




МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего  
образования  
«Дальневосточный федеральный университет»  
(ДВФУ)

**ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ**

«СОГЛАСОВАНО»

Руководитель ОП 33.05.01 Фармация

 Хожаенко Е.В.

« 10 » июля 2019 г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор департамента фармации и  
фармакологии

 Хотимченко Ю.С.

« 10 » июля 2019 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (РПУД)**

**«Первая доврачебная помощь»**

Специальность 33.05.01 «Фармация»

**Форма подготовки: очная**

Курс 5, семестр 9

лекции 18 час.

практические занятия 36 час.

лабораторные работы не предусмотрены

всего часов аудиторной нагрузки 54 час.

в том числе с использованием МАО лек. 2/ прак. 24 / лаб. 0 час

самостоятельная работа 90 час.

курсовые работы не предусмотрены

контрольные работы не предусмотрены

зачет 5 курс, 9 семестр

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 33.05.01 Фармация (уровень специалитета), утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ от 11.08.2016 № 1037.

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании департамента фармации и фармакологии.

Протокол № 11 от «10» июля 2019 г.

Директор департамента фармации и фармакологии: д.б.н., профессор Ю.С. Хотимченко  
Составители: д.м.н., профессор департамента фундаментальной и клинической медицины Усов В.В., к.м.н., доцент департамента фундаментальной и клинической медицины Владыкина Т. В.

**I. Рабочая учебная программа пересмотрена на заседании департамента:**

Протокол от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_г. № \_\_\_\_\_

Директор департамента \_\_\_\_\_ Хотимченко Ю.С.

(подпись)

**II. Рабочая учебная программа пересмотрена на заседании департамента:**

Протокол от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_г. № \_\_\_\_\_

Директор департамента \_\_\_\_\_ Хотимченко Ю.С.

(подпись)

## АННОТАЦИЯ

Дисциплина «Первая доврачебная помощь» предназначена для студентов, обучающихся по образовательной программе Специальность 33.05.01 «Фармация».

Дисциплина реализуется на 5 курсе, является обязательной дисциплиной базовой части.

При разработке рабочей программы учебной дисциплины использованы Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности Специальность 33.05.01 «Фармация», учебный план подготовки специалистов по специальности Специальность 33.05.01 «Фармация».

Общая трудоемкость освоения дисциплины составляет 4 зачетных единицы, 144 часа. Учебным планом предусмотрено 18 часов лекций, 36 часов практических занятий и самостоятельная работа студента (90 часов).

Особенностью в построении и содержании курса является использование методов активного обучения, программных и технических средств, фонда методических, оценочных и электронных средств обеспечения дисциплины.

Дисциплина «Первая доврачебная помощь» логически и содержательно связана с такими курсами как «Безопасность жизнедеятельности», «Медицина катастроф», «Физиология с основами анатомии», «Патология».

Программа курса опирается на базовые знания, полученные студентами:

готовностью к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности (ОПК-2);

готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической и фармацевтической терминологии,

информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1);

готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7).

### **Цель курса:**

Формирование у студентов знаний, направленных на безопасное и комфортное взаимодействие человека с окружающей природной, техногенной и биолого-социальной средой, снижение смертности и нарушений состояния здоровья людей от неблагоприятных факторов природного, техногенного и биолого-социального характера в условиях военных действий и чрезвычайных ситуациях.

### **Задачи:**

1. Приобретение знаний системы медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях и способности организовать оказание медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях.

2. Формирование у студентов умений по оценке медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций, оказанию медицинской помощи и участие в медицинской эвакуации.

3. Формирование готовности к участию в проведении мероприятий защиты населения и медицинского персонала в чрезвычайных ситуациях

4. Формирование мотивации и способности самостоятельного принятия решений специалиста по организации медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайной ситуации.

В результате изучения данной дисциплины у обучающихся формируются следующие общекультурные и общепрофессиональные компетенции (элементы компетенций):

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	
ОК-7- готовность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	Знает	приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций
	Умеет	оказывать первую помощь, применять способы и методы защиты в чрезвычайных ситуациях различного характера
	Владеет	способами оказания первой помощи и методами защиты в условиях чрезвычайной ситуации

Особенностью в построении и содержании курса является использование методов активного обучения, программных и технических средств, фонда методических, оценочных и электронных средств обеспечения дисциплины.

## **I. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА**

### **9 семестр (18час.)**

#### **Модуль I. Общие вопросы безопасности жизнедеятельности (2час)**

#### **Тема 1. Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службой медицины катастроф. (2 часа)**

Понятие национальной безопасности России. Концепции национальной безопасности России.

Краткая история развития ВСМК. Задачи и организационная структура Всероссийской службы медицины катастроф. Формирования и учреждения службы медицины катастроф.

Режимы функционирования Всероссийской службы медицины катастроф. Краткая характеристика бригад специализированной медицинской помощи.

Понятие гражданской обороны. Основные задачи гражданской

обороны. Комплекс мероприятий для защиты населения и экономики. Принципы организации и ведения гражданской обороны. Система гражданской обороны. Силы ГО. Руководство ГО. Полномочия президента и правительства Российской Федерации в сфере ГО. Полномочия исполнительных органов власти в сфере ГО. Гражданские организации ГО.

## **Модуль II. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий ЧС (6 час)**

### **Тема 1. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий ЧС техногенного и природного характера (2 часа)**

Медико-санитарное обеспечение при ЧС транспортного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера. Особенности медико-санитарного обеспечения при террористических актах. Особенности медико-санитарного обеспечения при локальных вооруженных конфликтах. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий природных катастроф (стихийных бедствиях) Понятие «первая помощь». Принципы оказания первой помощи (правильность и целесообразность, быстрота, обдуманность, решительность и спокойствие). Последовательность оказания первой помощи. Последовательность транспортировки раненных. Правила обращения с пострадавшими.

### **Тема 2. Медицинская защита населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях. (2 часа)**

Основные принципы и способы защиты населения. Комплекс мероприятий по защите населения в ЧС. Оповещение и информирование населения о чрезвычайной ситуации. Радиационная и химическая защита. Эвакуация и рассредоточение. Медицинская защита. Понятие «медицинские средства индивидуальной защиты МСИЗ». Основные требования к МСИЗ. Классификация МСИЗ. Защита от бактериальных (биологических) средств поражения. Медицинские средства защиты от АОХВ и ОВ. Снабжение МСИЗ.

### **Тема 3. Безопасность жизнедеятельности в медицинских**

## **организациях. (2 часа)**

Характеристика угроз жизни и здоровья медицинских работников. Система охраны труда и безопасности в медицинских организациях. Основные требования к безопасности жизнедеятельности медицинского и обслуживающего персонала. Основы лечебно-профилактического обслуживания работников медицинских организаций. Особенности обеспечения безопасности труда врачебного состава (технологическая дисциплина, противопожарная, химическая, радиационная, биологическая).

## **Модуль III. Лечебно-эвакуационное обеспечение при ЧС (10 час)**

### **Тема 1. Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени. (2 часа)**

Понятие «эвакуационные мероприятия». Цели проведения эвакуационных мероприятий. Понятие о рассредоточении. Виды эвакуации (общая, частичная). Принципы эвакуации (необходимая достаточность, максимально возможное использование сил и средств, территориально-производственный). Понятие загородной зоны. Эвакуационные органы.

### **Тема 2. Этап медицинской эвакуации. Виды и объём медицинской помощи на этапах эвакуации. (2 часа)**

Понятие этапа медицинской эвакуации. Задачи первого этапа медицинской эвакуации. Задачи второго этапа медицинской эвакуации. Основные виды помощи на этапах эвакуации (первая медицинская, доврачебная, первая врачебная, и т.д.). Первая медицинская помощь неквалифицированная. Доврачебная медицинская помощь (первая квалифицированная). Первая врачебная помощь. Квалифицированная медицинская помощь. Специализированная медицинская помощь.

### **Тема 3. Медицинская эвакуация пораженных в чрезвычайных ситуациях. Медицинская сортировка пораженных в чрезвычайных ситуациях. (2 часа)**

Понятие о медицинской эвакуации и медицинской сортировке пораженных. Сортировочные признаки (по Н.И. Пирогову). Методы

проведения сортировки. Сортировочные группы (4 группы). Виды медицинской сортировки (внутрипунктовая, эвакуационно-транспортная).

**Тема 4. Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций. (2 часа)**

Организация санитарно-гигиенических мероприятий при чрезвычайных ситуациях. Факторы, способные оказать влияние на возникновение неблагоприятной гигиенической ситуации и распространение инфекционных болезней. Гигиенически значимые объекты (системы водоснабжения и канализации, объекты пищевой промышленности, общественного питания и торговли; предприятия коммунального обслуживания; детские дошкольные и школьные учреждения и пр.) Контроль над состоянием окружающей среды. Планирование санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях. Силы и средства, привлекаемые к выполнению санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в очагах катастроф.

**Тема 5. Подготовка и организация работы лечебно-профилактических учреждений в чрезвычайных ситуациях. (2 часа)**

Основные принципы организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях. Общие задачи для объектов здравоохранения по подготовке к работе в условиях ЧС. Оповещение и сбор руководящего состава лечебного учреждения. Подготовка больницы к массовому приёму поражённых в ЧС: перевод приёмного отделения в приёмно-сортировочное, подготовка лечебных отделений.

## **II. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА**

### **Практические занятия (36 часов)**

#### **Занятие 1. Задачи и основы организации Единой государственной**



**системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.  
Задачи, организационная структура и органы управления  
Всероссийской службой медицины катастроф (2 часа)**

1. Организация РСЧС. Задачи и состав сил средств РСЧС.
2. Основные мероприятия РСЧС по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций.
3. Определение и задачи Всероссийской службы медицины катастроф.
4. Организационная структура Всероссийской службы медицины катастроф.
5. Формирования и учреждения службы медицины катастроф.
6. Понятие «органы управления Всероссийской службы медицины катастроф».
7. Режимы функционирования Всероссийской службы медицины катастроф.
8. Краткая характеристика бригад специализированной медицинской помощи.

**Занятие 2. Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения  
в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени (2 часа)**

1. Понятие «эвакуационные мероприятия». Цели проведения эвакуационных мероприятий.
2. Понятие о рассредоточении.
3. Виды эвакуации (общая, частичная). Принципы эвакуации (необходимая достаточность, максимально возможное использование сил и средств, территориально-производственный принцип).
4. Понятие загородной зоны.
5. Эвакуационные органы.

**Занятие 3. Задачи, принципы организации и ведения гражданской  
обороны (2 часа)**

1. Понятие гражданской обороны. Основные задачи гражданской обороны.

2. Комплекс мероприятий для защиты населения и экономики.
3. Принципы организации и ведения гражданской обороны.
4. Система гражданской обороны. Силы ГО. Руководство ГО.
5. Полномочия президента и правительства Российской Федерации в сфере ГО. Полномочия исполнительных органов власти в сфере ГО. Гражданские организации ГО.

#### **Занятие 4. Организация защиты населения в чрезвычайных ситуациях (2 часа)**

1. Основные принципы и способы защиты населения.
2. Комплекс мероприятий по защите населения в ЧС.
3. Оповещение и информирование населения о чрезвычайной ситуации.
4. Радиационная и химическая защита.
5. Эвакуация и рассредоточение.
6. Медицинская защита.

#### **Занятие 5. Медицинская защита населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях (2 часа)**

1. Понятие «медицинские средства индивидуальной защиты МСИЗ».
2. Основные требования к МСИЗ.
3. Классификация МСИЗ. Защита от бактериальных (биологических) средств поражения. Медицинские средства защиты от АОХВ и ОВ.
4. Снабжение медицинскими СИЗ.

#### **Занятие 6. Медицинская сортировка и эвакуация пораженных в чрезвычайных ситуациях (2 часа)**

1. Понятие о медицинской эвакуации и медицинской сортировке пораженных.
2. Сортировочные признаки (по Н.И. Пирогову).
3. Методы проведения сортировки. Сортировочные группы.
4. Виды медицинской сортировки.
5. Понятие этапа медицинской эвакуации.
6. Задачи первого этапа медицинской эвакуации.

7. Задачи второго этапа медицинской эвакуации.

8. Основные виды помощи на этапах эвакуации.

**Занятие 7. Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций (2 часа)**

1. Организация санитарно-гигиенических мероприятий при чрезвычайных ситуациях.

2. Факторы, способные оказать влияние на возникновение неблагоприятной гигиенической ситуации и распространение инфекционных болезней.

3. Гигиенически значимые объекты (системы водоснабжения и канализации, объекты пищевой промышленности, общественного питания и торговли; предприятия коммунального обслуживания; детские дошкольные и школьные учреждения и пр.)

4. Контроль за состоянием окружающей среды. Планирование санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях.

5. Силы и средства, привлекаемые к выполнению санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в очагах катастроф.

**Занятие 8. Подготовка и организация работы лечебно-профилактических учреждений в чрезвычайных ситуациях (2 часа)**

1. Основные принципы организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях.

2. Общие задачи для объектов здравоохранения по подготовке к работе в условиях ЧС.

3. Оповещение и сбор руководящего состава лечебного учреждения.

4. Подготовка больницы к массовому приёму поражённых в ЧС: перевод приёмного отделения в приёмно-сортировочное, подготовка лечебных отделений.

**Занятие 9. Экстренная психологическая помощь пострадавшим**

### **при чрезвычайных ситуациях (2 часа)**

1. Экстренная психологическая помощь пострадавшим при чрезвычайных ситуациях: определение понятия, виды и цели оказания.
2. Особенности оказания помощи при чрезвычайных ситуациях различного характера.
3. Представление о группах пострадавших.

### **Занятие 10. Общие принципы оказания первой помощи (2 часа)**

1. Понятие «первая помощь».
2. Принципы оказания первой помощи (правильность и целесообразность, быстрота, обдуманность, решительность и спокойствие).
3. Последовательность оказания первой помощи.
4. Последовательность транспортировки раненных.
5. Правила обращения с пострадавшими

### **Занятие 11. Терминальные состояния и основы реанимации (2 часа)**

1. Понятие о терминальных состояниях.
2. Клиническая смерть.
3. Алгоритм оказания первой медицинской помощи.
4. Правила проведения реанимационных мероприятий.

### **Занятие 12. Десмургия, остановка кровотечения (2 часа)**

1. Виды и способы наложения повязок.
2. Остановка кровотечения (классификация, инструментарий).
3. В конце занятия все студенты демонстрируют навыки наложения различных видов повязок (на конечности, на голову и т.д.)

### **Занятие 13. Первая помощь при ранениях, открытых травмах.**

#### **Первая помощь при переломах и вывихах, закрытых травмах (2 часа)**

1. Определение понятия о ранах, виды ран.
2. Проникающие и непроникающие ранения.
3. Особенности оказания первой помощи при ранах.
4. Понятие о вывихах и переломах.
5. Транспортная иммобилизация: правила и методы проведения.

6. Особенности оказания первой помощи.

#### **Занятие 14. Первая помощь при ожогах и отморожениях, общем переохлаждении и перегревании (2 часа)**

1. Ожоги: определение понятия, виды ожогов, понятие о степени поражения.

2. Особенности оказания первой помощи при химических и термических ожогах.

3. Отморожения: определение понятия, степени отморожения, особенности оказания первой помощи.

4. Общее переохлаждение: определение понятия.

5. Причины, особенности оказания первой помощи.

6. Общее перегревание: понятие о тепловом и солнечном ударе, оказание первой помощи.

#### **Занятие 15. Первая помощь при травматическом шоке, синдроме длительного сдавливания (2 часа)**

1. Травматический шок: причины, виды, стадии развития.

2. Основные противошоковые мероприятия, проводимые при оказании первой помощи.

3. Понятие о синдроме длительного сдавливания, механизм развития, особенности оказания первой помощи.

#### **Занятие 16. Повреждения черепа, грудной клетки (2 часа)**

1. Понятия об открытых и закрытых повреждениях.

2. Особенности челюстно-лицевых ранениях.

3. Пневмоторакс: определение понятия, причины, виды, особенности оказания первой помощи.

#### **Занятие 17. Первая помощь при асфиксии, утоплении, электротравме. Первая помощь при поражении ядовитыми веществами (2 часа)**

1. Первая помощь при асфиксии: причины, признаки, способы оказания первой помощи.

2. Виды утоплений: понятие об истинном и бледном утоплении, особенности оказания помощи.

3. Электротравма, действия при электротравме

4. Отравления ядами растительного и животного происхождения, оказание первой помощи.

5. Отравления средствами бытовой химии, особенности оказания первой помощи.

### **Занятие 18. Общая характеристика лучевых поражений (2 часа)**

1. Местные лучевые поражения кожи, слизистых оболочек, патогенез, основные клинические проявления.

2. Особенности заражения радионуклидами ингаляционным путем, через желудочно-кишечный тракт, через кожу.

3. Острая лучевая болезнь. Клинические формы, периоды, последствия.

4. Метаболизм радионуклидов. Выведение радиоактивных веществ из организма.

5. Хроническая лучевая болезнь.

6. Средства профилактики внутренних радиационных поражений.

## **III. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине «Первая доврачебная помощь» представлено в Приложении 1 и включает в себя:

- план-график выполнения самостоятельной работы по дисциплине, в том числе примерные нормы времени на выполнение по каждому заданию;

- характеристика заданий для самостоятельной работы обучающихся и методические рекомендации по их выполнению;

- требования к представлению и оформлению результатов самостоятельной работы;

- критерии оценки выполнения самостоятельной работы.

#### IV. КОНТРОЛЬ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ КУРСА

Код и формулировка компетенции		Этапы формирования компетенции			
№ п/п	Контролируемые разделы/темы дисциплин	Коды и этапы формирования компетенций		Оценочные средства	
				Текущий контроль	Промежуточная аттестация/экзамен
1	<b>Модуль I.</b> Общие вопросы безопасности жизнедеятельности <b>Модуль II.</b> Медико-санитарное обеспечение при ликвидации чрезвычайных ситуациях <b>Модуль III.</b> Лечебно-эвакуационное обеспечение при ЧС	ОК-7	Знает	УО-1 Собеседование	Вопросы к зачету
			Умеет	ПР-1 Тест	ПР-1 Тест
			Владеет	УО-3 Доклад, сообщение	УО-2 Коллоквиум

Типовые контрольные задания, методические материалы, а также критерии и показатели, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, представлены в Приложении 2.

#### V. СПИСОК УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ И ИНФОРМАЦИОННО - МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

##### Основная литература

1. Медицина катастроф [Электронный ресурс] / И.В. Рогозина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 152 с.  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429365.html>
2. Медицина катастроф. Курс лекций [Электронный ресурс] : учебное пособие / Левчук И.П., Третьяков Н.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 240 с. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424889.html>

3. Безопасность жизнедеятельности: Учебное пособие / В.М. Маслова, И.В. Кохова, В.Г. Ляшко; Под ред. В.М. Масловой - 3 изд., перераб. и доп. - М.: Вузовский учебник: НИЦ ИНФРА-М, 2015. - 240 с.  
<http://znanium.com/catalog/product/508589>
4. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс] / И.П. Левчук, А.А. Бурлаков - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 114 с.  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429693.html>

### **Дополнительная литература**

1. Пальчиков А.Н. Гражданская оборона и Чрезвычайные ситуации [Электронный ресурс]: учебное пособие, предназначено для бакалавров и магистров направления 151000 - Технологические машины и оборудование/ Пальчиков А.Н.— Электрон. текстовые данные.— Саратов: Вузовское образование, 2014.— 176 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/19281/>
2. Сергеев В.С. Чрезвычайные ситуации и защита населения [Электронный ресурс]: терминологический словарь/ Сергеев В.С.— Электрон. текстовые данные.— Саратов: Вузовское образование, 2014.— 348 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/26241>.
3. Яромич И.В. Сестринское дело и манипуляционная техника [Электронный ресурс]: учебник/ Яромич И.В.— Электрон. текстовые данные.— Минск: Вышэйшая школа, 2014.— 528 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/35544>.
4. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Г.В. Тягунов [и др.]— Электрон. текстовые данные.— Екатеринбург: Уральский федеральный университет, ЭБС АСВ, 2016.— 236 с. <http://www.iprbookshop.ru/68224.html>

### **Электронные ресурсы**



1. Безопасность жизнедеятельности конспект лекций в терминах и определениях/[http://isi.sfu-kras.ru/sites/is.institute.sfu-kras.ru/files/BZhD\\_Konspekt\\_lekciy..pdf](http://isi.sfu-kras.ru/sites/is.institute.sfu-kras.ru/files/BZhD_Konspekt_lekciy..pdf)

2. Защита населения и территорий в условиях эпидемий  
<http://studall.org/all-158011.html>

3. Защита населения от чрезвычайных ситуаций /  
[http://pnu.edu.ru/media/filer\\_public/a3/8b/a38bbf5e-d837-4a5d-95d1-c4160d11200f/bzhd\\_practicum-michenko.pdf](http://pnu.edu.ru/media/filer_public/a3/8b/a38bbf5e-d837-4a5d-95d1-c4160d11200f/bzhd_practicum-michenko.pdf)

4. Организация защиты и жизнеобеспечения населения в ЧС  
<http://bgdstud.ru/podborka-lekcziy-po-bzhd/22-organizaciya-zashhity-naseleniya-ot-chrezvychajnyx/1111-organizaciya-zashhity-i-zhizneobespecheniya-2.html>

Охрана труда. Информационный ресурс/[http://ohrana-bgd.ru/bgdpravo/bgdpravo1\\_123.html](http://ohrana-bgd.ru/bgdpravo/bgdpravo1_123.html)

### Перечень информационных технологий и программного обеспечения

Место расположения компьютерной техники, на котором установлено программное обеспечение, количество рабочих мест	Перечень программного обеспечения
Компьютерный класс Школы биомедицины ауд. М723, 15 рабочих мест	Microsoft Office Professional Plus 2013 – офисный пакет, включающий программное обеспечение для работы с различными типами документов (текстами, электронными таблицами, базами данных и др.); 7Zip 16.04 - свободный файловый архиватор с высокой степенью сжатия данных; Adobe Acrobat XI Pro – пакет программ для создания и просмотра электронных публикаций в формате PDF; AutoCAD Electrical 2015 - трёхмерная система автоматизированного проектирования и черчения; ESET Endpoint Security 5 - комплексная защита рабочих станций на базе ОС Windows. Поддержка виртуализации + новые технологии; WinDjView 2.0.2 - программа для распознавания и просмотра файлов с одноименным форматом DJV и DjVu; SolidWorks 2016 - программный комплекс САПР для автоматизации работ промышленного предприятия на этапах конструкторской и технологической подготовки производства Компас-3D LT V12 - трёхмерная система моделирования Notepad++ 6.68 – текстовый редактор

## VI. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Теоретическая часть дисциплины «Первая доврачебная помощь» раскрывается на лекционных занятиях, так как лекция является основной

формой обучения, где преподавателем даются основные понятия дисциплины.

Последовательность изложения материала на лекционных занятиях, направлена на формирование у студентов ориентировочной основы для последующего усвоения материала при самостоятельной работе.

На практических занятиях в ходе дискуссий на семинарских занятиях, при обсуждении рефератов и на занятиях с применением методов активного обучения студенты учатся анализировать и прогнозировать развитие медицинской науки, раскрывают ее научные и социальные проблемы.

Практические занятия курса проводятся по всем разделам учебной программы. Практические работы направлены на формирование у студентов навыков самостоятельной исследовательской работы. В ходе практических занятий студент выполняет комплекс заданий, позволяющий закрепить лекционный материал по изучаемой теме, получить основные навыки в области построения рационов питания для различных групп населения с учетом их физиологических особенностей. Активному закреплению теоретических знаний способствует обсуждение проблемных аспектов дисциплины в форме семинара и занятий с применением методов активного обучения. При этом происходит развитие навыков самостоятельной исследовательской деятельности в процессе работы с научной литературой, периодическими изданиями, формирование умения аргументированно отстаивать свою точку зрения, слушать других, отвечать на вопросы, вести дискуссию.

При написании рефератов рекомендуется самостоятельно найти литературу к нему. В реферате раскрывается содержание исследуемой проблемы. Работа над рефератом помогает углубить понимание отдельных вопросов курса, формировать и отстаивать свою точку зрения, приобретать и совершенствовать навыки самостоятельной творческой работы, вести активную познавательную работу.

Основные виды самостоятельной работы студентов – это работа с литературными источниками и методическими рекомендациями по истории медицины, биоэтическим проблемам, интернет–ресурсами для более глубокого ознакомления с отдельными проблемами развития медицины и биоэтики. Результаты работы оформляются в виде рефератов или докладов с последующим обсуждением. Темы рефератов соответствуют основным разделам курса.

Для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации проводятся устные опросы, контрольные эссе.

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

Для проведения практических работ, а также для организации самостоятельной работы студентам доступно следующее лабораторное оборудование и специализированные кабинеты, соответствующие действующим санитарным и противопожарным нормам, а также требованиям техники безопасности при проведении учебных и научно-производственных работ:

<b>Наименование оборудованных помещений и помещений для самостоятельной работы</b>	<b>Перечень основного оборудования</b>
Компьютерный класс Школы биомедицины ауд. М723, 15 рабочих мест	Экран с электроприводом 236*147 см Trim Screen Line; Проектор DLP, 3000 ANSI Lm, WXGA 1280x800, 2000:1 EW330U Mitsubishi; Подсистема специализированных креплений оборудования CORSA-2007 Tuarex; Подсистема видеокоммутации: матричный коммутатор DVI DXP 44 DVI Pro Extron; удлинитель DVI по витой паре DVI 201 Tx/Rx Extron; Подсистема аудиокоммутации и звукоусиления; акустическая система для потолочного монтажа SI 3CT LP Extron; цифровой аудиопроцессор DMP 44 LC Extron; расширение для контроллера управления IPL T CR48; беспроводные ЛВС для обучающихся обеспечены системой на базе точек доступа 802.11a/b/g/n 2x2 MIMO(2SS). Моноблок HP ProOne 400 All-in-One 19,5 (1600x900), Core i3-4150T, 4GB DDR3-1600 (1x4GB), 1TB HDD 7200 SATA, DVD+/-RW, GigEth, Wi-Fi, BT, usb kbd/mse, Win7Pro (64-

	bit)+Win8.1Pro(64-bit), 1-1-1 Wty
Читальные залы Научной библиотеки ДВФУ с открытым доступом к фонду (корпус А - уровень 10)	Моноблок HP ProOne 400 All-in-One 19,5 (1600x900), Core i3-4150T, 4GB DDR3-1600 (1x4GB), 1TB HDD 7200 SATA, DVD+/-RW, GigE, Wi-Fi, BT, usb kbd/mse, Win7Pro (64-bit)+Win8.1Pro(64-bit), 1-1-1 Wty Скорость доступа в Интернет 500 Мбит/сек. Рабочие места для людей с ограниченными возможностями здоровья оснащены дисплеями и принтерами Брайля; оборудованы: портативными устройствами для чтения плоскочечатных текстов, сканирующими и читающими машинами видеоувелечителем с возможностью регуляции цветowych спектров; увеличивающими электронными лупами и ультразвуковыми маркировщиками
690922, Приморский край, г. Владивосток, остров Русский, полуостров Саперный, поселок Аякс, 10, ауд. М 421	Мультимедийная аудитория: Моноблок Lenovo C360G-i34164G500UDK; Экран проекционный Projecta Elpro Electrol, 300x173 см; Мультимедийный проектор, Mitsubishi FD630U, 4000 ANSI Lumen, 1920x1080; Врезной интерфейс с системой автоматического втягивания кабелей TLS TAM 201 Stan; Документ-камера Avervision CP355AF; Микрофонная петличная радиосистема УВЧ диапазона Sennheiser EW 122 G3 в составе беспроводного микрофона и приемника; Кодек видеоконференцсвязи LifeSizeExpress 220- Codeconly- Non-AES; Сетевая видеочкамера Multipix MP-HD718; Две ЖК-панели 47", Full HD, LG M4716CCBA; Подсистема аудиокоммутации и звукоусиления; централизованное бесперебойное обеспечение электропитанием
690922, Приморский край, г. Владивосток, остров Русский, полуостров Саперный, поселок Аякс, 10, ауд. М 507	Аккредитационно-симуляционный центр: Модель взрослого для демонстрации и отработки удаления инородного тела (прием Геймлиха) (2 шт.) Дефибриллятор Schiller Fred мод. Easy Trainer с принадлежностями (1 шт.) Тренажер взрослого с электронным контролем, учебный, компьютеризированный (1 шт.) Дефибриллятор AED учебный (1 шт.) Фантом системы дыхания, НМС и дефибриляции (1 шт.) Манекен для реанимации и ухода за пациентом (1 шт.) Пульсоксиметр (1 шт.) Щит спинальный иммобилизационный УХН-1А6А в комплекте с фиксатором головы складным иммобилизационным (1 шт.) Шина – воротник для взрослых ШТИВВ-01 Носилки продольно-поперечные складные НППС-ММ (2 шт.) Комплект шин транспортных лестничных КШТЛ-МП-01 Носилки медицинские (1 шт.) Угломер медицинский универсальный



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Дальневосточный федеральный университет»  
(ДФУ)

---

ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ

**УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ  
РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ**  
по дисциплине «Первая доврачебная помощь»  
Направление подготовки Специальность 33.05.01 «Фармация»  
Форма подготовки очная

Владивосток  
2016

Самостоятельная работа включает:

1. библиотечную и домашнюю работу с учебной литературой и конспектом лекций,
  2. подготовку к практическим занятиям,
  3. выполнение индивидуального задания
  4. подготовку реферата
- 3) подготовку к тестированию и контрольному собеседованию (зачету)

Порядок выполнения самостоятельной работы студентами определен планом-графиком выполнения самостоятельной работы по дисциплине.

### **План-график выполнения самостоятельной работы по дисциплине**

<b>№ п/п</b>	<b>Дата/сроки выполнения</b>	<b>Вид самостоятельной работы</b>	<b>Примерные нормы времени на выполнение (час)</b>	<b>Форма контроля</b>
<b>9 семестр</b>				
1	2-6 неделя	Реферат	30 часов	УО-3-Доклад, сообщение
2	7-16 неделя	Представление презентации по теме реферата	30 часов	УО-3-Доклад, сообщение
3	2-17 неделя	Подготовка к тестированию	30 часа	Тест
		<b>Всего</b>	<b>90 часов</b>	

### **Методические указания по подготовке к практическим занятиям**

Контроль результатов самостоятельной работы осуществляется в ходе проведения практических занятий, устных опросов, собеседований, решения ситуационных задач, контрольных работ, в том числе путем тестирования.

1. К практическому занятию студент должен подготовиться: повторить лекционный материал, прочитать нужный раздел по теме в учебнике.
2. Занятие начинается с быстрого фронтального устного опроса по заданной теме.
3. На занятиях студенты работают с конспектами лекций, слайдами.
4. Для занятий необходимо иметь тетрадь для записи теоретического

материала, учебник.

6. По окончании занятия дается домашнее задание по новой теме и предлагается составить тесты по пройденному материалу, которые были изучены на занятии (резюме).

7. Выступления и активность студентов на занятии оцениваются текущей оценкой.

### **Методические указания по подготовке доклада**

1. Самостоятельный выбор студентом темы доклада.

2. Подбор литературных источников по выбранной теме из рекомендуемой основной и дополнительной литературы, предлагаемой в рабочей программе дисциплины, а также работа с ресурсами информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», указанными в рабочей программе.

3. Работа с текстом научных книг, учебников сводится не только к прочтению материала, необходимо также провести анализ, подобранный литературы, сравнить изложение материала по теме в разных литературных источниках, подобрать материал, таким образом, чтоб он раскрывал тему доклада.

4. Проанализированный материал конспектируют, самое главное это не должно представлять собой просто добросовестное переписывание исходных текстов из подобранных литературных источников без каких-либо комментариев и анализа.

5. На основании проведенного анализа и синтеза литературы студент составляет план доклада, на основании которого готовится текст доклада.

6. Доклад должен быть выстроен логично, материал излагается цельно, связно и последовательно, делаются выводы. Желательно, чтобы студент мог выразить свое мнение по сформулированной проблеме.

7. На доклад отводится 7-10 минут. Доклад рассказывают, а не читают

по бумажному носителю.

### **Методические указания по работе с литературой**

1. Надо составить первоначальный список источников. Основой могут стать список литературы, рекомендованный в рабочей программе курса. Для удобства работы можно составить собственную картотеку отобранных источников (фамилия авторов, заглавие, характеристики издания) в виде рабочего файла в компьютере. Такая картотека имеет преимущество, т.к. она позволяет добавлять источники, заменять по необходимости одни на другие, убирать те, которые оказались не соответствующими тематике. Первоначальный список литературы можно дополнить, используя электронный каталог библиотеки ДВФУ.

2. Работая с литературой по той или другой теме, надо не только прочитать, но и усвоить метод ее изучения: сделать краткий конспект, алгоритм, схему прочитанного материала, что позволяет быстрее его понять, запомнить. Не рекомендуется дословно переписывать текст.

### **Критерии оценки устного доклада**

Устный доклад по дисциплине «Первая доврачебная помощь» оцениваются балльной системой: 5, 4, 3.

«5 баллов» выставляется студенту, если он выразил свое мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие, умеет анализировать, обобщать материал и делать правильные выводы, используя основную и дополнительную литературу, свободно отвечает на вопросы, что свидетельствует, что он знает и владеет материалом.

«4 балла» выставляется студенту, если он излагает материал по



выбранной теме связно и последовательно, приводит аргументации для доказательства того или другого положения в докладе, демонстрирует способности к анализу основной и дополнительной литературы, однако допускает некоторые неточности в формулировках понятий.

«3 балла» выставляется студенту, если он провел самостоятельный анализ основной и дополнительной литературы, однако не всегда достаточно аргументированы те или другие положения доклада, допускаются ошибки при изложении материала и не всегда полно отвечает на дополнительные вопросы по теме доклада.

### **Методические рекомендации для подготовки презентаций**

Для подготовки презентации рекомендуется использовать: Power Point, MS Word, Acrobat Reader, LaTeX-овский пакет beamer. Самая простая программа для создания презентаций – Microsoft PowerPoint. Для подготовки презентации необходимо обработать информацию, собранную при написании реферата.

Последовательность подготовки презентации:

1. Четко сформулировать цель презентации.
2. Определить каков будет формат презентации: живое выступление (тогда, сколько будет его продолжительность) или электронная рассылка (каков будет контекст презентации).
3. Отобрать всю содержательную часть для презентации и выстроить логическую цепочку представления.
4. Определить ключевые моменты в содержании текста и выделить их.
5. Определить виды визуализации (картинки) для отображения их на слайдах в соответствии с логикой, целью и спецификой материала.
6. Подобрать дизайн и форматировать слайды (количество картинок и текста, их расположение, цвет и размер).
7. Проверить визуальное восприятие презентации.

К видам визуализации относятся иллюстрации, образы, диаграммы, таблицы. Иллюстрация – представление реально существующего

зрительного ряда. Образы – в отличие от иллюстраций – метафора. Их назначение – вызвать эмоцию и создать отношение к ней, воздействовать на аудиторию. С помощью хорошо продуманных и представляемых образов, информация может надолго остаться в памяти человека. Диаграмма – визуализация количественных и качественных связей. Их используют для убедительной демонстрации данных, для пространственного мышления в дополнение к логическому. Таблица – конкретный, наглядный и точный показ данных. Ее основное назначение – структурировать информацию, что порой облегчает восприятие данных аудиторией.

### **Практические советы по подготовке презентации**

– печатный текст + слайды + раздаточный материал готовятся отдельно;

– слайды – визуальная подача информации, которая должна содержать минимум текста, максимум изображений, несущих смысловую нагрузку, выглядеть наглядно и просто;

– текстовое содержание презентации – устная речь или чтение, которая должна включать аргументы, факты, доказательства и эмоции;

– рекомендуемое число слайдов 17-22;

– обязательная информация для презентации: тема, фамилия и инициалы выступающего; план сообщения; краткие выводы из всего сказанного; список использованных источников;

– раздаточный материал – должен обеспечивать ту же глубину и охват, что и живое выступление: материал важно раздавать в конце презентации; он должен отличаться от слайдов, быть более информативными.

### **Методические рекомендации по написанию и оформлению реферата**

Реферат – творческая деятельность студента, которая воспроизводит в своей структуре научно-исследовательскую деятельность по решению теоретических и прикладных проблем в определённой отрасли научного

знания. В силу этого курсовая работа является важнейшей составляющей учебного процесса в высшей школе.

Реферат, являясь моделью научного исследования, представляет собой самостоятельную работу, в которой студент решает проблему теоретического или практического характера, применяя научные принципы и методы данной отрасли научного знания. Результат данного научного поиска может обладать не только субъективной, но и объективной научной новизной, и поэтому может быть представлен для обсуждения научной общественности в виде научного доклада или сообщения на научно-практической конференции, а также в виде научной статьи.

Реферат предполагает приобретение навыков построения делового сотрудничества, основанного на этических нормах осуществления научной деятельности. Целеустремлённость, инициативность, бескорыстный познавательный интерес, ответственность за результаты своих действий, добросовестность, компетентность – качества личности, характеризующие субъекта научно-исследовательской деятельности, соответствующей идеалам и нормам современной науки.

Реферат – это самостоятельная учебная и научно-исследовательская деятельность студента. Преподаватель оказывает помощь консультативного характера и оценивает процесс и результаты деятельности. Он предоставляет примерную тематику реферативных работ, уточняет совместно с ординатором проблему и тему исследования, помогает спланировать и организовать научно-исследовательскую деятельность, назначает время и минимальное количество консультаций.

Преподаватель принимает текст реферата на проверку не менее чем за десять дней до защиты.

Традиционно сложилась определенная структура реферата, основными элементами которой в порядке их расположения являются следующие:

1. Титульный лист.
2. Задание.

3. Оглавление.

4. Перечень условных обозначений, символов и терминов (если в этом есть необходимость).

5. Введение.

6. Основная часть.

7. Заключение.

8. Библиографический список.

9. Приложения.

На титульном листе указываются: учебное заведение, выпускающая кафедра, автор, преподаватель, тема исследования, место и год выполнения реферата.

Название реферата должно быть по возможности кратким и полностью соответствовать ее содержанию.

В оглавлении (содержании) отражаются названия структурных частей реферата и страницы, на которых они находятся. Оглавление целесообразно разместить в начале работы на одной странице.

Наличие развернутого введения – обязательное требование к реферату. Несмотря на небольшой объем этой структурной части, его написание вызывает значительные затруднения. Однако именно качественно выполненное введение является ключом к пониманию всей работы, свидетельствует о профессионализме автора.

Таким образом, введение – очень ответственная часть реферата. Начинаться должно введение с обоснования актуальности выбранной темы. В применении к реферату понятие «актуальность» имеет одну особенность. От того, как автор реферата умеет выбрать тему и насколько правильно он эту тему понимает и оценивает с точки зрения современности и социальной значимости, характеризует его научную зрелость и профессиональную подготовленность.

Кроме этого во введении необходимо вычленить методологическую базу реферата, назвать авторов, труды которых составили теоретическую

основу исследования. Обзор литературы по теме должен показать основательное знакомство автора со специальной литературой, его умение систематизировать источники, критически их рассматривать, выделять существенное, определять главное в современном состоянии изученности темы.

Во введении отражаются значение и актуальность избранной темы, определяются объект и предмет, цель и задачи, хронологические рамки исследования.

Завершается введение изложением общих выводов о научной и практической значимости темы, степени ее изученности и обеспеченности источниками, выдвижением гипотезы.

В основной части излагается суть проблемы, раскрывается тема, определяется авторская позиция, в качестве аргумента и для иллюстраций выдвигаемых положений приводится фактический материал. Автору необходимо проявить умение последовательного изложения материала при одновременном его анализе. Предпочтение при этом отдается главным фактам, а не мелким деталям.

Реферат заканчивается заключительной частью, которая так и называется «заключение». Как и всякое заключение, эта часть реферата выполняет роль вывода, обусловленного логикой проведения исследования, который носит форму синтеза накопленной в основной части научной информации. Этот синтез – последовательное, логически стройное изложение полученных итогов и их соотношение с общей целью и конкретными задачами, поставленными и сформулированными во введении. Именно здесь содержится так называемое «выводное» знание, которое является новым по отношению к исходному знанию. Заключение может включать предложения практического характера, тем самым, повышая ценность теоретических материалов.

Итак, в заключение реферата должны быть: а) представлены выводы по итогам исследования; б) теоретическая и практическая значимость, новизна реферата; в) указана возможность применения результатов исследования.

После заключения принято помещать библиографический список использованной литературы. Этот список составляет одну из существенных частей реферата и отражает самостоятельную творческую работу автора реферата.

Список использованных источников помещается в конце работы. Он оформляется или в алфавитном порядке (по фамилии автора или названия книги), или в порядке появления ссылок в тексте письменной работы. Во всех случаях указываются полное название работы, фамилии авторов или редактора издания, если в написании книги участвовал коллектив авторов, данные о числе томов, название города и издательства, в котором вышла работа, год издания, количество страниц.

### **Критерии оценки реферата**

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

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

Степень раскрытия сущности вопроса: а) соответствие плана теме реферата; б) соответствие содержания теме и плану реферата; в) полнота и

глубина знаний по теме; г) обоснованность способов и методов работы с материалом; е) умение обобщать, делать выводы, сопоставлять различные точки зрения по одному вопросу (проблеме).

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

Преподаватель должен четко сформулировать замечания и вопросы, желательно со ссылками на работу (можно на конкретные страницы работы), на исследования и фактические данные, которые не учёл автор.

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

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

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

**Оценка 2** – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

## **Темы рефератов и презентаций**

1. Методологические и правовые основы защиты населения в чрезвычайных ситуациях мирного времени.
2. Медицинская защита в медицинских организациях при чрезвычайных ситуациях.
3. Система охраны труда и безопасности в медицинских организациях.
4. Особенности обеспечения безопасности труда врачебного состава.
5. Здоровый образ жизни - необходимое условие безопасности жизнедеятельности.
6. Общие принципы оказания первой помощи.
7. Последовательность оказания первой помощи.
8. Правила обращения с пострадавшими.
9. Виды и способы наложения повязок.
10. Остановка кровотечения (классификация, инструментарий).
11. Национальная безопасность России.
12. Составные части национальной безопасности России.
13. Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф.
14. Формирования и учреждения службы медицины катастроф.
15. Режимы функционирования Всероссийской службы медицины катастроф.
16. Краткая характеристика бригад специализированной медицинской помощи (хирургическая БСМП, травматологическая БСМП, нейрохирургическая БСМП, ожоговая БСМП).
17. Задачи, принципы организации и ведения гражданской обороны.
18. Организация защиты населения в чрезвычайных ситуациях.
19. Оповещение и информирование населения о чрезвычайной ситуации.
20. Медицинская защита населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях.
21. Медицинские средства защиты от АОХВ и ОВ.



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

23. Принципы эвакуации (необходимая достаточность, максимально возможное использование сил и средств, территориально-производственный).

24. Этап медицинской эвакуации. Виды и объём медицинской помощи на этапах эвакуации.

25. Задачи первого этапа медицинской эвакуации.

26. Задачи второго этапа медицинской эвакуации.

27. Медицинская эвакуация пораженных в чрезвычайных ситуациях.

28. Медицинская сортировка пораженных в чрезвычайных ситуациях.

29. Виды медицинской сортировки (внутрипунктовая, эвакуационно-транспортная).

30. Организация санитарно-гигиенических мероприятий при чрезвычайных ситуациях.

31. Факторы, способные оказать влияние на возникновение неблагоприятной гигиенической ситуации и распространение инфекционных болезней.

32. Основные принципы организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях.

33. Санитарно-гигиенические мероприятия в очагах катастроф: гигиена передвижения и размещения эвакуированного населения.

34. Санитарно-гигиенические мероприятия в очагах катастроф: гигиена водоснабжения.

35. Бактериологическое (биологическое) оружие. Способы и признаки применения, пути проникновения, противоэпидемические мероприятия.

36. Подвижной противоэпидемический отряд. Функции. Мероприятия, проводимые в эпидемиологическом очаге.

37. Основные понятия медицины катастроф. Классификация чрезвычайных ситуаций.

38. Структура и функции Всероссийской службы медицины катастроф.
39. Оснащение службы медицины катастроф.
40. Методы розыска и способы выноса (вывоза) пострадавших в очагах катастроф.
41. Медицинская сортировка пострадавших на догоспитальном этапе.
42. Виды медицинской помощи.
43. Организация защиты населения в чрезвычайных ситуациях.
44. Средства защиты органов дыхания (табельные, подручные).
45. Средства защиты кожных покровов (табельные, подручные).
46. Коллективные средства защиты (характеристика защитных)
47. Ураган, тайфун, циклон, смерч, торнадо. Характеристика. Действия населения при угрозе их возникновения.
48. Снежная буря. Характеристика. Действия населения при угрозе её возникновения.
49. Лесной пожар. Характеристика. Действия населения при возникновении лесного пожара, подручные способы тушения огня.
50. Засуха (необычайно сильная жара). Характеристика. Гипертермия. Клиника, помощь, профилактика перегревания.
51. Землетрясения. Характеристика. Предупредительные меры. Действия населения при возникновении землетрясения. Действия человека в случае нахождения его под обломками здания.
52. Цунами. Характеристика. Способы защиты от цунами. Действия населения при возникновении цунами.
53. Наводнение. Характеристика. Способы защиты. Действия населения при угрозе возникновения наводнения
54. Снежные лавины. Характеристика. Действия населения при угрозе возникновения схода лавины. Действия населения при сходе снежной лавины. Поиск пострадавших при сходе лавины
55. Острые ингаляционные поражения аммиаком, хлором, оксидами азота, фторидами хлора и серы, фосгеном, перфторизобутиленом,

изоцианатами. Оказание медицинской помощи в очаге и на этапах медицинской эвакуации

56. Источники радионуклидов в природе и народном хозяйстве.

57. Общая характеристика и классификация лучевых поражений в результате внешнего облучения в зависимости от вида и условий воздействия.

58. Основные клинические формы острой лучевой болезни при внешнем относительно равномерном облучении: костномозговая, кишечная, токсемическая, церебральная.

59. Особенности радиационных поражений при воздействии нейтронов.

60. Поражения радиоактивными веществами при их попадании внутрь организма.

61. Профилактика поражения радионуклидами. Медицинские средства защиты и раннего лечения.

62. Местные лучевые поражения кожи. Общая характеристика.

63. Зависимость степени тяжести лучевого поражения кожи от дозы внешнего гамма-излучения.

64. Патогенез и основные клинические проявления лучевых поражений кожи. Принципы профилактики и лечения лучевых поражений кожи.

65. Ядовитые технические жидкости - клиника, диагностика и оказание помощи в очаге поражения.

66. Токсические вещества общеядовитого действия клиника, диагностика и оказание помощи в очаге поражения.



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Дальневосточный федеральный университет»  
(ДВФУ)

---

---

ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**  
по дисциплине «Первая доврачебная помощь»  
Специальность Специальность 33.05.01 «Фармация»  
Форма подготовки очная

Владивосток  
2016

## Паспорт ФОС

Заполняется в соответствии с Положением о фондах оценочных средств образовательных программ высшего образования – программ бакалавриата, специалитета, магистратуры ДВФУ, утвержденным приказом ректора от 12.05.2015 №12-13-850.

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	
ОК-7- готовность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	Знает	приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций
	Умеет	оказывать первую помощь, применять способы и методы защиты в чрезвычайных ситуациях различного характера
	Владеет	способами оказания первой помощи и методами защиты в условиях чрезвычайной ситуации
ПК-20 способность к обеспечению деятельности фармацевтических организаций по охране труда и техники безопасности	Знает	меры по охране труда и техники безопасности
	Умеет	обеспечивать деятельность фармацевтических организаций по охране труда и техники безопасности
	Владеет	методами профилактики нарушений правил охраны труда и техники безопасности

## КОНТРОЛЬ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ КУРСА

Код и формулировка компетенции		Этапы формирования компетенции			
№ п/п	Контролируемые разделы/темы дисциплин	Коды и этапы формирования компетенций		Оценочные средства	
				Текущий контроль	Промежуточная аттестация/экзамен
1	<b>Модуль I.</b> Общие вопросы безопасности жизнедеятельности <b>Модуль II.</b> Медико-санитарное обеспечение при ликвидации чрезвычайных ситуациях <b>Модуль III.</b> Лечебно-эвакуационное обеспечение при ЧС	ОК-7	Знает	УО-1 Собеседование	Вопросы к зачету
			Умеет	ПР-1 Тест	ПР-1 Тест
			Владеет	УО-3 Доклад, сообщение	УО-2 Коллоквиум

## Шкала оценивания уровня сформированности компетенций

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции		критерии	показатели	баллы
готовностью использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ОК-7);	знает (пороговый уровень)	Основные методы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	Умение пользоваться основными методами оказания первой помощи, методами защиты в условиях ЧС	Способность пользоваться основными методами оказания первой помощи, методами защиты в условиях ЧС	65-71
	умеет (продвинутый)	пользоваться основными методами оказания первой помощи, методами защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	Знание основных методов оказания первой помощи, методов защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	Способность перечислить и применить основные методы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	71-84
	Владеет (высокий)	основными методами оказания первой помощи, методами защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	Умение использовать основные методы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	Способность использовать основные методы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	85-100

## Оценочные средства для промежуточной аттестации

### Вопросы к зачету (9 семестр)

1. Предмет и задачи первой доврачебной помощи
2. Основные понятия и определения первой доврачебной помощи.
3. Классификация чрезвычайных ситуаций и катастроф.
4. Единая государственная система предупреждения и ликвидации ЧС.
5. Особенности медицинской сортировки в очагах катастроф и ЧС на различных этапах, правила оформления документации
6. Принципы организации лечения раненых и больных в очагах поражения и на этапах эвакуации. Составление плана мероприятий
7. Виды медицинской помощи. Методики оказания медицинской помощи в экстремальных ситуациях.
8. Этапное лечение раненых и больных в очагах поражения.
9. Структура потерь при катастрофах.
10. Клиническая и биологическая смерть.
11. Первичная реанимация. Сердечно-лёгочная реанимация (первичная) при остановке сердца и прекращении дыхания.
12. Сердечно-легочная реанимация. Методы искусственной вентиляции легких и их обеспечение.
13. Лекарственная терапия как элемент реанимационных мероприятий.
14. Шок. Классификация шока.
15. Система лечебно-диагностических мероприятий при шоке в условиях ЧС. Профилактика шока.
16. Травматические повреждения. Классификация.
17. Раны. Виды ран.
18. Принципы оказания помощи при открытых ранениях
19. Ушибы, растяжения. Определение, механизм, клиника. Принципы оказания помощи при ушибах, растяжениях.
20. Переломы. Определение, механизм, классификация, клиника.

21. Принципы оказания помощи при переломах
22. Вывихи. Определение, механизм, классификация, клиника.
23. Принципы оказания помощи при вывихах
24. Ожоги. Определение, классификация, клиника.
25. Термические поражения. Системные реакции организма на ожоги. Ожоговая болезнь.
26. Принципы оказания помощи при ожогах
27. Переохлаждение и отморожениях в условиях ЧС.
28. Отморожения. Определение, классификация, клиника
29. Принципы оказания медицинской помощи при отморожениях
30. Понятия кровотечения и кровопотери. Виды кровотечений.  
Реакция организма на кровотечение.
31. Способы остановки кровотечения. Лечение кровопотери.
32. Синдром длительного сдавления. Методы лечения пострадавших с синдромом длительного сдавления.
33. Понятие о радиационной аварии (катастрофе) и поражающих факторах излучения.
34. Медицинская помощь при терминальных состояниях (первичная реанимация)
35. Медицинская помощь при obturационной и strangуляционной асфиксии
36. Медицинская помощь при утоплении
37. Медицинская помощь при тепловом и солнечном ударе.
38. Медицинская помощь при поражении электрическим током и молнией
39. Пероральные и ингаляционные отравления
40. Медицинская помощь при острых пероральных отравлениях
41. Медицинская помощь при травмах глаз
42. Отравления угарным газом.



**Критерии выставления оценки студенту на зачете по дисциплине «Первая  
доврачебная помощь»**

<b>Оценка зачета</b>	<b>Требования к сформированным компетенциям</b>
«зачтено»	Оценка «зачтено» 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
«не зачтено»	Оценка «не зачтено» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка «не зачтено» ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

**Оценочные средства для текущей аттестации**

**Контрольные тесты предназначены для студентов, изучающих курс  
«Первая доврачебная помощь»**

При работе с тестами предлагается выбрать один вариант ответа из трех – четырех предложенных. В то же время тесты по своей сложности неодинаковы. Среди предложенных имеются тесты, которые содержат несколько вариантов правильных ответов. Студенту необходимо указать все правильные ответы.

Тесты рассчитаны как на индивидуальное, так и на коллективное их решение. Они могут быть использованы в процессе и аудиторных занятий, и самостоятельной работы. Отбор тестов, необходимых для контроля знаний в процессе промежуточной аттестации производится каждым преподавателем индивидуально.

Результаты выполнения тестовых заданий оцениваются преподавателем по пятибалльной шкале для выставления аттестации или по системе «зачет» – «не зачет». Оценка «отлично» выставляется при правильном ответе на более чем 90% предложенных преподавателем тестов. Оценка «хорошо» – при правильном ответе на более чем 70% тестов. Оценка «удовлетворительно» – при правильном ответе на 50% предложенных тестов.

### **Примерные тестовые задания**

1. Дать определение Всероссийской службе медицины катастроф

а) служба, предназначенная для объединения медицинских сил при ликвидации ядерного взрыва или предупреждения распространения инфекционных болезней в условиях сельской местности

б) служба, объединяющая все медицинские учреждения и организации, обеспечивающие диспансеризацию различных слоев населения, а также обеспечивающие вакцинацию различных слоев населения и возрастных групп

в) функциональная подсистема Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций, функционально объединяющая службы медицины катастроф Минздравсоцразвития России, Минобороны России, а также медицинские силы и средства МВД России и других федеральных органов исполнительной власти, предназначенных для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС

2. Перечислите основные задачи ВСМК

а) организация и обеспечение эвакуации населения, а также отдельных возрастных групп из очагов химического, биологического и радиационного заражения в загородные зоны

б) организация и осуществление медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций, в том числе в локальных вооруженных конфликтах и террористических актах

в) координация и руководство силами и средствами, участвующими в ликвидации медико-санитарных последствий ЧС

3. Перечислите основные принципы организации ВСМК

а) кратковременность и своевременность

б) государственный и приоритетный характер, создание максимально благоприятных условий для оказания экстренной медицинской помощи

в) плановый характер, принцип универсализма

4. Перечислите режимы работы ВСМК

а) режим повседневной деятельности, повышенной готовности

б) режим чрезвычайной ситуации

в) режим сбора информации

5. Перечислите уровни организационной структуры Всероссийской службы медицины катастроф

а) федеральный, региональный

б) территориальный, местный

в) объектовый

6. Перечислите штатные формирования службы медицины катастроф

а) подвижные многопрофильные госпитали, медицинские отряды

б) бригады специализированной медицинской помощи

в) прививочные кабинеты

7. Перечислите основные задачи БСМП

а) медицинская сортировка поражённых, нуждающихся в специализированной медицинской помощи, оказание специализированной медицинской помощи поражённым

б) направление на санаторно-курортное лечение и заполнение амбулаторных карт

в) лечение нетранспортабельных поражённых, подготовка поражённых к эвакуации в специализированные лечебные учреждения

8. Сколько бригад специализированной медицинской помощи имеет служба медицины катастроф?

а) 10 типов бригад

б) 21 бригада

в) 53 бригады

9. Какую помощь оказывает хирургическая БСМП?

а) клинично-инструментальное обследование поражённых; комплексная противошоковая терапия; вмешательства по неотложным показаниям; проведение всех видов оперативных вмешательств при повреждении органов грудной и брюшной полостей, таза

б) хирургическая обработка ран, оказание помощи поражённым с синдромом длительного сдавления, повреждением магистральных кровеносных сосудов, различными видами острой сосудистой патологии в сочетании с обширными повреждениями прилегающих анатомических образований

в) обеззараживание водоемов с питьевой водой, контроль за бактериологическим состоянием местности, контроль радиологического заражения местности

10. Сколько человек входит в состав хирургической БСМП?

а) 2 человека

б) 8 человек

б) 15 человек

11. Какую помощь оказывает травматологическая БСМП?

а) иммобилизация и обезболивание, операции остеосинтеза

б) прививки от особо опасных инфекций, обеззараживание продуктов питания

в) анестезиологические и реанимационные мероприятия

правильный ответ – а, в

12. Сколько человек входит в состав травматологической БСМП?

а) 7 человек

б) 8 человек

в) 10 человек

13. Дать понятие Гражданской Обороны (ГО)

а) система мероприятий по подготовке к защите и по защите населения, материальных и культурных ценностей на территории Российской Федерации от опасностей, возникающих при ведении военных действий или вследствие этих действий

б) система мероприятий по подготовке к проведению вакцинации всех слоев населения и возрастных групп в очаге особо опасных инфекций и ликвидации последствий применения бактериологического оружия

в) система мероприятий по подготовке и организации эвакуации населения в случае возникновения пониженной температуры в определенной местности

14. Перечислите руководящие документы по организации и ведению ГО

а) Федеральный закон от 21.12.1994 года № 68 – ФЗ «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера», Постановление Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2003 г. N 794 « О единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций»

б) Федеральный закон от 12.02.1998 года № 28 – ФЗ «О гражданской обороне», Постановление Правительства Российской Федерации от 26 ноября 2007 г. N 804 « Об утверждении Положения о гражданской обороне в Российской Федерации»

в) Федеральный закон от 01.04.2016 года «О проведении противогрипповых прививок в учреждениях высшего медицинского образования на территории Российской Федерации»

15. Кем осуществляется руководство ГО на территориях муниципальных образований?

а) руководителями органов местного самоуправления

б) руководителями партийных организаций

в) руководителями добровольных народных дружин и спортивных

секций

16. Укажите задачи служб ГО

а) срочное восстановление функционирования необходимых коммунальных служб в военное время

б) срочная перепись населения, подлежащего к диспансеризации и вакцинации

в) обеспечение постоянной готовности сил и средств гражданской обороны страны

17. Укажите основные мероприятия, проводимые органами управления и силами единой системы ГО в режиме повседневной деятельности

а) изучение состояния окружающей среды и прогнозирование чрезвычайных ситуаций; подготовка населения к действиям в чрезвычайных ситуациях

б) руководство созданием, размещением, хранением и восполнением резервов материальных ресурсов для ликвидации чрезвычайных ситуаций;

в) проведение при необходимости эвакуационных мероприятий органами управления и силами единой системы ГО в режиме повышенной готовности

а) принятие оперативных мер по предупреждению возникновения и развития чрезвычайных ситуаций, снижению размеров ущерба и потерь в случае их возникновения, а также повышению устойчивости и безопасности функционирования организаций в чрезвычайных ситуациях;

б) проведение мероприятий по жизнеобеспечению населения в чрезвычайных ситуациях

в) восполнение при необходимости резервов материальных ресурсов, созданных для ликвидации чрезвычайных ситуаций

правильный ответ – а, в

19. Укажите основные мероприятия, проводимые органами управления и силами единой системы ГО в режиме чрезвычайной ситуации

а) непрерывный контроль за состоянием окружающей среды,

прогнозирование развития возникших чрезвычайных ситуаций и их последствий; проведение мероприятий по защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций

б) распространение агитационной литературы среди различных слоев населения и возрастных групп о вреде наркомании и табакокурении

в) привлечение различных слоев населения для обеспечения вакцинации детей и подростков

20. Укажите ЧС военного времени

а) применение ядерного, химического оружия

б) применение бактериологического (биологического) и высокоточного оружия

в) извержение вулканов, наводнения

21. Укажите ЧС мирного времени

а) применение ядерного, химического оружия

б) цунами, сходжение селей

в) извержение вулканов, наводнения

22. Укажите полномочия Президента Российской Федерации в сфере гражданской обороны

а) утверждает План гражданской обороны Российской Федерации

б) вводит в действие План гражданской обороны Российской Федерации на территории Российской Федерации или в отдельных ее местностях в полном объеме или частично

в) устанавливает план календарных прививок на всей территории РФ

23. Что входит в мероприятия радиационной и химической защиты населения?

а) оповещение, укрытие, защита органов дыхания и кожных покровов

б) срочное прививание от особо опасных инфекций

в) выявление среди населения лиц, страдающих аллергией

24. Перечислите простейшие виды укрытий.

а) щели, траншеи

б) бомбоубежища, бункеры

в) землянки, подвалы

25. Что относится к противохимическим средствам защиты?

а) индивидуальный противохимический пакет (ИПП)

б) противогазы различных модификаций, респираторы

в) солнцезащитные очки

26. Перечислите виды эвакуации.

а) по видам опасности, способам эвакуации

б) по удаленности, длительности проведения, по времени начала проведения

в) по скорости распространения ударной волны, количеству разрушений

27. Перечислите виды эвакуации по опасности

а) эвакуация из зон возможного и реального химического, радиоактивного, биологического заражения

б) эвакуация по возрастному признаку

в) эвакуация из зон возможных сильных разрушений, катастрофического затопления

28. Назовите виды эвакуации по длительности проведения

а) временная

б) среднесрочная, продолжительная

в) безвозвратная

29. Определение и принципы защиты населения

а) комплекс мероприятий, направленных на предотвращение или предельное снижение потерь населения и угрозы его жизни и здоровью от поражающих факторов ЧС

б) комплекс мероприятий, направленных на предотвращение передвижения населения в приграничных районах

в) комплекс мероприятий, направленных на переселение отдельных групп населения в высокогорные районы



### 30. Мероприятия по защите населения в ЧС:

а) прогнозирование возможных ЧС и их последствий; наблюдение за состоянием окружающей среды; оповещение об угрозе возникновения и факте ЧС

б) анализ структуры заболеваемости различных групп населения и качественный анализ результатов вакцинации против ОРВИ в отдельных возрастных группах

в) эвакуация людей из опасных зон и районов; проведение инженерной, медицинской, радиационной и химической защиты

### **Критерии оценки тестирования**

Оценивание проводится в сеансе электронного обучения по стобальной шкале.

Тест включает 100 заданий, максимальная оценка по тесту - 100.

В рамках текущего уровня усвоения знаний по дисциплине допускается результат тестирования не ниже 61 балла.

### **Примеры ситуационных задач**

#### Задача 1.

Вы смотрите телевизор, вдруг пропало изображение, слышно сильное гудение, ощущается запах гари. Ваши действия.

а) не паниковать (не бегать, не кричать); обесточить телевизор, выдернув сетевую вилку из розетки;

б) накрыть телевизор пледом или другой плотной тканью (лучше мокрой), обжечь со всех сторон, ограничив тем самым допуск воздуха;

в) о случившемся обязательно сообщить родственникам

г) послать SMS всем знакомым

#### Задача 2.

Загорелся телевизор. Ваши действия.

а) не паниковать (не бегать, не кричать), обесточить телевизор, выдернув сетевую вилку из розетки;

б) накрыть телевизор пледом или другой плотной тканью (лучше

мокрой), обжечь со всех сторон, ограничив тем самым допуск воздуха;

в) если взорвался кинескоп, то опасен ядовитый дым, поэтому покинуть помещение и предупредить других, особенно детей;

г) оповестить магазин, в котором приобретен данный телевизор

Задача 3.

В вашей квартире начался пожар. Ваши действия.

а) если у вас нет огнетушителя, подручными средствами тушения могут быть: плотная ткань (лучше мокрая) и вода; загоревшиеся шторы нужно сорвать и затоптать или бросить в ванну, заливая водой;

б) нельзя открывать окна, так как огонь с приходом кислорода вспыхнет сильнее, из-за этого же надо очень осторожно открывать комнаты, где происходит пожар, - пламя может полыхнуть навстречу;

в) чтобы избежать удара током, необходимо отключить электричество, когда приходится тушить электропроводку или заливать водой;

г) вызвать пожарных по телефону 01 от соседей.

Задача 4.

Вы зашли, в подъезд дома. В подъезде ощущается сильный запах дыма. Ваши действия.

а) попробовать определить источник запаха, позвонить в ближайшую квартиру и предупредить жильцов о возможной опасности;

б) при обнаружении очага возгорания попытаться потушить пламя подручными средствами, в случае возгорания электропроводки обесточить электрический щиток, если потушить пожар подручными средствами не представляется возможным, то необходимо вызвать пожарную службу по телефону 01

в) разослать смс всем друзьям и знакомым, позвонить родителям

Задача 5.

По возвращении домой вы обнаружили, что дверь вашей квартиры взломана или открыта. Ваши действия.

а) не входить в квартиру, позвонить в соседнюю квартиру и вызвать

милицию по телефону 02;

б) наблюдая за квартирой, подготовиться к тому, чтобы запомнить возможных «гостей» (лица, одежду, телосложение), дожидаться приезда милицейского наряда, не входя в свою квартиру;

в) попытаться самостоятельно задержать грабителей

г) заблокировать входную дверь подручными средствами и удерживать грабителей внутри квартиры до приезда полиции

*Критерии оценки по решению ситуационных задач:*

оценка «отлично» ставится студенту, правильно решившему задачу и обосновавшему свое решение, давшему ссылку на требуемый для решения нормативный документ;

- оценку «хорошо» заслуживает студент, правильно решивший задачу, но не обосновавший свое решение на должном уровне;

- оценку «удовлетворительно» заслуживает студент, обнаруживший достаточный уровень знания для решения задачи, но допустивший погрешности ее решения;

- оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, не решившему задачу.