

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Наумова Наталья Александровна
Должность: Ректор
Дата подписания: 24.10.2024 14:21:41
Уникальный программный ключ:
6b5279da4e034bff679172803da5b7b5559fc69e2

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
Государственное образовательное учреждение высшего образования Московской области
МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОБЛАСТНОЙ УНИВЕРСИТЕТ
(МГОУ)
Факультет безопасности жизнедеятельности
Кафедра социальной безопасности

Согласовано управлением организации и
контроля качества образовательной
деятельности
« 24 » марта 2022 г.
Начальник управления 
/ Р.В. Симолотов /

Одобрено учебно-методическим советом
Протокол « 24 » марта 2022 г. № 03
Председатель 
/ М.А. Миненкова /

Рабочая программа дисциплины

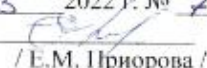
Основы медико-санитарной безопасности в образовательных организациях

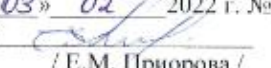
Направление подготовки
44.03.01 Педагогическое образование

Профиль:
Безопасности жизнедеятельности

Квалификация
Бакалавр

Форма обучения
Очная

Согласовано учебно-методической комиссией
факультета безопасности жизнедеятельности
Протокол « 03 » 03 2022 г. № 7
Председатель УМКом 
/ Е.М. Приорова /

Рекомендовано кафедрой социальной
безопасности
Протокол от « 03 » 02 2022 г. № 7
Зав. кафедрой 
/ Е.М. Приорова /

Мытищи
2022

Автор – составитель:
Леонов Владимир Владимирович, кандидат исторических наук, доцент

Рабочая программа дисциплины «Основы медико-санитарной безопасности в образовательных организациях» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 44.03.01 Педагогическое образование, утвержденного приказом МИНОБРНАУКИ РОССИИ от 22.02.2018 г. № 121.

Дисциплина входит в часть, формируемую участниками образовательных отношений Блока 1 «Дисциплины (модули)» и является элективной дисциплиной.

Год начала подготовки (по учебному плану) 2022

СОДЕРЖАНИЕ

1. Планируемые результаты обучения.....	4
2. Место дисциплины в структуре образовательной программы.....	4
3. Объём и содержание дисциплины.....	5
4. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся.....	13
5. Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине.....	14
6. Учебно-методическое и ресурсное обеспечение дисциплины.....	18
7. Методические указания по освоению дисциплины.....	19
8. Информационные технологии для осуществления образовательного процесса по дисциплине.....	20
9. Материально-техническое обеспечение дисциплины.....	21

1. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

1.1. Цели и задачи дисциплины

Цель освоения дисциплины – получить практических навыков и знания, которые необходимы педагогу безопасности жизнедеятельности для подготовки учащихся юношей и девушек по Основам медико-санитарной помощи и воспитанию у них необходимых морально-психологических качеств. Изучение содержания и объёма профилактических мероприятий в различных чрезвычайных ситуациях, вынос, транспортировку и погрузку на транспорт поражённых Правила личной и общественной гигиены пострадавших; обучение приёмам оказания первой помощи и профилактики, поражённым в различных чрезвычайных ситуациях. Формирование у обучаемых психологической устойчивости к стрессовому воздействию факторов различных ЧС; прививать навыки, развивать способности управления своим психологическим состоянием в экстремальных ситуациях.

Задачи дисциплины: осуществление процесса обучения основам медико-санитарной безопасности в образовательных организациях в соответствии с образовательной программой. Планирование и проведение учебных занятий по безопасности жизнедеятельности с учетом специфики тем и разделов программы и в соответствии с учебным планом; использование современных научно обоснованных приемов, методов и средств обучения основам медико-санитарной безопасности, в том числе технических средств обучения, информационных и компьютерных технологий; применение современных средств оценивания результатов обучения; формирование у учащихся духовных, нравственных ценностей и патриотических убеждений на основе индивидуального подхода; реализация личностно-ориентированного подхода к образованию и развитию у обучающихся мотивации к обучению. Работа в школах и классах разного профиля; разработка и применение развивающих и корректирующих программ с учетом особенностей личности ребенка. формирование общей культуры учащихся; организация контроля над результатами обучения и воспитания; организация самостоятельной работы и внеурочной деятельности учащихся - рациональная организация учебного процесса с целью укрепление и сохранение здоровья школьников.

1.2. Планируемые результаты обучения

В результате освоения данной дисциплины у обучающихся формируется следующая компетенция:

УК-8. Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов.

ДПК-1. Способен осуществлять профессиональную деятельность, направленную на достижение образовательных результатов обучающихся в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов.

ДПК-12. Готов к формированию системы регуляции поведения и деятельности обучающихся.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАНИЯ.

Дисциплина входит в часть, формируемую участниками образовательных отношений Блока 1 «Дисциплины(модули)» и является элективной дисциплиной.

Дисциплина основывается на методологии достижений современной методической и психолого-педагогических наук. Она учитывает методическое наследие прошлого, дает представление об основных проблемах и идеях теории обучения и воспитания по основам медико-санитарной безопасности в образовательных организациях. Дисциплина ориентирует на создание системы ценностных представлений об основах медико-

санитарной безопасности в образовательных организациях, на совершенствование и развитие методики преподавания, разработку новых технологий уроков по основам медико-санитарной безопасности, открывает пути для саморазвития студентов.

Изучение дисциплины «Основы медико – санитарной безопасности в образовательных организациях» базируется на междисциплинарных знаниях дисциплин: «Безопасность жизнедеятельности», «Культуры личной безопасности», «Психологии», «Педагогики», «Физической культуры».

Для освоения дисциплины студенты используют знания, умения, навыки, сформированные в ходе освоения дисциплин: «Безопасность жизнедеятельности», «Основы медицинских знаний и здорового образа жизни». Освоение данной дисциплины является необходимой основой для изучения дисциплин: «Обеспечение безопасности образовательных организаций», «Охрана труда на производстве и в учебном процессе» и последующего прохождения всех видов практик и подготовки к итоговой государственной аттестации.

3. ОБЪЁМ И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.

3.1. Объем дисциплины

Показатель объема дисциплины	Форма обучения
	Очная
Объем дисциплины в зачетных единицах	2
Объем дисциплины в часах	72
Контактная работа	62,2
Лекции	26
Практические занятия	36
Контактные часы на промежуточную аттестацию	0.2
Зачет	0.2
Самостоятельная работа	2
Контроль	7.8

Форма промежуточной аттестации - зачет во 2 семестре

3.2. Содержание дисциплины.

Наименование разделов (тем) Дисциплины с кратким содержанием	Кол-во часов	
	Лекции	Практические занятия
Тема 1. Поражающие факторы, возникающие при авариях, катастрофах, стихийных бедствиях и современных средствах поражения. Профилактика. Юридические основы прав и обязанностей по профилактике в ЧС.	2	2
Тема 2. Основы анатомии и физиологии человека	2	4

Тема 3. Профилактические средства при оказании помощи	2	2
Тема 4. Профилактическая помощь при ранениях и кровотечениях	2	4
Тема 5. Профилактическая помощь при острых заболеваниях	2	2
Тема 6. Профилактическая помощь при вывихах и переломах костей.	2	4
Тема 7. Основы сердечно - легочной реанимации. Вынос и транспортировка поражённых из очагов поражения	2	2
Тема 8. Профилактическая помощь при ожогах отморожениях и несчастных случаях	2	4
Тема 9. Профилактическая помощь при поражениях отравляющими и аварийными химическими веществами (ВХВ) и радиационных поражениях	2	4
Тема 10. Профилактическая помощь поражённым с острыми расстройствами психики	4	4
Тема 11. Основы гигиенических знаний и эпидемиологии	4	4
Итого :	26	36

Содержание дисциплины

Тема 1. Поражающие факторы, возникающие при авариях, катастрофах, стихийных бедствиях и современных средств поражения. Юридические основы прав и обязанностей по профилактике в ЧС.

Чрезвычайные ситуации оказывают неблагоприятное влияние на жизнь и здоровье населения России. Причинами возникновения (источниками) чрезвычайных ситуаций являются аварии, катастрофы, опасные природные явления, широко распространенные инфекционные болезни людей, сельскохозяйственных животных и растений, а в военное время, кроме того - применение противником современных средств поражения. Поражающие факторы: механические, термические, химические, радиационные, биологические, психогенные. Их медико-тактические характеристики. Санитарные потери: величина и структура их. ЛЭО в ЧС подлежат все лица, получившие поражение в ЧС и нуждающиеся в помощи. При возникновении среди населения, находящегося в зоне ЧС, одновременно (в короткий период времени) большого числа пораженных с разным характером и различной степени тяжести поражениями часто имеет место несоответствие между потребностью в первой помощи и возможностью ее оказания. Одним из мероприятий по устранению этого несоответствия является медицинская сортировка. Юридические основы прав и обязанностей спасателей определены федеральными законами «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера», «Об аварийно-спасательных службах и статусе спасателей», другими нормативно-правовыми актами в области предупреждения и ликвидации ЧС. В данной теме освещены следующие вопросы: Определение понятием - чрезвычайная ситуация, очаг поражения, авария, катастрофа, стихийное бедствие. Виды техногенных аварий, виды природных аварий. Что относится к поражающим факторам, медико-тактическая характеристика очагов поражения. Виды, задачи и объём первой помощи, эвакуации. Юридические основы прав и обязанностей спасателя при профилактических мероприятиях.

Тема 2. Основы анатомии и физиологии человека.

Медико-санитарная безопасность образовательного учреждения подразумевает и определённые знания в анатомии и физиологии человека. Анатомия человека (от греческого – рассечение) - наука о форме и строении человеческого тела. Физиология (природа + учение) человека - наука о процессах, протекающих в организме человека. Знание основ анатомии и физиологии человека (строения и функционирования его организма) позволят спасателям профессионально решать вопросы оказания экстренной медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях. Организм человека представляет сложную структуру, состоящую из взаимосвязанных, взаимодействующих между собой

систем. Основными системами организма являются: костно - мышечная, кровообращения, дыхательная, пищеварительная, выделительная, нервная системы. В этой теме уделено внимание таким вопросам как, понятие об анатомии и физиологии человека. Понятие об органах, системах организма. Скелет и его функции. Кости головы, конечностей, таза, позвоночник, грудная клетка, суставы верхних и нижних конечностей. Мышечная система, сухожилия. Органы и система кровообращения. Понятие о кровообращении. Количество крови в организме человека, свёртываемость её. Значение своевременной остановки кровотечения. Сердце, сосуды, их строение. Работа сердца. Главнейшие артерии верхних и нижних конечностей, сонная артерия. Определение мест прижатия важнейших артерий.

Тема 3. Профилактические средства оказания первой помощи.

Основы медико-санитарной безопасности составляют знания о средствах оказания первой помощи и их происхождении. При оказании различных видов медицинской помощи используется медицинское имущество. Медицинское имущество – это совокупность специальных материальных средств, предназначенных для: оказания медицинской помощи, выявления (диагностики), лечения; профилактики поражений и заболеваний; проведения санитарно – гигиенических и противоэпидемических мероприятий; оборудования медицинских учреждений и медицинских формирований. Первая помощь по содержанию включает комплекс простейших медицинских мероприятий, выполняемых непосредственно на месте поражения, или вблизи него, в порядке само- и взаимопомощи, а также участниками аварийно - спасательных работ, в том числе спасателями. Своевременная и правильно оказанная медицинская помощь спасает жизнь пораженным и предупреждает развитие неблагоприятных исходов. В состав имущества, используемого для оказания первой помощи в зонах поражения, должны входить только такие специальные материальные средства, которые являются компактными, малогабаритными, не требующими источников энергообеспечения, всегда готовые к использованию. Вместе с тем хорошее знание и правильное использование имущества для оказания первой помощи оказывают значительное влияние на успех в оказании помощи пострадавшим. Это сведения о назначении, устройстве и правилах пользования аптечкой индивидуальной, пакетом перевязочным индивидуальным, санитарной сумкой, индивидуальным противохимическим пакетом, перевязочным материалом. Наложение окклюзионных повязок с помощью ИПП. Аптечка индивидуальная. Состав, правила пользования. Использование содержимого аптечки индивидуальной: для обезболивания, при отравлении ФОВ, для профилактики лучевых поражений, при первичной реакции ОЛБ, для профилактики инфекционных заболеваний. Санитарная сумка, устройство, состав правила пользования.

Тема 4. Профилактика ранений и кровотечений.

Глубокие знания в оказании первой помощи залог медико-санитарной безопасности и особенно в образовательных учреждениях. В результате внешнего воздействия, в том числе воздействия поражающих факторов источников чрезвычайных ситуаций, у человека может произойти повреждение организма (травма). Повреждение организма (травма) заключается в нарушении целостности и функций тканей и органов человека. Понятие о ране, опасность ранения (кровотечение, загрязнение раны, повреждение жизненно важных органов). Понятие об асептике. Виды перевязочного материала: марля, бинты, леггин, косынки, индивидуальный перевязочный материал, салфетки. Первичная повязка. Сетчато-трубчатые повязки. Особенности оказания первой помощи и наложение окклюзионной повязки при проникающих ранениях грудной клетки с открытым пневмотораксом и живота. Наложение повязок в порядке само- и взаимопомощи. Особенности наложения повязок зимой. Все тело человека пронизано бесчисленным множеством кровеносных сосудов. Наиболее крупные сосуды, по которым кровь движется от сердца, называются артериями, а к сердцу – венами. Самые тонкие сосуды

человека называются капиллярами. Кровотечение бывает травматическим и при некоторых заболеваниях (туберкулез, язвенная болезнь желудка, рак и др.). Во втором случае сосуд разъедается болезнью. Основным признаком любой раны является травматическое кровотечение. Если пострадавшему не будет оказана помощь и остановлена кровопотеря, то у него наступит потеря сознания в связи с обескровливанием мозга, пульс исчезает, давление крови не определяется, появляются судороги, непроизвольное мочеотделение. В случае терминального состояния пострадавшего и остановке сердца следует провести оживление его методом непрямого массажа сердца и как можно быстрее доставить в лечебное учреждение. Медико-санитарная безопасность как одна из основ познания человека включает изучение понятие о ране, опасность ранения (кровотечение, загрязнение раны, повреждение жизненно важных органов). Проникающие ранения черепа, груди, живота. Симптомы, первая помощь. Понятие об асептике. Виды перевязочного материала: марля, бинты, леггин, косынки, индивидуальный перевязочный материал, салфетки. Первичная повязка. Повязки на голову и шею, на глаза, лоб, ухо, волосистую часть головы, нижнюю челюсть, подбородок. Наложение повязок в порядке само- и взаимопомощи. Сетчато-трубчатые повязки. Повязки на грудь, живот и промежности. Особенности профилактики осложнений и наложение окклюзионной повязки при проникающих ранениях грудной клетки с открытым пневмотораксом и живота. Наложение этих повязок в порядке само- и взаимопомощи. Повязка верхних и нижних конечностей. Особенности наложения повязок зимой. Кровотечение и его виды. Способы временной остановки кровотечения: пальцевое прижатие артерии, наложение давящей повязки, закрутки жгута. Изготовление его из подручных средств. Профилактика кровотечений из внутренних органов.

Тема 5. Профилактика острых заболеваний.

Большое место в медико-санитарной безопасности занимают знания об острых заболеваниях. Как известно, деятельность центральной нервной системы (ЦНС) основана на взаимодействии основных нервных процессов – возбуждения и торможения, скорость смены которых в здоровом организме строго «регламентирована». Нарушение процессов возбуждения и торможения сказывается на функционировании всех органов и систем организма. Кровоснабжение всего сердца, в том числе и миокарда, происходит из двух венечных артерий, которые начинаются от аорты. Эти венечные артерии получили название коронарных сосудов (от лат. коронарно-венечный). Термин "коронарная недостаточность" или недостаточность коронарного кровообращения употребляют для обозначения недостаточного, не соответствующего физиологическим потребностям миокарда, снабжения его артериальной кровью через коронарные сосуды вследствие их поражения. Основными проявлениями острой коронарной недостаточности являются: стенокардия, инфаркт миокарда. Они сопровождаются болью в области сердца и загрудинной болью. Острая сосудистая недостаточность вызывается резким падением уровня активности (тонуса) мелких артерий, развивающимся в результате нарушения связи их нервов с центральной нервной системой или непосредственного их поражения. Инсульт, или мозговой удар, или апоплексия - это острое нарушение кровообращения в головном и спинном мозге, вызванное кровоизлияниями в мозг или закупоркой кровеносных сосудов мозга (тромбозом). Кома не является самостоятельным заболеванием, она возникает либо как осложнение ряда заболеваний, сопровождающимися значительными изменениями условий функционирования центральной нервной системы, либо при повреждении головного мозга (например, при тяжелой черепно-мозговой травме). Асфиксия (удушье) – остро или подостро развивающееся и угрожающее жизни состояние, обусловленное недостаточностью газообмена в легких, резким снижением содержания в организме кислорода и накоплением углекислоты. Итак, вопросы медико-санитарной безопасности касаются и некоторых знаний об острых заболеваниях. Почечная колика проявляется сильными

приступообразными болями с характерной иррадиацией. Острая коронарная недостаточность. Стенокардия. Инфаркт миокарда, кардиогенный шок. Острая сосудистая недостаточность. Асфиксия (механическая). Почечная колика. Острые нарушения мозгового кровообращения. Кома. Симптомы. Профилактика и патологий и осложнений.

Тема 6. Профилактика вывихов и переломов костей.

Медико-санитарная безопасность это, прежде всего профилактика поражений. Наиболее часто встречающиеся повреждения после ушибов - повреждения опорно-двигательного аппарата, к ним относятся растяжения связок и вывихи. Вывих - это полное, стойкое смещение суставных концов костей так, что они перестают соприкасаться, вызывая нарушение функции сустава. Кости являются опорным остовом организма человека, а совокупность всех костей составляет скелет. Кость состоит из костной ткани, костного мозга, суставных хрящей, кровеносных сосудов и нервов. Кости выполняют в организме механическую и биологическую функции. К механической относятся: функции опоры и движения тела, защита органов и систем от внешних повреждений. Так, головной мозг защищен довольно прочными костями черепа, спинной мозг - позвоночником, внутри которого он находится, сердце и легкие - грудной клеткой. Переломом называется полное или частичное нарушение целостности кости под воздействием внешней силы. Шины применяются в любом случае создания неподвижности поврежденной части тела с целью обеспечения покоя. Они используются при вывихах, переломах, повреждениях нервов, ранениях крупных сосудов и обширных ожогах. Шины делятся на фиксирующие и сочетающие фиксацию с вытяжением. Из фиксирующих шин распространены фанерные, проволочные лестничные, дощатые и картонные. К шинам с вытяжением относят шину Дитерихса, ЦИТО и т.д. Переломы ребер возникают при сильных прямых ударах в грудь, сдавлении грудной клетки, падении с высоты, в исключительных случаях - при кашле и чихании. Переломы костей черепа возникают при прямом ударе по голове тяжелым предметом, сдавлении, падении с высоты (часто в состоянии алкогольного опьянения), автомобильных авариях. Переломы позвоночника возникают при прямом ударе по голове тяжелым предметом, сдавлении, падении с высоты (часто в состоянии алкогольного опьянения), автомобильных авариях. Профилактика осложнений поражений при ЧС как основа знаний медико-санитарной безопасности. Причины, признаки и оказание первой помощи при ушибах, растяжениях и вывихах. Ушибы мягких тканей в сочетании с переломами костей. Понятие о переломах. Виды и признаки переломов. Виды транспортных шин, подручные средства. Способы профилактики вывихов, переломов костей конечностей, ребер, костей черепа, позвоночника и таза. Способы транспортировки при различных переломах.

Тема 7. Основы сердечно-легочной реанимации. Вынос и транспортировка пораженных из очагов поражения.

Без борьбы нет победы, кто владеет информацией, тот владеет своим здоровьем, таков лейб мотив медико-санитарной безопасности. При проведении поисково-спасательных работ можно обнаружить пораженных с крайне тяжелым общим состоянием, которое характеризуется выраженными расстройствами дыхания (частое и поверхностное либо очень редкое); затмением (почти отсутствием) или отсутствием сознания; расстройством сердечно-сосудистой системы (снижение давления и пульса); понижением температуры тела. Состояние пораженного, для которого характерны тяжкие расстройства жизненно важных систем (сердечно-сосудистой и дыхательной), требующие экстренного восстановления с проведением специальных медицинских мероприятий - называется терминальным (критическим) состоянием. Она заключается в восстановлении дыхания и сердечной деятельности. Согласно сформировавшейся в России системе лечебно-эвакуационного обеспечения в чрезвычайных ситуациях после оказания пораженным первой помощи непосредственно в очаге поражения пострадавшего необходимо доставить в лечебное учреждение. При всех видах транспортировки

пораженные должны перемещаться в определенных положениях (позах), в зависимости от травмы облегчающих их страдания. Для быстрой доставки пораженных в лечебные учреждения или при транспортировке их на значительные расстояния используется специальный медицинский или обычный транспорт. При невозможности выдвижения транспорта к очагам (участкам) санитарных потерь организуется вынос пораженных на носилках до места возможной погрузки на транспорт. Учитывая неблагоприятное влияние транспортировки на состояние пораженных, необходимо стремиться к ее смягчению за счет использования наиболее щадящих видов транспорта (водный, железнодорожный, авиационный). В данной теме особый интерес представляют вопросы: Понятие о реанимации. Терминальные состояния, определение признаков клинической и биологической смерти. Определение объема и последовательности реанимационных мероприятий. Проведение искусственного дыхания методами «рот ко рту», «рот к носу», с помощью воздуховода. Методы элементарной сердечно-легочной реанимации одним и двумя спасателями. Размещение типового санитарного оборудования на транспортных средствах (в железнодорожных вагонах, теплоходах, самолётах, автобусах, автомашинах) для перевозки поражённых. Погрузка и размещение поражённых внутри транспортных средств. Носилки, виды их, лямки, их использование. Вынос поражённых с использованием подручных средств, на руках, спине. Переноска поражённых одним или двумя спасателями.

Тема 8. Профилактика термических ожогов, отморожений и других несчастных случаев.

Медико-санитарной безопасности до всего есть дело и как пример помощь при термических поражениях. Ожоги – повреждения тканей, возникающие от местного термического, химического или лучевого воздействия. При ожогах страдает, прежде всего, кожа, выполняющая в организме ряд важных функций. Она регулирует температуру тела, выделяет из организма некоторую часть продуктов обмена веществ, предохраняет организм от проникновения болезнетворных бактерий. При обширных ожогах может развиваться шок. Охлаждение организма – это состояние человека, вызванное воздействием холода в условиях преобладания теплоотдачи организма над поступлением тепла в организм, что приводит к понижению температуры тела (гипотермии) – до 35°C и ниже. Отморожение – это повреждение тканей тела человека в результате воздействия низких (обычно ниже 0°C) температур. Причины отморожения те же, что и охлаждения – длительное воздействие холода, ветер, повышенная влажность, тесная и мокрая одежда или обувь, неподвижное положение, плохое общее состояние организма. Частое охлаждение организма может переходить в отморожение. Утопление – это острое патологическое состояние, развивающееся при случайном или преднамеренном погружении в жидкость с последующим развитием острой дыхательной и сердечной недостаточности, в результате попадания жидкости в дыхательные пути. Утопление возможно при купании в водоемах, при наводнениях, авариях судов и т.п. Различают белую и синюю асфиксии. При белой асфиксии происходит спазм голосовых связок, они смыкаются и вода в легкие не попадает, но и воздух не проходит. При синей асфиксии (истинное утопление,) вода заполняет дыхательные пути и легкие, тонущий борясь за свою жизнь, делает судорожные движения и втягивает в себя воду, которая препятствует поступлению воздуха.

Тепловой удар – это остро развившееся болезненное состояние, обусловленное нарушением терморегуляции организма в результате длительного воздействия высокой температуры внешней среды. Тепловой удар может возникнуть в результате пребывания в помещении с высокой температурой и влажностью, во время длительных маршей в условиях жаркого климата, при интенсивной физической работе в душных, плохо проветриваемых помещениях.

Солнечный удар – возникает при воздействии прямых солнечных лучей на незащищенную голову. Ежегодно в мире от поражения электрическим током погибает более 25000 человек. Около 60% электротравм происходит на производстве и 40% - в быту. Особенность поражения электрическим током – отсутствие внешних признаков опасности, которые человек мог бы обнаружить с помощью органов чувств. Действие электрического тока проявляется не только в месте контакта тела человека с токоведущей частью электроустановки, но и на всем пути движения тока в теле человека.

Вопросы по теме: Ожоги, их причины, признаки, виды и классификация. Отморожение, причины, признаки, виды и их классификация. Профилактика ожогов и отморожений. Профилактика переохлаждений и утоплений. Белая и синяя асфиксия. Профилактика поражений электрическим током и молнией. Профилактика теплового и солнечного удара.

Тема 9. Профилактика поражений отравляющими и аварийными химическими опасными веществами (ВТХВ) и радиационных поражений.

Классификация ВТХВ по действию на организм человека. В настоящее время по характеру действия на организм человека все отравляющие и аварийные химически опасные вещества (ОВ) делятся на семь групп: нервно – паралитические, раздражающие, удушающие, кожно-нарывные, общетоксические, наркотические и прижигающие. В зависимости от того, какое ОВ было причиной поражения, в перечисленные мероприятия профилактики включаются дополнительные, направленные непосредственно на уменьшение признаков поражения, характерные для данного ВТХВ. Для профилактики поражений используют antidotes. При радиационных авариях, сопровождающихся выходом ионизирующего излучения и радиоактивных веществ за установленные границы радиационно-опасного объекта в количествах, превышающих пределы безопасности его эксплуатации, происходит облучение населения и радиоактивное загрязнение окружающей среды. Под влиянием ионизирующих излучений в организме человека происходит повреждение клеток тела или их гибель, вследствие чего возникают биологические процессы, приводящие к нарушению жизненных функций различных органов, главным образом органов кроветворения, нервной системы, желудочно-кишечного тракта, что может привести к заболеванию человека. Общее внешнее облучение организма, облучение крупных частей туловища или головы при больших дозах ионизирующих излучений может привести к лучевой болезни. С целью снижения поступления внутрь и отложения в организме человека радиоактивного йода проводится лекарственная профилактика населения и спасателей. Поэтому устанавливаются допустимые дозы облучения на тот или иной промежуток времени, которые не должны вызывать у людей радиационных поражений. С этой же целью осуществляется групповой и индивидуальный контроль облучения. Особое место в знаниях по медико-санитарной безопасности имеют следующие вопросы. ВТХВ, их классификация по действию на организм. Признаки поражения. Antidotes. Средства защиты. Оказание первой помощи. Особенности оказания помощи при отравлении продуктами горения. Использование аптечки индивидуальной. Antidotная терапия. Лучевая болезнь, начальные её признаки. Оказание первой помощи. Профилактические мероприятия, способствующие увеличению сопротивляемости организма спасателя к воздействию проникающей радиации в очаге. Особенности оказания первой помощи на загрязнённой местности. Использование аптечки индивидуальной.

Тема 10. Профилактика поражений острыми расстройствами психики.

Личная безопасность начинается с понятий о медико-санитарной безопасности в различных условиях. Особой функцией мозга человека является отражение им окружающего мира (объективной действительности), его познание и осуществление на этой основе регуляции поведения человека. Эта функция мозга человека получила название психической деятельности, или психики (от греческого – душевный). Психические свойства личности: особенности памяти, воображения, мышления, волевые

качества, интеллект, склонности, способности, характер. Будучи обусловлена жизнью, психика человека играет в ней важную роль. Она побуждает человека к действиям и регулирует их. При острых и хронических инфекциях, отравлениях, ушибах и сотрясениях головного мозга, заболевании внутренних органов, психических потрясениях могут возникать поражения психической деятельности головного мозга, при которых нарушается отражение реального мира. Возникают психические расстройства или психозы. При профилактических мероприятиях пострадавшим с расстройствами психики необходимо учитывать положения закона Российской Федерации "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании" № 3186-1 от 2.07.92 г. что подразумевает изучение вопросов: Признаки расстройства психики у поражённых в очагах чрезвычайных ситуаций. Правила ухода и транспортировки.

Тема 11. Основы гигиенических знаний и эпидемиологии.

Основополагающим в изучении медико-санитарной безопасности в образовательных учреждениях, является изучение вопросов санитарии. Важное место принадлежит изучению сущности профилактических предупредительных мероприятий, направленных на сохранение здоровья – гигиене и эпидемиологии. Гигиена – основная профилактическая дисциплина о закономерностях изменения здоровья, путях и способах его улучшения, а также о мерах предупреждения заболеваний. Выдающийся русский терапевт Г.А. Захарьин (1829-1897 гг.) высоко «оценивал гигиенические сведения», т.е. гигиеническое воспитание: «Победоносно спорить с недугами масс может лишь гигиена. Понятно поэтому, что гигиенические сведения необходимее, обязательнее для каждого, чем знание болезней и их лечения». В Советское время гигиенические мероприятия, направленные на укрепление здоровья, стали проводиться еще шире, а профилактическое направление стало главным направлением советской медицины. В годы Великой отечественной войны 1941-1945 гг. четкая организация всей системы профилактической службы страны и армии позволили избежать появления массовых инфекционных болезней, сохранить здоровье десяткам миллионов советских людей, как в тылу, так и на фронте. После войны медицинская служба обобщила опыт гигиенического и противоэпидемического обеспечения и разработала на этой основе новые рекомендации, направленные на сохранение здоровья людей с учетом воздействия на них радиоактивных, отравляющих веществ и бактериальных средств. Большое внимание в этой связи - уделяется гигиеническому воспитанию личного состава. Значение гигиенического воспитания особенно важно в условиях чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени, когда строгое соблюдение правил гигиены позволяет эффективно защитить организм спасателя от воздействия многих поражающих факторов или существенно ослабить это воздействие. Гигиеническое воспитание включает обучение правилам и навыкам здорового образа жизни, важными составными частями которого являются личная и общественная гигиена. Инфекционные (заразные) болезни – это заболевания, которые связаны с внедрением в организм человека болезнетворных (патогенных) микроорганизмов – микробов. Для которых основным общим признаком является возможность передачи их от зараженного организма здоровому. Инфекционные болезни относятся к числу заболеваний, встречавшихся уже со времен глубокой древности. Народы древних стран на собственном горьком опыте опустошительных эпидемий убеждались в заразительности инфекционных болезней, в необходимости активно бороться с ними. Пользуясь микроскопом, Левенгук открыл новый, до этого неведомый мир мельчайших микроорганизмов – микробов. Микробы обнаруживались всюду: в почве, в воде, в воздухе, на коже и слизистых оболочках человека и животных, на листьях деревьев и на траве, на любых предметах. Родилась новая наука – эпидемиология, которая изучает причины и закономерности массового распространения однородных инфекционных заболеваний (эпидемий) и разрабатывает меры борьбы по предупреждению эпидемий и по их ликвидации. Теперь уже точно установлено, что

возбудителями инфекционных болезней являются болезнетворные микроорганизмы – патогенные микробы. Эти микробы подразделяются на бактерии, вирусы, риккетсии и грибки. К особо опасным инфекциям относят заболевания, возбудители которых отличаются высокой вирулентностью, устойчивостью во внешней среде, длительной выживаемостью в пищевых продуктах и воде, на предметах обихода и могут передаваться различными путями (чума - легочная форма, холера, сибирская язва, оспа, ботулизм). Личная гигиена и её значение в сохранении здоровья спасателя. Значение личной гигиены в мероприятиях по защите человека от радиоактивных, отравляющих веществ и бактериальных средств. Гигиена одежды, обуви, снаряжения. Меры защиты продуктов питания от порчи, загрязнения, заражения. Определение заражённости тары, продуктов. Требования, предъявляемые к качеству воды, потребность её для организма. Индивидуальное обеззараживание воды с помощью специальных таблеток. Размещение в полевых условиях, выбор места. Способы утепления, отопления. Вентиляции и уборки помещений, в которых размещаются спасатели. Устройство и оборудование туалета и умывальной комнаты. Инфекционные заболевания, источники, причины, пути распространения. Возбудители инфекционных заболеваний. Пути заражения: контактный, пищевой, водный, капельно-пылевой, трансмиссивный. Понятие об особо опасных инфекциях, эпидемии. Особенности работы спасателя в очагах особо опасных инфекций.

4. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Темы для самостоятельного изучения	Изучаемые вопросы	Количество часов	Формы самостоятельной работы	Методическое обеспечение	Форма отчетности
Тема 1. Основы гигиенических знаний и эпидемиологии	Сущность профилактических предупредительных мероприятий, направленных на сохранение здоровья.	2	Изучение учебной литературы	Основная и дополнительная литература. Интернет - ресурсы	Устный опрос
Итого:		2			

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

5.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Этапы формирования
УК-8. Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	1. Работа на учебных занятиях. 2. Самостоятельная работа.
ДПК-1. Способен осуществлять профессиональную деятельность, направленную на достижение образовательных результатов обучающихся в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов.	1. Работа на учебных занятиях. 2. Самостоятельная работа.
ДПК-12. Готов к формированию системы регуляции поведения и деятельности обучающихся.	1. Работа на учебных занятиях. 2. Самостоятельная работа.

5.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, и описание шкал оценивания

Оцениваемые компетенции	Уровень сформированности	Этап формирования	Описание показателей	Критерии оценивания	Шкала оценивания
УК-8	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях. 2. Самостоятельная работа.	Знать,- профилактические средства оказания первой помощи; виды ран, осложнения ранений. Понятие об асептике и антисептике Уметь - вводить антидот, пользоваться индивидуальным противохимическим пакетом, аптечкой индивидуальной, надеть противогаз на поражённого	Устный опрос	Шкала оценивания устного опроса
	продвинутый	1. Работа на учебных занятиях. 2. Самостоятельная работа.	владеть - способами совершенствования профессиональных знаний и умений путем использования возможностей информационной среды образовательного учреждения, региона, области, страны.	доклад, реферат	Шкала оценивания доклада Шкала оценивания реферата
ДПК-1	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях. 2. Самостоятельная работа.	<i>Знать:</i> -способы осуществления профессиональной деятельности, направленной на достижение образовательных результатов обучающихся в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов <i>Уметь:</i> - применять на практике способы осуществления профессиональной деятельности, направленной на достижение образовательных результатов обучающихся в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов	Устный опрос	Шкала оценивания устного опроса
	продвинутый	1. Работа на учебных занятиях. 2. Самостоятельная работа	<i>Знать:</i> -способы осуществления профессиональной деятельности, направленной на достижение образовательных результатов обучающихся в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов <i>Уметь:</i> - применять на практике способы осуществления профессиональной деятельности, направленной на достижение образовательных результатов обучающихся в соответствии с	Доклад, реферат	Шкала оценивания доклада Шкала оценивания реферата

			требованиями федеральных государственных образовательных стандартов <i>Владеть:</i> -умением применять на практике способы осуществления профессиональной деятельности, направленной на достижение образовательных результатов обучающихся в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов		
ДПК-12	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях. 2. Самостоятельная работа.	<i>Знать:</i> - уровень готовности к формированию системы регуляции поведения и деятельности обучающихся <i>Уметь:</i> -повышать качество уровня готовности к формированию системы регуляции поведения и деятельности обучающихся	Устный опрос	Шкала оценивания устного опроса
	продвинутый	1. Работа на учебных занятиях. 2. Самостоятельная работа	<i>Знать:</i> - уровень готовности к формированию системы регуляции поведения и деятельности обучающихся <i>Уметь:</i> -повышать качество уровня готовности к формированию системы регуляции поведения и деятельности обучающихся <i>Владеть:</i> -умением применять на практике все уровни готовности к формированию системы регуляции поведения и деятельности обучающихся	Доклад, реферат	Шкала оценивания доклада Шкала оценивания реферата

Описание шкал оценивания

Шкала оценивания устного опроса

Балл	Критерии оценивания
11-20	За полный ответ на поставленный вопрос с включением в содержание ответа (лекции) преподавателя, материалов учебников, дополнительной литературы без наводящих вопросов;
6-10	За полный ответ на поставленный вопрос в объеме (лекции) преподавателя с включением в содержание ответа материалов учебников с четкими положительными ответами на наводящие вопросы преподавателя;
4-5	За ответ, в котором озвучено более половины требуемого материала, с положительным ответом на большую часть наводящих вопросов;
0-3	За ответ, в котором озвучено менее половины требуемого материала или не озвучено главное в содержании вопроса с отрицательными ответами на наводящие вопросы или студент отказался от ответа без предварительного объяснения уважительных причин.

Шкала оценивания реферата

Балл	Критерии оценивания
16-20	Проявил самостоятельность и оригинальность. Продемонстрировал культуру мышления, логическое изложение проблемы безопасности. Обобщил междисциплинарную информацию по предмету. Применил ссылки на научную и учебную литературу. Определил цель и пути ее достижения при анализе междисциплинарной информации. Сформулировал выводы. Применил анализ проблемы. Сформулировал и обосновал собственную позицию.
11-15	Проявил самостоятельность. Показал культуру мышления, логично изложил проблему. Обобщил некоторую междисциплинарную информацию. Не применил достаточно ссылок на научную и учебную литературу. Смог поставить цель при анализе междисциплинарной информации по предмету. Сформулировал некоторые выводы. Применил анализ проблемы. Сформулировал, но не обосновал собственную позицию.
6-10	Проявил некоторую самостоятельность. Применил логичность в изложении проблемы. Не в полной мере обобщил междисциплинарную информацию. Не применил ссылки на научную и учебную литературу. С трудом сформулировал цель при анализе междисциплинарной информации. Сформулировал некоторые выводы. Отчасти применил анализ проблемы по БЖД. Не сформулировал собственную позицию.
0-5	Не проявил оригинальности при написании реферата. Обобщил некоторым образом информацию. Допустил неточности в анализе темы с использованием междисциплинарных знаний, фактов, теорий. Допустил ошибки при применении анализа проблемы по БЖД. Не применил ссылки на научную и учебную литературу. Не сформулировал конкретные выводы.

Шкала оценивания доклада

Балл	Критерии оценивания
6-10	Материал полностью соответствует выбранной тематике, студент способен рассказать содержимое текста в полном объеме, а так же ориентируется по содержанию доклада;
4-5	Материал полностью соответствует выбранной тематике, студент способен частично рассказать содержимое текста, а так же ориентируется по содержанию доклада;
0-3	Материал не соответствует выбранной тематике, студент не способен в полном объеме рассказать содержимое текста.

5.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Примерные темы устного опроса

1. Поражающие факторы, возникающие при авариях, катастрофах, стихийных бедствиях и современных средствах поражения;

1. Медико – тактическая характеристика поражающих факторов чрезвычайных ситуаций;
2. Виды, профилактические задачи и объём этой помощи;
3. Юридические основы прав и обязанностей по профилактике;

4. Понятие о сортировке, эвакуации;
5. Понятие об анатомии и физиологии человека;
6. Понятие об органах, системах организма;
7. Скелет и его функции;
8. Кости головы, конечностей, таза, позвоночник, грудная клетка, суставы верхних и нижних конечностей.
9. Мышечная система, сухожилия.
10. Понятие о кровообращении, органы кровообращения.
11. Значение своевременной остановки кровотечения. Определение мест прижатия важнейших артерий.
12. Сердце, сосуды, их строение и функции. Главнейшие артерии верхних и нижних конечностей, сонная артерия.
13. Общее понятие о закрытых и открытых повреждениях.
14. Понятие о ране, опасность ранения.
15. Проникающие ранения черепа, груди, живота. Симптомы и профилактика.
16. Понятие об асептике и антисептике. Правила обращения со стерильным материалом.
17. Виды перевязочного материала. Первичная повязка.
18. Острая коронарная недостаточность, стенокардия, инфаркт миокарда. Симптомы, профилактика;
19. Острая сосудистая недостаточность, симптомы, профилактика.
20. Асфиксии, симптомы профилактическая помощь.
21. Почечная колика, симптомы, профилактическая помощь.
22. Острые нарушения мозгового кровообращения. Коматозные состояния. Симптомы, профилактическая помощь.
23. Причины, признаки и профилактика при ушибах, растяжениях и вывихах.
24. Ушибы мягких тканей в сочетании с переломами костей.
25. Понятие о переломах. Виды и признаки переломов.
26. Виды транспортных шин, подручные средства. Способы оказания профилактической помощи при переломах костей конечностей.
27. Понятие о реанимации. Терминальные состояния, определение признаков клинической и биологической смерти.
28. Определение объема и последовательности реанимационных мероприятий.
29. Признаки расстройства психики у пострадавших в очаге чрезвычайных ситуаций. Профилактическая помощь, особенности её оказания.
30. Личная гигиена и её значение в сохранении здоровья.
31. Знание личной гигиены в мероприятиях по защите человека от радиоактивного поражения, отравляющих веществ и бактериальных средств.
32. Гигиена одежды, обуви, снаряжения.
33. Меры защиты продуктов питания от порчи, загрязнения, заражения. Определение зараженности тары, продуктов.
34. Инфекционные заболевания, источники, причины, пути распространения.
35. Возбудители инфекционных заболеваний. Пути заражения. Профилактика.
36. Понятие об особо опасных инфекциях, эпидемии. Особенности работы в очагах ООИ.
37. Назначение, устройство и правила пользования аптечкой индивидуальной, пакетом перевязочным индивидуальным, санитарной сумкой, индивидуальным противохимическим пакетом, перевязочным материалом.
38. Индивидуальный перевязочный пакет, его устройство, состав, правила вскрытия. Наложение окклюзионных повязок с помощью ИПП.
39. Аптечка индивидуальная. Состав, правила пользования.
40. Санитарная сумка, устройство, состав, правила пользования.

Примерные вопросы к зачёту

41. Повязки на голову и шею, на глаза, лоб, ухо, волосистую часть головы, нижнюю челюсть, подбородок. Наложение повязок в порядке само- и взаимопомощи.
42. Повязки на грудь, живот и промежности. Наложение повязок в порядке само- и взаимопомощи.
43. Особенности профилактики осложнений и наложение окклюзивной повязки при проникающих ранениях грудной клетки с открытым пневмотораксом и живота.
44. Повязка верхних конечностей: на область плечевого сустава, локтевого сустава, кисти, пальцев. Наложение повязок в виде само- и взаимопомощи.
45. Повязка нижних конечностей: на паховую область, верхнюю часть бедра, тазобедренный сустав, среднюю часть бедра, коленный сустав, голень, голеностопный сустав, стопу. Наложение повязок в виде само- и взаимопомощи.
46. Кровотечение и его виды, способы временной остановки кровотечения.
47. Способы временной остановки кровотечения: пальцевое прижатие артерии, наложение давящей повязки, наложение жгута, наложение жгута закрутки, максимальное сгибание конечности. Профилактика кровотечений.
48. Правильность наложения жгута. Изготовление его из подручных средств.
49. Острая коронарная недостаточность: стенокардия, инфаркт миокарда, кардиогенный шок. Симптомы.
50. Острая сосудистая недостаточность. Симптомы и профилактика.
51. Асфиксия (механическая). Симптомы и профилактика.
52. Почечная колика. Симптомы и профилактика.
53. Острые нарушения мозгового кровообращения. Симптомы. Профилактика.
54. Коматозные состояния. Симптомы. Профилактика.
55. Причины, признаки ушибов, растяжений и вывихов. Ушибы мягких тканей в сочетании с переломами костей.
56. Понятие о переломах. Виды и признаки переломов.
57. Виды транспортных шин, подручные средства. Способы профилактики переломов костей конечностей.
58. Способы оказания профилактической помощи при вывихах, переломах конечностей, рёбер, костей черепа, позвоночника и таза. Способы транспортировки при различных переломах.
59. Понятие о реанимации. Терминальные состояния, определение признаков клинической и биологической смерти.
60. Определение объёма и последовательности реанимационных мероприятий. Проведение искусственного дыхания методами «рот ко рту», «рот к носу», с помощью воздуховода. Непрямой массаж сердца.
61. Методы элементарной сердечно – легочной реанимации одним и двумя спасателями.
62. Ожоги, причины, признаки, виды и классификация. Профилактика ожогов.
63. Отморожение, причины, признаки, виды и классификация. Профилактика. Общее переохлаждение.
64. Профилактика несчастных случаев (утопления, поражения электрическим током и молнией).
65. Профилактика теплового и солнечного удара.
66. ОВ и ВТХВ, классификация, признаки поражения, средства защиты. Использование аптечки индивидуальной.
67. Радиационные поражения, профилактика. Использование аптечки индивидуальной.
68. Гигиена размещения и водоснабжения в ЧС.
69. Вынос и транспортировка пострадавших из очагов поражения. Табельное оснащение и подручные средства.

Примерные темы рефератов

1. Поражающие факторы, возникающие при авариях и современных средствах поражения;
2. Медицинская и тактическая характеристика поражающих факторов чрезвычайных ситуаций;
3. Виды, задачи и объём профилактических мероприятий;
4. Понятие о медицинской сортировке, эвакуации;
5. Понятие об анатомии и физиологии человека;
6. Понятие об органах, системах организма;
7. Понятие о кровообращении, органы кровообращения.
8. Значение своевременной остановки кровотечения. Определение мест прижатия важнейших артерий. Профилактика кровотечений.
9. Сердце, сосуды, их строение и функции. Главнейшие артерии верхних и нижних конечностей, сонная артерия.
10. Понятие о ране, опасность ранения.
11. Проникающие ранения черепа, груди, живота.
12. Острая коронарная недостаточность, стенокардия, инфаркт миокарда.
13. Острая сосудистая недостаточность.

Примерные темы докладов

1. Асфиксии, симптомы и профилактика.
2. Острые нарушения мозгового кровообращения. Коматозные состояния.
3. Причины, признаки ушибов, растяжений и вывихов и их профилактика.
4. Ушибы мягких тканей в сочетании с переломами костей и их профилактика.
5. Понятие о переломах. Виды и признаки переломов и их профилактика.
6. Виды транспортных шин, подручные средства.
7. Понятие о реанимации. Терминальные состояния, определение признаков клинической и биологической смерти.
8. Определение объёма и последовательности реанимационных мероприятий.
9. Признаки расстройства психики у пострадавших в очаге чрезвычайных ситуаций и их профилактика.
10. Личная гигиена и её значение в сохранении здоровья.
11. Инфекционные заболевания, источники, причины, пути распространения.
12. Возбудители инфекционных заболеваний. Пути заражения. Профилактика.
13. Понятие об особо опасных инфекциях, эпидемии. Особенности работы в очагах ООИ.

5.3. Методические материалы, определяющие процедуру оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

В процессе освоения дисциплины студенту в рамках текущего контроля необходимо активно участвовать в устном опросе, подготовить реферат, доклад.

Требования к реферату

Реферат – письменная работа по одному из актуальных вопросов в рамках дисциплины. Цель подготовки реферата – обобщение различных научных идей, концепций, точек зрения по наиболее важным изучаемым проблемам на основе самостоятельного анализа монографических работ и учебной литературы. Обучающемуся предоставляется право самостоятельно выбрать тему реферата из списка рекомендованных тем, приведенных в рабочей программе дисциплины. Подготовка реферата должна осуществляться в соответствии с планом,

текст должен иметь органическое внутреннее единство, строгую логику изложения, смысловую завершенность.

Реферат должен иметь определенную структуру: содержание, введение, два-три параграфа основной части, заключение и список использованных источников и литературы, приложение (при необходимости).

Во введении (максимум 3–4 страницы) раскрывается актуальность темы, излагаются основные точки зрения, формируются цель и задачи исследования. В основной части раскрывается содержание понятий и положений, вытекающих из анализа изученной литературы и результатов эмпирических исследований. В заключении подводятся итоги авторского исследования в соответствии с выдвинутыми задачами, делаются самостоятельные выводы и обобщения. Объем реферата должен составлять 10–15 страниц машинописного (компьютерного) текста.

Перечень требований к выступлению студента:

- связь выступления с предшествующей темой или вопросом;
- раскрытие сущности проблемы;
- методологическое значение для научной, профессиональной и практической деятельности.

Важнейшие требования к выступлениям студентов – самостоятельность в подборе фактического материала и аналитическом отношении к нему, умение рассматривать примеры и факты во взаимосвязи и взаимообусловленности, отбирать наиболее существенные из них. Выступление студента должно соответствовать требованиям логики. Четкое вычленение излагаемой проблемы, ее точная формулировка, неукоснительная последовательность аргументации именно данной проблемы, без неоправданных отступлений от нее в процессе обоснования, безусловная доказательность, непротиворечивость и полнота аргументации, правильное и содержательное использование понятий и терминов.

Требования к устному опросу

Устный опрос - применяется для проверки знаний обучающихся в целях опоры на ранее усвоенные знания и опыт, а также для проверки качества усвоения материала. Устный опрос проводится по содержащимся в рабочей программе дисциплины.

Требования к докладам

- грамотность;
- четкость рамок исследовательской проблемы (недопустима как излишняя широта, так и узкая ограниченность);
- сочетанием четкости и лаконичности формулировок;
- адекватность уровню исследовательской работы (недопустимы как чрезмерная упрощенность, так и излишняя наукообразность, а также использование спорной научной точки зрения, терминологии).

Обсуждение доклада происходит в диалоговом режиме между студентами, студентами и преподавателем, но без его доминирования. Доклад готовится по одному из принципиальных вопросов практического занятия. Оно представляет собой устное изложение, которое может сопровождаться презентациями. Сообщение можно готовить индивидуально, вдвоем или группой.

При подготовке выступления студент должен иметь в виду следующее:

- регламент сообщения 5-10 минут;
- особо выделяются слабые и сильные стороны обсуждаемых вопросов;
- текст доклада не читается, а рассказывается (за исключением цитирования, дачи определений, приведения цифровых данных);
- докладчик на протяжении своего выступления старается удержать внимание аудитории.

После завершения сообщения студенты и преподаватель задают вопросы. Работа докладчиков на практическом занятии оценивается в конце занятия. При оценке доклада

учитываются степень соответствия содержания его теме, полнота охвата и глубина знания, четкость ответа, уровень изложения материала студентами.

Требования к зачету

При завершении изучения курса «Основы медико-санитарной безопасности в образовательных организациях» студенты должны обладать знаниями теоретического материала в соответствии с учебной программой дисциплины:

- теоретические основы безопасности жизнедеятельности человека;
- средства и методы прогнозирования, основные нормативные документы по вопросу безопасности жизнедеятельности человека;
- причины возникновения травматизма;
- природные, техногенные, социальные аспекты ОМСБ;
- потенциальные опасности и вредные и поражающие факторы, возникающие в результате ЧС;
- характер воздействия вредных и опасных факторов на человека и природную среду;
- методы и средства обеспечения медико-санитарной безопасности жизнедеятельности в образовательных организациях;
- методы защиты от ЧС применительно к сфере своей профессиональной деятельности, эргономические аспекты безопасности.

На зачёте знания студентов оцениваются следующим образом:

«зачтено», если студент дал правильное определение рассматриваемого понятия, правильно и полно раскрыл его содержание, привел необходимые факты и примеры, высказал свое отношение к данному явлению или проблеме, сделал правильный вывод;

«зачтено», если студент дал в основном правильное определение рассматриваемого понятия, правильно и не менее, чем на 70% раскрыл его содержание, привел некоторые факты и примеры, высказал свое отношение к данному явлению или проблеме, сделал вывод;

«зачтено», если студент дал в основном правильное определение рассматриваемого понятия, правильно и не менее чем на 50% раскрыл его содержание, высказал свое отношение к данному явлению или проблеме, сделал вывод;

«не зачтено», если не выполнены условия на оценку «удовлетворительно».

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета. Зачет проводится устно по вопросам.

Шкала оценивания зачета

Баллы	Критерии оценивания
14-20	Студент демонстрирует сформированные и систематические знания; успешное и систематическое умение; успешное и систематическое применение навыков в соответствии с планируемыми результатами освоения дисциплины.
11-13	Студент демонстрирует сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания; сформированные, но содержащие отдельные пробелы умения; в целом успешное, но сопровождающееся отдельными ошибками применение навыков в соответствии с планируемыми результатами освоения дисциплины.

0-10	Студент демонстрирует неполные знания; в целом успешные, но не систематические умения; в целом успешное, но не систематическое применение навыков в соответствии с планируемыми результатами освоения дисциплины.
-------------	---

Итоговая шкала оценивания результатов освоения дисциплины

Итоговая оценка по дисциплине выставляется по приведенной ниже шкале. При выставлении итоговой оценки преподавателем учитывается работа обучающегося в течение освоения дисциплины, а также оценка по промежуточной аттестации.

Количество баллов	Оценка по традиционной шкале
81-100	зачтено
61-80	зачтено
41-60	зачтено
0-40	не зачтено

6.УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.

6.1. Основная литература:

1.Мисюк, М.Н. Основы медицинских знаний и здорового образа жизни [Текст] : учеб. пособие для вузов. - 2-е изд. - М. : Юрайт, 2013. - 431с.

1. Петров, С.В. Обеспечение безопасности образовательного учреждения [Электронный ресурс]: учеб. пособие для вузов /С.В. Петров, П.А. Кисляков. — 2-е изд. — М.: Юрайт, 2018. — 179 с. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/7960B6BF-DDBD-4F86-B892-364DE2588E83.

2. Родионова, О. М. Медико-биологические основы безопасности [Электронный ресурс]: учебник для вузов /О.М. Родионова, Д.А. Семенов. — М.: Юрайт, 2018. — 340 с. — Режим доступа: www.biblio-online.ru/book/4BF0A69A-EEDB-4978-A0BB-9046D8E6F5EF.

6.2. Дополнительная литература:

1. Айзман, Р.И. Здоровьесберегающие технологии в образовании [Текст]: учеб.пособие для вузов /Р.И. Айзман, М.М. Мельникова, Л.М. Косованова. - 2-е изд. - М. : Юрайт, 2018. - 241с.

2. Жирков, А.М. Здоровый человек и его окружение [Текст]: учеб.пособие /А. М. Жирков, Г. М. Подопрigора, М. Р. Цуцунава. - СПб. : Лань, 2016. - 272с.

3. Назарова, Е.Н. Возрастная анатомия, физиология и гигиена [Текст]: учебник для вузов / Е. Н. Назарова, Ю. Д. Жиров. - 5-е изд. - М. : Академия, 2016. - 256с.

4. Родионова, О. М. Медико-биологические основы безопасности. Охрана труда [Электронный ресурс]: учебник для вузов /О.М. Родионова, Д.А. Семенов. — М. : Юрайт, 2018. — 441 с. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/E60F5E03-4A3F-4E5D-8D57-C0DBACE934D5.

5. Теория безопасности жизнедеятельности [Текст]: учебник для вузов /Кутуев Ю.И.,ред. - М.: Академия, 2014. - 272с.

6. Ушаков, И. А. Спасательное дело и тактика аварийно-спасательных работ [Электронный ресурс] : учеб. пособие для вузов. — М. : Юрайт, 2018. — 155 с. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/E76DBD31-EB9C-47BF-A003-9C5AC762A7F4.

7. Цибульникова, В.Е. Педагогические технологии. Здоровьесберегающие технологии в общем образовании [Электронный ресурс]: учеб. пособие (с практикумом) для вузов / В.Е. Цибульникова, Е.А. Леванова. — М.: МПГУ, 2017. — 148 с. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/75815.html>

6.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

1. Microsoft Office Word 2003 или выше
2. Microsoft Office Excel 2003 или выше
3. Microsoft Power Point 2003 или выше
4. Microsoft Publisher 2003 или выше
5. ABBYY Fine Reader 8.0 или выше
6. My Test X - система программ для создания и проведения компьютерного тестирования, сбора и анализа их результатов <http://mytest.klyaksa.net>.
7. Российский образовательный портал <http://www.school.edu.ru/default.asp>
8. Комаров В.Н. Технология применения компьютерных технологий в преподавании ОБЖ. – <http://www.in-n.ru>.
9. Сайт для учителя ОБЖ <http://www.uroki.net/docobgd.htm>
10. Сайт для учителей по ОБЖ <http://obj-tambov.ucoz.ru/>
11. Безопасность жизнедеятельности в школе <http://kuhta.clan.su/>
12. Сайт учителя информатики, технологии и ОБЖ Разумова Виктора Николаевича <http://informic.narod.ru/obg.html>
13. Учительский портал <http://www.uchportal.ru/load/85>
14. Фестиваль педагогических идей «Открытый урок» <http://festival.1september.ru/>
15. Поисковая система Яндекс <http://www.yandex.ru/>

7.МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ.

- 1.Методические рекомендации по организации самостоятельной работы студентов.

8. ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ.

Лицензионное программное обеспечение:

Microsoft Windows
Microsoft Office
Kaspersky Endpoint Security

Информационные справочные системы:

Система ГАРАНТ
Система «КонсультантПлюс»

Профессиональные базы данных:

fgosvo.ru – Портал Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования
pravo.gov.ru - Официальный интернет-портал правовой информации
www.edu.ru – Федеральный портал Российское образование

Свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства

ОМС Плеер (для воспроизведения Электронных Учебных Модулей)
7-zip

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

- учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, укомплектованные учебной мебелью, доской.
- помещения для самостоятельной работы, укомплектованные учебной мебелью, персональными компьютерами с подключением к сети Интернет и обеспечением доступа к электронным библиотекам и в электронную информационно-образовательную среду МГОУ;
- помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования, укомплектованные мебелью (шкафы/стеллажи), наборами демонстрационного оборудования и учебно-наглядными пособиями.