

Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Академия медицинского и фармацевтического образования»

Утверждаю
Ректор АНО ВО «Академия медицинского и
фармацевтического образования»
_____ Х.М. Кандаурова
Приказ № «17» июнь 2026 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
Б1.О.4 БЕЗОПАСНОСТЬ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

Специальность 31.05.03 Стоматология
Квалификация Врач - стоматолог
Форма обучения Очная

Пятигорск, 2026

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.05.03 Стоматология, приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 984 с учётом трудовых функций профессиональных стандартов, "Врач-стоматолог", утвержден приказом Минтруда России от 10.05.2016 № 227н.

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель изучения дисциплины: формирование у студентов-медиков культуры безопасности, готовности к применению профессиональных знаний для защиты здоровья населения и личного состава при возникновении чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени, а также освоение алгоритмов оказания первой помощи пострадавшим.

Задачи дисциплины:

- Изучение поражающих факторов современных средств поражения и опасных явлений среды обитания.
- Освоение принципов организации лечебно-эвакуационного обеспечения населения в условиях ЧС.
- Формирование навыков использования средств индивидуальной защиты (СИЗ).
- Обучение алгоритмам оказания первой помощи при травмах, кровотечениях, отравлениях и термических поражениях.

2. Место дисциплины (модуля) в структуре основной образовательной программы

Дисциплина относится к обязательной части блока 1 учебного плана. Изучается на 1 курсе в 2 семестре.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины, формируются в процессе овладения предшествующими дисциплинами (модулями): биология, биофизика, химия.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине
УК-8. Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	УК-8.1 Знает: факторы вредного влияния на жизнедеятельность элементов среды обитания... УК-8.2 Умеет: идентифицировать вредные факторы и опасные условия в рамках профессиональной деятельности... УК-8.3 Владеет: навыками участия в плановых учениях по отработке правил поведения при возникновении ЧС...	Знать: классификацию чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера; виды оружия массового поражения и их поражающие факторы; токсикологию аварийно-химических опасных веществ (АХОВ); основы устойчивости функционирования объектов здравоохранения. Уметь: идентифицировать вид опасности по внешним признакам (запах дыма, цвет химического облака, характер разрушений); оценивать радиационную обстановку по данным дозиметра; выбирать адекватный тип СИЗ органов дыхания и кожи. Владеть: навыками надевания противогаза и защитного костюма на нормативное время; методами проведения частичной са-

		нитарной обработки; навыками участия в плановых учениях ГО и ЧС медицинской организации.
ОПК-7. Способен организовывать работу и принимать профессиональные решения при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ИОПК 7.1 Знает: принципы и методы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях ЧС, эпидемий и очагов массового поражения. ИОПК 7.2 Умеет: организовывать работу медицинского персонала в экстренных условиях; оказывать медицинскую помощь в экстренной форме на догоспитальном этапе. ИОПК 7.3 Владеет практическим опытом: оценки состояния и оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам на догоспитальном этапе при жизнеугрожающих состояниях.	Знать: правила техники безопасности при работе с биологическими материалами, медицинским инструментарием и электрооборудованием; порядок действий персонала при пожаре или угрозе минирования ЛПУ. Уметь: применять меры предотвращения ЧС (контроль исправности электроприборов, утилизация медотходов класса Б/В); организовывать эвакуацию маломобильных пациентов из отделения. Владеть: навыками работы с автоматическим наружным дефибриллятором (АНД) и огнетушителем; навыками соблюдения инфекционной безопасности при контакте с пациентами в зоне биологического загрязнения.

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость в академических часах	Семестр 2
		3
Контактная работа обучающихся с преподавателем (всего)	36	36
<i>Из них:</i>		
Занятия лекционного типа (ЛК)	16	16
Практические занятия (ПЗ)	20	20
Лабораторные работы (ЛР)	-	-
Самостоятельная внеаудиторная работа (всего)	36	36
Промежуточной аттестации, вид	Зачет	Зачет
Общая трудоемкость час.	ак. ч.	72
	з.е.	2

5. Содержание дисциплины

5.1. Контактная работа

5.1.1. Тематический план занятий лекционного типа

№	Темы лекции и краткое ее содержание	акад. час.
---	-------------------------------------	------------

Раздел 1. Чрезвычайные ситуации мирного и военного времени		
1	Лекция 1. Единая государственная система предупреждения и ликвидации ЧС (РСЧС). Классификация ЧС природного и техногенного характера.	2
2	Лекция 2. Современные войны и вооруженные конфликты. Обычные средства поражения (осколочные, кумулятивные, зажигательные). Высокоточное оружие.	4
3	Лекция 3. Ядерное оружие. Поражающие факторы ядерного взрыва (ударная волна, световое излучение, проникающая радиация, радиоактивное заражение, ЭМИ).	2
4	Лекция 4. Химическое оружие и АХОВ. Классификация отравляющих веществ (нервно-паралитические, кожно-нарывные, общедовитые). Токсикология хлора и аммиака.	2
5	Лекция 5. Биологическое оружие. Особо опасные инфекции (чума, холера, сибирская язва). Карантин и обсервация как режимы ограничительных мероприятий.	4
6	Лекция 6. Медико-тактическая характеристика очагов поражения. Понятие о фазах развития ЧС и этапах медицинской эвакуации.	2
Итого за семестр		16

5.1.2. Тематический план практических занятий

№ темы	Наименование темы занятия	Краткое содержание занятия	акад. Час.
Раздел 2. Основы медицинских знаний и оказание первой помощи			
1	Практическое занятие 1. Юридические аспекты оказания первой помощи. Универсальный алгоритм действия. Оценка места происшествия.	Правовые основы ФЗ-323. Исключение угрожающих факторов. Первичный осмотр пострадавшего (ABCDE). Вызов экстренных служб.	2
2	Практическое занятие 2. Сердечно-легочная реанимация (СЛР) одним и двумя спасателями. Использование АНД.	Отработка компрессий грудной клетки на манекене. Соотношение вдохов и нажатий. Применение автоматического наружного дефибриллятора.	2
3	Практическое занятие 3. Наружные кровотечения и ранения. Транспортная иммобилизация.	Техника наложения жгута (включая современные турникеты САТ/SOF). Давящие повязки. Иммобилизация конечностей шинами Крамера.	2
4	Практическое занятие 4. Термические травмы. Холодовая травма. Утопление. Электротравма.	Алгоритмы местного охлаждения ожогов. Правила согревания при переохлаждении.	2

		нии. Особенности извлечения утопающего.	
5	Практическое занятие 5. Синдром длительного сдавления (Crush-синдром). Политравма. Принципы медицинской сортировки (START).	Оказание помощи при извлечении из-под завалов. Инфузионная терапия на догоспитальном этапе. Цветовая сортировка (красный, желтый, зеленый, черный).	2
6	Практическое занятие 6. Средства индивидуальной защиты (СИЗ). Надевание противогаза ГП-7 и общевойскового защитного комплекта (ОЗК).	Нормативы РХБЗ. Порядок перевода противогаза в боевое положение. Преодоление участка заражения.	2
7	Практическое занятие 7. Действия медицинского персонала при пожаре в ЛПУ. Эвакуация. Огнетушители.	План эвакуации стационара. Использование углекислотных и порошковых огнетушителей. Организация сбора эвакуируемых в безопасной зоне.	4
8	Практическое занятие 8. Зачетное практическое занятие (станции ОСКЭ).	Станция 1: СЛР с использованием АНД. Станция 2: Остановка массивного кровотечения жгутом. Станция 3: Надевание СИЗ.	2
9	Практическое занятие 9. Итоговое тестирование и собеседование. Решение ситуационных задач по УК-8.	Компьютерное тестирование. Устный опрос по билетам. Разбор ошибок практической части зачета.	2
	Итого за семестр		20

5.1.4. Самостоятельная работа

№ п/п	Наименование раздела/темы учебной дисциплины	Виды самостоятельной работы	Всего часов
1	Раздел 1. Теоретические основы БЖД	Проработка конспектов лекций. Подготовка рефератов на тему «Организация гражданской обороны в современной больнице». Работа с тестами самопроверки.	10
2	Раздел 2. Первая помощь	Изучение методичек Минздрава по оказанию первой помощи. Просмотр видеоуроков по базовой СЛР. Составление алгоритма действий при ДТП.	10
3	Раздел 2. Специализированные навыки	Изучение инструкций к содержимому аптечки АнтиСПИД и укладки врача скорой помощи. Решение кейсов по тактической медицине.	10

4	Подготовка к заче-ту	Повторение билетов. Тренировка нормативов надевания СИЗ дома (визуализация). Подготовка презентации по одной из тем АХОВ.	6
	Итого за семестр		36

6. Текущий контроль

В течение обучения осуществляется текущий контроль успеваемости обучающихся в период аудиторной и самостоятельной работы. Периодичность текущего контроля: Текущий контроль проводится на каждом практическом занятии.

Для текущего контроля успеваемости устанавливаются следующие формы контроля успеваемости: Тестирование, Выполнение практических заданий, Собеседование по контрольным вопросам.

Для оценки качества учебной деятельности обучающегося на этапах формирования компетенций в течение изучения дисциплины (модуля) разработаны критерии оценивания компетенций по различным контролируемым видам деятельности - контроль текущей успеваемости.

Критерии оценивания текущей успеваемости

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Выполнение практических заданий	Отлично	Выполнены все этапы решения задач
	Хорошо	Задание выполнено правильно, Дан обоснованный ответ
	Удовлетворительно	Знает учебный материал; грамотное изложение ответа, без существенных неточностей
	Неудовлетворительно	Задание выполнено не полностью (менее 50%), допущены существенные ошибки
Собеседование по контрольным заданиям	Зачтено	Задание выполнено правильно, Дан обоснованный ответ
	Не зачтено	Задание выполнено не полностью (менее 50%), допущены существенные ошибки
Собеседование по ситуационным задачам	Зачтено	Знает учебный материал; грамотное изложение ответа, без существенных неточностей
	Не зачтено	Отсутствует логичность, грамотность и последовательность изложения учебного материала
Тестирование	Отлично	Выполнены все этапы решения задач
	Хорошо	Уровень освоения учебного материала позволяет обучающемуся давать верные ответы на 70 % и более тестовых заданий в тесте
	Удовлетворительно	В тесте более 50% ответов верных
	Неудовлетворительно	Уровень освоения учебного материала недостаточный - ответы на более чем 50% тестовых заданий неверные

7. Фонд оценочных средств для проверки уровня сформированности компетенций

7.1. Оценочные материалы для оценки текущего контроля успеваемости (эта-

пы оценивания компетенции)

7.1.1. Тестовые задания (закрытого типа)

1. **Что является первым действием при оказании первой помощи пострадавшему?** а) Проверка пульса; б) Обеспечение личной безопасности и оценка обстановки; в) Вызов скорой помощи; г) Остановка кровотечения. *Правильный ответ: б.*
2. **Какова рекомендуемая частота компрессий грудной клетки при проведении СЛР взрослому человеку?** а) 60–80 в минуту; б) 100–120 в минуту; в) 140–160 в минуту; г) Не менее 180 в минуту. *Правильный ответ: б.*
3. **При артериальном кровотечении из раны на предплечье жгут накладывается:** а) Ниже раны; б) Непосредственно на рану; в) Выше раны максимально близко к суставу; г) На среднюю треть плеча. *Правильный ответ: в.*
4. **Какой симптом НЕ входит в первичный осмотр по алгоритму ABCDE?** а) Проходимость дыхательных путей (*Airway*); б) Дыхание (*Breathing*); в) Кровообращение (*Circulation*); г) Измерение температуры тела. *Правильный ответ: г.*
5. **Поражающий фактор ядерного взрыва, вызывающий наибольшее количество термических ожогов:** а) Ударная волна; б) Световое излучение; в) Проникающая радиация; г) Электромагнитный импульс. *Правильный ответ: б.*
6. **К какой группе АХОВ относится хлор?** а) Удушающего действия; б) Общеядовитого действия; в) Нервно-паралитического действия; г) Психохимического действия. *Правильный ответ: а.*
7. **В какую зону эвакуируется «красный» пострадавший при медицинской сортировке START?** а) Зона ожидания (зеленые); б) Зона отсроченной помощи (желтые); в) Зона немедленной помощи/реанимации; г) В морг. *Правильный ответ: в.*
8. **Какое действие категорически запрещено при обморожении II–IV степени?** а) Наложение теплоизолирующей повязки; б) Дача горячего сладкого чая; в) Активное растирание снегом или шерстяной тканью; г) Иммобилизация конечности. *Правильный ответ: в.*
9. **Основной способ защиты от проникающей радиации в условиях отсутствия укрытия:** а) Использование противогаза; б) Применение препаратов йода; в) Увеличение расстояния до источника и использование защитных свойств рельефа/строений (укладка); г) Использование респиратора. *Правильный ответ: в.*
10. **Для чего используется прием Геймлиха?** а) Для остановки носового кровотечения; б) При инородном теле в верхних дыхательных путях (асфиксия); в) При переломе ребер; г) При укусе змеи. *Правильный ответ: б.*
11. **Цвет контейнера для утилизации медицинских отходов класса Б (эпидемиологически опасные):** а) Белый; б) Желтый; в) Красный; г) Черный. *Правильный ответ: в.*
12. **Признак биологической смерти («кошачий глаз»):** а) Расширение зрачков; б) Отсутствие реакции на свет; в) Деформация зрачка при боковом сдавлении глаза; г) Помутнение роговицы. *Правильный ответ: в.*
13. **Какой тип огнетушителя наиболее эффективен при возгорании электроустановки под напряжением?** а) Водный; б) Пенный; в) Углекислотный (ОУ); г) Порошковый. *Правильный ответ: в.*
14. **Основная цель частичной санитарной обработки при заражении капельно-жидкими ОБ:** а) Полное обеззараживание кожи; б) Механическое удаление ка-

пель ОВ с открытых участков кожи и одежды для предотвращения всасывания; в) Дезактивация радиоактивных частиц; г) Охлаждение кожных покровов. *Правильный ответ: б.*

15. **Синдром длительного сдавления (Crush-синдром) опасен прежде всего развитием:** а) Массивного выброса токсинов (миоглобина) в кровь после освобождения конечности и острой почечной недостаточностью; б) Мгновенного болевого шока; в) Газовой гангрены; г) Столбняка. *Правильный ответ: а.*

16. **Какое расстояние считается безопасной дистанцией от упавшего высоковольтного провода?** а) 1 метр; б) 3 метра; в) 8–10 метров (шаговое напряжение); г) Длина самого провода. *Правильный ответ: в.*

17. **Главная опасность утопления в пресной воде:** а) Переохлаждение; б) Разрыв альвеол давлением воды; в) Быстрое попадание воды в кровоток через легкие, разжижение крови и гемолиз (нарушение электролитного баланса); г) Наличие бактерий. *Правильный ответ: в.*

18. **В каком положении транспортируется пострадавший с подозрением на травму позвоночника?** а) Сидя; б) На боку (восстановительное положение); в) На спине на жестком щите с фиксацией головы; г) На животе. *Правильный ответ: в.*

19. **Норма времени надевания противогаза взрослым человеком на оценку «отлично»:** а) 15 секунд; б) 10 секунд; в) 7 секунд; г) 3 секунды. *Правильный ответ: в.*

20. **Что такое «золотой час» в медицине катастроф?** а) Время работы одной смены врача; б) Первый час с момента получения травмы, когда оказание адекватной помощи наиболее эффективно влияет на выживаемость; в) Время прибытия бригады СМП; г) Время развертывания госпиталя. *Правильный ответ: б.*

7.1.2. Тестовые задания открытого типа

1. Перечислите три основных признака клинической смерти. (*Ответ: отсутствие сознания, отсутствие дыхания, отсутствие кровообращения/пульса*).

2. Назовите два вида транспортных шин, используемых при переломах конечностей. (*Ответ: лестничная шина Крамера, пневматическая шина*).

3. Каковы физические характеристики ударной волны ядерного взрыва? (*Ответ: область резкого сжатия воздуха, распространяющаяся со сверхзвуковой скоростью; имеет фазу избыточного давления и фазу разрежения*).

4. Что означает аббревиатура СИЗОД? (*Ответ: Средства индивидуальной защиты органов дыхания*).

5. Назовите основной путь поступления паров хлора в организм человека. (*Ответ: Ингаляционный — через дыхательные пути*).

6. Какие мероприятия входят в понятие «частичная специальная обработка»? (*Ответ: Протирание открытых участков кожи ИПП, вытряхивание/считка одежды, промывание слизистых*).

7. В чем заключается принцип медицинской сортировки? (*Ответ: Распределение пострадавших на группы по нуждаемости в медпомощи и очередности ее оказания*).

8. Назовите алгоритм действий при поражении атмосферным электричеством (молнией). (*Ответ: Обеспечение безопасности -> оценка состояния -> СЛР при необходимости -> согревание*).

9. Чем отличается карантин от обсервации? (*Ответ: Карантин — полная изоляция территории с вооруженной охраной; Обсервация — медицинское наблюдение за*

изолированными лицами без строгого режима охраны периметра).

10. Назовите основное правило наложения артериального жгута. (Ответ: накладывается выше раны, обязательно фиксируется записка с точным временем наложения).

7.1.3. Примеры ситуационных задач

Задача 1. Техногенная авария (АХОВ) *Сценарий:* Во время дежурства в больнице звучит сигнал «Химическая тревога». По радио сообщают о крупной утечке газообразного хлора на очистных сооружениях в 2 км от ЛПУ. В приемное отделение самостоятельно прибежали 15 человек с жалобами на удушье, кашель, резь в глазах. *Задание:*

1. Определите порядок действий руководителя смены больницы согласно плану ГО.
2. Опишите симптомы поражения хлором.
3. Предложите алгоритм оказания помощи одному из пострадавших на догоспитальном этапе до приезда профильных бригад.

Задача 2. Массовое ДТП *Сценарий:* Вы проезжаете мимо места лобового столкновения двух автомобилей на трассе. Один автомобиль перевернут, из-под капота идет дым. Внутри заблокирован водитель без видимых движений. Рядом на асфальте лежит второй участник с сильным кровотечением из бедренной артерии (фонтанирующее), он в сознании, кричит. *Задание:*

1. Проведите оценку обстановки и обеспечение собственной безопасности.
2. Расставьте приоритеты действий (алгоритм спасения).
3. Опишите технику остановки данного вида кровотечения.

Задача 3. Подозрение на особо опасную инфекцию *Сценарий:* В поликлинику обращается мужчина, вернувшийся неделю назад из экспедиции в степной регион. Жалобы на лихорадку 39°C, сильную головную боль, слабость. На правом плече имеется безболезненная язва с черным струпом в центре, окруженная выраженным отеком тканей. *Задание:*

1. Какой предварительный диагноз вы предполагаете?
2. Каков механизм передачи возбудителя?
3. Составьте план действий медицинского персонала регистратуры и врача кабинета для предотвращения распространения инфекции внутри здания. *лиц*).

Задача 4. Обрушение здания (землетрясение)

Сценарий: В сейсмоопасном регионе произошло землетрясение магнитудой 7 баллов. Вы — врач бригады скорой помощи, прибывший одним из первых к многоэтажному жилому дому. Здание частично обрушилось, под завалами слышны стоны. На улице минусовая температура, метель. Десятки людей в состоянии паники бегают среди обломков.

1. Опишите алгоритм первичной сортировки пострадавших на месте происшествия по принципу START (*Simple Triage and Rapid Treatment*).
2. Какие медицинские и организационные действия необходимо предпринять для предотвращения вторичных жертв (вторичного обрушения, переохлаждения)?
3. Сформулируйте показания к немедленному извлечению пострадавшего из-под завалов врачом до прибытия спасателей МЧС.

Задача 5. Эпидемия в организованном коллективе

Сценарий: Вы дежурный врач инфекционного госпиталя. Ночью поступил звонок из военного училища: у 40 курсантов за последние 3 часа развилась высокая лихорадка, рвота и обильная геморрагическая сыпь, не исчезающая при надавливании. Двое потеряли сознание.

1. Какой предварительный диагноз наиболее вероятен? Каков инкубационный период?
2. Перечислите средства индивидуальной защиты (СИЗ), необходимые врачу при осмотре первого пациента, и обоснуйте выбор.
3. Составьте план противоэпидемических мероприятий внутри стационара с момента поступления первого больного.

Задача 6. Техногенная авария с угрозой радиационного поражения

Сценарий: Поступил сигнал о возгорании на объекте атомной промышленности. Направление ветра — на городскую больницу на 150 коек. Через 20 минут здание попадает в прогнозируемый след радиоактивного облака. В стационар массово поступают пожарные со станции.

1. Определите первоочередные действия администрации больницы согласно плану ГО ЧС.
2. Опишите принципы медицинской сортировки данной группы пострадавших.
3. Предложите протокол санитарной обработки (частичной и полной) прибывших пациентов и персонала.

Задача 7. Острый коронарный синдром в общественном месте

Сценарий: Аэропорт, зал ожидания. Мужчина 58 лет внезапно схватился за грудь, побледнел и упал. Дыхание агональное, через 10 секунд прекращается. Рядом находится его жена в истерике.

1. Проведите диагностику клинической смерти.
2. Опишите алгоритм базовой сердечно-легочной реанимации (СЛР) с указанием соотношения компрессий и вдохов.
3. Как использовать автоматический наружный дефибриллятор (АНД), если он доступен в зале?

Задача 8. Отравление угарным газом (СО) в жилом доме

Сценарий: Зимнее утро. Вызов в частное домовладение. Семья из трех человек (родители и ребенок 5 лет) жалуется на сильную головную боль, тошноту, головокружение и общую слабость. В доме работает старая печь, тяга слабая. Пациенты находятся в сознании, но заторможены.

Задание:

1. Объясните патофизиологический механизм токсичности СО и почему пульсоксиметр может показывать ложноположительный результат (высокое сатурацию).
2. Опишите клиническую классификацию тяжести отравления.
3. Составьте алгоритм догоспитальной помощи и транспортировки.

Задача 9. Укус ядовитой змеи в походе

Сценарий: Группа туристов остановилась на привал в лесу. Молодой человек пытался сфотографировать гадюку, был укушен в область правой голени. Змея уползла. Через 5 минут пациент отмечает резкую боль, быстро нарастающий отек стопы и голени, головокружение, двоение в глазах.

Задание:

1. Что категорически запрещено делать при оказании первой помощи в данной ситуации?
2. Опишите правильную технику иммобилизации конечности.
3. Какие меры должны быть предприняты группой до прибытия медиков для замедления распространения яда?

Задача 10. Синкопальное состояние в очереди

Сценарий: Жаркий день, очередь в душном помещении МФЦ. Женщина 70 лет с артериальной гипертензией внезапно побледнела, закатила глаза и медленно осела на пол. Прикуса языка не было, мочеиспускания не отмечалось. Судорог нет. Спустя 20–30 секунд она открыла глаза, но дезориентирована.

Задание:

1. Чем синкопальное состояние (обморок) отличается от эпилептического припадка?
2. Каков алгоритм действий очевидцев в первые секунды падения?
3. Какие диагностические пробы можно провести на догоспитальном этапе для подтверждения нейрокардиогенного характера обморока?

7.1.4. Темы рефератов

1. Организация и задачи Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК) на современном этапе.
2. Медико-тактическая характеристика очага ядерного поражения в условиях мегаполиса.
3. Синдром длительного сдавления (*Crush-синдром*): патогенез, клиника, алгоритм догоспитальной помощи.
4. Токсикология хлора и аммиака: сравнительная характеристика поражающих факторов и методов защиты персонала ЛПУ.
5. Особенности оказания медицинской помощи пострадавшим при обрушении зданий (завалы).
6. Биологическое оружие: сибирская язва и чума как потенциальные агенты биотерроризма. Карантинные мероприятия.
7. Тактическая медицина (*ТССС*): современные подходы к оказанию первой помощи в условиях боя или массовых беспорядков.
8. Радиационные аварии на объектах атомной энергетики. Лучевые поражения человека.
9. Пожарная безопасность лечебных учреждений: план эвакуации отделений стационара, действия дежурного врача.
10. Психологическая поддержка пострадавших в чрезвычайных ситуациях. Острые стрессовые реакции.
11. Медицинские средства индивидуальной защиты: состав аптечки АИ-4, правила применения противоядий.
12. Транспортировка пострадавших с политравмой: типичные ошибки иммобилизации позвоночника.

7.2. Оценочные материалы для оценки промежуточной аттестации (оценка планируемых результатов обучения)

Вопросы к зачету

1. **Правовые основы.** Федеральный закон «О гражданской обороне» и «О защите населения от ЧС». Права и обязанности граждан РФ в области ГО и защиты от ЧС.
2. **Единая государственная система предупреждения и ликвидации ЧС (РСЧС).** Уровни управления (объектовый, муниципальный, региональный, федеральный), их задачи.
3. **Ядерное оружие.** Классификация ядерных взрывов. Характеристика поражающих факторов (ударная волна, световое излучение, проникающая радиация, радиоактивное заражение, ЭМИ). Зоны разрушений в очаге поражения.
4. **Химическое оружие и АХОВ.** Классификация отравляющих веществ по физиологическому действию (нервно-паралитические, удушающие, кожно-нарывные, обшеядовитые). Понятие токсодозы.
5. **Биологическая опасность.** Особо опасные инфекции (чума, холера, натуральная оспа). Принципы организации карантина и обсервации. Дезинфекционные мероприятия.
6. **Медицина катастроф.** Этапы медицинской эвакуации. Объем медицинской помощи на каждом этапе. Сортировочные группы (цветовая кодировка *Triage*).
7. **Основы сердечно-легочной реанимации (СЛР).** Алгоритм проведения базовой СЛР одним и двумя спасателями согласно рекомендациям ERC/АНА. Критерии эффективности.
8. **Наружные кровотечения.** Виды кровотечений. Способы временной остановки (пальцевое прижатие, наложение жгута, давящая повязка, максимальное сгибание конечности). Осложнения жгутования.
9. **Травматический шок.** Этиопатогенез, фазы развития. Противошоковые мероприятия на догоспитальном этапе.
10. **Термические поражения.** Классификация ожогов по глубине и площади. Первая помощь при термических и химических ожогах. Холодовая травма (отморожения).
11. **Транспортная иммобилизация.** Правила наложения шин при переломах различных локализаций. Иммобилизация шейного отдела позвоночника («воротник Шанца»).
12. **Синдром длительного сдавления.** Патогенез, периоды клинического течения. Алгоритм действий до освобождения из-под завала и после него.
13. **Острые отравления.** Пути поступления ядов. Общие принципы детоксикации (промывание желудка, использование сорбентов, форсированный диурез).
14. **Средства индивидуальной защиты (СИЗ).** Классификация СИЗ органов дыхания (фильтрующие и изолирующие противогазы, респираторы) и кожи (ОЗК, Л-1). Простейшие средства защиты.
15. **Пожарная безопасность.** Обязанности должностных лиц при возникновении пожара в больнице. Использование огнетушителей (классы пожаров А, В, С, Е).
16. **Безопасность жизнедеятельности медицинского работника.** Инфекционная безопасность. Действия при аварийной ситуации с риском заражения ВИЧ/гепатитами (постконтактная профилактика).
17. **Психологические аспекты ЧС.** Острые реакции на стресс (ступор, агитация, истерика). Методы самопомощи и взаимопомощи.
18. **Устойчивость функционирования объектов здравоохранения.** Инженер-

но-технические мероприятия ГО. Развертывание госпиталя для приема пострадавших.

7.3. Шкала и критерии оценивания планируемых результатов обучения по дисциплине

Критерии оценивания зачета:

«Зачтено» - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает, и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.

Если зачет дифференцированный, то используются следующие критерии оценивания:

Оценка «отлично» выставляется, если студент показал глубокое полное знание и усвоение программного материала учебной дисциплины в его взаимосвязи с другими дисциплинами и с предстоящей профессиональной деятельностью, усвоение основной литературы, рекомендованной рабочей программой учебной дисциплины, знание дополнительной литературы, способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний.

Оценки «хорошо» заслуживает студент, показавший полное знание основного материала учебной дисциплины, знание основной литературы и знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной рабочей программой, способность к пополнению и обновлению знаний.

Оценки «удовлетворительно» заслуживает студент, показавший при ответе знание основных положений учебной дисциплины, допустивший отдельные погрешности и сумевший устранить их с помощью преподавателя, знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочей программой.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях студента основных положений учебной дисциплины, неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на вопросы билета.

Критерии оценивания для устного опроса (ответ на вопрос преподавателя):

- Оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с заданиями, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

- Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос,

правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Критерии и шкалы оценки тестового контроля:

Оценка «отлично» - **высокий уровень компетенции** - выставляется студенту, если он дал правильные ответы на 85% и более тестовых заданий;

Оценка «хорошо» - **средний уровень компетенции** - выставляется студенту, если он ответил правильно на 75-84% тестовых заданий;

Оценка «удовлетворительно» - **низкий уровень компетенции** - выставляется студенту, если он ответил правильно на 65-74% тестовых заданий;

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если он набрал менее 64% правильных ответов на тестовые задания.

Критерии оценивания решения практического задания:

- Оценка «отлично» выставляется, если задание решено грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

- Оценка «хорошо» выставляется, если задание решено, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задание решено не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задание не решено или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

Критерии и шкала оценивания уровня освоения компетенции

Шкала оценивания		Уровень освоения компетенции	Критерии оценивания
отлично	зачтено	высокий	студент, овладел элементами компетенции «знать», «уметь» и «владеть», проявил все-сторонние и глубокие знания программного материала по дисциплине, освоил основную и дополнительную литературу, обнаружил творческие способности в понимании. изложении и практическом использовании усвоенных знаний.
хорошо		достаточный	студент овладел элементами компетенции

			«знать» и «уметь», проявил полное знание программного материала по дисциплине, освоил основную рекомендованную литературу. обнаружил стабильный характер знаний и умений и проявил способности к их самостоятельному применению и обновлению в ходе последующего обучения и практической деятельности.
удовлетворительно		базовый	студент овладел элементами компетенции «знать», проявил знания основного программного материала по дисциплине в объеме, необходимом для последующего обучения и предстоящей практической деятельности, изучил основную рекомендованную литературу, допустил неточности в ответе на экзамене, но в основном обладает необходимыми знаниями для их устранения при корректировке со стороны экзаменатора.
неудовлетворительно	не зачтено	Компетенция не сформирована	студент не овладел ни одним из элементов компетенции, обнаружил существенные пробелы в знании основного программного материала по дисциплине, допустил принципиальные ошибки при применении теоретических знаний, которые не позволяют ему продолжить обучение или приступить к практической деятельности без дополнительной подготовки по данной дисциплине.

8. Перечень учебно-методической литературы

8.1. Учебные издания

Основная литература:

1. Безопасность жизнедеятельности : учебник / под ред. Э. А. Арустамова. — 24-е изд. — Москва : Дашков и К, 2022. — 446 с. : <https://www.book.ru/book/945690>
2. Безопасность жизнедеятельности : учебник / С. А. Липски, А. В. Фаткулина. — Москва : КноРус, 2022. — 204 с. <https://www.book.ru/book/944947>
3. Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф : учебник. — Москва : КноРус, 2025. <https://www.book.ru/book/938258>
4. Безопасность жизнедеятельности : учебное пособие / Ш. А. Халилов, А. Н. Маликов, В. П. Гневанов ; под ред. Ш. А. Халилова. — Москва : Форум : ИНФРА-М, 2022. — 576 с. <https://www.book.ru/book/945330>

Дополнительная литература:

1. *Гражданская оборона и защита от чрезвычайных ситуаций*. Учебник для студ. вузов / Под ред. М.И. Фалеева. — М.: Высшая школа, 2021.
2. *Первая доврачебная помощь*. Учебное пособие / Сост. Е.В. Крюков. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023.
3. *Медицина катастроф*. Учебник / Под ред. В.М. Рябочкина, Г.И. Назаренко. — Воронеж: Истоки, 2020.
4. *Основы военной медицины*. Учебник / Под ред. проф. А.Н. Миронова. — М.: Воениздат, 2022.
5. *Руководство по травматологии для студентов и врачей*. — Ростов-н/Д: Феникс, 2021 (Разделы: переломы, вывихи, транспортная иммобилизация).
6. *Справочник врача скорой и неотложной медицинской помощи*. Под ред. М.В. Гриневой. — СПб.: СпецЛит, 2022.
7. *Радиобиология и радиационная медицина*. Учебное пособие / Под ред. А.Ф. Цыба. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021.
8. *Химическая безопасность*. Справочник для медицинских работников / Авт.-сост. А.П. Красильников. — М.: Практическая медицина, 2023.
9. *Психология экстремальных ситуаций*. Учебное пособие / Под ред. Ю.С. Шойгу. — М.: Смысл, 2022.
10. *Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях*. Учебное пособие / Под ред. А.А. Мельникова. — М.: Изд-во РУДН, 2021.

8.2. Методические и периодические издания

1. **Методические материалы МЧС России**. Официальный портал «Наука и техника в системе МЧС России». Режим доступа: <https://science.mchs.gov.ru/> (Разделы: методические рекомендации по ликвидации ЧС, пособия для спасателей).
2. **Журнал «Медицина катастроф»**. Научно-практическое издание Всероссийского центра медицины катастроф «Защита». Режим доступа: elibrary.ru (доступ через подписку вуза).
3. **Сборник методических рекомендаций ВЦМК «Защита»**. Протоколы оказания медицинской помощи пострадавшим в ДТП, при террористических актах и массовых отравлениях. Режим доступа: <http://www.vcmk.ru/docs/>
4. **Периодическое издание «Гражданская защита»**. Журнал МЧС России, посвященный вопросам ГО и защиты от ЧС. Режим доступа: <https://гражданская-защита.рф/>
5. **Вестник службы крови России**. Периодическое издание о трансфузиологии и службе крови в условиях ЧС.

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

1. **Официальный сайт МЧС России (Министерство РФ по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий)** [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <https://mchs.gov.ru/> (Нормативная база, статистика ЧС, обучающие материалы).
2. **Портал «Российское образование» / Единое окно доступа к образовательным ресурсам** [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://window.edu.ru/> (Учебные пособия по БЖД и ОБЖ).

3. **Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России (ФЭМБ)** [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://feml.scsml.rssi.ru> (*Разделы по токсикологии, военной медицине, хирургии повреждений*).
4. **Сайт Всероссийской службы медицины катастроф (ВЦМК «Защита»)** [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://www.vcmk.ru/> (*Информация об организации ЭМП в ЧС*).
5. **Информационно-аналитический портал «Безопасность сегодня».** Режим доступа: <https://bezopasnost.pro/> (*Обзор современных СИЗ, средств связи и оборудования*).
6. **Справочник химика 21 века.** Электронная база данных свойств химических веществ. Режим доступа: <https://chem21.info/> (*Необходим для изучения АХОВ*).
7. **Российская государственная библиотека (РГБ) — Электронная библиотека диссертаций.** Режим доступа: <https://diss.rsl.ru/> (*Поиск исследований по теме устойчивости объектов здравоохранения*).

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

10.1 Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства

В процессе изучения дисциплины, подготовки к лекциям и выполнению практических работ используются персональные компьютеры с установленными стандартными программами:

1. **КонсультантПлюс / Гарант.** Справочно-правовые системы для работы с актуальной редакцией ФЗ «О гражданской обороне», ФЗ «О защите населения от ЧС» и приказов Минздрава.
2. **Операционная система Windows 10 / Astra Linux Special Edition.** Отечественная ОС для обеспечения безопасности рабочих мест.
3. **Офисный пакет приложений Microsoft Office / МойОфис Стандартный.** Для создания презентаций, рефератов и ситуационных планов эвакуации.
4. **Антивирус Kaspersky Endpoint Security / Dr.Web.** Защита персональных компьютеров.
5. **Программный комплекс «ГИС Экстремум» (или аналоги).** Геоинформационные системы для моделирования зон поражения при авариях на химически опасных объектах.
6. **Программа «Планировщик эвакуации» (отечественное ПО).** Специализированное программное обеспечение для разработки схем эвакуации из зданий ЛПУ.
7. **Яндекс.Браузер / Atom.** Браузеры для доступа в сеть интернет.
8. **Симуляторы первой помощи.** Программное обеспечение для отработки навыков СЛР и базовой реанимации (виртуальные тренажеры).

10.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС), современных профессиональных баз данных и информационно-справочных систем

1. **Национальный центр управления в кризисных ситуациях (НЦУКС) МЧС России.** Информационный ресурс мониторинга обстановки. Режим доступа: <https://ncuk.mchs.gov.ru/>
2. **Научная электронная библиотека eLibrary.ru.** Режим доступа:

<https://elibrary.ru/> (База статей по тактической медицине, травматологии и токсикологии).

3. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).** Режим доступа: <http://feml.scsml.rssi.ru/feml>
4. **Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ). Секция Emergency and Disaster Risk Management.** Режим доступа: <https://www.who.int/health-topics/emergencies> (Международные стандарты реагирования).
5. **Министерство здравоохранения РФ.** Нормативная документация. Режим доступа: <https://minzdrav.gov.ru/>
6. **Ассоциация специалистов по лечению ран и травм.** Профессиональное сообщество. Режим доступа: <https://astt-trauma.ru/>
7. **Электронно-библиотечная система «Book.ru»** www.book.ru
8. **Информационная система Федерального медицинского биофизического центра им. А.И. Бурназяна.** Режим доступа: <https://fmbcfmba.ru/> (Данные по радиационной медицине).

11. Особенности организации обучения по дисциплине при наличии инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Особенности организации обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья осуществляться на основе создания условий обучения, воспитания и развития таких студентов, включающие в себя использование при необходимости адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего необходимую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания вуза и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение учебных дисциплин (модулей) обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Обучение в рамках учебной дисциплины обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется институтом с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся.

Обучение по учебной дисциплине обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

В процессе ведения учебной дисциплины профессорско-преподавательскому составу рекомендуется использование социально-активных и рефлексивных методов обучения, технологий социокультурной реабилитации с целью оказания помощи обучающимся с ограниченными возможностями здоровья в установлении полноценных межличностных отношений с другими обучающимися, создании комфортного психологического климата в учебной группе.

Особенности проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья устанавливаются с учетом индивидуальных психофизических особенностей и при необходимости предоставляется дополнительное время для их прохождения.

12. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

№ п/п	Наименование объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения, с перечнем основного оборудования	Адрес (местоположение) объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения (с указанием номера такого объекта в соответствии с документами по технической ин-
1.	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых консультаций и индивидуальной работы обучающихся с педагогическими работниками, текущего контроля и промежуточной аттестации. Перечень основного оборудования: учебные столы, учебные стулья, шкаф, учебная доска, стол преподавателя, стул преподавателя, учебные плакаты, тематические стенды.	
2	Учебная аудитория для самостоятельной работы обучающихся, выполнения курсовых работ, оснащенная компьютерной техникой с подключением к сети Интернет и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде организации.	