

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНО  
Учебно-методическим советом  
«31» августа 2021 г.,  
протокол № 10

Проректор по учебной работе,  
председатель Учебно-методического совета,  
профессор  Орел В.И.



АДАПТИРОВАННАЯ РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине «Безопасность жизнедеятельности»  
(наименование дисциплины)

Для направления «Сестринское дело» 34.03.01  
подготовки (наименование и код специальности)

Факультет Лечебное дело  
(наименование факультета)

Кафедра Мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф  
(наименование кафедры)

Объем дисциплины и виды учебной работы

№№ п/п	Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
			4 с.
1	Общая трудоемкость цикла	72	72
2	Контактная работа, в том числе:	48	48
2.1	Лекции	10	10
2.2	Практические занятия	38	38
2.3	Семинары	-	-
3	Самостоятельная работа	24	24
4	Вид итогового контроля – зачет	-	зачет

Кафедра мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине	«Безопасность жизнедеятельности» (наименование дисциплины)
Для направления подготовки	«Сестринское дело», 34.03.01 (наименование и код специальности)

### ОГЛАВЛЕНИЕ:

1. Раздел «РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПО ДИСЦИПЛИНЕ»
  - 1.1. Титульный лист с обратной стороной ..... (1 лист.)
  - 1.2. Рабочая программа ..... (\_\_\_ стр.)
  - 1.3. Листы дополнений и изменений в рабочей программе .....(\_\_\_ стр.)
2. Раздел «КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ДИСЦИПЛИНЫ  
УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ»
  - 2.1. Карта обеспеченности на 2018 – 2019 учебный год ..... (\_\_\_ стр.)
3. Раздел «БАНК КОНТРОЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ И ВОПРОСОВ»
  - 3.1. Титульный лист ..... (1 стр.)
  - 3.2. Распечатка БЗТ ..... (\_\_\_ стр.)
4. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ЗАЧЕТ»
  - 4.1. Перечень вопросов к зачету .....(\_\_\_ стр.)
5. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ  
ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ  
ЗАНЯТИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ» ..... (\_\_\_ стр.)
6. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ  
ОБУЧАЕМЫМ ПО ИЗУЧЕНИЮ (ОСВОЕНИЮ) ДИСЦИПЛИНЫ» (\_\_\_ стр.)
7. Раздел «МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ  
ДИСЦИПЛИНЫ» ..... (\_\_\_ стр.)
8. Раздел «ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ» ..... (\_\_\_ стр.)
9. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ,  
ИЗДАНЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ» .. (\_\_\_ стр.)
10. ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА ..... (\_\_\_ стр.)
11. ДИСТАНЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ В УСЛОВИЯХ РАСПРОСТРАНЕНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19..... (\_\_\_ стр.)

## 1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель - подготовить выпускников факультета «Высшего сестринского дела (уровень бакалавриата)» медицинского вуза к работе по оказанию медицинской помощи поражённому населению в чрезвычайных ситуациях.

Основная задача обучения - подготовить выпускников факультета «Высшего сестринского дела (уровень бакалавриата)» медицинского вуза к практическому выполнению функциональных обязанностей в формированиях и учреждениях медицинской службы гражданской обороны и службы медицины катастроф в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.

Дисциплина «Безопасность жизнедеятельности», изучается в четвёртом семестре, относится к циклу профессиональных дисциплин образовательного стандарта высшего профессионального медицинского образования «Сестринское дело».

Основными задачами дисциплины являются:

приобретение:

- понимания проблем и рисков, связанных с жизнедеятельностью человека;
- понимания рисков, связанных с применением современных средств вооруженной борьбы;
- теоретических знаний о сущности и развитии чрезвычайных ситуаций, катастроф, аварий и структурных составляющих Российской системы предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций, навыков оказания медицинской помощи населению в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения.

формирование:

- культуры профессиональной безопасности, способностей для идентификации безопасностей и оценивания рисков в сфере своей профессиональной деятельности;
- способностей для аргументированного обоснования принимаемых решений с точки зрения безопасности;
- мотивации и способности для самостоятельного повышения уровня культуры безопасности.

## 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Дисциплина «Безопасность жизнедеятельности» относится к Блоку 1 ФГОС ВО по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются:

- в цикле гуманитарных, социальных и экономических дисциплин: философия, биоэтика, правоведение, история медицины, история Отечества, экономика, иностранный язык, латинский язык, психология, педагогика;
- в цикле математических, естественно-научных, дисциплин: математика, информатика, медицинская генетика, анатомия человека, нормальная физиология, общая патология, микробиология, вирусология, иммунология, фармакология.
- в цикле профессиональных дисциплин: сестринское дело.

## 3. ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Данная дисциплина вносит вклад в формирование следующих компетенций:

- Способен управлять своим временем, выстраивать и реализовывать траекторию саморазвития на основе принципов образования в течение всей жизни (УК-6);
- Способен создавать и поддерживать безопасные условия жизнедеятельности, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций (УК-8).

3.2 Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций:

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1.	УК-6	Способен управлять своим временем, выстраивать и реализовывать траекторию саморазвития на основе принципов образования в течение всей жизни	Основы управления своим временем, выстраивания и реализации траектории саморазвития на основе принципов образования в течение всей жизни	Управлять своим временем, выстраивать и реализовывать траекторию саморазвития на основе принципов образования в течение всей жизни	Навыками управления своим временем, выстраивания и реализации траектории саморазвития на основе принципов образования в течение всей жизни	Тестирование, собеседование
2.	УК-8	Способен создавать и поддерживать безопасные условия жизнедеятельности, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций	Основы создания и поддержания условий жизнедеятельности	Создавать и поддерживать безопасные условия жизнедеятельности, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций	Навыками создания и поддержания безопасных условий жизнедеятельности, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций	Тестирование, собеседование

В результате изучения дисциплины студенты должны:

Знать:

- характеристику очагов создаваемых токсичными химическими веществами (АОХВ) в военное время и в районах чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера;
- задачи и организационную структуру Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК);
- задачи и организационную структуру медицинской службы гражданской обороны (МС ГО);
- медицинские формирования и учреждения, предназначенные для оказания медицинской помощи пораженному населению в военное время и в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера;
- основы организации лечебно-эвакуационных мероприятий в военное время и в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера;
- патологию, клинику и лечение поражений токсичными химическими веществами и ионизирующими излучениями;
- способы и средства защиты населения, больных, медицинского персонала и имущества медицинских учреждений и формирований в военное время и в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера;
- основы оказания различных видов медицинской помощи пораженному населению;

- основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в военное время и в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера;
- организацию и способы защиты от поражающих факторов оружия массового поражения и природных и техногенных катастроф;
- коллективные средства защиты, убежища для нетранспортабельных больных и порядок их использования;
- средства индивидуальной защиты от РВ, АОХВ, БС;
- медицинские средства профилактики, оказания медицинской помощи и лечения поражений ионизирующими излучениями, АОХВ и БС;
- организацию и порядок проведения эвакуации населения и лечебных учреждений;
- основы оценки химической и радиационной обстановки;
- принципы организации радиационного и химического контроля;
- основные мероприятия по организации и проведению специальной обработки населения, территории и на этапах медицинской эвакуации.

Уметь:

- оказывать первую медицинскую, доврачебную помощь пораженному населению в военное время и чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера;
- выполнять свои функциональные обязанности при работе в составе формирований и учреждений медицинской службы гражданской обороны и службы медицины катастроф;
- практически осуществлять основные мероприятия по защите населения, больных, медицинского персонала и имущества от поражающих факторов различных видов оружия и чрезвычайных ситуациях мирного времени;
- оценивать радиационную и химическую обстановку;
- квалифицированно использовать медицинские средства защиты;
- проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в очагах поражения.

Владеть:

- методами оценки радиационной и химической обстановки при чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени;
- алгоритмами выполнения основных лечебно-эвакуационных мероприятий на этапе оказания первой и доврачебной помощи населению при радиационных и химических поражениях;
- методами ведения медицинской учетной и отчетной документации на догоспитальном этапе оказания медицинской помощи пострадавшим.

#### 4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Вид учебной работы	Всего часов / зачетных единиц	Семестр
		4
Аудиторные занятия (всего)	48	48
В том числе: лекции (Л)	10	10
Клинические практические занятия (КПЗ)	38	38
Семинары (С)	-	-
Лабораторные работы (ЛР)	-	-



### 5.3. Лекции

№ п/п	Название тем лекций базовой части дисциплины по ФГОС и формы контроля	Объем по семестрам
		4
1	Задачи и основы организации Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.	1
2	Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф.	1
3	Медицинская защита населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях.	1
4	Подготовка лечебно-профилактического учреждения к работе при чрезвычайных ситуациях.	1
5	Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях.	1
6	Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций техногенного (антропогенного) характера.	1
7	Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера (стихийных бедствий).	1
8	Организация санитарно-противоэпидемического обеспечения в чрезвычайных ситуациях.	1
9	Медицинское снабжение формирований и учреждений, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях.	1
10	Медицинская служба Вооруженных Сил РФ в чрезвычайных ситуациях	1
Итого		10

### 5.4. Практические занятия

№ п/п	Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС и формы контроля	Объем по семестрам
		4
1	Чрезвычайные ситуации, их классификация и характеристика. Безопасность жизнедеятельности человека, виды, способы и средства достижения	4
2	Задачи и основы организации Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций	4
3	Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф. Основы гражданской обороны. Гражданская оборона в сфере здравоохранения	4
4	Медицинская защита населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях	4
5	Защита населения от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций мирного времени	4
6	Подготовка лечебно-профилактического учреждения к работе при чрезвычайных ситуациях	4

№ п/п	Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС и формы контроля	Объем по семестрам
		4
7	Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях	4
8	Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций техногенного (антропогенного) характера	4
9	Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера (стихийных бедствий)	4
10	Итоговое занятие	2

5.5. Лабораторные работы не предусмотрены

5.6. Семинары не предусмотрены

5.7. Самостоятельная работа

Самостоятельная работа	Объем по семестрам
	IV семестр
Реферат (написание и защита)	8
Решение ситуационных задач	6
Подготовка к зачету	10
Всего	24

## 6. ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Лекции, практические занятия, самостоятельная работа, ситуационные задачи, интерактивная работа обучающихся

## 7. ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ, ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ И ПРОГРАММНЫЕ СРЕДСТВА

Использование мультимедийного комплекса в сочетании с лекциями и практическими занятиями, решение ситуационных задач, обсуждение рефератов. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 30 % от аудиторных занятий.

## 8. ФОРМЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ

Тестовый контроль, дискуссия.

## 9. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Зачет

10. РАЗДЕЛЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЕ СВЯЗИ  
С ДИСЦИПЛИНАМИ

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изуче- ния обеспечиваемых (последующих) дисциплин
		Раздел № 1
1.	Эпидемиология	+
2.	Гигиена и экология	+
3.	Здоровый человек и его окружение	+
4.	Микробиология, вирусоло- логия и иммунология	+
5.	Фармакология	+

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ  
за \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ учебный год

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф

**КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ**  
на 2021 – 2022 учебный год

По дисциплине \_\_\_\_\_ «Безопасность жизнедеятельности»  
(наименование дисциплины)

Для направления \_\_\_\_\_ «Сестринское дело», 34.03.01  
подготовки \_\_\_\_\_ (наименование и код специальности)

Число обучающихся	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося
16	<p><b>Основная:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Безопасность жизнедеятельности: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 544 с.: ил.</li> <li>2. Безопасность жизнедеятельности: учебное пособие / И. П. Левчук, А. А. Бурлаков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с.</li> <li>3. Безопасность жизнедеятельности. Безопасность в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера: Учеб. пособие/В.А. Акимов, Ю.Л. Воробьев, М.И. Фалеев и др. - М.: Абрис, 2012. - 592 с.</li> </ol>	<p>ЭБС Конс. студ.</p> <p>ЭБС Конс. студ.</p> <p>ЭБС Конс. студ.</p>	
	<b>Всего экземпляров</b>		
16	<p><b>Дополнительная:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Безопасность жизнедеятельности. Промышленная и экологическая безопасность, безопасность в техногенных чрезвычайных ситуациях. Курс лекций /В. Г. Калыгин, В. А. Бондарь, Р. Я. Дедеян; Под ред. В. Г. Калыгина. - М.: Химия, КолосС, 2013. - 520 с.</li> <li>2. Электробезопасность в физиотерапевтическом отделении / Подольская М. А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.</li> <li>3. Производственная безопасность и профессиональное здоровье: руководство для врачей / под ред. А. Г. Хрупачева, А. А. Хадарцева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 336 с.: ил.</li> <li>4. Безопасность жизнедеятельности. Безопасность в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера [Электронный ресурс]: Учеб. пособие / В.А. Акимов, Ю.Л. Воробьев, М.И. Фалеев и др. - М.: Абрис, 2012. – 592 с.</li> </ol>	<p>ЭБС Конс. студ.</p> <p>ЭБС Конс. студ.</p> <p>ЭБС Конс. студ.</p> <p>ЭБС Конс. студ.</p>	

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
 «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
 Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф

КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ  
 на 2020 – 2021 учебный год

По дисциплине «Безопасность жизнедеятельности»  
(наименование дисциплины)

Для направления «Сестринское дело», 34.03.01  
(наименование и код специальности)

Число обучающихся	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося
16	<u>Основная:</u> 1. Безопасность жизнедеятельности: учебное пособие / И. П. Левчук, А. А. Бурлаков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. 2. Безопасность жизнедеятельности. Безопасность в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера: Учеб. пособие/В.А. Акимов, Ю.Л. Воробьев, М.И. Фалеев и др. - М.: Абрис, 2012. - 592 с.	ЭБС Конс. студ.  ЭБС Конс. студ.	
	Всего экземпляров		
16	<u>Дополнительная:</u> 1. Безопасность жизнедеятельности. Промышленная и экологическая безопасность, безопасность в техногенных чрезвычайных ситуациях. Курс лекций /В. Г. Калыгин, В. А. Бондарь, Р. Я. Дедеян; Под ред. В. Г. Калыгина. - М.: Химия, КолосС, 2013. - 520 с. 2. Электробезопасность в физиотерапевтическом отделении / Подольская М. А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. 3. Производственная безопасность и профессиональное здоровье: руководство для врачей / под ред. А. Г. Хрупачева, А. А. Хадарцева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 336 с.: ил. 4. Безопасность жизнедеятельности. Безопасность в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера [Электронный ресурс]: Учеб. пособие / В.А. Акимов, Ю.Л. Воробьев, М.И. Фалеев и др. - М. : Абрис, 2012. – 592 с.	ЭБС Конс. студ.  ЭБС Конс. студ.  ЭБС Конс. студ.  ЭБС Конс. студ.	

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф

КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ  
на 2019 – 2020 учебный год

По дисциплине

«Безопасность жизнедеятельности»

(наименование дисциплины)

Для

направления

«Сестринское дело», 34.03.01

подготовки

(наименование и код специальности)

Число обучающихся	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося
13	<p><u>Основная:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Безопасность жизнедеятельности: учебное пособие / И. П. Левчук, А. А. Бурлаков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с.</li> <li>2. Безопасность жизнедеятельности. Безопасность в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера: Учеб. пособие/В.А. Акимов, Ю.Л. Воробьев, М.И. Фалеев и др. - М.: Абрис, 2012. - 592 с.</li> </ol>	<p>ЭБС Конс. студ.</p> <p>ЭБС Конс. студ.</p>	
	Всего экземпляров		
13	<p><u>Дополнительная:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Безопасность жизнедеятельности. Промышленная и экологическая безопасность, безопасность в техногенных чрезвычайных ситуациях. Курс лекций /В. Г. Калыгин, В. А. Бондарь, Р. Я. Дедеян; Под ред. В. Г. Калыгина. - М.: Химия, КолосС, 2013. - 520 с.</li> <li>2. Электробезопасность в физиотерапевтическом отделении / Подольская М. А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014..</li> <li>3. Производственная безопасность и профессиональное здоровье: руководство для врачей / под ред. А. Г. Хрупачева, А. А. Хадарцева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 336 с.: ил..</li> </ol>	<p>ЭБС Конс. студ.</p> <p>ЭБС Конс. студ.</p> <p>ЭБС Конс. студ.</p>	

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф

КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ  
на 2018 – 2019 учебный год

По дисциплине «Безопасность жизнедеятельности»  
(наименование дисциплины)

Для  
направления «Сестринское дело», 34.03.01  
подготовки (наименование и код специальности)

Число обучающихся	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося
13	<u>Основная:</u> 1. Безопасность жизнедеятельности : учебное пособие / И. П. Левчук, А. А. Бурлаков. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. 2. Безопасность жизнедеятельности. Безопасность в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера: Учеб. пособие/В.А. Акимов, Ю.Л. Воробьев, М.И. Фалеев и др. - М.: Абрис, 2012. - 592 с.	ЭБС Конс. студ.  ЭБС Конс. студ.	
	Всего экземпляров		
13	<u>Дополнительная:</u> 1. Безопасность жизнедеятельности. Промышленная и экологическая безопасность, безопасность в техногенных чрезвычайных ситуациях. Курс лекций /В. Г. Калыгин, В. А. Бондарь, Р. Я. Дедеян; Под ред. В. Г. Калыгина. - М.: Химия, КолосС, 2013. - 520 с.	ЭБС Конс. студ.	

## ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

### Перечень лицензионного программного обеспечения

2021 – 2022 учебный год

1. Windows Server Standard 2012 Russian OLP NL Academic Edition 2 Proc;
2. Windows Remote Desktop Services CAL 2012 Russian OLP NL Academic Edition Device CAL (10 шт.);
3. Desktop School ALNG Lic SAPk MVL A Faculty (300 шт.);
4. Dream Spark Premium Electronic Software Delivery (1 year) Renewal (1 шт.);
5. Dr. Web Desktop Security Suite Комплексная защита с централизованным управлением – 450 лицензий;
6. Dr. Web Desktop Security Suite Антивирус с централизованным управлением – 15 серверных лицензий;
7. Lync Server 2013 Russian OLP NL Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
8. Lync Server Enterprise CAL 2013 Single OLP NL Academic Edition Device Cal (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
9. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
10. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
11. ABBYY Fine Reader 12 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
12. Chem Office Professional Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
13. Chem Craft Windows Academic license (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
14. Chem Bio Office Ultra Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
15. Statistica Base for Windows v.12 English / v. 10 Russian Academic (25 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно.
16. Программный продукт «Система автоматизации библиотек ИРБИС 64» Срок действия лицензии: бессрочно.
17. Программное обеспечение «АнтиПлагиат» с 07.07.2021 г. по 06.07.2022 г.

## ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

### Перечень лицензионного программного обеспечения

2020 – 2021 учебный год

1. Windows Server Standard 2012 Russian OLP NL Academic Edition 2 Proc;
2. Windows Remote Desktop Services CAL 2012 Russian OLP NL Academic Edition Device CAL (10 шт.);
3. Desktop School ALNG Lic SAPk MVL A Faculty (300 шт.);
4. Dream Spark Premium Electronic Software Delivery (1 year) Renewal (1 шт.);
5. Dr. Web Desktop Security Suite Комплексная защита с централизованным управлением – 450 лицензий;
6. Dr. Web Desktop Security Suite Антивирус с централизованным управлением – 15 серверных лицензий;
7. Lync Server 2013 Russian OLP NL Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
8. Lync Server Enterprise CAL 2013 Single OLP NL Academic Edition Device Cal (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
9. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
10. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
11. ABBYY Fine Reader 12 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
12. Chem Office Professional Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
13. Chem Craft Windows Academic license (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
14. Chem Bio Office Ultra Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
15. Statistica Base for Windows v.12 English / v. 10 Russian Academic (25 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно.
16. Программный продукт «Система автоматизации библиотек ИРБИС 64» Срок действия лицензии: бессрочно.
17. Программное обеспечение «АнтиПлагиат» с 07.07.2020 г. по 06.07.2021 г..

## ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

### Перечень лицензионного программного обеспечения

2019 – 2020 учебный год

1. Windows Server Standard 2012 Russian OLP NL Academic Edition 2 Proc;
2. Windows Remote Desktop Services CAL 2012 Russian OLP NL Academic Edition Device CAL (10 шт.);
3. Desktop School ALNG Lic SAPk MVL A Faculty (300 шт.);
4. Dream Spark Premium Electronic Software Delivery (1 year) Renewal (1 шт.);
5. Dr. Web Desktop Security Suite Комплексная защита с централизованным управлением – 450 лицензий;
6. Dr. Web Desktop Security Suite Антивирус с централизованным управлением – 15 серверных лицензий;
7. Lync Server 2013 Russian OLP NL Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
8. Lync Server Enterprise CAL 2013 Single OLP NL Academic Edition Device Cal (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
9. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
10. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
11. ABBYY Fine Reader 12 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
12. Chem Office Professional Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
13. Chem Craft Windows Academic license (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
14. Chem Bio Office Ultra Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
15. Statistica Base for Windows v.12 English / v. 10 Russian Academic (25 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно.
16. Программный продукт «Система автоматизации библиотек ИРБИС 64» Срок действия лицензии: бессрочно.
17. Программное обеспечение «АнтиПлагиат» с 07.07.2019 г. по 06.07.2020 г..

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Перечень лицензионного программного обеспечения

2018 – 2019 учебный год

1. Windows Server Standard 2012 Russian OLP NL Academic Edition 2 Proc;
2. Windows Remote Desktop Services CAL 2012 Russian OLP NL Academic Edition Device CAL (10 шт.);
3. Desktop School ALNG Lic SAPk MVL A Faculty (300 шт.);
4. Dream Spark Premium Electronic Software Delivery (1 year) Renewal (1 шт.);
5. Dr. Web Desktop Security Suite Комплексная защита с централизованным управлением – 450 лицензий;
6. Dr. Web Desktop Security Suite Антивирус с централизованным управлением – 15 серверных лицензий;
7. Lync Server 2013 Russian OLP NL Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
8. Lync Server Enterprise CAL 2013 Single OLP NL Academic Edition Device Cal (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
9. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
10. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
11. ABBYY Fine Reader 12 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
12. Chem Office Professional Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
13. Chem Craft Windows Academic license (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
14. Chem Bio Office Ultra Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
15. Statistica Base for Windows v.12 English / v. 10 Russian Academic (25 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно.
16. Программный продукт «Система автоматизации библиотек ИРБИС 64» Срок действия лицензии: бессрочно.
17. Программное обеспечение «АнтиПлагиат» с 07.07.2018 г. по 06.07.2019 г..

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф

БАНК КОНТРОЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ И ВОПРОСОВ (ТЕСТОВ) ПО  
ОТДЕЛЬНЫМ ТЕМАМ И В ЦЕЛОМ ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
заданий в тестовой форме (тестов)

УК-6,8

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Темы: №1; №2 Задачи и основы организации Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф.

ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

1. Основные мероприятия, осуществляемые Российской службой медицины катастроф:

- 1) медицинская разведка, оказание медицинской помощи, эвакуация пораженных, подготовка и ввод в район (к району) катастроф, анализ оперативной информации, пополнение запасов медицинского имущества и средств защиты;
- 2) проведение мероприятий по защите народного хозяйства, строительство защитных сооружений, рассредоточение и эвакуация населения, организация разведки, составление планов;
- 3) все виды помощи;
- 4) создание систем связи управления, организация наблюдения за внешней средой, использование защитных сооружений и подготовка загородной зоны, разработка планов Российской службы медицины катастроф;
- 5) проведение неотложных мероприятий.

2. Режимы функционирования Российской службы медицины катастроф:

- 1) неотложный и экстренный режим;
- 2) режим повседневной деятельности, режим повышенной готовности, режим чрезвычайной ситуации;
- 3) режим повышенной готовности, режим угрозы возникновения ЧС, режим ликвидации медицинских последствий ЧС;
- 4) режим защиты населения от факторов ЧС, режим ликвидации последствий ЧС, режим повышенной готовности;
- 5) режимы отсутствуют.

3. *Силы Российской службы медицины катастроф представлены:*
- 1) медицинскими учреждениями;
  - 2) врачами-хирургами;
  - 3) органами управления, комиссиями по чрезвычайным ситуациям;
  - 4) бригадами скорой медицинской помощи, врачебно-сестринскими бригадами, бригадами специализированной медицинской помощи, подвижными госпиталями (различного профиля), медицинскими отрядами;
  - 5) многопрофильными научно-практическими территориальными центрами "медицины катастроф", лечебно-профилактическими учреждениями.
4. *Основные формирования Российской службы медицины катастроф:*
- 1) стационарные и поликлинические учреждения;
  - 2) бригады экстренной медицинской помощи, медицинские отряды, бригада экстренной специализированной медицинской помощи; специализированные медицинские бригады постоянной готовности, оперативные и специализированные противоэпидемические бригады, автономные выездные медицинские госпитали;
  - 3) головная и профильные больницы;
  - 4) лечебно-сестринские бригады; бригады скорой медицинской помощи, спасательные отряды, медицинские учреждения;
  - 5) медицинский отряд, центральная районная больница; центр экстренной медицинской помощи, территориальные бригады лечебной доврачебной помощи, головная больница, бригады скорой медицинской помощи, санэпидотряд.
5. *Основной целью прогнозирования возможной обстановки при катастрофах является:*
- 1) определение санитарных потерь, необходимых сил и средств;
  - 2) описание места происшествия;
  - 3) расчет температуры и влажности;
  - 4) определение гибели населения;
  - 5) получение экономических затрат.
6. *Устойчивость функционирования объектов здравоохранения в ЧС определяется как:*
- 1) наличие защитных сооружений, обеспечение персонала средствами индивидуальной защиты;
  - 2) возможность обеспечения транспортом;
  - 3) повышение физической устойчивости зданий;
  - 4) устойчивая работа объекта здравоохранения в экстремальных условиях;
  - 5) порядок материально-технического обеспечения.
7. *Основной целью планирования медицинского обеспечения населения в ЧС является:*
- 1) приведение в готовность учреждений и формирований;
  - 2) готовность персонала к работе в ЧС;
  - 3) оснащение учреждений и формирований;
  - 4) организация и оказание медицинской и противоэпидемической помощи;
  - 5) обучение населения правильному поведению при ЧС.
8. *Организация медицинских мероприятий и накопление запасов имущества базируется на:*

- 1) данных прогноза возможных последствий катастроф;
- 2) сведениях о наличии сил и средств здравоохранения;
- 3) распространении поражающих факторов;
- 4) разумной достаточности;
- 5) методических рекомендациях.

9. Комплектование имущества проводится за счет:

- 1) лечебного учреждения;
- 2) Материально-технического обеспечения учреждения;
- 3) неснижаемого запаса;
- 4) анализа оперативной информации;
- 5) текущего обеспечения лечебного учреждения и специальных ассигнований на

Российскую службу медицины катастроф.

### ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ

10. Основные принципы управления Российской службы медицины катастроф:

- 1) обеспечение постоянной готовности службы к действиям в ЧС;
- 2) обеспечение стройной вертикальной организационной структуры;
- 3) наличие сил и средств всех министерств и ведомств, предназначенных для предупреждения и ликвидации последствий ЧС;
- 4) непрерывное, оперативное управление силами и средствами;
- 5) централизация и децентрализация в управлении;
- 6) соблюдение единоначалия и личной ответственности начальника службы;
- 7) проведение лечебно-профилактических мероприятий направленных на предупреждение, локацию и ликвидацию медико-санитарных последствий возможных катастроф.

11. Основные задачи службы медицины катастроф:

- 1) организация медико-санитарного противозидемического обеспечения населения;
- 2) сохранение здоровья населения;
- 3) лечебная и гигиеническая;
- 4) обеспечение готовности медицинских учреждений и формирований;
- 5) поиск пораженных, сбор, оказание первой помощи и вынос из опасной зоны.

12. Силы территориальной службы медицины катастроф:

- 1) бригады специализированной медицинской помощи;
- 2) бригады скорой помощи, врачебные и фельдшерские;
- 3) медицинские отряды;
- 4) врачебно-сестринские бригады;
- 5) бригады доврачебной помощи.

13. Постоянно действующие органы управления Всероссийской службы медицины катастроф имеются на следующих уровнях:

- 1) федеральном;
- 2) региональном;
- 3) территориальном;
- 4) местном.

ТЕМА №4: Подготовка лечебно-профилактического учреждения к работе в чрезвычайных ситуациях.

ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

1. *Основными способами защиты населения являются:*
  - 1) оказание медицинской помощи;
  - 2) вывод из очага катастрофы;
  - 3) укрытие в защитных сооружениях;
  - 4) прием медикаментов и эвакуация;
  - 5) укрытие в защитных сооружениях, использование средств индивидуальной защиты, эвакуация и рассредоточение.
  
2. *Частичная санитарная обработка проводится:*
  - 1) в очаге катастрофы не позднее 6-12 час. после воздействия;
  - 2) эффективно специальными препаратами;
  - 3) кожи, глаз, зева;
  - 4) с помощью подручных средств;
  - 5) хлорной известью.
  
3. *Основные мероприятия, направленные на обеспечение радиационной безопасности населения на территории следа радиоактивного облака:*
  - 1) защита от внешнего гамма-облучения и радиоактивных веществ, дозиметрический контроль
  - 2) укрытие в убежищах, полная санитарная обработка по выходе из них;
  - 3) защита от внутреннего и внешнего облучения;
  - 4) нахождение в зданиях;
  - 5) укрытие в противорадиационных укрытиях.
  
4. *Основные организационные мероприятия по ликвидации медико-санитарных последствий аварий на ядерном реакторе:*
  - 1) обеспечение средствами индивидуальной защиты, организация оказания первой медицинской помощи в очаге, эвакуация персонала и населения, организация лечения больных в ОЛБ;
  - 2) проведение радиационной профилактики, ограничение поступления радионуклидов с пищей и водой, дезактивация (по показаниям) , дозиметрический контроль, контроль за состоянием внешней среды, индивидуальная и коллективная защита персонала и населения, оказание медицинской помощи;
  - 3) эвакуация персонала и населения, радиологический контроль, лечение пораженных, дезактивация;
  - 4) дезактивация территории;
  - 5) радиационная разведка.
  
5. *База создания бригад экстренного санитарно-эпидемиологического надзора:*
  - 1) центры государственного санитарно-эпидемиологического надзора;
  - 2) станции скорой медицинской помощи;
  - 3) центры медицины катастроф;
  - 4) при подвижном госпитале;
  - 5) Министерство здравоохранения и медицинской промышленности.

6. *Табельные медицинские средства индивидуальной защиты населения в ЧС:*
- 1) ватно-марлевая повязка, изолирующий противогаз;
  - 2) аптечка индивидуальная АИ-2, индивидуальный и противохимический пакеты ИПП-8, ИПП-10,
  - 3) противогаз ГП-5, ГП-7, противохимический пакет ИПП-8, фильтрующая одежда;
  - 4) противорадиационное укрытие, убежища, противогаз ГП-5;
  - 5) средства защиты органов дыхания, средства защиты кожи.
7. *Коллективные средства защиты включают:*
- 1) больницы, станции переливания крови;
  - 2) формирования ГО;
  - 3) противогазы;
  - 4) убежища, укрытия (противорадиационные, простейшие);
  - 5) центры медицины катастроф.
8. *Запас противогазов, йодистого калия больницей создается:*
- 1) столько, сколько потребует МС ГО;
  - 2) на весь персонал + 10% от численности коек;
  - 3) выдается лишь при ЧС;
  - 4) снабжается пораженное население;
  - 5) снабжается работающая смена медицинского персонала.
9. *Контроль продуктов питания и пищевого сырья, зараженных радиоактивными веществами, АХОВ и бактериальными средствами, проводится:*
- 1) специальными лабораториями,
  - 2) учреждениями службы медицины катастроф,
  - 3) учреждениями сети наблюдения и лабораторного контроля ГО РФ;
  - 4) центрами госсанэпиднадзора;
  - 5) пищевыми лабораториями.

ТЕМА № 5 Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях

### ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

1. *В состав врачебно-сестринской бригады по штату входят:*
- 1) врач, 2 медицинские сестры;
  - 2) 2 врача, 3 средних медицинских работника;
  - 3) 1 врач, 5 медицинских сестер, 1 водитель;
  - 4) врач и медицинская сестра;
  - 5) 2 фельдшера.
2. *Врачебно-медицинская бригада может оказать первую врачебную помощь за 6 часов работы:*
- 1) всем поступающим;
  - 2) 20-25 пострадавшим;
  - 3) 20-50 пострадавшим;
  - 4) 6-10 пострадавшим;
  - 5) не оказывает.

3. *Лечебно-профилактические учреждения, принимающие участие в ликвидации медико-санитарных последствий катастроф:*
  - 1) Центр медицины катастроф;
  - 2) городские и сельские больницы;
  - 3) медицинские отряды, автономный выездной медицинский госпиталь;
  - 4) амбулаторно-поликлинические учреждения;
  - 5) центральные районные больницы, ближайшие центральные районные, городские, областные и другие территориальные лечебные учреждения и центры "Медицины катастроф" и госсанэпиднадзора.
  
4. *Требования, предъявляемые к медицинской помощи в ЧС:*
  - 1) быстрота и достаточность;
  - 2) преемственность и последовательность проводимых лечебно-профилактических мероприятий, своевременность их выполнения;
  - 3) доступность, возможность оказания медицинской помощи на этапах эвакуации;
  - 4) проведение сортировки, изоляции и эвакуации;
  - 5) определение потребности и установление порядка оказания медицинской помощи, осуществление контроля за массовым приемом, сортировкой и оказанием медицинской помощи.
  
5. *Виды медицинской помощи, предусмотренные на догоспитальном этапе при крупномасштабной катастрофе:*
  - 1) любая, которую можно использовать;
  - 2) первая медицинская
  - 3) первая врачебная и квалифицированная;
  - 4) первая медицинская и доврачебная;
  - 5) госпитализация в лечебное учреждение.
  
6. *Основные мероприятия первой медицинской (доврачебной) помощи, проводимые пораженным при ликвидации последствий катастроф с механическими и термическими повреждениями:*
  - 1) дезинфекция, обезболивание;
  - 2) временная остановка наружного кровотечения, наложение асептических повязок, иммобилизация конечностей, введение сердечно-сосудистых, противосудорожных, обезболивающих и др. средств, применение средств из АИ-2, проведение простейших реанимационных мероприятий;
  - 3) введение обезболивающих, госпитализация нетранспортабельных, госпитализация нетранспортабельных;
  - 4) прямой массаж сердца, дача сердечно-сосудистых и психотропных средств, проведение полостных операций, спасение тяжелопораженных;
  - 5) медицинская сортировка пораженных, транспортировка их в ближайшие лечебно - профилактические учреждения.
  
7. *Этап медицинской эвакуации определяется как:*
  - 1) силы и средства здравоохранения, развернутые на путях эвакуации пораженных для приема, проведения медицинской сортировки, оказания медицинской помощи в определенном объеме, лечения и, при необходимости, подготовки к дальнейшей эвакуации;
  - 2) система организации оказания помощи;
  - 3) догоспитальный, госпитальный,

- 4) место оказания помощи пострадавшим, их лечение и реабилитация,
- 5) особенный вид помощи.

8. *Медицинской сортировкой называется:*

- 1) метод распределения пораженных на группы по признаку нуждаемости в однородных лечебно-профилактических и эвакуационных мероприятиях;
- 2) разделение потока пострадавших;
- 3) разделение пострадавших по очередности их эвакуации;
- 4) распределение пораженных на однородные группы по характеру поражения;
- 5) разделение потока на "ходячих" и "носилочных".

9. *Основное назначение медицинской сортировки заключается:*

- 1) в обеспечении пострадавших своевременной медицинской помощью и рациональной эвакуацией;
- 2) оказание медицинской помощи в максимальном объеме;
- 3) в определении очередности оказания медицинской помощи;
- 4) в регулировании движения автотранспорта;
- 5) определяет лечебное учреждение.

10. *При медицинской сортировке лучевых пораженных необходимо решать следующие задачи:*

- 1) разделить пострадавших по степени тяжести для решения вопроса об очередности эвакуации;
- 2) выделить группы пострадавших с наиболее легкими поражениями;
- 3) выявить группы лиц, требующих медицинской помощи в ближайшее время;
- 4) определить сроки, объем помощи;
- 5) установить время госпитализации.

11. *Для оперативной деятельности Службы в центрах медицины катастроф хранятся:*

- 1) укладки для бригад постоянной готовности из расчета 40 кг на 50 пострадавших;
- 2) материально-технические и медикаментозные средства;
- 3) резерв медтехники и санитарно-технического имущества;
- 4) медикаменты для ликвидации последствий катастроф;
- 5) информация об аварии.

12. *Основное место хранения медицинского имущества нештатных формирований службы медицины катастроф:*

- 1) сами формирования;
- 2) учреждения формирователи;
- 3) склады ГО;
- 4) аптеки лечебных учреждений;
- 5) склады "Медтехника" и "Росфармация".

13. *Первоочередной эвакуации в инфекционный стационар подлежат:*

- 1) тяжелые больные и больные с высококонтагиозными инфекциями, имеющие поражения  
органов дыхания;

- 2) больные средней тяжести и больные контагиозными инфекциями с признаками поражения органов пищеварения;
- 3) тяжелые больные с признаками поражения нервной системы.

### ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ

14. Основные противоэпидемические требования к эвакуации инфекционных больных из зоны чрезвычайной ситуации:
- 1) организация эпидемиологического наблюдения;
  - 2) выявление в местах сбора эвакуируемого населения инфекционных больных и подозрительных на инфекционные заболевания;
  - 3) проведение экстренной и специфической профилактики;
  - 4) оборудование изоляторов на путях эвакуации;
  - 5) контроль за организацией банно-прачечного обслуживания;
  - 6) борьба с насекомыми и грызунами в местах размещения эвакуируемых;
  - 7) контроль за проведением санитарной обработки населения.

### УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ

- |   |   |
|---|---|
| 15. Виды медицинской помощи оказываемой пораженным в ЧС при механических травмах: | Оптимальные сроки оказания помощи после травмы, до: |
| 1) первая медицинская помощь  | А. 10 минут   |
| 2) доврачебная  | Б. 30 минут   |
| 3) первая врачебная   | В. 1 час  |
|   | Г. 2 часа   |
|   | Д. 6 часов  |

16. Виды медицинской помощи, оказываемой тяжелопораженным на догоспитальном этапе при действии АХОВ:
- 1) первая медицинская помощь
  - 2) доврачебная
  - 3) первая врачебная

Оптимальные сроки оказания помощи после получения травмы до ( в часах)

- А. - 1/6  
Б. - 1/2  
В. - 1  
Г. - 2  
Д. - 4

Тема №6 Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций техногенного (антропогенного) характера. (аварии на химически-опасных объектах).

### ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

- 1 Зонай заражения АХОВ называют:
1. место разлива вещества;
  2. территорию, на которой произошли массовые поражения людей;
  3. территорию заражения АХОВ в опасных для жизни людей пределах;
  4. территорию, зараженную АХОВ в смертельных концентрациях;
  5. местность, представляющая опасность заражения людей АХОВ.

2. *Глубина зоны заражения АХОВ определяется:*

1. количеством выброшенного (вылившегося) при аварии вещества, скоростью ветра, степенью вертикальной устойчивости воздуха, характером местности;
2. характером местности, количеством выброшенного (вылившегося) при аварии вещества, агрегатным состоянием вещества, состоянием вертикальной устойчивости воздуха;
3. агрегатным состоянием вещества, характером местности, степенью вертикальной устойчивости воздуха, температурой воздуха;
4. не определяется;
5. характером местности, стойкостью вещества, скоростью ветра, температурой воздуха.

3. *Очагом поражения АХОВ называют:*

1. территорию, в пределах которой в результате аварии на химически опасном объекте произошли массовые поражения людей;
2. территорию, на которой могут быть массовые поражения людей;
3. местность опасную для здоровья и жизни людей вследствие действия АХОВ;
4. местность зараженную АХОВ в пределах опасных для здоровья и жизни людей;
5. территорию, подвергнувшуюся заражению АХОВ вследствие аварии на химически опасном объекте.

4. *Исходные данные для определения величины и структуры потерь населения в зоне заражения АХОВ:*

1. площадь зоны заражения, плотность населения в зоне заражения, условия нахождения людей (открыто, в простейших укрытиях, зданиях), обеспеченность противогазами;
2. концентрация веществ в воздухе, наличие противогазов, метеоусловия, характер местности;
3. агрегатное состояние вещества в момент аварии. внезапность выброса (разлива) вещества, наличие средств защиты, метеоусловия;
4. время суток, масштаб разлива вещества, наличие средств защиты, готовность здравоохранения к ликвидации последствий аварии.

5. *Основные метеорологические факторы, определяющие распространение АХОВ:*

1. температура и влажность воздуха, осадки;
2. степень вертикальной устойчивости воздуха, температура воздуха, скорость ветра;
3. степень вертикальной устойчивости воздуха, влажность воздуха, скорость ветра;
4. скорость ветра, температура воздуха, температура почвы;
5. влажность воздуха, осадки, температура подстилающей поверхности.

6. *Величина потерь населения вследствие аварии на химически опасном объекте определяется (основные факторы):*

1. масштабами заражения (площадь зоны заражения), плотностью населения, степенью защиты;
2. метеоусловиями, степенью защиты, площадью зоны заражения;
3. наличием противогазов, количеством АХОВ и площадью их разлива, скоростью ветра;
4. метеоусловиями, местом нахождения людей, наличием средств индивидуальной защиты;
5. масштабами химически опасного объекта, плотностью населения, временем суток.

7. *Перечисленные вещества относятся к быстродействующим АХОВ:*

1. хлор, аммиак, синильная кислота;
2. фосген, аммиак, хлор;

3. акрилонитрил, окислы азота, фосген;
  4. диоксин, хлорацетон;
  5. фосген, хлор, диоксин.
8. *По характеру токсического воздействия аммиак относится к группе веществ:*
1. преимущественно удушающего действия;
  2. преимущественно общеядовитого действия;
  3. нейтропных ядов;
  4. обладающих удушающим и нейтропным действиями;
  5. метаболитических ядов.
9. *Диоксин по характеру токсического воздействия относится к группе веществ:*
1. метаболитических ядов;
  2. нейтропных ядов;
  3. удушающего действия;
  4. общеядовитого действия, метаболитических ядов;
  5. не является АХОВ.
10. *Удушающим и общеядовитым действием обладают:*
1. акрилонитрил, окислы азота;
  2. синильная кислота, окислы азота;
  3. акрилонитрил, синильная кислота;
  4. хлор, окислы азота;
  5. аммиак, диоксин.
11. *Нейтропными ядами являются:*
1. фосфорорганические соединения (ФОС), сероуглерод;
  2. ФОС, диоксин;
  3. сероуглерод, диоксин;
  4. диоксин, углерод;
  5. ФОС, аммиак.
12. *Очаг поражения нестойкими быстродействующими АХОВ образуется при заражении:*
1. синильной кислотой, акрилонитрилом, аммиаком, окисью углерода;
  2. синильной кислотой, фосгеном, аммиаком, акрилонитрилом;
  3. не образуется;
  4. фосгеном, диоксином, фурфуролом, серной кислотой;
  5. аммиаком, диоксином, окислами азота, метилизоцианатом.
13. *Очаг поражения нестойкими быстродействующими АХОВ образуется при заражении:*
1. фосгеном, хлорпикрином, азотной кислотой;
  2. фосгеном, синильной кислотой, азотной кислотой;
  3. акрилонитрилом, аммиаком, синильной кислотой;
  4. окисью углерода, амилнитритом, синильной кислотой;
  5. не образуется.
14. *Физическая нагрузка провоцирует развитие тяжелой интоксикации (эвакуация только лежа) при поражении веществами:*
1. удушающего действия;
  2. общеядовитого действия;
  3. нейтропными ядами;
  4. метаболитическими ядами;
  5. прижигающего действия.

15. При ликвидации аварий на химически опасных объектах, когда концентрация аммиака неизвестна, работы должны проводиться с использованием:

1. противогаза;
2. респиратора;
3. изолирующего противогаза.

16. Внешнюю границу зоны заражения АХОВ определяет:

1. среднесмертельная концентрация;
2. пороговая ингаляционная токсидоза;
3. смертельная концентрация;
4. предельно-допустимая концентрация.

17. Зона заражения при химической аварии наносится на карту с масштабом  $1 : 250000$ : это значит, что 1 см на карте соответствует на местности:

1. 2,5 км;
2. 250 км;
3. 25 км;
4. 0,4 км.

18. При заблаговременном прогнозировании масштабов заражения на случай аварии в расчет берется состояние атмосферы:

1. конвекция;
2. изотермия;
3. инверсия

#### ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ

19. Пути поступления АХОВ в организм:

1. ингаляционный;
2. перкутарный;
3. пероральный;
4. Через незащищенные кожные покровы.

20. Необходимая информация для прогнозирования медико-санитарных последствий при химических авариях:

1. определение глубин и площадей возможного загрязнения;
2. определение концентраций АХОВ с учетом динамики их изменения в зависимости от времени;
3. сведения о токсической дозе;
4. степень защищенности населения;
5. характеристика агрегатного состояния вещества;
6. наличие факторов поражения (первичное и вторичное облако);
7. плотность населения.

21. Наиболее вероятный путь поступления АХОВ в организм при аварийном выбросе значительного количества малолетучего химического вещества (жидкость с температурой кипения выше температуры окружающей среды):

1. ингаляционный;
2. кожно-резорбтивный;
3. пероральный.

22. Исходные данные для прогнозирования масштабов заражения АХОВ:

1. общее количество АХОВ на объекте;
2. размещение запасов АХОВ;
3. количество АХОВ попавшее в окружающую среду;
4. характер разлива (свободно, в "поддон" или "обваловку");
5. высота поддона или обваловки емкостей;
6. степень вертикальной устойчивости атмосферы;
7. скорость ветра на высоте 10 м;
8. температура окружающей среды.
- 9.

#### УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ

23. Специфическая (антидотная) терапия при острых отравлениях:

Токсическое вещество:	Препарат (антидот)
1. фосфорорганические соединения	А. этиловый спирт
2. анилин	Б. унитиол 5%
3. сероуглерод	В. тиосульфат натрия
4. окись углерода синильная кислота	Г. сульфат магния
5. четыреххлористый углерод	Д. амилнитрит
6. фенол	Е. кислород
7. метиловый спирт	Ж. ацизин
	З. гидрокарбонат натрия
	И. атропин

24. Зависимость зоны заражения АХОВ от скорости ветра:

Скорость ветра (м/с)	Форма зоны заражения:
1. 0 - 0,5	А. круг
2. 0,6 - 1	Б. полукруг
3. 1,1 - 2	В. сектор с углом 90°
4. 2	Г. сектор с углом 45°

#### ДОПОЛНИТЬ

25. Облако АХОВ, образующееся в результате испарения разлившегося вещества с подстилающей поверхности называется \_\_\_\_\_ облаком.

26. Облако АХОВ образующееся в результате мгновенного перехода в атмосферу части содержащего емкости АХОВ при ее разрушении называется \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ облаком.

27. При наличии сильной концентрации зараженное облако \_\_\_\_\_ сохраняется на \_\_\_\_\_ расстоянии.

28. При вертикальной устойчивости воздуха (инверсия) зараженное облако распространяется на \_\_\_\_\_ расстоянии.

\_\_\_\_\_

29. Для дегазации АХОВ используется индивидуальное средство защиты

-----

30. Для защиты органов дыхания при отравлении фосгеном подручные средства смачивают

-----

ТЕМА №7: Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера (стихийных бедствий).

### ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ

1. *Условия эффективности оказания первой медицинской помощи на догоспитальном этапе:*
  - 1) фактор времени;
  - 2) обучение спасателей, населения комплексу лечебных мероприятий объединенных понятием "первая медицинская помощь";
  - 3) устранение явлений угрожающих жизни пострадавшего (асфиксия и др.);
2. *Основные неотложные мероприятия доврачебной и первой врачебной помощи:*
  - 1) устранение асфиксии;
  - 2) остановка наружного кровотечения;
  - 3) остановка внутреннего кровотечения;
  - 4) проведение противошоковых мероприятий;
  - 5) транспортная ампутация конечностей;
  - 6) капиллярная пункция мочевого пузыря;
  - 7) проведение мероприятий направленных на устранение десорбции химических веществ с одежды;
  - 8) введение антидотов;
  - 9) промывание раны загрязненной радионуклидами комплексонами.
3. *Основные сортировочные признаки:*
  - 1) опасность для окружающих;
  - 2) лечебный;
  - 3) эвакуационный;
  - 4) нуждаемость в специальной, частичной санитарной обработке.
4. *Суммарную оценку шокогенности травмы определяют на основании данных:*
  - 1) частоты дыхания;
  - 2) дыхательных движений грудной клетки;
  - 3) величины систолического давления;
  - 4) состояния микроциркуляции;
  - 5) уровня сознания.
5. *При попадании аммиака на кожную поверхность используют следующие нейтрализаторы:*
  - 1) 5% р-р лимонной кислоты;
  - 2) 1% р-р уксусной кислоты;
  - 3) 1% р-р соляной кислоты;
  - 4) 2% р-р гидрокарбоната натрия.
6. *Первая медицинская помощь при отморожении нижних конечностей:*

- 1) погружение стоп в воду с  $t$  - до  $40^{\circ} \text{C}$ ;
- 2) наложение теплоизолирующих повязок;
- 3) госпитализация в стационар.

7. *Меры направленные на ликвидацию расстройств внешнего дыхания при травматическом шоке:*

- 1) обеспечение проходимости верхних дыхательных путей;
- 2) интубация трахеи;
- 3) коникотомия;
- 4) оксигенотерапия;
- 5) катетеризация.

8. *Меры направленные на ликвидацию нарушений кровообращения:*

- 1) временная остановка наружного кровотечения;
- 2) катетеризация центральной (подключичной, подкожной вены бедра) или средней вены локтевого сгиба для проведения инфузионной терапии;
- 3) оксигенотерапия.

### УСТАНОВИТЕ ПРАВИЛЬНУЮ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ

9. *Действия бригады экстренной доврачебной помощи при сортировке:*

- 1) выделение пострадавших опасных для окружающих;
- 2) распределение пострадавших на носилочных (тяжело пострадавшие) и ходячих (легко пострадавших);
- 3) выделение пострадавших находящихся в критическом состоянии;
- 4) осмотр пострадавших с целью распределения по функциональным подразделениям этапа;

10. *Первичные реанимационные мероприятия проводятся в следующем порядке:*

- 1) восстановление дыхания и кровообращения;
- 2) обеспечение проходимости дыхательных путей;
- 3) остановка наружного кровотечения;
- 4) противошоковые мероприятия;
- 5) наблюдение за жизненно важными функциями организма.

### ДОПОЛНИТЬ

11. *Для быстрого и качественного установления степени нарушения сознания наиболее часто используют шкалу оценки*

-----

### УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ

12. *Положение пострадавшего при транспортировке:*

1. при всех повреждениях груди с нарушением дыхания
2. при кровопотере
3. при повреждении органов брюшной полости

4. при повреждении черепа
5. при бессознательном состоянии, угрозе рвоты

6. при переломах грудного отдела позвоночника
7. при переломах поясничного отдела позвоночника
- А. лежа на спине ( щит)
- Б. нижний конец носилок поднят (10-15°)
- В. полусидячее
- Г. на спине с согнутыми ногами
- Д. стабильное боковое положение
- Е. лежа, с поднятой головой
- Ж. лежа на животе (щит)

ТЕМА №8: Организация санитарно-противоэпидемического обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях (ЧС)

ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

1. *Общая экстренная профилактика в эпидемиологических очагах проводится :*
- 1) до установления возбудителя;
  - 2) после установления вида организма;
  - 3) установления клинического диагноза у инфекционных больных.

ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ

2. *Основные задачи госсанэпидслужбы в ликвидации чрезвычайных ситуаций:*
- 1) принятие решений, обязательных для исполнения органами исполнительной власти, учреждениями, должностными лицами;
  - 2) контроль за проведением специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний;
  - 3) обеспечение постоянной готовности системы управления, сил и средств ЧС;
  - 4) обеспечение контроля за готовностью лабораторной базы;
  - 5) прогнозирование и оценка медико-санитарных последствий.
3. *Основные мероприятия проводимые службой Госсанэпиднадзора при чрезвычайных ситуациях (ЧС):*
- 1) надзор за санитарно-эпидемической обстановкой в зоне ЧС;
  - 2) подготовка формирований в зоне ЧС;
  - 3) взаимодействие с ведомственными медико-санитарными службами;
  - 4) организует работу сети наблюдения и лабораторного контроля;
  - 5) участие в осуществлении государственной экспертизы в области защиты населения и территорий в условиях ЧС.
4. *Гигиеническая диагностика при радиационных авариях включает:*
- 1) обеспечение населения средствами индивидуальной защиты;
  - 2) оценку для внешнего и внутреннего облучения населения и персонала;
  - 3) определение уровней радиационного загрязнения территории;
  - 4) проведение дезактивационных мероприятий.
5. *Гигиеническая диагностика при эпидемиях включает:*
- 1) определение наличия инфекционных больных, условий изоляции и лечения заболевших;
  - 2) проведение неспецифической профилактики;
  - 3) контроль за уровнем микробного загрязнения окружающей среды;
  - 4) проведение специфической профилактики.

6. *Основными задачами ЦГСН в режиме ЧС являются:*
- 1) организация работ по проведению сан. гиг. мероприятий в зоне ЧС;
  - 2) организация и осуществление оперативного контроля в зоне ЧС;
  - 3) подготовка специалистов к действиям в условиях ЧС;
  - 4) проведение противоэпидемических мероприятий в зоне ЧС.
7. *В зоне землетрясения в первую очередь возникают следующие сан.гиг. последствия:*
- 1) одномоментное разрушение водопроводов, коллекторов, появление большого числа погибших и пораженных;
  - 2) массивное микробное загрязнение местности;
  - 3) немедленное появление большого числа инфекционных больных;
  - 4) наличие погибших животных и людей и несвоевременное их захоронение.
8. *Мероприятия санэпиднадзора за полевым размещением спасателей включают:*
- 1) дегазация и дезактивация территории;
  - 2) санитарную оценку района размещения;
  - 3) оценку возможностей ближайших мед. учреждений;
  - 4) проверку готовности систем водообеспечения, удаления отходов, полевых жилищ.
9. *Санитарно -эпидемиологический надзор в ЧС предусматривает :*
- 1) надзор за размещением в ЧС спасателей;
  - 2) надзор за состоянием здоровья населения;
  - 3) надзор за оказанием лечебной помощи пострадавшим;
  - 4) надзор за качеством и безопасностью пищевой воды и продовольствия.
10. *Санитарно -эпидемиологический надзор за водоснабжением зоне ЧС предусматривает:*
- 1) контроль за безопасностью подаваемой воды;
  - 2) распределение питьевых запасов;
  - 3) проверку санитарного состояния сооружений водопровода;
  - 4) допуск персонала к эксплуатации объектов водоснабжения.
11. *Для оценки медико-санитарных последствий ЧС учреждения санэпиднадзора организуют и проводят следующие виды разведок:*
- 1) биологическую;
  - 2) медицинскую;
  - 3) радиационную;
  - 4) сан.эпидемическую;
  - 5) химическую.
12. *На базе ЦГСН формируются:*
- 1) санитарно-эпидемиологические бригады;
  - 2) бригады специализированной мед.помощи;
  - 3) санитарно-эпидемиологические бригады;
  - 4) санитарные дружины.
13. *Основными задачами ЦГСН в в режиме повседневной деятельности являются:*
- 1) наблюдение, оценка и прогнозирование санитарно-эпидемической обстановки;
  - 2) организация и осуществление оперативного контроля в зоне ЧС;
  - 3) организация работы комиссии по ЧС и санитарно-эпидемических комиссий;
  - 4) подготовка специалистов к действиям в условиях ЧС.
14. *Санитарно-противоэпидемическое обеспечение при чрезвычайных ситуациях осуществляется:*
- 1) в зоне бедствия;

- 2) в эпидемических очагах;
- 3) на путях эвакуации;
- 4) в местах размещения эвакуируемых.

15. В чрезвычайных ситуациях к особо опасным инфекциям относятся заболевания:

- 1) чума (легочная форма);
- 2) брюшной тиф;
- 3) холера;
- 4) сибирская язва;
- 5) бруцеллез;
- 6) мелиоидоз;
- 6) гемморрагическая лихорадка.

16. Основные санитарно-гигиенические требования к эвакуации инфекционных больных из зоны чрезвычайной ситуации:

- 1) контроль за организацией питания, водоснабжения;
- 2) контроль за соблюдением санитарно-гигиенических правил снабжения питьевой водой, хранением пищевых продуктов;
- 3) контроль за санитарным состоянием мест пребывания эвакуируемых;
- 4) контроль за проведением санитарной обработки населения.

17. Задачи городских центров санэпиднадзора в сети наблюдения и лабораторного контроля (РСЧС):

- 1) проведение санитарно-эпидемической разведки в очагах массового поражения;
- 2) установление возбудителей инфекционных заболеваний при ЧС в пробах, отобранных из объектов окружающей среды;
- 3) осуществление идентификации выделенных штаммов микроорганизмов и токсинов;
- 4) осуществление идентификации штаммов микроорганизмов бактериальной группы особо опасных инфекций.

#### УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ

3.21. Инфекции относятся к категории особо опасного заболевания:

- 1) особо опасные
- 2) опасные

- А. Сап
- Б. Бруцеллез
- В. Чума (легочная форма)
- Г. Холера
- Д. Сибирская язва
- Е. Лептоспироз
- Ж. Брюшной тиф
- З. Туляремия
- И. Ботулизм

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф

### ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ЗАЧЕТ

По дисциплине	«Безопасность жизнедеятельности» (наименование дисциплины)
Для направления подготовки УК-6, 8	«Сестринское дело», 34.03.01 (наименование и код специальности)
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Чрезвычайные ситуации, их классификация и характеристика. Безопасность жизнедеятельности человека, виды, способы и средства достижения</li> <li>2. Задачи и основы организации деятельности Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.</li> <li>3. Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф.</li> <li>4. Медицинская защита населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях.</li> <li>5. Подготовка лечебно-профилактического учреждения к работе при чрезвычайных ситуациях.</li> <li>6. Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях.</li> <li>7. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций техногенного (антропогенного) характера.</li> <li>8. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера (стихийных бедствий).</li> <li>9. Организация санитарно-противоэпидемического обеспечения в чрезвычайных ситуациях.</li> <li>10. Медицинское снабжение формирований и учреждений, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях.</li> <li>11. Медицинская служба Вооружённых Сил РФ в чрезвычайных ситуациях.</li> <li>12. Основы гражданской обороны.</li> <li>13. Медицинская служба гражданской обороны.</li> <li>14. Организация защиты населения в мирное и военное время.</li> <li>15. Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения при ликвидации последствий нападения противника.</li> <li>16. Организация оказания квалифицированной и специализированной медицинской помощи населению в военное время.</li> <li>17. Организация санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий среди населения в мирное и в военное время.</li> <li>18. Токсические химические вещества раздражающего действия.</li> <li>19. Токсичные химические вещества пульмонотоксического действия.</li> <li>20. Токсичные химические вещества общеядовитого действия.</li> <li>21. Токсичные химические вещества цитотоксического действия.</li> </ol>	

22. Токсичные химические вещества нейротоксического действия.
23. Ядовитые технические жидкости
24. Лучевые поражения в результате внешнего общего (тотального) облучения.
25. Средства и методы химической разведки и контроля..
26. Средства и методы радиационной разведки и контроля..
27. Средства и методы специальной обработки.
28. Мероприятия медицинской службы в очагах химических и радиационных поражений

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф

ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ  
ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

По дисциплине	«Безопасность жизнедеятельности» (наименование дисциплины)
Для направления подготовки	«Сестринское дело», 34.03.01 (наименование и код специальности)

Для формирования системы знаний и компетентности по изучаемым предметам студентам необходимо посещать лекционные и практические занятия, что станет основанием для дальнейшего профессионального роста и личностного развития. В курсе изучения дисциплины представлено достаточное количество лекционных и практических занятий. Все они организованы таким образом, что позволяют освоить студентами систему знаний теоретического и прикладного характера в области теории и практики с учетом особенностей их профессиональной деятельности. Все учебные занятия направлены на реализацию задач профессиональной подготовки студентов

Самостоятельная работа является специфическим педагогическим средством организации и управления самостоятельной учебно-познавательной деятельностью студентов в учебном процессе.

Самостоятельная работа может быть представлена как средство организации самообразования и воспитания самостоятельности как личностного качества студентов, что обеспечивает получение нового знания, систематизацию и углубление знаний, формирование у студентов профессиональных умений.

Самостоятельная работа студентов под руководством преподавателя выполняет ряд функций:

- развивающую;
- образовательную;
- воспитательную.

Преподаватель организует, направляет и оценивает различные виды самостоятельной работы студентов при освоении курса:

1. конспектирование первоисточников и другой учебной литературы;
2. проработка учебного материала (по конспектам учебной и научной литературы) и подготовка докладов на семинарах и практических занятиях, к участию в тематических дискуссиях и деловых играх;
3. выполнение контрольных работ;
4. решение задач, выполнение практических упражнений;
5. работа с тестами и вопросами для самопроверки;
6. работа с конспектами опорных лекций;
7. создание учебных проектов;

Студентам рекомендуется с самого начала освоения данного курса работать с литературой и предлагаемыми заданиями в форме подготовки к тестовому контролю по предыдущей теме на очередном аудиторном занятии, а также подготовки к нему. При

этом актуализируются имеющиеся знания, создается база для усвоения нового материала, возникают вопросы, ответы на которые студент получает в аудитории от преподавателя.

Кроме того, каждому студенту при выполнении самостоятельной работы необходимо собрать дополнительную информацию для проведения деловой игры по теме, предложенной преподавателем. Для выполнения этого задания каждый студент в процессе обучения на кафедре обобщает необходимую информацию, решает ситуационные задачи по организации работы различных этапов медицинской эвакуации при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций, отрабатывая алгоритм действия.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф

ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ОБУЧАЕМЫМ  
ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

По дисциплине	<u>«Безопасность жизнедеятельности»</u> (наименование дисциплины)
Для направления подготовки	<u>«Сестринское дело», 34.03.01</u> (наименование и код специальности)

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, определяется главной целью программы, особенностью контингента обучающихся и содержанием конкретных дисциплин, и в целом в учебном процессе они должны составлять не менее 30% аудиторных занятий (определяется требованиями ФГОС с учетом специфики ООП).

Основная задача обучения - подготовить выпускников медицинского вуза к практическому выполнению функциональных обязанностей в специальных формированиях здравоохранения, формированиях и учреждениях медицинской службы гражданской обороны и службы медицины катастроф.

Основным условием формирования устойчивых знаний и умения при подготовке медицинских сестер является сочетание знаний базовых дисциплин (общая хирургия, педиатрия, инфекционные болезни и др.) со знаниями и умениями, приобретаемыми на занятиях по самостоятельным учебным дисциплинам данной программы и во время производственной практики.

Программой подготовки предусмотрены практические занятия и самостоятельная работа. Практические занятия имеют цель углубления и закрепления теоретических знаний, привитие студентам умений по изучаемым дисциплинам. На практических занятиях особое значение уделяется решению ситуационных задач. Самостоятельная работа, проводимая под руководством преподавателей, является одной из форм учебной работы и предназначена для изучения нового материала, практического закрепления знаний и умений и обучения студентов индивидуальному выполнению задания по программному материалу. Тематика, время и место проведения самостоятельной работы определяется кафедрой, отражается во всех планирующих документах и носит обязательный характер для обучаемых. При проведении практических занятий особое внимание должно уделяться формированию мышления медицинских сестер, работающих в условиях чрезвычайных ситуаций и привития студентам понятий и некоторых практических навыков и умений медико-психологической коррекции, необходимых им для работы по назначению, должны использоваться такие формы обучения, как групповые упражнения, решения ситуационных задач. Темы программы целесообразно отрабатывать в виде единой комплексной задачи, в которой создаётся определённая тактическая и медицинская обстановка, приближённая к реальным условиям чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера и военного времени. Они должны способствовать привитию студентам творческого мышления, умению решать медико-тактические задачи по медицинскому обеспечению населения при чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени. В процессе обучения используются различные методы текущего контроля знаний и умения студентов, а изучение дисциплины завершается сдачей зачёта.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф

**МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ  
ОБЕСПЕЧЕНИЕ**

По дисциплине \_\_\_\_\_ «Безопасность жизнедеятельности»  
(наименование дисциплины)

Для направления \_\_\_\_\_ «Сестринское дело», 34.03.01  
подготовки \_\_\_\_\_ (наименование и код специальности)

Кафедра мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф располагает всем необходимым оборудованием для обеспечения учебного процесса по дисциплине «Безопасность жизнедеятельности», а также позволяющим внедрять инновационную методику обучения.

Сведения об оснащённости образовательного процесса  
специализированным и лабораторным оборудованием

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования		Примечание *
	Необходимо	Фактическое наличие	
1	2	3	4
Ауд. № 1 «Лекционная аудитория»		1. Доска - 1 2. Мультимедиа-проектор - 1 3. Компьютер - 1	Мультимедийный комплекс используются для внедрения инноваций
Ауд. № 4 «Аудитория для проведения семинара»		Стационарный класс ПК в составе: - компьютеров - 10 - мультимедиа-проектор - 1	Программное обеспечение: MS Office, тестовая программа с банком заданий, материал для самостоятельного изучения

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф

### ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ

По дисциплине	<u>«Безопасность жизнедеятельности»</u> (наименование дисциплины)
Для направления подготовки	<u>«Сестринское дело», 34.03.01</u> (наименование и код специальности)

В ходе учебного процесса используются компьютерные программы лекций, практических занятий и семинаров в виде электронных обучающих систем, а также электронные учебники, задачки и ситуационные задачи с использованием базы данных тактико-специальных учений с системой тестирования и контроля знаний в процессе проведения занятий и аттестации студентов, проведение круглых столов, деловых игр, групповых тренингов, лекций-дискуссий и т. д..

Практические занятия по избранным темам сопровождаются показом видеofilьмов и с использованием мультимедиа. В методическом кабинете по всему циклу занятий создается видеотека для самостоятельной работы студентов и подготовке преподавателей к лекционным и практическим занятиям.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф

ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ,  
ИЗДАННЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

По дисциплине «Безопасность жизнедеятельности»  
(наименование дисциплины)

Для направления «Сестринское дело», 34.03.01  
подготовки (наименование и код специальности)

№ п/п	Название (кол-во стр. или печ. лист.)	Автор(ы)	Год издания	Издательство	Гриф	Примечание
1.	Нормативные правовые основы мобилизационной подготовки здравоохранения. Учебно-методическое пособие - 64 с.	Петров В.П., Магдич И.А., Илатовский А.В. и др.	2009	СПбГПМА		
2.	Ведение в организациях здравоохранения воинского учета и бронирования граждан, Учебно-методическое пособие - 60 с.	Петров В.П., Магдич И.А., Илатовский А.В. и др.	2009	СПбГПМА		
3.	Медицинская служба гражданской обороны. Учебно-методическое пособие - 52 с.	Петров В.П., Илатовский А.В., Сухотекина Е.Г. и др.	2010	СПбГПМА		
4.	Специальные формирования здравоохранения Учебно-методическое пособие - 64 с.	Илатовский А.В., Петров В.П., Щипилов Ю.И.	2010	СПбГПМА		

федеральное бюджетное государственное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф

## ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА

По дисциплине	<u>«Безопасность жизнедеятельности»</u> (наименование дисциплины)
Для направления подготовки	<u>«Сестринское дело», 34.03.01</u> (наименование и код специальности)

Воспитательный процесс на кафедре организован на основе рабочей программы «Воспитательная работа» ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России и направлен на развитие личности, создание условий для самоопределения и социализации обучающихся на основе социокультурных, духовно-нравственных ценностей и принятых в российском обществе правил и норм поведения в интересах человека, семьи, общества и государства, формирование у обучающихся чувства патриотизма, гражданственности, уважения к закону и правопорядку, человеку труда и старшему поколению, взаимного уважения, бережного отношения к культурному наследию и традициям многонационального народа Российской Федерации, природе и окружающей среде.

Воспитательная работа осуществляется в соответствии с отечественными традициями высшей школы и является неотъемлемой частью процесса подготовки специалистов.

Воспитание в широком смысле представляется как «совокупность формирующего воздействия всех общественных институтов, обеспечивающих передачу из поколения в поколение накопленного социально-культурного опыта, нравственных норм и ценностей».

Целью воспитания обучающихся ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России является разностороннее развитие личности с высшим профессиональным образованием, обладающей высокой культурой, интеллигентностью, социальной активностью, качествами гражданина-патриота.

Основная задача в воспитательной работе с обучающимися - создание условий для раскрытия и развития творческих способностей, гражданского самоопределения и самореализации, гармонизации потребностей в интеллектуальном, нравственном, культурном и физическом развитии.

Наиболее актуальными являются следующие задачи воспитания:

1. Формирование высокой нравственной культуры.
2. Формирование активной гражданской позиции и патриотического сознания, правовой и политической культуры.
3. Формирование личностных качеств, необходимых для эффективной профессиональной деятельности.
4. Привитие умений и навыков управления коллективом в различных формах студенческого самоуправления.
5. Сохранение и приумножение историко-культурных традиций университета, преемственность в воспитании студенческой молодежи.
6. Укрепление и совершенствование физического состояния, стремление к здоровому образу жизни, воспитание нетерпимого отношения к курению, наркотикам, алкоголизму, антиобщественному поведению.

Решить эти задачи возможно, руководствуясь в работе принципами:

- гуманизма к субъектам воспитания;
- демократизма, предполагающего реализацию системы воспитания, основанной на взаимодействии, на педагогике сотрудничества преподавателя и студента;
- уважения к общечеловеческим отечественным ценностям, правам и свободам граждан, корректности, толерантности, соблюдения этических норм;
- преемственности поколений, сохранения, распространения и развития национальной культуры, воспитания уважительного отношения, любви к России, родной природе, чувства сопричастности и ответственности за дела в родном университете.

На кафедре созданы оптимальные условия для развития личности обучающегося, где студентам оказывается помощь в самовоспитании, самоопределении, нравственном самосовершенствовании, освоении широкого круга социального опыта.

федеральное бюджетное государственное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф

ДИСТАНЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ  
В УСЛОВИЯХ РАСПРОСТРАНЕНИЯ  
НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19

По дисциплине	«Безопасность жизнедеятельности» <small>(наименование дисциплины)</small>
Для направления подготовки	«Сестринское дело», 34.03.01 <small>(наименование и код специальности)</small>

В целях предотвращения распространения коронавирусной инфекции Университет по рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации временно вынужден был перейти на дистанционную форму обучения.

При реализации образовательных программ с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий в организации, осуществляющей образовательную деятельность, в Университете созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды, включающей в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы, совокупность информационных технологий, телекоммуникационных технологий, соответствующих технологических средств и обеспечивающей освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. (Федеральный закон от 29 декабря 2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»).

Дистанционные образовательные технологии - образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационных и телекоммуникационных технологий при опосредованном (на расстоянии) или частично опосредованном взаимодействии обучающегося и педагогического работника (ГОСТ 52653-2006).

Под дистанционным обучением понимают взаимодействие обучающегося и преподавателя между собой на расстоянии, отражающее все присущие учебному процессу компоненты (цели, содержание, методы, организационные формы, средства обучения) и реализуемое специфичными средствами

интернет-технологий или другими средствами, предусматривающими интерактивность. В настоящее время существуют и другие варианты этого термина: дистантное образование, дистанционное образование. При дистанционном обучении основным является принцип интерактивности во взаимодействии между обучающимися и преподавателем.

Структура дистанционного обучения представлена на рисунке 1:



Рис. 1 Структура дистанционного обучения

Преподаватель (субъект) должен выбрать средства обучения, которые соответствуют потребностям объекта, что полностью отражает структуру дистанционного взаимодействия.

Основные отличительные черты дистанционного образования от традиционного заключается в следующем:

1. Важной отличительной чертой дистанционного обучения является «дальнодействие», т.е. обучающийся и преподаватель могут находиться на любом расстоянии.
2. Экономическая эффективность, т.е. отсутствие транспортных затрат и затрат на проживание и т.п.

Введение дистанционного обучения в Университете позволило определить средства, с помощью которых оно реализуется: Zoom, Discord, Whereby, Skype, Moodle (модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда).

Электронная образовательная среда Moodle (ЭОС Moodle) – бесплатная система электронного обучения, с простым и понятным интерфейсом, надежная, адаптированная под различные устройства с различными операционными системами, которая дает возможность проектировать и структурировать образовательные курсы на усмотрение Университета и каждой кафедры.

В условиях, когда невозможно осуществлять образовательный процесс в традиционной форме и традиционными средствами, существуют альтернативы. Альтернативные формы, методы и средства обучения не могут заменить традиционные, и они требуют оптимизации и доработки, но в условиях форс-мажорных обстоятельств могут быть реализованы.