

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
федеральное государственное бюджетное учреждение  
«Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России)

ИНСТИТУТ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДАЮ  
Директор Института медицинского  
образования  
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»  
Минздрава России  
Е.В. Пармон  
«16» мая 2023 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

Дисциплина

**БЕЗОПАСНОСТЬ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

(наименование дисциплины)

**магистратура по направлению подготовки 06.04.01 Биология**

(код специальности и наименование)

Профиль

**Медицинские лабораторные исследования**

Факультет

**лечебный**

Кафедра

**гуманитарных наук**

Форма обучения	очно-заочная
Курс	1
Семестр	1
Занятия лекционного типа	8 час.
Занятия семинарского типа	24 час.
Всего аудиторной работы	32 час.
Самостоятельная работа (внеаудиторная)	40 час.
Форма промежуточной аттестации	зачет
Общая трудоемкость дисциплины	72/2 (час/зач. ед.)

Санкт-Петербург  
2023

Рабочая программа дисциплины «Безопасность жизнедеятельности» составлена в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования — магистратура по направлению подготовки 06.04.01 Биология, утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации «11» августа 2020г. №934 и учебным планом.

### СОСТАВИТЕЛИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Рипп Евгений Германович	к.м.н., доцент	Заведующий аккредитационно-симуляционным центром	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России
2.	Пыж Владимир Владимирович	п. полит. н.	Профессор	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России
3.	Овечкина Мария Андреевна	к.м.н.	Заведующий учебно-методическим отделом Центра развития образовательной среды ИМО	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России

Рабочая программа «Безопасность жизнедеятельности» обсуждена на заседании кафедры гуманитарных наук «27» апреля 2023 г., протокол № 8.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании Учебно-методического совета Института медицинского образования ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России «16» мая 2023 г., протокол № 07/2023.

## 1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

**Цель дисциплины:** ознакомление обучающихся с современной проблематикой безопасности (в т.ч. национальной безопасности), формирование понятий, принципов и законов безопасности жизнедеятельности и представления о неразрывном единстве эффективной профессиональной деятельности с требованиями безопасности и защищенности человека, формирование новых и поддержание необходимых практических навыков оказания первой помощи лицами, обязанными оказывать первую помощь в соответствии с Федеральным законом или со специальным правилом, с помощью инновационных технологий обучения, основанных на моделировании клинических и иных ситуаций максимально приближенных к реальным условиям.

### **Задачи дисциплины:**

- приобретение понимания проблем устойчивого развития, обеспечения безопасности жизнедеятельности и снижения рисков, связанных с деятельностью человека;
- изучение основных положений нормативных документов по организации оказания первой помощи населению в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера;
- изучение методов диагностики и алгоритмов оказания первой помощи при клинической смерти, острых нарушениях проходимости верхних дыхательных путей, наружном кровотечении, скелетной, ожоговой, электро- и холодовой травме, судорожном синдроме и острых отравлениях;
- умение проводить сердечно-легочную реанимацию при внезапной остановке кровообращения;
- умение оказывать первую медицинскую помощь пострадавшим при клинической смерти, острых нарушениях проходимости верхних дыхательных путей, наружном кровотечении, скелетной, ожоговой, электро- и холодовой травме, судорожном синдроме и острых отравлениях.

## 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Безопасность жизнедеятельности» относится к Блоку 1 учебного плана.

### **Междисциплинарные и внутродисциплинарные связи:**

Для изучения данной учебной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

- «Иностранный язык»;
- «Основы биostatистики».

### 3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ:

Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) компетенций:

Компетенция	Индикатор	Показатели достижения освоения компетенции	Оценочные средства
УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	УК-1.1 Анализирует проблемную ситуацию на основе системного подхода, выявляя ее составляющие и связи между ними	Знает: - причины развития состояний угрожающих жизни и здоровью граждан и мероприятия по оказанию первой помощи в проблемных ситуациях; - организационно-правовые аспекты оказания первой помощи в условиях чрезвычайных ситуаций, основные понятия и термины, определяющие систему безопасности в целом.	Для текущего контроля: ТЗ, КВ, АУ  Для промежуточной аттестации: ТЗ, АУ
		Умеет: - работать с информацией, представленной в различной форме; - синтезировать информацию, представленную в различных источниках; - использовать контент электронной информационно-образовательной среды; - анализировать информационные ресурсы.	Для текущего контроля: ТЗ, КВ, АУ  Для промежуточной аттестации: ТЗ, АУ
	УК-1.2 Формулирует цели и рассматривает различные варианты решения проблемной ситуации	Знает: - причины возникновения чрезвычайных ситуаций и принципы обеспечения безопасности; - основные положения и способы применения современных технологий поиска, обработки и анализа информации для решения проблемной ситуации.	Для текущего контроля: ТЗ, КВ, АУ  Для промежуточной аттестации: ТЗ, АУ
		Умеет: - сформулировать цель и предложить различные варианты действий, необходимых для решения профессиональных задач.	Для текущего контроля: ТЗ, КВ, АУ  Для промежуточной аттестации: ТЗ, АУ

*ТЗ – тестовые задания, КВ – контрольные вопросы, АУ – алгоритм умений*

#### 4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ, СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ ЗАНЯТИЙ

##### 4.1 Объем дисциплины в академических часах, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную внеаудиторную работу обучающихся

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры
	объем в академических часах (АЧ)	1
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>	<b>32</b>	<b>32</b>
В том числе:	-	-
Занятия лекционного типа	8	8
Занятия семинарского типа	24	24
Из них:	-	-
Симуляционное занятие	16	16
Семинар	8	8
<b>Самостоятельная внеаудиторная работа (всего)</b>	<b>40</b>	<b>40</b>
В том числе:	-	-
Подготовка к занятиям	8	8
Работа с вопросами для текущего контроля	8	8
Подготовка рефератов, подбор и изучение литературных источников, интернетресурсов	12	12
Самостоятельная проработка некоторых тем	8	8
<b>Промежуточная аттестация</b>		<b>зачет</b>
<b>Общая трудоемкость</b>	<b>часы зач.ед.</b>	<b>72 2</b>
		<b>72 2</b>

##### 4.2 Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов занятий

Наименование темы (раздела)	Контактная работа, академ.ч.		Самостоятельная внеаудиторная работа	Всего
	Лекции	Практические занятия		
Раздел 1. Безопасность жизнедеятельности	4	4	12	20
Раздел 2. Первая помощь	2	16	16	34
Раздел 3. Национальная безопасность России	2	4	12	18
<b>ИТОГО</b>	<b>8</b>	<b>24</b>	<b>40</b>	<b>72</b>

#### 4.3 Тематический план занятий лекционного типа – всего 8 часов

№ темы	Наименование темы лекционного занятия	Часы	Содержание темы	Формируемые индикаторы компетенций	Демонстрационное оборудование и учебно-наглядные пособия
<b>Раздел 1. Безопасность жизнедеятельности</b>					
1.	Правовые нормы безопасности жизнедеятельности	2	Основные принципы, нормативные и правовые акты по обеспечению безопасности жизнедеятельности. Правовые основы экологической и промышленной безопасности, охрана труда. Защита здоровья и обеспечение безопасности населения. Ответственность за нарушение нормативных требований по безопасности жизнедеятельности.	УК-1.1	Мультимедийная аппаратура и презентация
2.	Здоровый образ жизни	2	Здоровый образ жизни. Основы безопасности жизни и деятельности человека.	УК-1.1	Мультимедийная аппаратура и презентация
<b>Раздел 2. Первая помощь</b>					
1.	Оказание первой помощи	2	Сердечно-легочная реанимация Оказание первой помощи при различных жизнеугрожающих состояниях	УК-1.1, УК-1.2	Мультимедийная аппаратура и презентация
<b>Раздел 3. Национальная безопасность России</b>					
1.	Национальная безопасность России	2	Роль и место России в мировом сообществе. Система национальных интересов России. Единство современных проблем безопасности личности, общества и государства. Военные опасности и угрозы.	УК-1.1	Мультимедийная аппаратура и презентация

#### 4.4 Тематический план занятий семинарского типа - всего 24 часа

Симуляционные занятия – 16 часов

Семинары – 8 часов

№ темы	Форма проведения практического занятия	Наименование темы практического занятия	Часы	Содержание темы практического занятия	Формируемые индикаторы компетенций	Формы и методы текущего контроля
<b>Раздел 1. Безопасность жизнедеятельности</b>						
1.	Симуляционное занятие	Первая помощь при травмах опорнодвигательного аппарата.	4	Первая помощь при травмах опорнодвигательного аппарата. Порядок оказания помощи пострадавшим. Опасные осложнения травм опорно-двигательной системы.	УК-1.1, УК-1.2	АУ
2.	Симуляционное	Первая помощь при травмах	4	Первая помощь при травмах и ранениях головы, груди,	УК-1.1, УК-1.2	ТЗ, АУ

	занятие	и ранениях головы, груди, живота, таза и позвоночника.		живота, таза и позвоночника. Опасные осложнения травм шейного, грудного, поясничного отделов позвоночника, головы, груди и живота; Транспортировка пострадавших.		
3.	Симуляционное занятие	Первая помощь при наружном кровотечении	2	Первая помощь при наружном кровотечении. Виды кровотечения. Наложение жгутов, повязок.	УК-1.1, УК-1.2	ТЗ, АУ
<b>Раздел 2. Первая помощь</b>						
1.	Симуляционное занятие	Сердечно-легочная реанимация	2	Сердечно-легочная реанимация взрослому, ребенку.	УК-1.1, УК-1.2	ТЗ, АУ
2.	Симуляционное занятие	Первая помощь при нарушении проходимости дыхательных путей (ВДП). Первая помощь при нарушении сознания.	4	Первая помощь при нарушении проходимости дыхательных путей. Вид и тяжесть нарушения проходимости верхних дыхательных путей (ВДП). Приемы поколачивания, Геймлиха. Первая помощь при нарушении сознания.	УК-1.1, УК-1.2	ТЗ, АУ
<b>Раздел 3. Национальная безопасность России</b>						
1.	Семинар	Безопасность при техногенных и природных катастрофах.	4	Обеспечение безопасности при техногенных катастрофах и терактах. Обеспечение безопасности при природных катастрофах.	УК-1.1	КВ
2.	Семинар	Безопасность при биологической угрозе.	2	Обеспечение безопасности при биологической угрозе. Продовольственная безопасность.	УК-1.1	КВ
3.	Семинар	Политическая, экономическая и информационная безопасность.	2	Обеспечение политической безопасности государства. Обеспечение экономической и информационной безопасности. Цифровая гигиена.	УК-1.1	КВ

*ТЗ – тестовые задания, КВ – контрольные вопросы, АУ – алгоритм умений*

## 4.5 Внеаудиторная самостоятельная работа – всего 40 часов

Вид самостоятельной работы	Часы	Формируемые индикаторы компетенций
Подготовка к занятиям	8	УК-1.1, УК-1.2
Работа с вопросами для текущего контроля	8	УК-1.1, УК-1.2
Подготовка рефератов, докладов, подбор и изучение литературных источников, интернетресурсов	12	УК-1.1, УК-1.2
Самостоятельная проработка некоторых тем	12	УК-1.1, УК-1.2

### 4.5.1 Самостоятельная проработка некоторых тем

Название темы	Часы	Формируемые индикаторы компетенций	Методическое обеспечение
Первая помощь при острых отравлениях	6	УК-1.1	Образовательный портал – модуль «Первая помощь при острых отравлениях» <a href="https://moodle.almazovcentre.ru/course/view.php?id=383">https://moodle.almazovcentre.ru/course/view.php?id=383</a>
Первая помощь при термических и химических ожогах, отморожении, переохлаждении и перегревании	6	УК-1.1	Образовательный портал – модули «Первая помощь при ожогах», «Первая помощь при обморожениях» <a href="https://moodle.almazovcentre.ru/course/view.php?id=383">https://moodle.almazovcentre.ru/course/view.php?id=383</a>

## 5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

### 5.1 Виды оценочных средств, используемых при текущем контроле и промежуточной аттестации

Формы контроля	Название раздела дисциплины	Общее количество оценочных средств		
		ТЗ	АУ	КВ
Текущий контроль	Раздел 1. Безопасность жизнедеятельности	25	2	-
	Раздел 2. Первая помощь	99	7	-
	Раздел 3. Национальная безопасность России	-	-	30
Промежуточная аттестация по дисциплине – зачет		90	10	-

*ТЗ – тестовые задания, КВ – контрольные вопросы, АУ – алгоритм умений*

### 5.2 Организация текущего контроля знаний

№ п/п	Наименование темы (раздела) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
1.	Раздел 1. Безопасность жизнедеятельности	УК-1.1	ТЗ, АУ
2.	Раздел 2. Первая помощь	УК-1.1, УК-1.2	ТЗ, АУ
3.	Раздел 3. Национальная безопасность России	УК-1.1	ТЗ, КВ

*ТЗ – тестовые задания, КВ – контрольные вопросы, АУ – алгоритм умений*

### 5.3 Организация контроля самостоятельной работы

№ п/п	Вид работы	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
1.	Подготовка к занятиям	УК-1.1, УК-1.2	ТЗ
2.	Работа с вопросами для текущего контроля	УК-1.1, УК-1.2	ТЗ
3.	Подготовка рефератов, докладов, подбор и изучение литературных источников, интернетресурсов	УК-1.1, УК-1.2	ТЗ
4.	Самостоятельная проработка некоторых тем	УК-1.1, УК-1.2	ТЗ, Р

*ТЗ – тестовые задания, Р – темы рефератов*



## 5.4 Организация промежуточной аттестации

Форма промежуточной аттестации по дисциплине - зачет

Этапы проведения промежуточной аттестации:

Этапы	Вид задания	Оценочные материалы	Проверяемые компетенции
1	Тестирование	ТЗ	УК-1.1, УК-1.2
2	Демонстрация практических навыков	АУ	УК-1.1, УК-1.2

ТЗ – тестовые задания, АУ – алгоритм умений

Выполнение тестовых заданий:

- менее 75% правильных ответов – «не зачтено»
- 75-100% правильных ответов – «зачтено»

Выполнение практических навыков:

- манипуляция не выполнена или грубое нарушение алгоритма выполнения манипуляции – «не зачтено»
- выполнение манипуляции с четким соответствием алгоритма – «зачтено»

**Типовые оценочные средства:**

Примеры *типовых контрольных вопросов* для проверки формирования индикаторов компетенций

УК-1.1:

- Возможный характер аварии на РОО.
- Возможный характер аварии на ХОО.

УК-1.2:

- Защита от поражения электрическим током.
- Идентификация опасностей: цель и задачи. Степени идентификации.
- Ионизирующее излучение как источник опасности для человека.

Примеры *типовых тестовых заданий* для проверки формирования индикаторов компетенций

УК-1.1:

- Если во время проведения сердечно-легочной реанимации пострадавший начинает дышать нормально, но сознание не восстановилось, то необходимо:
  - а) перевести пострадавшего в устойчивое боковое положение**
  - б) оставить лежать на спине
  - с) перевернуть на живот
  - д) продолжать компрессии грудной клетки
- При обнаружении пострадавшего ребенка прежде всего необходимо оценить место происшествия с точки зрения
  - а) безопасности для оказывающего помощь (реаниматора)**
  - б) удобства для проведения сердечно-легочной реанимации
  - с) наличия медикаментов и медицинского оборудования

УК-1.2:

- Диспетчеру скорой помощи необходимо передать следующую информацию о случившемся:
  - а) адрес происшествия, что у ребенка нет признаков жизни**
  - б) возраст пострадавшего, обстоятельства происшествия
  - с) адрес, пол, примерный возраст пострадавшего

Примеры *типовых алгоритмов умений* для проверки формирования индикаторов компетенций

УК-1.1:

- Оказание первой помощи при травмах

- Наложение жгута

УК-1.2:

- Базовая сердечно-легочная реанимация у взрослых
- Базовая сердечно-легочная реанимация у детей (1-8 лет)

**Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине** (приложение 1 к рабочей программе).

## **6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

В ИМО создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (далее - ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. Электронные библиотеки обеспечивают доступ к профессиональным базам данных, справочным и поисковым системам, а также иным информационным ресурсам.

### **6.1 Программное обеспечение, профессиональные базы данных, информационные справочные системы, ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимые для освоения дисциплины**

#### **1. Программное обеспечение, используемое при осуществлении образовательного процесса по дисциплине:**

Операционная система семейства Windows

Пакет OpenOffice

Пакет LibreOffice

Microsoft Office Standard 2016

NETOP Vision Classroom Management Software

Образовательный портал ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России

<http://moodle.almazovcentre.ru/>

САБ «Ирбис 64» - система автоматизации библиотек. Электронный каталог АРМ «Читатель» и Web-Ирбис

#### **6.2. Профессиональные базы данных, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине:**

Электронная библиотечная система «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU» ([www.medlib.ru](http://www.medlib.ru))

Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» ([www.rosmedlib.ru](http://www.rosmedlib.ru))

ЭБС «Букап» (<https://www.books-up.ru/>)

ЭБС «Юрайт» (<https://urait.ru/>)

Электронная библиотека Профи-Либ «Медицинская литература издательства "Спецлит"» (<https://speclit.prof-y-lib.ru/>)

Всемирная база данных статей в медицинских журналах PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/>

Научная электронная библиотека <http://elibrary.ru/>

#### **6.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимые для освоения дисциплины:**

Поисковые системы Yandex (<http://www.yandex.ru/>)

Мультимедийный словарь перевода слов онлайн Мультитран (<http://www.multitrans.ru/>)

Университетская информационная система РОССИЯ (<https://uisrussia.msu.ru/>)

Публикации ВОЗ на русском языке (<https://www.who.int/ru/publications/i>)

Международные руководства по медицине (<https://www.guidelines.gov/>)

Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) (<http://www.femb.ru>)

Боль и ее лечение ([www.painstudy.ru](http://www.painstudy.ru))

US National Library of Medicine National Institutes of Health ([www.pubmed.com](http://www.pubmed.com))

Русский медицинский журнал ([www.rmj.ru](http://www.rmj.ru))

Министерство здравоохранения Российской Федерации ([www.rosminzdrav.ru](http://www.rosminzdrav.ru))  
КиберЛенинка — это научная электронная библиотека (<https://cyberleninka.ru>)  
Российская государственная библиотека ([www.rsl.ru](http://www.rsl.ru))

#### **6.4. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

Обучение по дисциплине «Безопасность жизнедеятельности» включает контактную работу, состоящую из практических занятий, семинаров, самостоятельной работы и промежуточной аттестации. Лекционные занятия проводятся с использованием демонстрационного материала в виде мультимедийных презентаций.

Практические и семинарские занятия проходят в учебных аудиториях. В ходе занятий студенты разбирают и обсуждают вопросы по соответствующим разделам и темам дисциплины, выполняют теоретические и практические задания.

Для реализации компетентного подхода в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий (использование интернет-ресурсов для подготовки к занятиям, групповые дискуссии и др.) в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

Для обучающихся условиями правильной организации учебного процесса являются планирование времени, необходимого на изучение данной дисциплины, регулярное повторение пройденного материала, подготовка к текущему тематическому контролю успеваемости и промежуточной аттестации.

Самостоятельная работа включает в себя проработку лекционных материалов, практических материалов и задач, которые разбирались на занятиях или были рекомендованы для самостоятельного решения, изучение рекомендованной учебной литературы, изучение информации, публикуемой в научной периодической печати и представленной в сети «Интернет». Для самостоятельной работы в течение всего периода обучения имеется индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде Центра Алмазова из любой точки, в которой есть доступ к сети «Интернет», как на территории Центра Алмазова, так и вне ее.

#### **6.5. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины:**

##### **Основная литература:**

1. Безопасность жизнедеятельности : учебное пособие / И. П. Левчук, А. А. Бурлаков. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457566.html>
2. Основы безопасности жизнедеятельности [Электронный ресурс] / Бурлаков А.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454305.html>
3. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебник / Колесниченко П.Л. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451946.html>
4. Первая помощь и медицинские знания : практическое руководство по действиям в неотложных ситуациях [Электронный ресурс] / под ред. Дежурного Л.И., Миннуллина И.П. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454268.html>

##### **Дополнительная литература:**

1. Безопасность жизнедеятельности: Учебно-методический комплекс дисциплины [Электронный ресурс] / Сергеев В.С. - М.: Академический Проект, 2020. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785829130077.html>
2. Калыгин В.Г., Безопасность жизнедеятельности. Промышленная и экологическая безопасность, безопасность в техногенных чрезвычайных ситуациях. Курс лекций [Электронный ресурс] / В.Г. Калыгин, В.А. Бондарь, Р.Я. Дедеян - М. : КолосС, 2013. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN5953202210.html>

3. Первая помощь [Электронный ресурс] / С.В. Демичев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441664.html>

## **7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

Для осуществления образовательного процесса по дисциплине «Безопасность жизнедеятельности» программы высшего образования - магистратура по направлению подготовки 06.04.01 Биология Центр Алмазова располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической и научно-исследовательской работ обучающихся, предусмотренных учебной дисциплиной.

Для проведения занятий по дисциплине «Безопасность жизнедеятельности» специальные помещения имеют материально-техническое и учебно-методическое обеспечение:

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа – укомплектована специализированной (учебной) мебелью, набором демонстрационного оборудования и учебно-наглядными пособиями, обеспечивающими тематические иллюстрации, соответствующие рабочим учебным программам дисциплин (модулей).

Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа (практические занятия и все формы его проведения) - укомплектована специализированной (учебной) мебелью, техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Учебная аудитория для групповых и индивидуальных консультаций - укомплектована специализированной (учебной) мебелью, техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Учебная аудитория для текущего контроля и промежуточной аттестации - укомплектована специализированной (учебной) мебелью, техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Помещение для самостоятельной работы – укомплектовано специализированной (учебной) мебелью, оснащено компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечено доступом в электронную информационно-образовательную среду организации.

## **8. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

Состав и квалификация научно-педагогических работников обеспечивающих осуществление образовательного процесса по дисциплине «Безопасность жизнедеятельности» соответствует требованиям ФГОС ВО - магистратура по направлению подготовки 06.04.01 Биология.

## **9. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

В целях освоения учебной программы дисциплины «Безопасность жизнедеятельности» инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

1. для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
  - размещение в местах доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
  - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
  - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
2. для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
  - надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;
3. для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры, а также пребывание в указанных помещениях.

Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах или в отдельных организациях.

При освоении программы дисциплины обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средств обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА  
К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ ДИСЦИПЛИНЫ  
«БЕЗОПАСНОСТЬ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ»**  
(наименование дисциплины)

**Магистратура по направлению подготовки 06.04.01 Биология**

**Профиль: Медицинские лабораторные исследования**

Квалификация (степень) выпускника: Магистр

Форма обучения: очно-заочая

**Срок освоения ОПОП ВО:** 2 года 3 месяца  
(нормативный срок обучения)

Санкт-Петербург  
2023

**ПАСПОРТ  
ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

по дисциплине «Безопасность жизнедеятельности»  
(наименование дисциплины)

**В результате освоения дисциплины обучающийся должен обладать следующими компетенциями: УК-1.**

**Описание показателей и критериев оценивания компетенций в процессе изучения дисциплины**

Компетенция	Индикатор	Показатели достижения заданного уровня освоения компетенции и критерии оценивания результатов обучения			Оценочные средства
		Начальный «Удовлетворительно»	Базовый «Хорошо»	Продвинутый «Отлично»	
УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	УК-1.1 Анализирует проблемную ситуацию на основе системного подхода, выявляя ее составляющие и связи между ними	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- имеет представление о причинах развития состояний, угрожающих жизни и здоровью граждан и мероприятиях по оказанию первой помощи в проблемных ситуациях;</li> <li>- организационно-правовые аспекты оказания первой помощи в условиях чрезвычайных ситуаций, основные понятия и термины, определяющие систему безопасности в целом.</li> </ul>	<p>- хорошо понимает системные причины развития состояний, угрожающих жизни и здоровью граждан и мероприятия по оказанию первой помощи в проблемных ситуациях;</p> <p>- организационно-правовые аспекты оказания первой помощи в условиях чрезвычайных ситуаций, основные понятия и термины, определяющие систему безопасности в целом.</p>	<p>- причины развития состояний, угрожающих жизни и здоровью граждан и мероприятия по оказанию первой помощи в проблемных ситуациях;</p> <p>- организационно-правовые аспекты оказания первой помощи в условиях чрезвычайных ситуаций, основные понятия и термины, определяющие систему безопасности в целом.</p>	<p>Для текущего контроля: ТЗ Раздел 1 № 1,4,7,9,13, 16, 21 Раздел 2 № 1-25</p> <p>КВ Раздел 3 № 1-15</p> <p>АУ Раздел 1 № 1,2 Раздел 2 № 1-7</p> <p>Для промежуточной аттестации: ТЗ № 1-90 АУ № 1-10</p>
		<p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- имеет представление о том, как работать с информацией, представленной в различной форме;</li> <li>- синтезировать информацию, представленную в различных источниках;</li> <li>- использовать контент электронной информационно-образовательной среды;</li> <li>- анализировать информационные ресурсы.</li> </ul>	<p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- хорошо разбирается в методах, позволяющих работать с информацией, представленной в различной форме;</li> <li>- синтезировать информацию, представленную в различных источниках;</li> <li>- использовать контент электронной информационно-образовательной среды;</li> <li>- анализировать информационные ресурсы.</li> </ul>	<p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- работать с информацией, представленной в различной форме;</li> <li>- синтезировать информацию, представленную в различных источниках;</li> <li>- использовать контент электронной информационно-образовательной среды;</li> <li>- анализировать информационные ресурсы.</li> </ul>	<p>Для текущего контроля: ТЗ Раздел 1 № 2,6,8,14,15,22,23 Раздел 2 № 25-50</p> <p>КВ Раздел 3 № 1-15</p> <p>АУ Раздел 1 № 1,2 Раздел 2 № 1-7</p> <p>Для промежуточной аттестации: ТЗ № 1-90 АУ № 1-10</p>

УК-1.2 Формулирует цели и рассматривает различные варианты решения проблемной ситуации	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- имеет представление о причинах возникновения чрезвычайных ситуаций и принципы обеспечения безопасности;</li> <li>- фрагментарно знает основные положения и способы применения современных технологий поиска, обработки и анализа информации для решения проблемной ситуации.</li> </ul>	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- хорошо разбирается в причины возникновения чрезвычайных ситуаций и принципы обеспечения безопасности;</li> <li>- в целом основные положения и способы применения современных технологий поиска, обработки и анализа информации для решения проблемной ситуации.</li> </ul>	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- причины возникновения чрезвычайных ситуаций и принципы обеспечения безопасности;</li> <li>- основные положения и способы применения современных технологий поиска, обработки и анализа информации для решения проблемной ситуации.</li> </ul>	<p>Для текущего контроля:</p> <p>ТЗ Раздел 1 №3,5,10,17,18,24 Раздел 2 № 51-76</p> <p>КВ Раздел 3 № 16-30</p> <p>АУ Раздел 1 № 1,2 Раздел 2 № 1-7</p> <p>Для промежуточной аттестации: ТЗ № 1-90 АУ № 1-10</p>
	<p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- имеет представление о том, как сформулировать цель и предложить различные варианты действий, необходимых для решения профессиональных задач.</li> </ul>	<p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в целом может сформулировать цель и предложить различные варианты действий, необходимых для решения профессиональных задач.</li> </ul>	<p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- сформулировать цель и предложить различные варианты действий, необходимых для решения профессиональных задач.</li> </ul>	<p>Для текущего контроля:</p> <p>ТЗ Раздел 1 № 11,12,19,20,25 Раздел 2 № 77-99</p> <p>КВ Раздел 3 № 16-30</p> <p>АУ Раздел 1 № 1,2 Раздел 2 № 1-7</p> <p>Для промежуточной аттестации: ТЗ № 1-90 АУ № 1-10</p>



## Организация текущего контроля

№ п/п	Наименование темы (раздела) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
1.	Раздел 1. Безопасность жизнедеятельности	УК-1.1	ТЗ, АУ
2.	Раздел 2. Первая помощь	УК-1.1, УК-1.2	ТЗ, АУ
3.	Раздел 3. Национальная безопасность России	УК-1.1	ТЗ, КВ

*ТЗ – тестовые задания, КВ – контрольные вопросы, АУ – алгоритм умений*

## Форма промежуточной аттестации по дисциплине – зачет

### Этапы проведения промежуточной аттестации:

Этапы	Вид задания	Оценочные материалы	Проверяемые компетенции
1	Тестирование	ТЗ	УК-1.1, УК-1.2
2	Демонстрация практических навыков	АУ	УК-1.1, УК-1.2

*ТЗ – тестовые задания, АУ – алгоритм умений*

### Критерии оценивания заданий промежуточной аттестации (для зачета):

Вид задания	«Не зачтено»	«Зачтено»
Тестирование	Менее 75% правильных ответов	75-100% правильных ответов
Выполнение практических навыков	манипуляция не выполнена или грубое нарушение алгоритма выполнения манипуляции	Выполнение манипуляции с четким соответствием алгоритма

## ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ

### Тестовые задания

#### Раздел 1. Безопасность жизнедеятельности

№	Тестовые задания	Ответы
1.	При вывихе конечности необходимо:	вывих не вправлять, зафиксировать конечность с помощью шин или подручных средств
		вправить конечность, туго забинтовать
2.	При наличии на травмированной конечности открытой раны необходимо:	накрыть рану чистой салфеткой, полностью прикрыв края раны
		промыть рану водой
		продезинфицировать рану спиртовым раствором
3.	При переломе конечности необходимо:	зафиксировать конечность с помощью складных шин или подручных средств
		забинтовать конечность
		не принимая никаких мер, направить пострадавшего в больницу
4.	При переломе костей голени в нижней трети пострадавшему наложить:	две шины по бокам голени от подошвы до середины бедра
		тугую бинтовую повязку на голеностопный сустав
		две шины по обеим сторонам голени от подошвы до коленного сустава
5.	При переломе бедренной кости в нижней трети пострадавшему наложить:	2 шины по бокам ноги + 1 шину по задней поверхности ноги
		широкую бинтовую повязку на поврежденное бедро
		2 шины по бокам ноги
6.	При повреждении позвоночника	не перемещать, вызвать скорую помощь
		уложить на правый бок
7.	Поза «лягушки» у пострадавшего — это	перелома костей таза
		неудобного положения пострадавшего.
		перелома бедренных костей
8.	При проникающем ранении живота необходимо:	вокруг раны сделать валик из чистой ткани, прикрыть содержимое раны влажной салфеткой
		прикрепить салфетку пластырем
		вправить выпавшие органы
9.	Гипотермический пакет используется в качестве средства:	уменьшающего отек и болевые ощущения при травмах
		кровоостанавливающего
		улучшающего кровообращение в области
10.	Пострадавшего с подозрением на внутреннее кровотечение транспортируют в положении:	лежа на спине с согнутыми в коленях ногами
		лежа на правом боку
		сидя или полусидя
11.	При переломах верхних конечностей, если отсутствуют транспортные шины и подручные средства для их изготовления, руку:	согнутую в локте, подвешивают на косынке и прибинтовывают к туловищу
		вытягивают вдоль тела, прибинтовывают к

12.	При переломах нижних конечностей, если отсутствуют транспортные шины и подручные средства для их изготовления, ноги	прибинтовывают друг к другу, обязательно проложив между ними мягкую ткань
		плотно прижимают друг к другу и прибинтовывают
13.	При наличии инородного предмета в ране необходимо	зафиксировать инородное тело в ране при помощи бинтов, закреплённых лейкопластырем, вызвать «скорую помощь»
		удалить инородный предмет, забинтовать, вызвать «скорую помощь»
		удалить инородный предмет, вызвать «скорую
14.	Жгут накладывается:	при артериальном кровотечении
		при капиллярном кровотечении
		при паренхиматозном кровотечении
15.	Правильно накладывать кровоостанавливающий жгут при артериальном кровотечении:	выше раны на 3-5 см
		истончение кожных покровов над опухолью
		непосредственно на обработанную рану
		на 3-5 см ниже раны
		на 10 см ниже раны
		на 10 см выше раны
16.	Летом жгут накладывается на:	2 часа
		1 час
		1ч 30 мин
		2 ч 30 мин
		3 часа
17.	Зимой жгут накладывается на:	1 час
		1ч 30 мин
		2 часа
		2 ч 30 мин
		3 часа
18.	Вместо жгута можно использовать::	закрутку
		давящую повязку
		холод к ране
		компресс
19.	В записке, прикрепляемой к жгуту,	дату и точное время (часы и минуты) наложения
		время получения ранения, Ф.И.О. пострадавшего
		дату, Ф.И.О. пострадавшего, Ф.И.О. наложившего
20.	Самым надёжным способом остановки кровотечения при повреждении	наложение жгута
		наложение давящей повязки
		пальцевое прижатие
21.	Самым быстрым способом остановки кровотечения при повреждении крупных артерий конечностей является:	пальцевое прижатие
		наложение давящей повязки
		максимальное сгибание конечности
		наложение жгута

22.	При открытом переломе конечностей, сопровождающемся артериальным кровотечением, первую помощь начинают с наложения:	жгута выше раны
		импровизированной шины.
		давящей повязки на рану
23.	Для остановки обильного венозного кровотечения необходимо:	наложить давящую повязку
		наложить жгут
		обработать рану спиртом и закрыть стерильной
		продезинфицировать спиртом и обработать йодом.
24.	При ранении сонной артерии в первую очередь необходимо:	выполнить пальцевое прижатие артерии ниже раны
		наложить тугую повязку
		наложить жгут
25.	При оказании первой помощи при носовом кровотечении необходимо:	<u>наклонить голову вперед и вниз, положить холод на переносицу</u>
		<u>запрокинуть голову назад, сжать нос пальцами, положить холод на переносицу</u>
		<u>запрокинуть голову назад, закрыть кровотечение ватным тампоном, положить холод на переносицу</u>

## Раздел 2. Первая помощь

№		Ответ
1.	Смерть при остановке кровообращения можно предотвратить, если начать сердечно-легочную реанимацию	немедленно
		после уточнения причины, вызвавшей приступ
		после прибытия специалиста
2.	При обнаружении пострадавшего прежде всего необходимо оценить место происшествия с точки зрения	безопасности для оказывающего помощь
		наличия медицинского оборудования и медикаментов
		удобства для проведения сердечно-легочной реанимации
3.	В бессознательном состоянии пострадавший в ответ на прикосновение и громкое обращение	не реагирует
		отвечает невнятно
		двигает руками
4.	При обнаружении пострадавшего без сознания необходимо позвать на помощь для	вызова скорой помощи
		психологической поддержки
		обеспечения наличия свидетеля ваших действий
5.	У пациента без сознания западение языка происходит вследствие	снижения тонуса мышц рта и глотки
		спазма мышц глотки
		увеличения его объема

6.	Сочетание двух действий: разгибание головы назад и поднятие подбородка позволяет	открыть дыхательные пути
		уложить пострадавшего в удобное положение
		зафиксировать шею
		предупредить рвоту
7.	При обнаружении пострадавшего без сознания необходимо	проверить наличие дыхания
		проверить пульс
		дать таблетку нитроглицерина
		уложить пострадавшего в боковое стабильное положение
8.	Сердечно-легочную реанимацию следует проводить пострадавшему без сознания и	при отсутствии самостоятельного дыхания
		независимо от наличия дыхания
		при невозможности определить пульс с изменением цвета кожи (цианоз)
9.	Одновременно с началом сердечно-легочной реанимации попросить помощника	вызвать скорую помощь и принести автоматический наружный дефибриллятор
		растереть виски пострадавшего нашатырным спиртом и принести валидол
		нанести резкий короткий удар по грудной клетке
		положить под язык пострадавшего таблетку нитроглицерина
10.	Телефоны вызова скорой медицинской помощи на территории России	«103», «112»
		«911»
		«033», «003»
		«01», «101»
11.	Диспетчеру скорой помощи необходимо передать следующую информацию о случившемся	«у пострадавшего остановка кровообращения», адрес происшествия
		возраст пострадавшего, обстоятельства происшествия
		адрес, пол, примерный возраст пострадавшего
		свои ФИО, телефон, адрес места происшествия
12.	Проведение сердечно-легочной реанимации у взрослых начинается с	компрессий грудной клетки
		искусственных вдохов
		удара по грудной клетке
		встряхивания пациента
13.	Для проведения компрессий грудной клетки руки располагаются	по центру грудной клетки
		в области сердечного толчка
		слева от грудины
		одна рука на груди, другая поддерживает разгибание головы
14.	При сердечно-легочной реанимации соотношение компрессий грудной клетки и искусственных вдохов у взрослых составляет	30 : 2
		5 : 1
		5 : 2

		15 : 2
15.	Компрессии грудной клетки при проведении сердечно легочной реанимации взрослому человеку проводится с частотой	100 – 120 в мин
		60 – 80 в мин
		70 – 90 в мин
		не имеет значения
16.	Глубина прогиба грудной клетки при компрессиях у взрослых должна составлять	5 – 6 см
		4 – 5 см
		7 – 8 см
		1/3 передне-заднего размера
17.	Если Ваши первые вдохи не подняли грудную клетку, то прежде чем провести следующую попытку необходимо	проверить наличие инородных тел во рту, адекватность разгибания головы и подъема подбородка
		перевернуть пациента лицом вниз и постучать по спине
		растянуть поясной ремень
		провести следующий вдох в двойном объеме и с большей скоростью
18.	Если во время проведения сердечно-легочной реанимации пострадавший начинает дышать нормально, но сознание не восстановилось, то необходимо	перевести пострадавшего в устойчивое боковое положение
		оставить лежать на спине
		перевернуть на живот
		продолжать компрессии грудной клетки
19.	Остановка кровообращения характеризуется	отсутствием пульса на магистральных артериях в течение 10 и более секунд
		отсутствием пульса на периферических артериях в течение 20 и более секунд
		отсутствием пульса на магистральных артериях в течение 1 минуты и более
20.	При обнаружении пострадавшего ребенка прежде всего необходимо оценить место происшествия с точки зрения	безопасности для оказывающего помощь (реаниматора)
		удобства для проведения сердечно-легочной реанимации
		наличия медикаментов и медицинского оборудования
21.	В бессознательном состоянии пострадавший ребенок в ответ на прикосновение и громкое обращение	не реагирует
		отвечает невнятно
		двигает руками
22.	При обнаружении пострадавшего ребенка без сознания необходимо позвать на помощь для	вызова скорой помощи
		получения психологической поддержки
		обеспечения наличия свидетеля Ваших действий
23.	У ребенка без сознания западение языка происходит вследствие	снижения тонуса мышц рта и глотки
		спазма мышц глотки
24.	При обнаружении пострадавшего ребенка без сознания необходимо:	проверить наличие дыхания
		поднести к носу ребенка нашатырный спирт

		уложить ребенка в боковое стабильное положение
25.	На проверку наличия дыхания необходимо затратить:	10 сек
		5 сек
		30 сек
		1 минуту
26.	Сердечно-легочную реанимацию следует проводить пострадавшему ребенку без сознания и	только при отсутствии нормального самостоятельного дыхания
		независимо от наличия дыхания
27.	Если ребенок (1-8 лет) без сознания и не дышит, то нужно выполнить начальные вдохи в количестве:	5
		2
		1
28.	Если 5 начальных вдохов у ребенка (1-8 лет) без сознания были не эффективны, то необходимо:	приступить к выполнению компрессий грудной клетки
		проверить наличие признаков жизни
		продолжить искусственную вентиляцию легких
29.	Если начальные вдохи у ребенка (1-8 лет) без сознания были эффективны, то необходимо	повторно оценить наличие признаков жизни
		приступить к выполнению компрессий грудной клетки
		продолжить искусственную вентиляцию легких
30.	У ребенка (1-8 лет) пульс проверяют на	сонной и бедренной артериях
		сонной артерии
		плечевой артерии
		лучевой артерии
31.	При проведении компрессий грудной клетки ребенку основание ладони располагается	на один палец выше основания мечевидного отростка
		слева от грудины
		по центру грудины
		на 2 пальца выше основания мечевидного отростка
32.	При сердечно-легочной реанимации у ребенка (1-8 лет) соотношение компрессий грудной клетки и вдохов составляет	15:2
		15:1
		30:2
		5:2
33.	Компрессии грудной клетки при сердечно-легочной реанимации ребенку (1-8 лет) проводится с частотой	100-120 в мин
		60-80 в мин
		80-100 в мин
		120-140 в мин
34.	Сжатие грудной клетки у ребенка (1-8 лет) при компрессиях составляет	1/3 переднезаднего размера грудной клетки, 4-5 см
		1-2 см
		3-4 см
		6-8 см

35.	Телефоны вызова скорой медицинской помощи на территории России:	«103», «112»
		«03»
		«003»
36.	Диспетчеру скорой помощи необходимо передать следующую информацию о случившемся:	адрес происшествия, что у ребенка нет признаков жизни возраст пострадавшего, обстоятельства происшествия
		адрес, пол, примерный возраст пострадавшего
37.	Необходимо заподозрить наличие инородного тела в верхних дыхательных путях, если у пострадавшего	катастрофически быстро развиваются нарушения дыхания
		внезапно появляется чувство «першения» в горле
		дистанционно слышны свистящие хрипы на выдохе
38.	Человеку с инородным телом в дыхательных путях требуется экстренная помощь, если он	не может кашлять, говорить или кашель ослаблен
		может кашлять говорить
		дышит, но дыхание затруднено, слышны свистящие хрипы на выдохе
39.	Человеку с инородным телом в дыхательных путях, если он может самостоятельно кашлять, необходимо	оказать психологическую поддержку, попросить продолжать кашлять
		выполнить прием Геймлиха
		выполнить 5 «ударов по спине»
		ничего не предпринимать
40.	Человеку с инородным телом в дыхательных путях, когда он не может самостоятельно кашлять, но находится в сознании, необходимо выполнить	«удары по спине» или прием Геймлиха
		сердечно-легочную реанимацию
		коникотомию
41.	Пациентам без сознания с наличием инородного тела в дыхательных путях необходимо	начать сердечно-легочную реанимацию
		выполнить прием Геймлиха
		ничего не предпринимать до прибытия реаниматолога
		уложить в восстановительное положение
42.	Прием «удары по спине» выполняют у пострадавших с тяжелой обструкцией инородным телом верхних дыхательных путей, находящихся	в сознании
		без сознания
43.	При выполнении приема «поколачивания» удары наносятся	между лопаток
		в область грудины
		в область поясницы
		над лопатками
44.	При выполнении приема «поколачивания» удары должны быть	отрывистыми
		плавными
45.	При выполнении приема Геймлиха руки спасателя располагаются	на середине расстояния между пупком и мечевидным отростком



		в области пупка пострадавшего
		в любой точке живота пострадавшего
46.	При выполнении приема Геймлиха направление толчка	снизу вверх
		вглубь
		вниз
		направление не важно
47.	При выполнении приема Геймлиха руки необходимо выполнить последовательно	не более 5 толчков
		любое количество до извлечения инородного тела
		только 1 толчок
48.	При выполнении приема Геймлиха беременной женщине руки спасателя располагаются	по центру грудины
		на середине расстояния между пупком и мечевидным отростком
		в области пупка
49.	При выполнении грудных толчков младенцу руки спасателя располагаются	на нижней части грудины
		на верхней части грудины
		на груди с захватом эпигастрия
50.	Прием Геймлиха у ребенка старше 1 года проводится по	стандартной методике, применяемой у взрослых
		специальной методике, избегая толчков в эпигастрий
51.	При обнаружении пострадавшего, прежде всего, необходимо оценить место происшествия с точки зрения	безопасности для оказывающего помощь (реаниматора)
		наличия лекарственных средств и медицинского оборудования
		удобства для оказания первой помощи
52.	В бессознательном состоянии пострадавший в ответ на прикосновение и громкое обращение	не отвечает, не двигается
		беспорядочно двигает конечностями, не говорит
		отвечает невнятно
53.	Пострадавшего без сознания с сохраненным дыханием необходимо положить	в устойчивое боковое положение
		на спину
		на живот
54.	При обнаружении пострадавшего без сознания необходимо позвать на помощь для	вызова скорой помощи
		психологической поддержки
		обеспечения наличия свидетеля ваших действий
55.	Телефоны вызова скорой медицинской помощи на территории России	«103», «112»
		«01», «101»
		«033», «003»
		«911»
56.	Для оказания первой помощи пострадавшему без сознания необходимо	уложить пострадавшего в боковое стабильное положение
		растереть виски и лоб
		нанести болевой раздражитель, например,

		надавить на кончик носа или ущипнуть за мочку уха
		дать вдохнуть нашатырный спирт
57.	При отсутствии сознания у пострадавшего необходимо	убедиться в наличии дыхания, уложить в устойчивое боковое положение, вызвать «скорую помощь»
		не прикасаясь к пострадавшему вызвать «скорую помощь»
		убедиться в наличии дыхания, уложить на спину, вызвать «скорую помощь»
58.	После того, как пострадавший пришел в сознание необходимо	ограничить его физическую активность до врачебного осмотра
		усадить, напоить горячим чаем
		попросить активно двигаться, сделать гимнастику
59.	У человека без сознания западение языка происходит вследствие	снижения тонуса мышц рта и глотки
		спазма мышц глотки
		увеличения его объема
60.	После того, как пострадавший пришел в сознание, целесообразно	дождаться приезда бригады скорой помощи
		рекомендовать пострадавшему обратиться на прием к врачу в поликлинику
		отправить его домой
61.	В результате поступления яда в организм наступает	отравление
		истощение
		воспаление
62.	При обнаружении пострадавшего прежде всего необходимо оценить место происшествия с точки зрения	безопасности для оказывающего помощь (реаниматора)
		удобства для проведения сердечно-легочной реанимации
63.	Для прекращения действия отравляющего вещества при попадании яда через дыхательные пути необходимо	вывести пострадавшего из пораженной атмосферы
		оставить пострадавшего на месте происшествия, вызвать скорую помощь
64.	Для прекращения действия отравляющего вещества при попадании яда на кожу необходимо промывать под проточной водой	10-15 минут
		1-2 минуты
		30 минут
65.	При попадания негашеной извести на кожу необходимо	смыть тампоном смоченном в масле
		промыть под проточной водой
66.	При отравлении алкоголем, если пациент в сознании необходимо	промыть желудок

		ничего не предпринимать
67.	Об алкогольном отравлении говорят в случае развития	внезапной потери сознания
		эмоционального возбуждения, эйфории
		вялости, медлительности, сонливости.
68.	При алкогольном отравлении, в случае потери сознания, пострадавшего необходимо уложить	в «безопасное положение», контролировать пульс и дыхание, вызвать скорую помощь
		на спину и не беспокоить
		на спину, не беспокоить, вызвать «скорую помощь»
69.	Часто встречающимся симптом отравления метанолом является нарушение	зрения
		походки
		речи
70.	Специфическим антидотом метанола является	этанол
		витамин «С»
		аспирин
71.	Предположить отравление едкими веществами позволяет наличие	следов ожогов возле рта
		синеватого оттенка кожи лица
72.	При подозрении на отравление едкими веществами необходимо	положить лед на желудок и немедленно доставить в больницу
		дать большое количество воды с целью промывания желудка
		в области пупка
73.	Предположить отравление угарным газом позволяет наличие	розового цвета кожи лица и верхней половины туловища
		бледности кожи
		синеватого оттенка кожи
74.	Предположить отравление бытовым газом (метаном) позволяет наличие	бледности или синеватого оттенка кожи
		розового цвета кожи лица и верхней половины туловища
75.	При отравлении угарным газом наиболее эффективна ингаляция	чистого кислорода
		чистого воздуха
		кислородно-воздушной смеси
76.	Если пострадавший без сознания, дышит самостоятельно, то первая помощь при отравлении наркотическими средствами заключается в	переводе в устойчивое боковое положение, вызове скорой помощи
		промывании желудка
		проведении сердечно-легочной реанимации

77.	Если пострадавший без сознания и не дышит, то первая помощь при отравлении наркотическими средствами заключается в	проведении сердечно-легочной реанимации
		переводе в устойчивое боковое положение, вызове скорой помощи
		промывании желудка
78.	Для I степени ожога характерно повреждение кожи с появлением	покраснения и тонкостенных пузырей
		покраснения и образованием волдырей
		участков омертвения
		участков обугливания кожи и более глубоких тканей (мышц, костей)
79.	Для II степени ожога характерно повреждение кожи с появлением	покраснения и образованием толстостенных волдырей
		только покраснения
		участков омертвения
		участков обугливания кожи и более глубоких тканей (мышц, костей)
80.	Для III степени ожога характерно повреждение кожи с появлением	участков омертвения
		покраснения и образованием волдырей
		только покраснения
		участков обугливания кожи и более глубоких тканей (мышц, костей)
81.	При термическом ожоге I степени ожоговую поверхность необходимо:	охладить под проточной чистой водой в течение 10-15 накрыть стерильной салфеткой
		полить холодной чистой водой, смазать йодом, накрыть стерильной салфеткой и туго забинтовать
		наложить компресс
82.	При термическом ожоге II степени ожоговую поверхность необходимо:	пузыри не вскрывать, рану накрыть стерильной салфеткой (не бинтовать)
		полить холодной чистой водой, смазать йодом, накрыть стерильной салфеткой и туго забинтовать
		вскрыть пузыри, накрыть стерильной салфеткой (не бинтовать)
83.	При термическом ожоге III степени необходимо:	накрыть стерильной влажной салфеткой (не бинтовать)
		полить ожоговую поверхность холодной водой, смазать маслом, накрыть стерильной салфеткой
		удалить омертвевшие участки с обожженной поверхности, рану накрыть стерильной салфеткой (не бинтовать)
84.	При химических ожогах необходимо:	промыть пораженное место струей холодной воды
		нейтрализовать агрессивную среду на коже (напр., кислоту – некрепким щелочным раствором)
		забинтовать до прихода врача и дать анальгин и

		теплое сладкое питье
85.	При ожоге кислотой необходимо:	<u>промыть пораженное место проточной водой в течение не менее 15-20 мин, наложить сухую повязку</u>
		<u>наложить повязку с жирным кремом на место ожога</u>
		<u>наложить сухую бинтовую повязку</u>
86.	При ожоге щелочью необходимо пораженную область промыть	промыть пораженное место проточной водой в течение 15-20 мин, наложить сухую стерильную повязку
		<u>5% раствором борной или уксусной кислоты или 10% раствором пищевой соды</u>
		<u>5% раствором йода</u>
87.	При перегревании человека (тепловой удар) необходимо выпить большое количество	подсоленной воды
		питьевой воды
		сладкой воды
88.	Повреждение ограниченного участка кожи в результате воздействия низких температур называется:	обморожением
		переохлаждением
		ознобом
89.	При обморожении I степени охлаждённые участки следует:	согреть до покраснения тёплыми руками, лёгким массажем, растираниями шерстяной тканью, дыханием.
		приложить горячую грелку
		растереть снегом, затем укутать тканью
90.	После согревания конечности с I степенью обморожения на коже отмечается:	покраснение
		формирование пузырей, наполненных прозрачной жидкостью
		резко выраженная синюшность и отек
		отмечается формирование пузырей, наполненных кровянистым содержимым
91.	После согревания конечности при II степени обморожения на коже отмечается:	формирование пузырей, наполненных прозрачной жидкостью
		покраснение
		резко выраженная синюшность и отек
		отмечается формирование пузырей, наполненных кровянистым содержимым
92.	После согревания конечности при III степени обморожения на коже отмечается:	формирование пузырей, наполненных кровянистым содержимым
		формирование пузырей, наполненных прозрачной жидкостью
		покраснение
		резко выраженная синюшность и отек, но при этом отсутствуют пузыри
93.	После согревания конечности при IV степени обморожения на коже отмечается:	резко выраженная синюшность и отек, но при этом отсутствуют пузыри

		формирование пузырей, наполненных прозрачной жидкостью
		покраснение
		отмечается формирование пузырей, наполненных кровянистым содержимым
94.	При обморожении II-IV степени охлажденные участки следует:	наложить теплоизолирующую повязку, зафиксировать конечность помощью подручных средств
		быстро согреть, укутать ватно-марлевой повязкой
		положить грелку и укутать ватно-марлевой повязкой
95.	При обморожениях не рекомендуется растирать пораженный участок снегом, так как	кровеносные сосуды кистей и стоп очень хрупки, поэтому возможно их повреждение
		вызывает сильную боль
		подвергает риску обморожения спасателя
96.	При глубоком обморожении тканей втирание масел, жира, растирание спиртом	не допустимо
		допустимо
97.	Переохлаждение при положительной температуре воздуха	возможно
		невозможно
98.	При переохлаждении необходимо:	внести пострадавшего в теплое помещение, при необходимости снять влажную одежду, укутать
		не тревожить, оставить на месте происшествия, вызвать скорую помощь
		внести в помещение, согреть с помощью грелки, обогревательных приборов
99.	Пострадавшему от переохлаждения при отсутствии пульса на сонных артериях и отсутствии дыхания показано	немедленное проведение сердечно-легочной реанимации и вызов «скорой помощи»
		продолжение мероприятий, направленных на согревание и вызов «скорой помощи»
		не трогать пострадавшего, вызвать «скорую помощь»

## Алгоритмы умений

### Раздел 1. Безопасность жизнедеятельности

#### • Первая помощь при травмах (оценочный лист)

№	Действия	балл	выполнено	не выполнено
			<b>1</b>	<b>0</b>
1	Обеспечить безопасность			
2	Проверить наличие реакции (сознания)			
3	Оценить наличие дыхания у пострадавшего			
4	Осмотреть пострадавшего для выявления кровотечения из крупных сосудов			

5	Остановить кровотечение (при необходимости)			
6	Вызвать скорую помощь			
7	Провести повторный осмотр для выявления травм (переломы, вывихи, раны).			
8	Закрывать раны повязками, наложить транспортную иммобилизацию (при наличии переломов, вывихов)			
<b>ИТОГО:</b>				

• **Наложение жгута (оценочный лист)**

№	Действия	балл	выполнено	не выполнено
			<b>1</b>	<b>0</b>
1	Обеспечить безопасность			
2	Проверить наличие реакции (сознания)			
3	Оценить наличие дыхания у пострадавшего			
4	Осмотреть пострадавшего для выявления кровотечения из крупных сосудов			
5	Остановить кровотечение пальцевым прижатием			
6	Положить ткань на место, куда будет наложен жгут			
7	Наложить жгут на расстоянии не ближе 2см не дальше 5 см от раны			
8	Растянуть жгут, витки накладывать, перекрывая предыдущий виток на 1/3, до прекращения кровотечения			
9	Закрепить концы жгута			
10	Положить под жгут записку с указанием времени наложения жгута			
11	Не закрывать жгут повязками			
12	Вызвать скорую помощь			
<b>ИТОГО:</b>				

## Раздел 2. Первая помощь

1. **Базовая СЛР у взрослых (оценочный лист)**

№	Действия	балл	выполнено	не выполнено
			<b>1</b>	<b>0</b>
1	Оценить безопасность			
2	Проверить реакцию (аккуратно встряхнуть и громко спросить: «С Вами все в порядке?»)			
3	Позвать на помощь			
4	Открыть дыхательные пути			
5	Оценить дыхание в течение 10 с			
6	Вызвать бригаду скорой помощи или реанимационную бригаду			
7	Компрессия грудной клетки			
	<i>положение рук – в центре грудной клетки</i>			
	<i>частота - не менее 100/мин (не более 120/мин)</i>			
	<i>глубина - не менее 5 см (не более 6)</i>			
	<i>полная декомпрессия грудной клетки</i>			
8	Минимизировать перерывы между компрессиями (не более 5 с)			
9	Счет вслух до 30			

10	Выполнить 2 искусственных вдоха достаточных для подъема грудной клетки			
11	Выполнять СЛР в соотношении 30:2			
12	Правильная последовательность действий			
<b>ИТОГО:</b>				

## 2. Базовая СЛР у детей (1-8 лет) (оценочный лист)

	Действия	балл	выполнено	не выполнено
			1	0
1	Оценить безопасность			
2	Проверить реакцию			
3	Позвать на помощь			
4	Открыть дыхательные пути			
5	Оценить дыхание			
6	Вызов скорой помощи			
7	5 начальных вдохов			
8	Оценить признаки жизни и кровообращения			
9	Компрессии грудной клетки			
	<i>позиция рук</i>			
	<i>глубина</i>			
	<i>частота в минуту</i>			
10	Искусственное дыхание			
	<i>дыхательный объём</i>			
	<i>частота в минуту</i>			
11	Соотношение компрессия/ вентиляция 15:2			
12	Правильная последовательность действий			
<b>ИТОГО</b>				

## 3. Прием Геймлиха у пострадавших с инородными телами ВДП (оценочный лист)

№	Действия	балл	выполнено	не выполнено
			1	0
1	Предупредить пациента о том, что для удаления инородного тела будете выполнять достаточно сильные толчки в живот			
2	Встать за спиной пациента			
3	Обхватить пациента своими руками на уровне живота			
4	Расположить сжатую в кулак руку на середине расстояния между пупком и грудиной, вторую руку положить на кулак			
5	Выполнить резкие толчкообразные движения руками, направляя их снизу вверх в сторону диафрагмы			
6	Выполнить до 5 таких быстро повторяющихся движений			
7	Предупредить пациента о том, что для удаления инородного тела будете выполнять достаточно сильные толчки между лопатками			
8	Встать с боку от пациента			
9	Поддержать пострадавшего одной рукой у			



	середины груди			
10	Нанести основанием ладони другой руки отрывистые удары между лопатками			
11	Выполнить до 5 таких быстро повторяющихся движений			

#### 4. Прием поколачивания у взрослых пострадавших (оценочный лист)

№	Действия	балл	выполнено	не выполнено
			1	0
1	Предупредить пациента о том, что для удаления инородного тела будете выполнять достаточно сильные толчки между лопатками			
2	Встать с боку от пациента			
3	Поддержать пострадавшего одной рукой у середины груди			
4	Нанести основанием ладони другой руки отрывистые удары между лопатками			
5	Выполнить до 5 таких быстро повторяющихся движений			
<b>ИТОГО:</b>				

#### Первая помощь при отсутствии сознания (оценочный лист)

№	Действия	балл	выполнено	не выполнено
			1	0
1	Оценить безопасность			
2	Проверить реакцию			
3	Позвать на помощь			
4	Открыть дыхательные пути			
5	Оценить дыхание в течение 10 с			
6	Вызвать бригаду скорой помощи или реанимационную бригаду			
7	Уложить пострадавшего в восстановительное стабильное положение			
8	Контролировать наличие дыхания до приезда скорой помощи или реаниматолога			
9	Правильная последовательность действий			
<b>ИТОГО:</b>				

#### 5. Первая помощь при отравлении (оценочный лист)

№	Действия	балл	выполнено	не выполнено
			1	0
1	Оценить безопасность			
2	Прекратить контакт с ядом: <i>вывести / вынести пострадавшего из загрязненной атмосферы — при ингаляционном отравлении</i>			
	<i>смыть яд с поверхности кожи при кожном нанесении</i>			

	<i>ускорить выведение яда из организма (слабительные средства, промывание желудка) — при проглатывании яда</i>			
3	Оценить наличие сознания и дыхания у пострадавшего			
4	При отсутствии сознания и дыхания начать сердечно-легочную реанимацию			
5	Вызвать скорую помощь – правильно передать информацию			
<b>ИТОГО:</b>				

#### 6. Первая помощь при ожогах (оценочный лист)

№	Действия	балл	выполнено	не выполнено
			<b>1</b>	<b>0</b>
1	Обеспечить безопасность			
<b>При ожоге 1-2 степени</b>				
2	Прекратить действие термического агента на кожу			
3	Охладить пораженное место			
4	Наложить асептическую (стерильную) повязку.			
5	Дать для уменьшения боли - обезболивающие средства			
<b>При ожоге 3-4 степени</b>				
6	Удалить источник жара от ожоговой раны.			
7	Проверить наличие реакции (сознания)			
8	Оценить наличие дыхания, если пострадавший без сознания			
9	Вызвать скорую помощь.			
10	Поднять вверх пораженный участок.			
11	Дать обезболивающее.			
<b>ИТОГО:</b>				

#### 7. Первая помощь при обморожении участков тела (оценочный лист)

№	Действия	балл	выполнено	не выполнено
			<b>1</b>	<b>0</b>
1	Обеспечить безопасность			
<b>При отморожении 1 степени</b>				
2	Доставить пострадавшего в теплое помещение.			
3	Снять влажную одежду.			
4	Пораженные участки следует согреть до покраснения теплыми руками, легким массажем			
<b>При отморожении 2-4 степени</b>				
5	Доставить пострадавшего в теплое помещение.			
6	Снять влажную одежду, обувь			
7	Наложить ватно-марлевую повязку на пораженные участки.			
8	Обмороженную конечность следует укутать несколькими слоями шерстяной ткани или завернуть пострадавшего в теплые одеяла.			

9	Напоить горячим сладким чаем, накормить горячей пищей			
10	Вызвать скорую помощь			
<b>ИТОГО:</b>				

## Контрольные вопросы

### Раздел 3. Национальная безопасность России

- 1) Антропогенные опасности. Характеристика. Причины. Последствия.
- 2) Аспекты безопасности жизнедеятельности: мировоззренческий, физиологический, психологический, социальный, воспитательный эргономический, экологический, медицинский, технический, организационно-оперативный, правовой (юридический), экономический. Содержание этих понятий и связь между ними.
- 3) Безопасность общества и личности в современном мире (философские аспекты безопасности). Здоровый образ жизни.
- 4) Безопасность страны и государства (определение, цель и задачи, основные положения).
- 5) Безопасность труда как составная часть антропогенной экологии. Техника безопасности при занятиях физической культурой.
- 6) Биологические опасности. Виды опасностей. Причины возникновения. Неблагоприятное воздействие на людей и окружающую среду. Ликвидация биологических опасностей.
- 7) Блок законов и нормативных правовых актов по обеспечению безопасности и защите человека в чрезвычайных ситуациях.
- 8) Взаимоотношения в системе безопасности. Объект и субъект изучения безопасности жизнедеятельности. Субъекты обеспечения безопасности жизнедеятельности. Предметы изучения безопасности жизнедеятельности.
- 9) Взаимоотношения в системе безопасности. Теория и практика безопасности. Методы изучения безопасности жизнедеятельности как научной и учебной дисциплины.
- 10) Видимый диапазон электромагнитных излучений.
- 11) Возможный характер аварии на РОО.
- 12) Возможный характер аварии на ХОО.
- 13) Гидросфера, литосфера и атмосфера как факторы среды обитания.
- 14) Действие электрического тока на организм человека.
- 15) Законодательно-правовые документы как основа обеспечения национальной безопасности (перечень основных законодательных актов Российской Федерации и их сущность).
- 16) Защита от поражения электрическим током.
- 17) Идентификация опасностей: цель и задачи. Степени идентификации.
- 18) Ионизирующее излучение как источник опасности для человека.
- 19) История развития, типология, предпосылки возникновения, механизм прогнозирования и моделирования, особенности предотвращения и урегулирования военных и политических конфликтов.
- 20) Источники антропогенных факторов.
- 21) Источники загрязнения воздуха.
- 22) Классификация опасностей как инструмент понимания их природы.
- 23) Классификация опасностей по времени проявления их отрицательных последствий.
- 24) Классификация опасностей по вызываемым ими последствиям.
- 25) Классификация опасностей по их локализации.
- 26) Классификация опасностей по их структуре (по их строению).
- 27) Классификация опасностей по приносимому ими ущербу.
- 28) Классификация опасностей по происхождению.

- 29) Классификация опасностей по реализуемой ими энергии.  
 30) Классификация опасностей по характеру их воздействия на человека.

### Темы рефератов для текущего контроля самостоятельной работы

- Безопасность страны и государства (определение, цель и задачи, основные положения).
- Взаимоотношения в системе безопасности. Объект и субъект изучения безопасности жизнедеятельности. Субъекты обеспечения безопасности жизнедеятельности. Предметы изучения безопасности жизнедеятельности.
- История развития, типология, предпосылки возникновения, механизм прогнозирования и моделирования, особенности предотвращения и урегулирования военных и политических конфликтов.
- Классификация опасностей по характеру сферы их проявления.
- Классификация чрезвычайных ситуаций по природе их возникновения и масштабу их распространения.
- Организационные принципы обеспечения безопасности.
- Поражающие факторы чрезвычайных ситуаций.
- Стихийные бедствия: классификация, причины, профилактика, последствия, пути ликвидации последствий.
- Социальные опасности. Классификация. Причины возникновения. Последствия. Принципы и условия формирования негативного социального поведения, способы и приёмы их профилактики.
- Экологические опасности. Виды опасностей. Причины. Характеристика. Последствия.

## ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

### Тестовые задания

1.	Смерть при остановке кровообращения можно предотвратить, если начать сердечно-легочную реанимацию	a) после уточнения причины, вызвавшей приступ b) немедленно c) после прибытия специалиста
2.	При обнаружении пострадавшего прежде всего необходимо оценить место происшествия с точки зрения	a) безопасности для оказывающего помощь b) удобства для проведения сердечно-легочной реанимации
3.	При обнаружении пострадавшего без сознания необходимо	a) проверить наличие дыхания b) проверить пульс c) дать таблетку нитроглицерина d) уложить пострадавшего в боковое стабильное положение
4.	При обнаружении пострадавшего без сознания необходимо позвать на помощь для	a) вызова скорой помощи b) психологической поддержки c) обеспечения наличия свидетеля ваших действий
5.	Телефоны вызова скорой медицинской помощи на территории России	a) «01», «101» b) «911» c) «033», «003» d) «103», «112»
6.	Диспетчеру скорой помощи необходимо передать следующую информацию о случившемся	a) возраст пострадавшего, обстоятельства происшествия b) «у пострадавшего остановка кровообращения», адрес происшествия c) адрес, пол, примерный возраст пострадавшего d) свои ФИО, телефон, адрес места происшествия
7.	Одновременно с началом сердечно-легочной реанимации попросить	a) растереть виски пострадавшего нашатырным спиртом и принести валидол

	помощника	b) вызвать скорую помощь и принести автоматический наружный дефибриллятор
		c) нанести резкий короткий удар по грудной клетке
		d) положить под язык пострадавшего таблетку нитроглицерина
8.	В бессознательном состоянии пострадавший в ответ на прикосновение и громкое обращение	a) двигает руками
		b) отвечает невнятно
		c) не реагирует
9.	У человека без сознания западение языка происходит вследствие	a) спазма мышц глотки
		b) снижения тонуса мышц рта и глотки
		c) увеличения его объема
10.	Сочетание двух действий: разгибание головы назад и поднимание подбородка позволяет	a) предупредить рвоту
		b) уложить пострадавшего в удобное положение
		c) зафиксировать шею
		d) открыть дыхательные пути
11.	Сердечно-легочную реанимацию следует проводить пострадавшему без сознания и	a) при невозможности определить пульс
		b) независимо от наличия дыхания
		c) при отсутствии самостоятельного дыхания
		d) с изменением цвета кожи
12.	Проведение сердечно-легочной реанимации у взрослых начинается с	a) удара по грудной клетке
		b) искусственных вдохов
		c) компрессий грудной клетки
		d) встряхивания пациента
13.	Для проведения компрессий грудной клетки руки располагаются	a) по центру грудной клетки
		b) в области сердечного толчка
		c) слева от грудины
		d) одна рука на груди, другая поддерживает разгибание головы
14.	При сердечно-легочной реанимации соотношение компрессий грудной клетки и искусственных вдохов у взрослых составляет	a) 30 : 2
		b) 5 : 1
		c) 5 : 2
		d) 15 : 2
15.	Компрессии грудной клетки при проведении сердечно легочной реанимации взрослому человеку проводится с частотой	a) 60 – 80 в мин
		b) 100 – 120 в мин
		c) 70 – 90 в мин
		d) не имеет значения
16.	Глубина прогиба грудной клетки при компрессиях у взрослых должна составлять	a) 4 – 5 см
		b) 5 – 6 см
		c) 7 – 8 см
		d) 1/3 передне-заднего размера
17.	Если Ваши первые вдохи не подняли грудную клетку необходимо	a) провести следующий вдох в двойном объеме и с большей скоростью
		b) перевернуть пациента лицом вниз и постучать по спине
		c) расстегнуть поясной ремень
		d) проверить наличие инородных тел во рту и адекватность разгибания головы и подъема подбородка
18.	Если во время проведения сердечно-легочной реанимации пострадавший начинает дышать нормально, но сознание не восстановилось, необходимо	a) перевести пострадавшего в устойчивое боковое положение
		b) оставить лежать на спине
		c) перевернуть на живот
		d) продолжать компрессии грудной клетки
–	При отсутствии сознания пострадавший в ответ на словесные и	a) не отвечает не двигается
		b) беспорядочно двигает конечностями, не говорит

	физические раздражители	
–	Пострадавшего без сознания с сохраненным дыханием необходимо положить	а) на спину б) в устойчивое боковое положение с) на живот
–	При отсутствии сознания у пострадавшего необходимо	а) убедиться в наличии дыхания, уложить на спину, вызвать «скорую помощь» б) не проверяя дыхание сразу вызвать «скорую помощь» с) убедиться в наличии дыхания, уложить в боковое положение, вызвать «скорую помощь»
–	После того, как пострадавший пришел в сознание необходимо	а) ограничить физическую активность до врачебного осмотра б) усадить, напоить горячим чаем с) попросить активно двигаться
–	Человеку с инородным телом в дыхательных путях требуется экстренная помощь если он	а) дышит, но дыхание затруднено, слышны свистящие хрипы на выдохе б) может кашлять, не может говорить с) не может кашлять и говорить
–	Человеку с инородным телом в дыхательных путях, если он может самостоятельно кашлять, необходимо	а) выполнить 5 «ударов по спине» б) выполнить прием Геймлиха с) оказать психологическую поддержку, попросить продолжать кашлять д) ничего не предпринимать
–	Человеку с инородным телом в дыхательных путях, когда он не может самостоятельно кашлять, но находится в сознании, необходимо	а) выполнить 5 «ударов по спине» б) начать сердечно-легочную реанимацию с) встряхнуть, крикнуть, заставить кашлять
–	Человеку без сознания с наличием инородного тела в дыхательных путях необходимо	а) выполнить прием Геймлиха б) начать сердечно-легочную реанимацию с) ждать прибытия бригады скорой помощи д) уложить в восстановительное положение
–	Прием «удары по спине» выполняют у пострадавших с инородным телом верхних дыхательных путей, находящихся	а) в сознании б) без сознания
–	При выполнении приема «поколачивания» удары наносятся	а) над лопатками б) в область грудины с) в область поясницы д) между лопаток
–	При выполнении приема Геймлиха руки спасателя располагаются	а) на середине расстояния между пупком и мечевидным отростком б) в области пупка пострадавшего с) в любой точке живота пострадавшего
–	При выполнении приема Геймлиха необходимо выполнить	а) любое количество толчков - до удаления инородного тела б) не более 5 с) один
–	При выполнении приема Геймлиха беременной женщине руки спасателя располагаются	а) на середине расстояния между пупком и мечевидным отростком б) по центру грудины с) в области пупка
–	Жгут накладывается при кровотечении	а) венозном б) артериальном с) любом
–	Правильное расположение	а) непосредственно на ране

	кровоостанавливающего жгута	b) выше раны на 3-5 см c) на 10 см выше раны d) ниже раны
–	Безопасное время наложения жгута в теплое время года составляет	a) 30 минут b) 1 час c) 2 часа d) 3 часа
–	В зимнее время года безопасное время наложения жгута	a) 30 минут b) 1 час c) 2 часа d) 3 часа
–	В записке, прикрепляемой к жгуту, необходимо указать	a) дату и время (часы и минуты) наложения жгута b) время получения ранения, Ф.И.О. пострадавшего c) дату, Ф.И.О. пострадавшего, Ф.И.О. наложившего жгут
–	Самым надежным способом временной остановки кровотечения при повреждении крупных артерий конечностей является	a) наложение давящей повязки b) пальцевое прижатие c) наложение жгута
–	Самым быстрым способом остановки кровотечения при повреждении крупных артерий конечностей является:	a) наложение жгута b) максимальное сгибание конечности c) наложение давящей повязки d) пальцевое прижатие
–	Для остановки венозного кровотечения необходимо	a) наложить жгут b) обработать рану спиртом и закрыть стерильной салфеткой c) наложить давящую повязку
–	При носовом кровотечении необходимо положить холод на переносицу и	a) <u>наклонить голову вперед и вниз</u> b) <u>запрокинуть голову назад, сжать нос пальцами</u> c) <u>запрокинуть голову назад, закрыть кровотечение ватным тампоном</u>
–	При вывихе необходимо	a) зафиксировать конечность с помощью шин или подручных средств b) вправить вывих, забинтовать конечность
–	При наличии открытой раны необходимо	a) промыть её водой b) продезинфицировать спиртовым раствором c) накрыть рану чистой салфеткой
–	При переломе конечности необходимо	a) забинтовать конечность. b) направить пострадавшего в больницу не трогая поврежденную конечность c) зафиксировать конечность с помощью складных шин или подручных средств
–	Пострадавшего с подозрением на внутреннее кровотечение транспортируют в положении	a) <u>лежа на боку</u> b) <u>сидя или полусидя</u> c) лежа на спине с согнутыми в коленях ногами
–	При наличии инородного предмета в ране необходимо	a) удалить инородный предмет, наложить повязку b) удалить инородный предмет, оставить рану открытой для наблюдения c) зафиксировать инородное тело в ране при помощи бинтов и/или лейкопластыря
–	При свежем термическом ожоге ожоговую поверхность необходимо	a) охладить под проточной чистой водой в течение 10-15 и накрыть стерильной салфеткой b) смазать йодом и туго забинтовать c) смазать маслом или жиром.
–	При ожоге кислотой необходимо	a) <u>наложить повязку с жирным кремом на место ожога</u>

		b) <u>промыть пораженное место проточной водой в течение 15-20 мин, наложить сухую повязку</u>
		c) <u>наложить сухую бинтовую повязку</u>
–	При ожоге щелочью необходимо пораженную область промыть	a) проточной водой в течение 15-20 мин, наложить сухую стерильную повязку
		b) 5% раствором соды
		c) слабым раствором марганцовки
–	При перегревании человека (тепловой удар) необходимо выпить большое количество	a) холодного сладкого чая
		b) питьевой воды
		c) подсоленной воды
–	При легком обморожении охлаждённые участки следует	a) растереть снегом
		b) согреть лёгким массажем, растираниями шерстяной тканью
		c) согревать горячей грелкой
–	При тяжелом обморожении охлажденные участки следует	a) быстро согреть, укутать ватно-марлевой повязкой
		b) укутать ватно-марлевой повязкой и положить грелку
		c) наложить теплоизолирующую повязку и зафиксировать конечность
–	При попадания отравляющего вещества в организм человека через дыхательные пути необходимо	a) наложить лицевую маску-фильтр
		b) вынести или вывести пострадавшего из зоны поражения
		c) вызвать скорую помощь не перемещая пострадавшего
–	При попадания яда на кожу необходимо	a) промыть проточной водой 1-2 минуты
		b) промывать проточной водой 10-15 минут
		c) смыть яд слабым раствором марганцовки
		d) удалить яд тампоном с маслом или жиром
–	Отравление алкоголем характеризуется	a) возбуждением, потерей сна
		b) вялостью, медлительностью, сонливостью
		c) потерей сознания
–	При алкогольном отравлении пострадавшего необходимо уложить	a) на спину
		b) на живот
		c) в боковое положение
–	При подозрении на отравление едкими веществами необходимо	a) дать выпить большое количество воды
		b) напоить молоком
		c) положить лед на область желудка и немедленно доставить в больницу
57.	Первая помощь регламентируется приказом	a) Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ
		b) Российского Красного Креста
		c) Главного управления МЧС России
58.	Первая помощь до оказания медицинской помощи оказывается	a) гражданами Российской Федерации
		b) лицами, обязанными оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом и имеющими соответствующую подготовку, в том числе сотрудниками органов внутренних дел Российской Федерации, сотрудниками, военнослужащими и работниками Государственной противопожарной службы, спасателями аварийно-спасательных формирований и аварийно-спасательных служб.
		c) водителями общественного транспорта




		d) очевидцами происшествия
59	Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь регламентируется	a) приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации
		b) Российским Красным Крестом
		c) Главным управлением МЧС России
60	Мероприятия по оказанию первой помощи не включают	a) определение угрожающих факторов для собственной жизни и здоровья
		b) вызов скорой помощи
		c) восстановление проходимости дыхательных путей и сердечно-легочная реанимация
		d) временную остановку наружного кровотечения и проведение иммобилизации при травмах
		e) использование лекарственных средств
61.	По причине возникновения чрезвычайные ситуации делятся ...	a) на преднамеренные и непреднамеренные (стихийные) б) на природные, техногенные, экологические, биологические, антропогенные, социальные и комбинированные в) на локальные, объектовые, местные (территориальные), национальные (федеральные), региональные, глобальные (трансграничные) г) на неизбежные (природные), предотвращаемые (техногенные, социальные), антропогенные
62.	Дезинсекция – это ...	a) уничтожение вредных насекомых б) уничтожение или удаление возбудителей инфекционных болезней в) удаление ртути и её соединений г) уничтожение грызунов
63.	По времени проявления отрицательных последствий опасности делятся ...	a) на импульсивные и кумулятивные б) на простые и сложные в) на активные и пассивные г) на реальные и виртуальные
64.	Первая аксиома потенциальной опасности деятельности гласит ...	a) «Действие опасностей сопровождается ущербом для объекта защиты» б) «Реализация опасностей возможна, если источник опасностей и объект защиты по координатам пребывания совпадают в пространстве и времени» в) «Опасности источника оказывают негативное воздействие одновременно на все объекты защиты, находящиеся в зоне их действия» г) «Материальный мир потенциально опасен»
65.	Коническая гора с чашеобразным углублением на вершине, возникающая над каналами и трещинами в земной коре, по которым на земную поверхность извергаются раскалённая масса, пепел, обломки горных пород, горючие газы, дым, пары воды, называется – ...	a) вулкан б) гейзер в) бархан г) сопка
66.	Повреждение механизма, машины, устройства, объекта, вызывающее перебой в работе и создающее угрозу жизни и здоровью человека, называется ...	a) катастрофой б) ущербом в) аварией г) чрезвычайной ситуацией

67.	... – напряжение, вызванное невозможностью переключения внимания, повышенными требованиями, как к концентрации, так и к устойчивости внимания.	а) политония б) монотония в) сенсорное напряжение г) интеллектуальное напряжение
68.	Политические конфликты, в которых борьба за власть и властные полномочия ведётся в рамках существующего режима, называются ...	а) вертикальными б) горизонтальными в) статусно-ролевыми г) режимными
69.	К ориентирующим принципам обеспечения безопасности не относят принцип ...	а) активности б) деструкции в) экранирования г) ликвидации
70.	Принцип ... состоит в регламентации условий, соблюдение которых обеспечивает заданный уровень безопасности.	а) гуманизации б) эффективности в) нормирования г) контроля
71.	Федеральный закон РФ «О безопасности» определяет понятие безопасности как ...	а) систему правовых, социально-экономических, научно-технических, санитарно-гигиенических и других мер, направленных на обеспечение жизненно важных интересов личности, общества и государства б) область научных знаний, в которой изучаются опасности, угрожающие человеку и природно-техногенной среде, закономерности их проявления, способы предупреждения и защиты от них в) состояние защищённости человека, природной и техногенной среды г) состояние защищённости жизненно важных интересов личности, общества и государства от внутренних и внешних угроз
72.	Руководство государственными органами обеспечения безопасности РФ ...	а) обеспечивает Президент РФ б) обеспечивают Премьер-министр РФ и Совет (кабинет) министров РФ в) обеспечивает МЧС РФ в соответствии с решениями Президента РФ и постановлением Правительства РФ г) обеспечивают Министерства и государственные комитеты РФ (ФСБ, МВД, МЧС и др.) в соответствии с решениями Президента РФ и постановлением Правительства РФ
73.	В структуру Центрального аппарата МЧС РФ не входит Департамент ...	а) Территориальной политики б) Инвестиций и капитального строительства в) Тыла и вооружения г) Информирования и оповещения
74.	В основном помещении убежища предусматриваются места для лежания размером ...	а) 0,15 м × 1,40 м б) 0,35 м × 1,60 м в) 0,55 м × 1,80 м г) 0,75 м × 2,00 м
75.	Уровень радиации после наземного ядерного взрыва уменьшится в четыре раза	а) через два часа б) через три часа в) через четыре часа г) через пять часов
76.	Сроки пребывания в изолирующей	а) 20

	защитной одежде при температуре воздуха от 25 до 29° С составляют не более ... минут.	б) 30 в) 40 г) 50
77.	Производственная санитария – это ...	а) состояние защищённости работающих от вредных производственных факторов б) понятие отменено ФЗ РФ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» в) система организационных, гигиенических, санитарно-технических мероприятий и средств, предотвращающих или уменьшающих воздействие на работающих вредных производственных факторов г) система организационных мероприятий и технических средств, предотвращающих воздействие на работающих опасных производственных факторов
78.	Сертификация – это ...	а) процедура, заключающаяся в сборе и анализе информации о выполнении предприятием мероприятий по обеспечению безопасности б) выдача на определённых условиях разрешений на право осуществления определённых видов деятельности в) процедура, по результатам которой выдаётся аттестат, удостоверяющий, что субъект является компетентным выполнять конкретные работы по оценке соответствия установленным требованиям качества и безопасности продукции, производственных процессов, услуг и других объектов г) процедура подтверждения соответствия характеристик качества системы, объекта, товаров и услуг уровню, установленному стандартами и нормами
79.	Производственный контроль в области безопасности осуществляют следующие органы: ...	а) органы прокуратуры б) объединения граждан в) Министерства и ведомства г) профсоюзы
80.	По результатам экологической экспертизы новой продукции составляется экспертное заключение, включающее следующие три части: ...	а) вводную, констатирующую и заключительную б) вводную, основную и заключительную в) теоретико-методологическую, экспериментальную и рекомендательную г) вступительную, практическую и резюмирующую
81.	По природе возникновения чрезвычайные ситуации делятся ...	а) на преднамеренные и непреднамеренные (стихийные) б) на природные, техногенные, экологические, биологические, антропогенные, социальные и комбинированные в) на локальные, объектовые, местные (территориальные), национальные (федеральные), региональные, глобальные (трансграничные) г) на неизбежные (природные), предотвращаемые (техногенные, социальные), антропогенные
82.	Эпизоотия – это ...	а) массовое инфекционное заболевание сельскохозяйственных животных б) одновременное прогрессирующее во времени и пространстве в пределах определенного региона

		распространение инфекционной болезни среди большого числа одного или многих видов сельскохозяйственных животных, значительно превышающее обычно регистрируемый на данной территории уровень заболеваемости в) массовое, прогрессирующее во времени и пространстве в пределах определенного региона распространение инфекционной болезни людей, значительно превышающее обычно регистрируемый на данной территории уровень заболеваемости г) одновременное распространение инфекционной болезни среди сельскохозяйственных животных в определенной местности, хозяйстве или пункте, природные и хозяйственно-экономические условия которых исключают повсеместное распространение данной болезни
83.	По структуре опасности делятся ...	а) на импульсивные и кумулятивные б) на простые и сложные в) на активные и пассивные г) на реальные и виртуальные
84.	Состояние, при котором потоки за короткий период времени могут нанести травму, привести к летальному исходу?	А) опасное состояние Б) чрезвычайно опасное состояние В) комфортное состояние Г) допустимое состояние
85.	Как называется наружная оболочка земли?	А) биосфера Б) гидросфера В) атмосфера Г) литосфера
86.	Биосфера, преобразованная хозяйственной деятельностью человека – это?	А) ноосфера Б) техносфера В) атмосфера Г) гидросфера
87.	Целью БЖД является?	А) сформировать у человека сознательность и ответственность в отношении к личной безопасности и безопасности окружающих Б) защита человека от опасностей на работе и за её пределами В) научить человека оказывать самопомощь и взаимопомощь Г) научить оперативно ликвидировать последствия ЧС
88.	Разносторонний процесс человеческих условий для своего существования и развития – это?	А) жизнедеятельность Б) деятельность В) безопасность Г) опасность
89.	Какие опасности относятся к техногенным?	А) наводнение Б) производственные аварии в больших масштабах В) загрязнение воздуха Г) природные катаклизмы
90.	Состояние, при котором потоки соответствуют оптимальным условиям взаимодействия – это?	А) опасное состояние Б) допустимое состояние В) чрезвычайно – опасное состояние Г) комфортное состояние

- Первая помощь при обморожении участков тела
- Первая помощь при ожогах
- Первая помощь при отравлении
- Первая помощь при отсутствии сознания
- Прием поколачивания у взрослых пострадавших
- Прием Геймлиха у пострадавших с инородными телами ВДП
- Базовая СЛР у детей (1-8 лет)
- Базовая СЛР у взрослых
- Наложение жгута
- Первая помощь при травмах

<b>ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России</b>		
Сертификат	01D9A9C6655B6ED0000BADF200060002	
Владелец	Пармон Елена Валерьевна	
Действителен	с 28.06.2023 по 28.06.2024	