Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Тамбовский государственный университет им. Г.Р. Державина»
Институт экономики, информационных технологий и креативных индустрий
Кафедра экономики и управления

УТВЕРЖДАЮ:
Директор Института экономики,
информационных технологий и
креативных индустрий



_____ Кожевникова Т.М.
«30» сентября 2025г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
к рабочей программе по дисциплине
ОП.10 «Безопасность жизнедеятельности»
подготовки специалистов среднего звена по специальности
38.02.06 Финансы

Основная образовательная программа среднего профессионального образования

Финансы

Квалификация
«Финансист»

Год набора - 2024

Тамбов – 2025

Разработчик(и) ФОС:

Луценко А.В., преподаватель кафедры безопасности жизнедеятельности и основ военной подготовки Факультета физической культуры и спорта

Эксперты:

Ушаков О.И., полковник, заместитель начальника ГУ МЧС России по Тамбовской области – начальник управления гражданской защиты Тамбовской области

Фонд оценочных средств разработан/составлен на основе ФГОС СПО по специальности 38.02.06 «Финансы» (от 05.02.2018 №65) и утвержден на заседании кафедры безопасности жизнедеятельности и основ военной подготовки Факультета физической культуры и спорта 3 сентября 2025 г. протокол № 1.

1.ТРЕБОВАНИЯК РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Процесс изучения дисциплины «Безопасность жизнедеятельности» направлен на формирование следующих компетенций:

Код компетенции	Содержание компетенции
ОК 01.	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам
ОК 02.	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности
ОК 03.	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях
ОК 04.	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде
ОК 05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста
ОК 06.	Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных российских духовно-нравственных ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения
ОК 07.	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях
ОК 08.	Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности
ОК 09.	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках

2. ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ОСВОЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ И ПОКАЗАТЕЛЯМ ОЦЕНКИ УРОВНЯ ОСВОЕНИЯ И ОСВОЕННЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ

№ п/п	Наименование темы	Компетенция	Результаты (освоенные умения, усвоенные знания)	Наименование ОС	
				Текущий контроль	Промежуточная аттестация
1	Тема 1.1. Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций	ОК 01-ОК 09,	Знает принципы функционирования Единой государственная системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Умеет организовывать и проводить мероприятия по защите населения от негативных	Устный опрос, рефераты, тестирование	зачет

			воздействий чрезвычайных ситуаций.		
2	Тема 1.2. Организация гражданской обороны.	ОК 01-ОК 09,	Знает основы принципов действий ядерного, химического и биологического оружия, средства индивидуальной и коллективной защиты от оружия массового поражения. Умеет правильно действовать в зонах радиоактивного, химического заражения и в очаге биологического поражения.	Устный опрос, рефераты, тестирование	зачет
3	Тема 1.3. Защита населения и территорий при стихийных бедствиях, при авариях (катастрофах) на транспорте производственных объектах.	ОК 01-ОК 09	Знает принципы обеспечения устойчивости объектов экономики, прогнозирования развития событий и оценки последствий природных и техногенных чрезвычайных ситуаций. Умеет организовывать и проводить мероприятия по защите населения от негативных воздействий чрезвычайных ситуаций.	Устный опрос, рефераты, тестирование	зачет
4	Тема 1.4. Обеспечение безопасности при неблагоприятной экологической обстановке, при неблагоприятной социальной обстановке	ОК 01-ОК 09,	Знает принципы обеспечения безопасности при неблагоприятной экологической обстановке, при эпидемии. Умеет обеспечить безопасность при нахождении на территории ведения боевых действий и при неблагоприятной социальной обстановке	Устный опрос, рефераты, тестирование	зачет
			ДЛЯ ЮНОШЕЙ		
	Тема 2.1. Основы обороны государства. Военная доктрина Российской Федерации.	ОК 01-ОК 09,	Знает основные требования Концепции национальной безопасности и Военной доктрины Российской Федерации, требования федеральных законов и других нормативноправовых актов Российской Федерации, определяющих порядок прохождения военной службы по призыву и по контракту, общие требования к уровню подготовки призывника. Умеет развивать в себе необходимые познавательные, физические, психологические и профессиональные качества, отвечающие требованиям военной службы.	Устный опрос, рефераты, тестирование	зачет
	Тема 2.2. Уставы Вооруженных сил России.	ОК 01-ОК 09,	Знает основные положения о внутреннем порядке в подразделении, размещении и быте военнослужащих, основные обязан-	Устный опрос, рефераты, тестирование	зачет

			ности военнослужащих и взаимоотношениях между ними. Умеет передвигаться в строю и вне строя.		
	Тема 2.3. Огневая подготовка.	ОК 01-ОК 09,	Знает материальную часть автомата Калашникова. порядок разборки и сборки автомата, меры безопасности при проведении стрельб из стрелкового оружия и метании ручных гранат, приемы метания ручных осколочных гранат. Умеет производить разборку и сборку автомата, метать ручные гранаты на точность и на дальность.	Устный опрос, рефераты, тестирование	зачет
	Тема 2.4. Медико-санитарная подготовка.	ОК 01-ОК 09,	Знает общие правила оказания первой помощи, первой помощи при ранениях, кровотечениях, при ушибах, переломах, вывихах, растяжениях связок и синдроме длительного сдавливания, при ожогах, поражении электрическим током. Умеет накладывать кровоостанавливающий жгут (закрутку), повязки на голову, туловище, верхние и нижние конечности.	Устный опрос, рефераты, выполнение практических заданий, тестирование	зачет
			ДЛЯ ДЕВУШЕК		
	Тема 2.1. Здоровый образ жизни и его составляющие	ОК 01-ОК 09,	Знает основные понятия о здоровье и здоровом образе жизни, о влиянии на здоровье человека вредных привычек, о значении профилактики вредных привычек для сохранения здоровья. Умеет планировать свой режим дня, рационально сочетая в нем умственные и физические нагрузки, поддерживать необходимый уровень своего здоровья – работоспособность, оказывать первую помощь пострадавшим.	Устный опрос, рефераты, тестирование	зачет
	Тема 2.2. Основы медицинских знаний.	ОК 01-ОК 09,	Знает общие правила оказания первой помощи, первой помощи при ранениях, кровотечениях, при ушибах, переломах, вывихах, растяжениях связок и синдроме длительного сдавливания, при ожогах, поражении электрическим током. Умеет накладывать кровоостанавливающий жгут (закрутку), повязки на голову, туловище, верхние и нижние конечности.	Устный опрос, рефераты, тестирование	зачет

3. ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ

Оценка / Уровень сформированности компетенции	Зачтено / 1-3 уровни сформированности компетенций	Незачтено / Компетенция не сформирована
Качество ответов при устном опросе	Полно излагает изученный материал, даёт правильное определенное понятий; обнаруживает понимание материала, излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка	Обнаруживает незнание большей части соответствующего раздела изучаемого материала, допускает ошибки в формулировке определений и теорий, искажающие их смысл
Качество лабораторных занятий	Выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её 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. Презентация подготовлена на высоком уровне	Тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы. Презентация не подготовлена.
Качество подготовки реферата и презентации	Выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её 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. Презентация подготовлена на высоком уровне	Тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы. Презентация не подготовлена.
Количество правильных ответов в тесте	более 50%	Менее 50%
Качество ответов на вопросы зачета	Систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам дисциплины; точное использование научной терминологии систематически грамотное и логически правильное изложение ответа на вопросы; безупречное	Обнаруживает незнание большей части соответствующего раздела изучаемого материала, допускает ошибки в формулировке определений и теорий, искажающие их смысл

	владение инструментарием учебной дисциплины, умение его эффективно использовать в постановке научных и практических задач; выраженная способность самостоятельно и творчески решать сложные проблемы и нестандартные ситуации; полное и глубокое усвоение основной и дополнительной литературы, рекомендованной учебной программой по дисциплине; умение ориентироваться в теориях, концепциях и направлениях дисциплины и давать им критическую оценку, используя научные достижения других дисциплин	

4. СОДЕРЖАНИЕ ЗАДАНИЙ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ

1. Вопросы к устным опросам

Тема 1.1. Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций

1. Как организационно представлена Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС)?
2. Что представляют собой уровни Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС)?
3. Где создаются территориальные подсистемы РСЧС?
4. Кем создаются функциональные подсистемы РСЧС?
5. На каких объектах экономики создаются подсистемы Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС)?
6. За что отвечают комиссии РСЧС на объектах экономики?
7. Кто возглавляет комиссию по чрезвычайным ситуациям в образовательных учреждениях?

Тема 1.2. Организация гражданской обороны.

1. Что относится к оружию массового поражения?
2. Для чего предназначены средства индивидуальной защиты?
3. Что относится к средствам защиты органов дыхания?
4. Как правильно подобрать размер шлем-маски противогаза?
5. Как правильно надеть противогаз?
6. Какие противогазы относятся к фильтрующим, а какие - к изолирующим? В чем заключается принцип их действия?
7. Какие средства защиты кожи Вы знаете? Что входит в состав этих средств?
8. Что относится к медицинским средствам индивидуальной защиты?
9. Какая задача является основной при проведении спасательных работ в очаге ядерного поражения?
10. Какие работы проводятся в очаге ядерного поражения?
11. Перечислите задачи аварийно-спасательных и других неотложных работ в очаге ядерного поражения.
12. Какие работы проводят в очаге ядерного поражения разведывательные и противопожарные формирования?
13. Как осуществляется поиск и спасение людей в очаге ядерного поражения?
14. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при проведении спасательных работ в очаге ядерного поражения?
15. Какие сигналы оповещения гражданской обороны установлены в стране для своевременного предупреждения населения об угрозе или применении противником оружия массового поражения?
16. Как следует действовать по сигналу «Воздушная тревога» («Радиационная опасность», «Химическая тревога»)?
17. Какие установлены правила поведения людей при нахождении их в зоне радиоактивного (химического) заражения?
18. Какие правила следует соблюдать при эвакуации из зоны радиоактивного (химического) заражения?
19. Какие мероприятия проводятся после выхода людей из зоны радиоактивного (химического) заражения?
20. Что включает в себя частичная (полная) санитарная обработка?
21. Для чего и как проводится дезактивация (дегазация)?
22. Что такое дезинфекция? Как она проводится?
23. Какие правила поведения следует соблюдать населением, находящимся в зоне карантина (обсервации)?

Тема 1.3. Защита населения и территорий при стихийных бедствиях, при авариях (катастрофах) на транспорте, производственных объектах.

1. Что относят к стихийным бедствиям?

2. Чем вызваны землетрясения (цунами)?

3. От чего зависит характер поражения людей при землетрясениях?

4. Как следует поступать при землетрясении, если оно застало Вас дома (на улице, в транспорте)?

5. Что включают в себя мероприятия по оказанию первой помощи при землетрясениях?

6. В чем состоит обеспечение безопасности людей при угрозе извержения вулкана?

7. Что собой представляет ураган (буря, смерч)?

8. В чем состоит разрушительное действие урагана (бури, смерча)?

9. Какие меры безопасности следует предпринять при получении информации о надвигающемся урагане (буре, смерче)?

10. Как следует себя вести, если ураган или смерч застал Вас на открытой местности?

11. Какие меры безопасности следует соблюдать при возникновении необходимости выхода на улицу сразу же после ослабления ветра во время урагана (бури, смерча)?

12. Какие основные виды поражения людей возникают при урагане, буре, смерче?

13. Что собой представляют и чем характеризуются снежные заносы (метель, буран, пурга, вьюга, сход лавин)?

14. Какие существуют основные поражающие факторы при снежных заносах, метели, буране, пурге, вьюге, сходах лавин?

15. Какие меры безопасности следует предпринять при получении информации о непосредственной угрозе снежных заносов, метели, буране, пурге, вьюге, сходе лавин?

16. Какие меры следует предпринять при захвате снежной лавиной?

17. Какие основные виды работ проводят во время снежных заносов, метели, бурана, пурги, вьюги, схода лавин?

18. Что представляет собой и чем характеризуется сель (оползень)?

19. Какие работы проводятся для борьбы с селями?

20. Как следует спасать человека в случае захвата его селем?

21. Что следует предпринять при возникновении оползня?

22. Чем вызываются наводнения?

23. Какие предупредительные мероприятия проводятся при угрозе наводнения?

24. Какие меры безопасности следует соблюдать при эвакуации из районов наводнений?

25. Что следует делать, если наводнение застало Вас дома (в поле, в лесу)?

26. Что делать, если Вы оказались в воде во время наводнения?

27. Какие первоочередные мероприятия проводят при оказании помощи во время наводнений?

28. Почему невозможно совмещение гомосферы и ноксосферы?

29. В чем состоит концепция приемлемого риска?

30. Чрезвычайные ситуации природного и техногенного характера, причины и их возможные последствия.

31. Радиационно-опасные объекты.

32. Химически опасные объекты.

33. Пожаро- и взрывоопасные объекты, газо- и нефтепроводы.

34. Опасности на транспорте.

35. Опасности на гидротехнических сооружениях и объектах коммунального хозяйства.

Тема 1.4. Обеспечение безопасности при неблагоприятной экологической обстановке, при неблагоприятной социальной обстановке

1. Какие мероприятия проводятся для предотвращения распространения инфекционных заболеваний среди населения?

2. Что такое экстремальная ситуация? Смоделируйте и опишите 1-2 экстремальные ситуации в вашей будущей профессиональной деятельности. Опишите, как вы будете действовать в данных ситуациях.

3. Приведите примеры естественных, техногенных и антропогенных опасностей.

4. Что такое реальная, реализованная опасность. Опишите реальную и реализованную опасность в вашей будущей профессиональной деятельности.

5. Опишите вредные для здоровья физические опасности в вашей будущей профессиональной деятельности.

6. Возможны ли психофизиологические опасные и вредные производственные негативные воздействия в вашей профессиональной деятельности? Если да, то какие?

7. Чрезвычайные ситуации военного характера.

8. Опасности, возникающие при ведении военных действий или вследствие этих действий (прямые, косвенные, связанные с изменением среды обитания людей).

ДЛЯ ЮНОШЕЙ

Тема 2.1. Основы обороны государства. Военная доктрина Российской Федерации.

1. Когда были образованы Вооруженные Силы Российской Федерации? Для чего они предназначены?

2. Что значит вид Вооруженных Сил? Какая видовая структура принята в Вооруженных Силах Российской Федерации?

3. Что понимается под родом войск? Назовите самостоятельные рода войск Российской Федерации.

4. Каково назначение и состав Сухопутных войск (Военно-воздушных Сил, Военно-Морского Флота, Ракетных войск стратегического назначения, воздушно-десантных войск, тыла Вооруженных Сил) Российской Федерации?

5. Кто, согласно Конституции РФ, является Верховным Главнокомандующим Вооруженных Сил России? Какие он имеет полномочия?

6. Что относится к ведению Совета Федерации России в области обороны?

7. Какие вопросы решает Государственная Дума в оборонной сфере?

8. Что включает в себя содержание деятельности Правительства Российской Федерации по обеспечению обороны страны и ее безопасности?

9. Кто осуществляет непосредственное руководство Вооруженными Силами России?

10. Какие вопросы решает Министерство обороны Российской Федерации?

11. Что входит в состав деятельности Генерального штаба Вооруженных Сил России?

12. В чем заключается суть принципов централизации, единоначалия и строгой дисциплины Вооруженных Сил России?

Тема 2.2. Уставы Вооруженных сил России.

1. Чем является защита Отечества для гражданина Российской Федерации согласно Конституции?

2. Каким законом установлена воинская обязанность граждан России?

3. Какой законодательный акт обуславливает содержание, формы и порядок исполнения воинской обязанности в России?

4. Как, каким образом осуществляется постановка граждан России на воинский учет? С какого возраста осуществляется постановка на воинский учет граждан России мужского пола?

5. Когда осуществляется первоначальная постановка на воинский учет граждан России женского пола?

6. Какие обязанности возлагаются на граждан России по воинскому учету?

7. Какие существуют виды подготовки юношей к военной службе в России? Что они предусматривают?

8. На каких основаниях происходит зачисление граждан на военную службу в процессе комплектования Вооруженных Сил России личным составом?

9. Кто подлежит призыву на военную службу в России?

10. В какой период времени проводится призыв граждан на военную службу в России?

11. Кто отвечает за организацию призыва на военную службу в России?

12. Какие существуют категории годности к военной службе в России?

13. Какие отсрочки от призыва на военную службу предоставляются гражданину России?

14. Кто имеет право на получение отсрочки от призыва на военную службу в России?

15. Какие существуют требования к российским гражданам, поступающим на военную службу по контракту на воинские должности, для которых штатом предусмотрены воинские звания солдат, матросов, сержантов и старшин?

16. Как осуществляется комплектование Вооруженных Сил России прапорщиками и мичманами?

17. Каким образом осуществляется комплектование Вооруженных Сил Российской Федерации офицерским составом?

18. Что такое военная присяга? Что означает для военнослужащего принятие присяги?

19. Какой законодательный документ устанавливает права, обязанности и ответственность военнослужащих, определяет правовую и социальную защиту военнослужащих, а также граждан, уволенных с военной службы и членов их семей?

20. Какие нормативно-правовые документы регулируют быт, учебу и повседневную деятельность военнослужащих?

21. Каким законодательным документом устанавливаются воинские звания военнослужащих? Перечислите эти воинские звания.

22. На какие составы подразделяются все военнослужащие Вооруженных Сил России?

23. Какой день считается началом военной службы для граждан, проходящих ее по призыву?

24. Какие сроки военной службы установлены для граждан, проходящих ее по призыву?

25. Какая дата считается окончанием военной службы?

26. Какие существуют особенности заключения контракта о прохождении военной службы?

27. Перечислите требования к гражданам, поступающим на военную службу по контракту.

28. Каким возрастом ограничивается общая продолжительность пребывания на военной службе по контракту для солдат и матросов, сержантов и старшин?

29. В каких случаях предусмотрено досрочное увольнение граждан с военной службы?

30. В каких случаях военнослужащий имеет право на досрочное увольнение с военной службы по своей инициативе?

31. Кто из граждан Российской Федерации зачисляется в запас (резерв) Вооруженных Сил?

32. Что означает воинская честь военнослужащего?

33.Что является символом воинской чести?

34.Каково предназначение Боевого Знамени воинской части?

35.Назовите важнейшие боевые традиции российских военнослужащих и их обязанности.

36.Какими документами определяются должностные обязанности военнослужащих?

37.Кто является для военнослужащего прямым начальником?

38.Что такое приказ начальника? Чем является приказ для подчиненных?

39.Чем является воинское приветствие для военнослужащих?

40. Для чего назначается суточный наряд роты, каковы его состав и вооружение?

41. Расскажите об обязанностях дневального по роте.

42. Где оборудуется и чем оснащается место дневального по роте?

43. Действия дневального по роте при прибытии в роту командира роты, военнослужащего не своей роты.

44. Действия дневального при выносе имущества из расположения роты.

45. Действия дневального в случае пожара и тревоги.

46. С какой целью организуется караульная служба в воинской части?

47. Что называется караулом?

48. Кому в воинском гарнизоне подчиняются гарнизонные и внутренние караулы?

49. Почему охрана Боевого знамени считается важной задачей караула?

50. Кто такой часовой?

51. Обязанности часового.

52. Порядок применения оружия часовым.

53. Какие караулы бывают и что входит в состав караула?

54. В каком случае часовой может применить оружие без предупреждения?

55. В чем заключается неприкосновенность часового?

56. Что запрещено делать часовому?

57. Кто может снять часового с поста?

58. Порядок смены часового.

59. Действия часового перед тем, как поставить оружие в шкаф

Тема 2.3. Огневая подготовка.

1. Как расшифровать аббревиатуру АК?

2. Для чего предназначен АК?

3. Как может использоваться штык-нож?

4. Назовите два вида огня из автомата. Какой из них является основным?

5. Какими очередями можно вести огонь из автомата?

6. Как перевести автомат на автоматический или одиночный огонь?

7. В чем принципиальное отличие одиночного огня от автоматического?

8. Какие патроны применяются для стрельбы из АКМ?

9. Из каких частей состоит патрон образца 1943г.?

10.С какими пулями применяются патроны образца 1943г?

11.Для чего предназначены трассирующие пули? В чем отличие их от обычных пуль? Каким цветом маркируются?

12.Для чего предназначены бронебойно-зажигательные пули? В чем отличие их от обычных пуль? Каким цветом маркируются

13.Что входит в комплект автомата Калашникова?

14.Что включено в принадлежность АКМ?

15. Расскажите о назначении ручных осколочных гранат РГД-5, РГН, Ф-1, РГО и назовите их боевые свойства.

16. Назовите основные части гранаты РГД-5 (Ф-1, РГН, РГО).

17. Как производится заряжание гранаты?

18. В какой последовательности осуществляется подготовка гранаты к метанию?

19. Как осуществляется метание гранаты стоя с места (с колена, лежа, в движении шагом или бегом, из траншеи или окопа, в окна и двери зданий, в окоп)?

Тема 2.4. Медико-санитарная подготовка.

1. Критерии эффективности реанимационных мероприятий.
2. Продолжительность реанимационных мероприятий.
3. Подбор оптимального метода временной остановки кровотечения.
4. Способы наложения давящей повязки.
5. Способы наложения жгута или закрутки.
6. Осуществление пальцевого прижатия сосуда в ране.
7. Признаки острой кровопотери.
8. Определение источника кровотечения.
9. Круговая (циркулярная) повязка на голову.
10. Крестообразная повязка на голову.
11. Этапы наложения повязки «Шапочка Гиппократа».
12. Повязка «чепец».
13. Повязка на один глаз – монокулярная.
14. Спиральная повязка на грудь.
15. Спиральная повязка на живот.
16. Колосовидная повязка на область тазобедренного сустава.
17. Возвращающаяся повязка на палец.
18. Спиральная повязка на все пальцы («перчатка»).
19. Колосовидная повязка на большой палец.
20. Спиральная повязка на предплечье.
21. Черепашья повязка на область локтевого сустава.
22. Косыночная повязка для подвешивания верхней конечности
23. Возвращающаяся повязка на пальцы стопы
24. Наложение шины на голень.
25. Наложение шины при повреждении в области плечевого сустава.
26. Наложение шины при повреждении в области локтевого сустава и предплечья.
27. Наложение шины при переломах костей предплечья.
28. Наложение шины при переломах костей кисти.
29. Наложение шины при переломе плечевой кости.
30. Наложение шины при переломе ключицы.
31. Основные требования транспортной иммобилизации.
32. Рекомендуемые транспортные положения пострадавшего при травмах различной локализации.
33. Транспортная иммобилизация при переломах костей нижних и верхних конечностей.

ДЛЯ ДЕВУШЕК

Тема 2.1. Здоровый образ жизни и его составляющие

1. Как можно охарактеризовать здоровый образ жизни?
2. Что необходимо для формирования духовного благополучия?
3. Что необходимо для формирования физического благополучия?
4. Что необходимо для формирования социального благополучия?
5. Какая причина является наиболее распространенной по отношению к здоровью?
6. Что нужно для того, чтобы сохранить свое здоровье?
7. Основные составляющие здорового образа жизни?

8. Значение здорового образа жизни в формировании у человека общей культуры в области безопасности жизнедеятельности.

9. Какие критерии определяют здоровье человека?

10. Какие факторы влияют на здоровье человека?

11. Какой образ жизни можно назвать здоровым?

12. Дайте определение понятии «физическое здоровье», «психическое здоровье», «нравственное здоровье» .

Тема 2.2. Основы медицинских знаний.

1. Что такое рана, какими признаками она характеризуется?

2. Какие различают виды ран?

3. Каковы признаки проникающего ранения живота?

4. Какие виды кровотечений различают и чем они характеризуются?

5. Какое кровотечение называют внутренним и какое наружным?

6. В чем заключается опасность кровотечений?

7. Что такое асептика и антисептика?

8. Что такое повязка и перевязка?

9. Какой перевязочный материал используется для наложения повязок?

10. Каковы содержание пакета перевязочного индивидуального и правила его использования?

11. Укажите примерный объем потери крови, который может привести к смертельному исходу?(1-2л.)

12. Назовите быстрый способ остановки артериального кровотечения?(пальцевое прижатие)

13. Назовите самый надежный способ остановки артериального кровотечения?(жгут)

14. Что такое асептика?

15. Что такое антисептика?

16. Назовите виды переломов, перечислите признаки переломов.

17. Как оказать помощь при открытом переломе?

18. Как оказать помощь при закрытом переломе?

19. Назовите основные правила оказания первой помощи при переломе?

20. Какие признаки наблюдаются при ушибе и сотрясении головного мозга и в чем заключается первая помощь при этих травмах?

21. Что такое перелом? Какие различают виды переломов? Назовите основные признаки переломов и их осложнения.

22. Что необходимо сделать для оказания первой помощи при переломе костей черепа (верхней и нижней челюсти, ключицы, ребер, костей таза, позвоночника)?

23. Выполните иммобилизацию при переломе ключицы, ребер, костей предплечья, бедра, голени шинами и подручными средствами.

24. Что такое травматический шок? Каковы основные признаки травматического шока и что нужно делать при их проявлении?

25. Каковы признаки растяжения связок и вывихов суставов и как надо оказывать первую помощь в этих случаях?

26. Каковы признаки синдрома длительного сдавливания? Как оказать первую помощь при синдроме длительного сдавливания?

27. Что означает понятие «термический ожог»?

28. Основные причины ожогов.

29. С какими частями тела чаще всего случаются ожоги?

30. От каких факторов зависит тяжесть ожога?

31. Какой ожог поверхности тела может закончиться смертью?

32. Сколько степеней ожогов существует?

33. Какие признаки появляются на поверхности кожи при ожоге первой степени?
34. Какими признаки появляются на поверхности кожи при ожоге второй степени?
35. Как выглядит на поверхности кожи ожог третьей степени?
36. Как выглядит на поверхности кожи ожог четвертой степени?
37. Если на человеке загорелось одежда, как рекомендуется ее тушить?
38. Продолжительность реанимационных мероприятий.
39. Способы наложения давящей повязки.
40. Способы наложения жгута или закрутки.
41. Крестообразная повязка на голову.
42. Этапы наложения повязки «Шапочка Гиппократа».
43. Повязка «чепец».
44. Повязка на один глаз – монокулярная.
45. Спиральная повязка на грудь.
46. Спиральная повязка на живот.
47. Колосовидная повязка на область тазобедренного сустава.
48. Спиральная повязка на предплечье.
49. Черепашья повязка на область локтевого сустава.
50. Косыночная повязка для подвешивания верхней конечности
51. Возвращающаяся повязка на пальцы стопы
52. Наложение шины на голень.
53. Наложение шины при повреждении в области плечевого сустава.
54. Наложение шины при повреждении в области локтевого сустава и предплечья.
55. Наложение шины при переломах костей предплечья.
56. Наложение шины при переломах костей кисти.
57. Наложение шины при переломе плечевой кости.
58. Наложение шины при переломе ключицы.
59. Основные требования транспортной иммобилизации.

2. Темы рефератов

1. Анатомо-физиологические последствия воздействия опасных и вредных факторов окружающей среды на организм человека;
2. Определение и классификация чрезвычайных ситуаций (ЧС) по характеру происхождения, масштабам последствий и причинам возникновения;
3. Чрезвычайные ситуации природного характера, риск возникновения которых существует в Тамбовской области;
4. Техногенные катастрофы, риск возникновения которых существует в городе Тамбове;
5. Права и обязанности граждан РФ в области защиты населения и территорий от ЧС и их последствий, социальная защита пострадавших;
6. Предназначение, задачи, структура и режимы функционирования Российской системы предупреждения и ликвидации ЧС (РСЧС);
7. Извержения вулканов. Характеристика. Предупредительные меры;
8. Определение и классификация вулканов, поражающие факторы вулканического извержения и последствия их действия;
9. Землетрясения. Основные понятия. Параметры, определяющие силу и характер землетрясения;
10. Стадии землетрясения, шкалы измерения и характеристика последствий в зависимости от магнитуды по шкале Рихтера;
11. Причины землетрясений. Возможные признаки приближающегося землетрясения;
12. Измерение силы землетрясений с помощью различных шкал. Последствия землетрясений в зависимости от их силы;

13. Действия человека при угрозе землетрясения, при внезапном землетрясении, после его окончания;

14. Оползни. Причины возникновения, признаки и возможные последствия оползней;

15. Порядок действий при оползнях. Профилактические мероприятия;

16. Сели. Причины возникновения, признаки и возможные последствия селей;

17. Порядок действий при селях. Профилактические мероприятия;

18. Снежные лавины. Причины возникновения, признаки и возможные последствия лавин;

19. Действия человека при угрозе схода лавины, при приближении лавины и при попадании в нее. Профилактические мероприятия;

20. Гидрологические чрезвычайные ситуации, их причины и разновидности. Последствия данных ЧС;

21. Действия человека при угрозе возникновения наводнения, в случае объявления эвакуации, при внезапном наводнении;

22. Цунами. Причины возникновения, основные особенности поражающего действия и признаки приближающегося цунами;

23. Действия человека при обнаружении признаков приближающегося цунами, при приближении волны и при попадании в волну;

24. Метеорологические чрезвычайные ситуации. Виды ветра. Измерение силы ветра с помощью шкалы Бофорта;

25. Ураганы, бури. Особенности и характер поражающего действия и возможные последствия.

26. Снежные и пыльные бури. Особенности действия человека при попадании в снежную или пыльную бурю;

27. Смерч. Особенности этого природного явления. Поведение человека при возникновении смерча;

28. Порядок действий при объявлении штормового предупреждения, при внезапном урагане и после его окончания;

29. Молнии. Виды молний и их поражающее действие;

30. Правила безопасного поведения человека во время грозы. Оказание первой помощи человеку, пострадавшему в результате удара молнии;

31. Разновидности лесного пожара и их особенности, способы и средства тушения лесных пожаров;

32. Торфяные пожары, их особенности, способы и средства тушения;

33. Степные пожары, их особенности, способы и средства тушения;

34. Причины и поражающие факторы пожаров и взрывов и их последствия для человека;

35. Средства тушения пожара и способы их применения, порядок действий при возникновении пожара, правила противопожарной безопасности, организационные мероприятия по обеспечению пожарной безопасности;

36. Пожар на предприятии, в общественном здании, в детском учреждении, в жилом доме. Поражающие факторы пожара, средства и способы тушения пожаров, правила противопожарной безопасности;

37. Аварии на транспорте (автомобильном, железнодорожном, авиационном, метро). Причины. Правила поведения человека при угрозе или возникновении аварийной ситуации, меры предосторожности;

38. Первая медицинская помощь пострадавшим в транспортных авариях;

39. Общественный транспорт. Правила поведения при проезде в общественном транспорте. Действия в экстремальной ситуации при аварии (пожаре);

40. Аварии на железнодорожном транспорте. Правила поведения в вагоне поезда. Действия в экстремальной ситуации (пожар в вагоне);

41. Авиакатастрофы. Правила поведения при взлёте и посадке самолета. Действия в экстремальной ситуации – разгерметизация салона, возникновение пожара на борту самолёта, аварийная посадка на землю, на воду;

42. Катастрофы на водном транспорте. Действия в экстремальной ситуации (кораблекрушение). Высадка с судна на воду;

43. Аварии на радиационно-опасных объектах. Причины. Методы ликвидации. Поведение человека в данной ЧС. Защита населения от радиации;

44. Аварии на химически-опасных объектах. Причины. Методы ликвидации. Поведение человека в данной ЧС. Защита от АХОВ;

45. Аварии на химически- и радиационно-опасных объектах. Причины аварий, поражающие факторы, действия человека в случае возникновения подобных аварий;

46. Правила безопасного поведения пешехода, пассажира и водителя на дороге, пассажира железнодорожного, авиационного транспорта и метрополитена;

47. Виды радиационно-опасных (РОО) и химически-опасных (ХОО) объектов, причины, поражающие факторы и последствия техногенных аварий и катастроф с выбросом химических и радиоактивных веществ;

48. Определение радиоактивного излучения, экспозиционной, поглощенной и эквивалентной доз облучения, единицы измерения этих доз, величину безопасных, опасных и аварийных доз облучения, последствия их получения;

49. Порядок действий при возникновении угрозы аварии или при внезапной аварии на РОО и ХОО. Правила безопасного поведения на загрязненной радиоактивными или химическими веществами местности;

50. Виды защитных сооружений гражданской обороны и их назначение;

51. Виды и особенности оружия массового поражения (ядерного, химического и биологического), поражающие факторы;

52. Проблемы хранения и уничтожения химического оружия;

53. Биологическое оружие. Способы и признаки применения, пути проникновения, противоэпидемические мероприятия;

54. Специфика, способы применения ОМП. Новые виды оружия;

55. Способы и средства защиты населения в чрезвычайных ситуациях: сигналы оповещения населения о чрезвычайных ситуациях; эвакуация и рассредоточение населения; порядок действий при объявленной эвакуации населения; защитные сооружения ГО;

56. Определения очага химического и очага ядерного поражения, понятия «отравляющие вещества» и классификацию отравляющих веществ по тактическому назначению, виды биологических средств поражения;

57. Средства индивидуальной защиты; действия населения и ГО после выхода из очага радиационного, химического или биологического поражения: санитарная обработка;

58. Сигналы оповещения населения о чрезвычайных ситуациях, способы и средства защиты населения от последствий техногенных аварий и катастроф и от оружия массового поражения;

59. Определение, сущность и особенности понятий «эвакуация» и «рассредоточение», порядок действий при объявленной эвакуации населения;

60. Виды защитных сооружений ГО и их назначение, требования к защитным сооружениям ГО;

61. Санитарная обработка, дезактивация, дегазация, дезинфекция, дезинсекция, дератизация;

62. Сущность и классификацию ЧС социального характера, их возможные разновидности на территории РФ;

63. Духовная безопасность. Виды сект и их отличия от мировых религий. Способы воздействия сект на психику человека. Защита от сект воли и имущества человека;

64. Сущность современного религиозного экстремизма;

65. Терроризм. Основные террористические организации, их цели и задачи. Виды террористических воздействий и применяемые средства;

66. Террористический акт, взрыв на улице. Меры предупреждения и поведение человека в случае возникновения данной ЧС;

67. Истоки и характерные особенности современного терроризма, методы и средства, применяемые современными террористами, правила безопасного поведения при контакте с террористами;

68. Действия человека при обнаружении взрывного устройства и в случае возникновения теракта;

69. Правила безопасного поведения и способы защиты жизни и здоровья при массовых беспорядках;

70. Характеристика чрезвычайных ситуаций военного времени и их поражающих факторов;

71. Международное сотрудничество страны в области обеспечения безопасности жизнедеятельности населения и охраны окружающей среды.

72. Алкоголь и его влияние на здоровье человека.

73. Табачный дым и его составные части.

74. Пассивное курение и его влияние на здоровье.

75. Наркотики и их пагубное воздействие на организм человека.

76. Витамины и их влияние на организм человека.

77. Воздействие музыки на организм человека.

78. Компьютерные игры и их влияние на организм человека.

79. Стресс и его влияние на организм человека.

80. Пути повышения умственной и физической работоспособности.

81. Особенности трудовой деятельности женщин и подростков.

82. Негативные факторы производственной среды.

83. Техносфера как источник негативных факторов.

84. Воздействие негативных факторов на человека и среду обитания

85. Организация обороны РФ.

86. Военнослужащий-патриот с честью и достоинством несущий звание защитника Отечества

87. «Военная доктрина РФ» о внутренних, внешних и трансграничных угрозахнациональной безопасности государства.

88. Изменения ситуации в связи с выходом США из договоров по контролю застратегическими ядерными и ракетными вооружениями.

89. Три уровня угроз национальной безопасности России.

90. Боевые традиции Вооруженных сил России.

92. Патриотизм и верность воинскому долгу – основные качества защитникаОтечества.

93. Дружба, воинское товарищество – основы боевой готовности частей иподразделений.

94. Дни воинской славы России.

95. Транспортировка пострадавшего подручными средствами.

96. Извлечение раненных из завалов и боевой техники с использованиемштатных средств медицинской службы (Лямка санитарная, лямка Ш-4,носилки санитарные).

97. Транспортировка пострадавших штатными средствами.

98. Оказание первой помощи в условиях выживания и на поле боя.

3. Практические задания

ДЛЯ ЮНОШЕЙ

Тема 2.1. Основы обороны государства. Военная доктрина Российской Федерации.

Практическое задание. Первоначальная постановка граждан на воинский учет. Обязанности призывников.

Цель: закрепить порядок первоначальной постановки граждан на воинский учет и определение их пригодности для прохождения военной службы.Закрепить знания по теме обязанность и ответственность призывников.

Задачи.

1. Записать организацию воинского учета.
2. Изучить права, обязанности и ответственность призывника.
3. Решить ситуационные задачи.

Оборудование: презентация.

Задание.

1. Записать организацию воинского учета.
2.Создать таблицу «Права, обязанности и ответственность призывника».
3. Ответить на вопросы.

Контрольные вопросы.

1. Что включает в себя первоначальная постановка граждан на воинский учет?
2. Первоначальная постановка граждан на воинский учет, сроки его проведения.
3. Когда проводится медицинское освидетельствование граждан при первоначальной постановке на воинский учет.
5. Какие граждане нее подлежат призыву?
6. Перечислите разновидности отсрочек.

Тема 2.2. Уставы Вооруженных сил России.

Практическое задание. Распорядок дня. Суточный наряд. Обязанности дневального.

Цель: ознакомить с основным предназначением распорядка дня. Ознакомить с основным предназначением и составом суточного наряда.Ознакомить с основным предназначением и обязанностями дневального.

Задачи.

1. Изучить распорядок дня военнослужащих.
2. Изучить задачи и состав суточного наряда.
3. Изучить назначение в суточный наряд.
3. Тренировка в подаче команд, предусмотренных распорядком дня части.
4. Изучить обязанности дневального по роте.
5. Отработать на практике несение службы дневальным по роте.

Задание.

1. Изучить: распорядок дня военнослужащих; задачи, состав суточного наряда; правила назначения в суточный наряд; обязанности дневального по роте.
2. Записать примерный распорядок дня военнослужащих.
3. Подача команд, предусмотренных распорядком дня части.
4. Отработать на практике наряд дневального.

Контрольные вопросы.

1. Кто назначается дневальным по роте и что входит в его обязанности?
2. Каковы основные обязанности очередного дневального по роте?
3. В чём заключаются основные обязанности дневального свободной смены?

Практическое задание. Организация караульной службы. Обязанности часового

Цель. Ознакомиться с организацией караульной службы. Ознакомиться с обязанностями часового.

Задачи:
1. Изучить организацию караульной службы.
2. Изучить права и обязанности лиц караула.
3. Изучить права и обязанности часового
4. Отработать порядок смены караула
Оборудование: презентация.
Задание.
1. Составить таблицу «Обязанности лиц караула»
2. Отработать порядок смены караула, часового.
3. Ответить на вопросы.
Контрольные вопросы.
1. С какой целью организуется караульная служба в воинской части?
2. Что называется караулом?
3. Кому в воинском гарнизоне подчиняются гарнизонные и внутренние караулы?
4. Почему охрана Боевого знамени считается важной задачей караула?
5. Кто такой часовой?
6. Обязанности часового.
7. Порядок применения оружия часовым.
8. Какие караулы бывают и что входит в состав караула?
9. В каком случае часовой может применить оружие без предупреждения?
10. В чем заключается неприкосновенность часового?
11. Что запрещено делать часовому?
12. Кто может снять часового с поста?
13. Порядок смены часового.
14. Действия часового перед тем, как поставить оружие в шкаф.

Тема 2.3. Огневая подготовка.

Практическое задание. Неполная разборка и сборка автомата, отработка нормативов.

Цель работы:Формирование умений и навыков выполнения неполной разборки и сборки АК 74.

«Неполная разборка и сборка автомата».

Разборка автомата может быть неполная и полная: неполная - для чистки, смазки и осмотра автомата; полная - для чистки при сильном загрязнении автомата, после нахождения его под дождем или в снегу, при переходе на новую смазку и при ремонте. Излишне частая разборка автомата вредна, так как ускоряет изнашивание частей и механизмов. Разборку и сборку автомата производить на столе или чистой подстилке; части и механизмы класть в порядке разборки, обращаться с ними осторожно, не класть одну часть на другую и не применять излишних усилий и резких ударов. При сборке автомата сличить номера на его частях: у каждого автомата номеру на ствольной коробке должны соответствовать номера на газовой трубке, затворной раме, затворе, крышке ствольной коробки и других частях автомата. Обучение разборке и сборке на боевых автоматах допускается лишь в исключительных случаях и с соблюдением особой осторожности в обращении с частями и механизмами.

Порядок неполной разборки автомата:

1. Отделить магазин. Удерживая автомат левой рукой за шейку приклада или цевье, правой рукой обхватить магазин; нажимая большим пальцем на защелку, подать нижнюю часть магазина вперед и отделить его. После этого проверить, нет ли патрона в патроннике, для чего опустить переводчик вниз, отвести рукоятку затворной рамы назад, осмотреть патронник, отпустить рукоятку затворной рамы и спустить курок с боевого взвода.

2. Вынуть пенал с принадлежностью. Утопить пальцем правой руки крышку гнезда приклада так, чтобы пенал под действием пружины вышел из гнезда; раскрыть пенал и вынуть из него протирку, ершик, отвертку, выколотку и шпильку. У автомата со складывающимся прикладом пенал носится в кармане сумки для магазинов.

3. Отделить шомпол. Оттянуть конец шомпола от ствола так, чтобы его головка вышла из-под упора на основании мушки, и вынуть шомпол вверх. При отделении шомпола разрешается пользоваться выколоткой.

4. Отделить крышку ствольной коробки. Левой рукой обхватить шейку приклада, большим пальцем этой руки нажать на выступ направляющего стержня возвратного механизма, правой рукой приподнять вверх заднюю часть крышки ствольной коробки и отделить крышку.

5. Отделить возвратный механизм. Удерживая автомат левой рукой за шейку приклада, правой рукой подать вперед направляющий стержень возвратного механизма до выхода его пятки из продольного паза ствольной коробки; приподнять задний конец направляющего стержня и извлечь возвратный механизм из канала затворной рамы.

6. Отделить затворную раму с затвором. Продолжая удерживать автомат левой рукой, правой рукой отвести затворную раму назад до отказа, приподнять ее вместе с затвором и отделить от ствольной коробки.

7. Отделить затвор от затворной рамы. Взять затворную раму в левую руку затвором кверху; правой рукой отвести затвор назад, повернуть его так, чтобы ведущий выступ затвора вышел из фигурного выреза затворной рамы, и вывести затвор вперед.

8. Отделить газовую трубку со ствольной накладкой. Удерживая автомат левой рукой, правой рукой надеть пенал принадлежности прямоугольным отверстием на выступ замыкателя газовой трубки, повернуть замыкатель от себя до вертикального положения и снять газовую трубку с патрубка газовой каморы.

Порядок сборки автомата после неполной разборки:

1. Присоединить газовую трубку со ствольной накладкой. Удерживая автомат левой рукой, правой рукой надвинуть газовую трубку передним концом на патрубок газовой каморы и прижать задний конец ствольной накладки к стволу; повернуть с помощью пенала принадлежности замыкатель на себя до входа его фиксатора в выем на колодке прицела.

2. Присоединить затвор к затворной раме. Взять затворную раму в левую руку, а затвор в правую руку и вставить затвор цилиндрической частью в канал рамы; повернуть затвор так, чтобы его ведущий выступ вошел в фигурный вырез затворной рамы, и продвинуть затвор вперед.

3. Присоединить затворную раму с затвором я ствольной коробке. Взять затворную раму в правую руку так, чтобы затвор удерживался большим пальцем в переднем положении. Левой рукой обхватить шейку приклада, правой рукой ввести газовый поршень в полость колодки прицела и продвинуть затворную раму вперед настолько, чтобы отгибы ствольной коробки вошли в пазы затворной рамы, небольшим усилием прижать ее к ствольной коробке и продвинуть вперед.

4. Присоединить возвратный механизм. Правой рукой ввести возвратный механизм в канал затворной рамы; сжимая возвратную пружину, подать направляющий стержень вперед и, опустив несколько книзу, ввести его пятку в продольный паз ствольной коробки.

5. Присоединить крышку ствольной коробки. Вставить крышку ствольной коробки передним концом в полукруглый вырез на колодке прицела; нажать на задний конец крышки ладонью правой руки вперед и книзу так, чтобы выступ направляющего стержня возвратного механизма вошел в отверстие крышки ствольной коробки.

6. Спустить курок с боевого взвода и поставить на предохранитель. Нажать на спусковой крючок и поднять переводчик вверх до отказа.

7. Присоединить шомпол.

8. Вложить пенал в гнездо приклада. Уложить принадлежность в пенал и закрыть его крышкой, вложить пенал дном в гнездо приклада и утопить его так, чтобы гнездо закрылось крышкой. У АКМС пенал убирается в карман сумки для магазинов.

9. Присоединить магазин к автомату. Удерживая автомат левой рукой за шейку приклада или цевье, правой рукой ввести в окно ствольной коробки зацеп магазина и повернуть магазин на себя так, чтобы защелка заскочила за опорный выступ магазина.



Задание 1. Выполнить неполную разборку автомата

Порядок выполнения:

- отделить магазин;
- вынуть пенал с принадлежностью;
- отделить шомпол;
- отделить крышку ствольной коробки;
- отделить газовую трубку со ствольной накладкой;
- отделить затворную раму с затвором;
- отделить затвор от затворной рамы;
- отделить возвратный механизм;
- отделить затворную раму с затвором;
- отделить затвор от затворной рамы;
- отделить газовую трубку со ствольной накладкой.

Задание 2. Выполнить сборку автомата после неполной разборки

- присоединить газовую трубку со ствольной накладкой;
- присоединить затвор к затворной раме;
- присоединить затворную раму с затвором я ствольной коробке;
- присоединить возвратный механизм;
- присоединить крышку ствольной коробки;
- спустить курок с боевого взвода и поставить на предохранитель;
- присоединить шомпол;
- вложить пенал в гнездо приклада;
- присоединить магазин к автомату.

Задание 3. Выполнить неполную разборку автомата с учетом нормативов времени

Порядок выполнения:

- отделить магазин;
- вынуть пенал с принадлежностью;
- отделить шомпол;
- отделить крышку ствольной коробки;
- отделить газовую трубку со ствольной накладкой;
- отделить затворную раму с затвором;
- отделить затвор от затворной рамы;

- отделить возвратный механизм;
- отделить затворную раму с затвором;
- отделить затвор от затворной рамы;
- отделить газовую трубку со ствольной накладкой.

Вид оружия	Отлично	Хорошо	Удовлетворительно
АК-74	15 сек	17 сек	19 сек

Задание 4. Выполнить сборку автомата после неполной разборки с учетом нормативов времени

- присоединить газовую трубку со ствольной накладкой;
- присоединить затвор к затворной раме;
- присоединить затворную раму с затвором я ствольной коробке;
- присоединить возвратный механизм;
- присоединить крышку ствольной коробки;
- спустить курок с боевого взвода и поставить на предохранитель;
- присоединить шомпол;
- вложить пенал в гнездо приклада;
- присоединить магазин к автомату.

Вид оружия	Отлично	Хорошо	Удовлетворительно
АК-74	25 сек	27 сек	32 сек

Тема 2.4. Медико-санитарная подготовка.

Практическое задание.Выполнение норматива по военно-медицинской подготовкеН-ВМП-2 (Наложение первичной повязки на правый (левый) глаз).

Цель:Формирование умений и навыков оказания первой помощи.

Порядок выполнение норматива.

1. Снять головной убор с «раненого».

2. Вскрыть индивидуальный перевязочный пакет или бинт.

3. Подушечки ППИ сложить и положить на глаз. Бинт закрепить двумя круговыми горизонтальными ходами вокруг головы, разматывая его слева направо, при наложении повязки на правый глаз, и справа налево при наложении повязки на левый.

4. Затем бинт вести сзади вниз на затылок, под ухо со стороны больного глаза, наискось через щеку вверх, закрывая больной глаз. Косой ход бинта закрепить круговым ходом вокруг головы.

5. Далее чередовать косые и круговые ходы, закрывая область поврежденного глаза и закрепить повязку.

Ошибки, снижающие оценку на один балл:

1. Неправильное положение бинта.

2. Слабое или чрезмерно тугое наложение повязки.

3. При наложении повязки образовались складки, морщины.

4. Повязка сползает с глаза.

5. Повязка не закреплена или закреплена над раной.

Оценка:

«отлично» - 1 мин 50 с.

«хорошо» - 1 мин 55 с.

«удовлетворительно» - 2 мин.

Практическое задание. Выполнение норматива по военно-медицинской подготовке Н-ВМП-5 (Наложение шин из подручного материала при переломах костейверхних и нижних конечностей).

Цель: Формирование умений и навыков оказания первой помощи.

Порядок выполнение норматива.

При наложении шины на плечо (голень) раненый сидит (лежит) на земле, а обучаемый работает в удобном для себя положении.

Шина накладывается на обмундирование (время подготовки шины не входит в норматив). Предварительного наложения повязки не требуется. Перевязочный материал, шины, находятся рядом с обучаемым.

Выполнение приема при переломе костей плеча заканчивается подвешиванием руки на косынку (бинт, ремень); при переломе костей голени – закрепление повязки (булавкой или концами надорванной ленты бинта).

Ошибки, снижающие оценку на один балл:

- недостаточно точно подогнана шина;
- недостаточная фиксация шины;
- нарушение последовательности работы при наложении шины.

Если наложение шины не дает необходимой иммобилизации раненой конечности оценка ставится «неудовлетворительно».

Оценки:

«отлично» - 2 мин 20 с.

«хорошо» - 2 мин 30 с.

«удовлетворительно» - 3 мин.

ДЛЯ ДЕВУШЕК

Тема 2.1. Здоровый образ жизни и его составляющие

Практическое задание.

Посмотрите текст ГЛАВЫ 4 Федерального закона Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской федерации» и ответьте на вопросы:

1. Совокупностью каких факторов обеспечивается право на охрану здоровья?
2. Перечислите обязанности граждан РФ в сфере охраны здоровья.

Практическое задание.

Посмотрите текст Федерального закона от 23 февраля 2013 года № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака» и ответьте на вопросы выполните задания:

1. Найдите определения следующих понятий: последствия потребления табака, окружающий табачный дым. Сколько всего определений дается в данном документе?
2. Какая ответственность установлена за нарушение данного закона?

Практическое задание.

Посмотрите текст ГЛАВЫ 1 Федерального закона «О физической культуре и спорте в Российской Федерации», ответьте на вопросы и выполните задания:

1. Найдите определения следующих понятий: спорт, физическая культура. Сколько всего определений дается в данном документе?
2. На каких принципах основывается данное законодательство?

Тема 2.2. Основы медицинских знаний.

Практическое задание. Выполнение норматива по военно-медицинской подготовкеН-ВМП-2 (Наложение первичной повязки на правый (левый) глаз).

Цель:Формирование умений и навыков оказания первой помощи.

Порядок выполнение норматива.

1. Снять головной убор с «раненого».

2. Вскрыть индивидуальный перевязочный пакет или бинт.

3. Подушечки ППИ сложить и положить на глаз. Бинт закрепить двумя круговыми горизонтальными ходами вокруг головы, разматывая его слева направо, при наложении повязки на правый глаз, и справа налево при наложении повязки на левый.

4. Затем бинт вести сзади вниз на затылок, под ухо со стороны больного глаза, наискось через щеку вверх, закрывая больной глаз. Косой ход бинта закрепить круговым ходом вокруг головы.

5. Далее чередовать косые и круговые ходы, закрывая область поврежденного глаза и закрепить повязку.

Ошибки, снижающие оценку на один балл:

1. Неправильное положение бинта.

2. Слабое или чрезмерно тугое наложение повязки.

3. При наложении повязки образовались складки, морщины.

4. Повязка сползает с глаза.

5. Повязка не закреплена или закреплена над раной.

Оценка:

«отлично» - 1 мин 50 с.

«хорошо» - 1 мин 55 с.

«удовлетворительно» - 2 мин.

Практическое задание.Выполнение норматива по военно-медицинской подготовке Н-ВМП-5 (Наложение шин из подручного материала при переломах костейверхних и нижних конечностей).

Цель: Формирование умений и навыков оказания первой помощи.

Порядок выполнение норматива.

При наложении шины на плечо (голень) раненый сидит (лежит) на земле, а обучаемый работает в удобном для себя положении.

Шина накладывается на обмундирование (время подготовки шины не входит в норматив). Предварительного наложения повязки не требуется. Перевязочный материал, шины, находятся рядом с обучаемым.

Выполнение приема при переломе костей плеча заканчивается подвешиванием руки на косынку (бинт, ремень); при переломе костей голени – закрепление повязки (булавкой или концами надорванной ленты бинта).

Ошибки, снижающие оценку на один балл:

- недостаточно точно подогнана шина;
- недостаточная фиксация шины;
- нарушение последовательности работы при наложении шины.

Если наложение шины не дает необходимой иммобилизации раненой конечности оценка ставится «неудовлетворительно».

Оценки:

«отлично» - 2 мин 20 с.

«хорошо» - 2 мин 30 с.

«удовлетворительно» - 3 мин.

Практическое задание: Оказание первой помощи при ожогах.

Цель: сформировать умения по оказанию первой помощи при ожогах и обморожениях.

Пояснение.

Ожоги - это повреждения, вызванные термическим действием высокой температуры (пламя, горячий пар, кипяток) или едких химических веществ (кислот, щелочей).

В зависимости от глубины поражения тканей различают ожоги:

1 степень ожога – покраснение кожи, боль

2 степень - появление пузырей, заполненных прозрачной жидкостью

3 и 4 степени – полное разрушение кожи и нижележащего мышечного слоя

Если площадь ожога превышает 10% всей поверхности тела, то развитие ожогового шока и ожоговой болезни неизбежно. Определить площадь ожога можно с помощью «правила девяток»: когда кожная поверхность руки составляет – 9%, головы и шеи – 9%, ноги – 18%, груди и живота 18%, спины – 18%, промежности -1%.

Причинами смерти от обширных ожогов являются обезвоживание, интоксикация, острая почечная недостаточность, сепсис (заражение крови).

При ожогах 1 степени приложить на место ожога холод или подставить под струю холодной воды на 10-15 минут. Обработать обожжённую поверхность спиртом, одеколоном, водкой.

При ожогах 2-4 степени обожжённую поверхность накрыть стерильной

простынёй, положить поверх неё пузыри со льдом или пакеты со снегом или холодной водой. Для предотвращения развития шока необходимо быстрее обезболить пострадавшего – дать ему 2-3 таблетки анальгина (при условии, что он в сознании). При длительном ожидании скорой помощи дать обильное тёплое питьё.

Недопустимо:

- отдирать с кожи остатки одежды и грязь, пепел, сажу;
- смазывать ожоговую поверхность жиром, посыпать крахмалом или мукой;
- вскрывать пузыри;
- бинтовать обожжённую поверхность.

Первая помощь при обморожении заключается в скорейшем восстановлении кровообращения на участке поражения. Отмороженные руки и ноги отогревают в тёплой воде. При обморожениях 1-2 степени повреждённое место обнажают, чтобы не повредить примёрзшую к одежде кожу. Поражённую часть тела погружают в тазик с водой 18-20 град и проводят лёгкий массаж. Медленно в течение 20-30 минут температуру воды доводят до 37 град. Затем обмороженное место вытирают, протирают спиртом, накладывают сухую стерильную повязку и тепло укутывают.

При обморожениях 3 и 4 степени поражённое место закрывают стерильной салфеткой, затем забинтовывают, транспортируют в хирургическое отделение.

Оборудование, аппаратура, материалы и их характеристики:

Мультимедийное пособие «Виртуальная школа Кирилла и Мефодия», презентации.

Порядок выполнения работы

Задание 1.

Составить алгоритм оказания первой помощи при ожоге 1 степени.

Задание 2.

Составить алгоритм оказания первой помощи при ожогах 2-4 степени.

Задание 3.

Выполнить тестовые задания:

1. Какое из перечисленных мероприятий входит в алгоритм оказания первойпомощи при ожогах:

А. обезболивание;

Б. накладывание повязки из стерильного бинта, салфеток, прокалывание и удаление пузырей;

В. накладывание на ожоговую рану мази, засыпание порошком;

Г. удаление прилипших к области ожога частей одежды

2. При ожогах передней поверхности груди и живота, а также промежности общая площадь ожога составит:

а) 9 %;

б) 18 %;

в) 19 %;

г) 36 %.

Задание 4. Решить ситуационную задачу.

Ситуационная задача №1

Из окна второго этажа горящего дома выпрыгнул человек. Он катается по снегу, пытаясь сбить пламя. Его рубашка на спине уже перестала тлеть, под остатками ткани видна чёрная кожа со множеством влажных трещин и пузырей.

Выбери правильные ответы и расположи их в порядке очерёдности выполнения:

1. Снять с пострадавшего рубашку.
2. Положить его на спину.
3. Перевернуть на живот.
4. Набрать как можно больше пакетов со снегом и положить их на спину.
5. Удалить остатки одежды и промыть кожу чистой водой.
6. Обработать обожжённую поверхность спиртом, одеколоном или водкой.
7. Удалить остатки одежды и пузыри.
8. Наложить на места ожогов стерильные повязки.
9. Накрыть спину чистой простынёй.
10. Предложить пострадавшему 2-3 таблетки анальгина.
11. Оросить ожог растительным маслом.
12. Густо посыпать место ожога мукой.
13. Присыпать обожжённую поверхность содой.
14. Предложить пострадавшему обильное питьё.

Ситуационная задача.

После удара молнии в одиноко стоящее дерево один из укрывающихся под ним от дождя путников упал замертво.

У поражённого левая рука чёрная, обожжённая по локоть; зрачки широкие, не реагирующие на свет; пульса на сонной артерии нет.

Выбери правильные ответы и расположи их в порядке очерёдности выполнения.

1. Закопать поражённого молнией в землю.
2. Нанести прекардиальный удар и приступить к сердечно- лёгочной реанимации.
3. Накрыть обожжённую поверхность чистой тканью.
4. Поручить кому-нибудь вызвать «Скорую помощь».
5. Повернуть пострадавшего на живот и ждать прибытия врачей.
6. Убедиться в отсутствии реакции зрачков на свет и пульса на сонной артерии.
7. Поднести ко рту зеркальце, ватку или пёрышко и по запотеванию стекла и движению ворсинок определить наличие дыхания.
8. Положить холод на голову.
9. Положить холод на место ожога.
10. Поднести к носу ватку с нашатырным спиртом.

Форма отчёта. Отчёт о проделанной работе (оформляется в тетради и представляется для оценки).

Выводы: Своевременное применение холода позволит не только избежать образование пузырей и уменьшить боль – но и в большинстве случаев избежать развитие ожогового шока.

Контрольные вопросы:

1. Как определить площадь ожога?
1. Что такое ожоговая болезнь?
2. Как оказать первую помощь при ожогах?

Практическое задание.Выполнение норматива по военно-медицинской подготовке Н-ВМП-9 (Надевание шлема-маски противогаза на «пораженного»).

Цель: Формирование умений и навыков оказания первой помощи.

Порядок выполнение норматива.

Исполнитель в противогазе лежит около «пораженного» со стороны его головы. Противогаз у «пораженного» в походном положении.

1. Положить голову «пораженного» на свое бедро.

2. Расстегнуть сумку противогаза.

3. Вытащить шлем-маску, взять ее таким образом что бы 2-4 пальца касались внутренней поверхно-сти, в большие пальцы наружной поверхности шлем-маски и надеть противогаз с подбородка на голову.

Ошибки, снижающие оценку на 1 балл:

1) шлем-маска надета не полностью, очки не приходятся против глаз;

2) соединительная трубка перекручена.

Ошибка, определяющая оценку «неудовлетворительно»: допущено образование таких складок, при которых наружный воздух может проникнуть под шлем-маску.

Оценки:

«отлично» - 11 с.

«хорошо» - 12 с.

«удовлетворительно» -13 с.

Практическое задание. Оказание первой помощи при обморожениях, ожогах, тепловом ударе, отравлении.

Цель: закрепить теоретические знания по оказанию первой помощи при обморожениях, ожогах, тепловом ударе, утопающему.

Задание 1. Оказание первой помощи при тепловых поражениях.

1) Устранение факторов вызвавших перегревание;

2) Применение физических методов устранения гипертермии (влажное обертывание, пузыри со льдом);

3) Назначается обильное питье;

4) При необходимости назначаются дыхательные аналептики.

Задание 2. Оказание первой помощи при холодовых поражениях.

1) Прекращение действия охлаждающего фактора и согревание пострадавшего: выжать, высушить или сменить мокрое обмундирование, защитить от ветра, укутать в любую имеющуюся одежду, дать горячее сладкое питье, обложить грелками, согревать от источника лучистого тепла;

2) Эвакуационная характеристика пострадавших: при средней и тяжелой степени тяжести - немедленная эвакуация лежа, имеющимся в распоряжении транспортом; при легкой степени тяжести общего переохлаждения пострадавшие эвакуируются после проведения лечебных мероприятий, сидя, во вторую очередь, транспортом общего назначения. При этом в пути всем пострадавшим не допускается дальнейшее охлаждение, обеспечивается согревание.

Задание 3. Оказание первой помощи при отравлении техническими жидкостями.

1) Санация ротоглотки;

2) Эвакуация в положении на левом боку.

3) Установка воздуховода ротового №2;

4) Вентиляция легких с помощью мешка Амбу.

Практическое задание. Отработка техники проведения реанимационных мероприятий.

Цель: Формирование умений и навыков проведения реанимационных мероприятий.

Отработка техники непрямого массажа сердца.

1. Убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии.

2. Приступить к надавливаниям на грудную клетку с частотой 40-80 раз в минуту.

3. Наложить ладонь на грудину выше мечевидного отростка так, чтобы большой палец спасателя был направлен либо на подбородок, либо на живот пострадавшего.

4. Произвести 15 надавливаний на грудину, если помощь оказывается одним спасателем и 5 надавливаний – при участии группы спасателей. Глубина продавливания грудной клетки должна быть не менее 3–4 см.

Запрещается:

– проводить непрямой массаж сердца при наличии пульса на сонной артерии.

– накладывать ладонь при давлении на грудину так, чтобы большой палец был направлен на спасателя.

Правильность выполнения упражнения проверяется индикацией робота.

Таблица. Индикация правильности проведения непрямого массажа сердца.

Правильные действия	Допущены ошибки
• Загорание на руке красного светодиода «Массаж», если грудная клетка продавливается на 3–4 см.	• Нет загорания на руке красного светодиода «Массаж». • Загорание красного светодиода «Перелом мечевидного отростка»

Отработка техники искусственного дыхания

1. Зажать нос пострадавшего, захватить его подбородок и запрокинуть голову.

2. Сделать максимальный выдох в рот пострадавшего, плотно прижавшись к его губам.

Запрещается:

– делать «вдох» искусственного дыхания, не запрокинув голову пострадавшего и не зажав предварительно нос пострадавшего.

Правильность выполнения упражнения проверяется индикацией робота.

Таблица. Индикация правильности выполнения искусственного дыхания.

Правильные действия	Допущены ошибки
• Поднятие грудины на 3–4 сантиметра. • Загорание на руке красного светодиода «Вдох».	• Нет поднятия грудины на вдохе искусственной вентиляции легких. • Нет загорания на руке красного светодиода «Вдох».

Отработка согласованности действий при выполнении комплекса реанимации

1. Если оказывает помощь один спасатель, то после 15 надавливаний на грудину необходимо сделать 2 вдоха искусственной вентиляции легких.

2. Если оказывает помощь группа спасателей, то после 5 надавливаний на грудину необходимо сделать 1–2 вдоха искусственной вентиляции легких.

3. Для быстрого возврата крови к сердцу - приподнять ноги.

Недопустимо делать паузу в действиях более 10 секунд.

При оказании помощи тремя спасателями реанимация проводится следующим образом.

Первый спасатель – проводит непрямой массаж сердца, отдает команду «Вдох!» и контролирует эффективность вдоха по подъему грудной клетки.

Второй спасатель – проводит искусственное дыхание, контролирует реакцию зрачков, пульс на сонной артерии и информирует партеров о состоянии пострадавшего: «Есть реакция зрачков! Нет пульса. Есть пульс!» и т.п.

Третий спасатель – приподнимает ноги пострадавшего для лучшего притока крови к сердцу и готовится к смене партнера, выполняющего непрямой массаж сердца.

Спасателям нельзя располагаться друг напротив друга и обходить партнера сзади.

Правильность выполнения упражнения проверяется индикацией робота (табл. 4).

Во время наложения кровоостанавливающих жгутов, повязок на раны и транспортных шин, перекладывания с земли на носилки и транспортировки на носилках необходимо контролировать состояние зрачков и пульс на сонной артерии робота.

В случае повторной остановки сердца приступить к реанимации.

Таблица. Индикация правильности выполнения комплекса реанимации

Правильные действия	Допущены ошибки

• Сужение зрачков после правильно сделанных 5 или 15 надавливаний и 1–2 вдохов искусственной вентиляции легких. • Появление пульса на сонной артерии после 4 минут безошибочных действий (когда зрачки робота все время оставались узкими).	• Нет реакции зрачков. • Расширение зрачков при совершении ошибки или паузе в действиях более 10 секунд. • Расширение зрачков после 3-го вдоха искусственной вентиляции легких. • Расширение зрачков после 16 надавливаний на грудину. • Нет пульса на сонной артерии после 4 минут реанимации.

Оценка результатов упражнений

Оценка возможна в двух вариантах:

Сужение зрачков после первого цикла реанимации – обучаемый овладел основными навыками реанимационного комплекса;

Появление самостоятельного пульса на сонной артерии через 3–4 минуты реанимации – обучаемый полностью овладел навыками реанимации.

Практическое задание. Наложение кровоостанавливающего жгута, пальцевое прижатие артерии. Наложение повязок на голову, туловище, верхние и нижние конечности.

Цель: Формирование навыков и умений примерять кровоостанавливающий жгут при кровотечениях и наложения повязок.

Основная опасность при ранениях – это кровотечение и нагноение раны. Кровотечения, при которых кровь вытекает из раны или естественных отверстий тела наружу, принято называть наружными. Кровотечения, при которых кровь скапливается в полостях тела, называются внутренними.

При повреждении крупных сосудов (артерий, вен) кровотечение бывает сильное, а иногда и смертельное.

При сильном артериальном кровотечении из поврежденных конечностей для его остановки отведено всего 30 секунд, чтобы не допустить несовместимой с жизнью кровопотери.

Поэтому самым важным при оказании помощи является остановка кровотечения. В зависимости от характера и локализации кровотечения, а также условий для оказания помощи применяются следующие основные методы временной остановки кровотечения: пальцевое прижатие кровоточащего сосуда на расстоянии в противоток артериальной крови, фиксированное сгибание конечности, наложение жгута и давящей повязки.

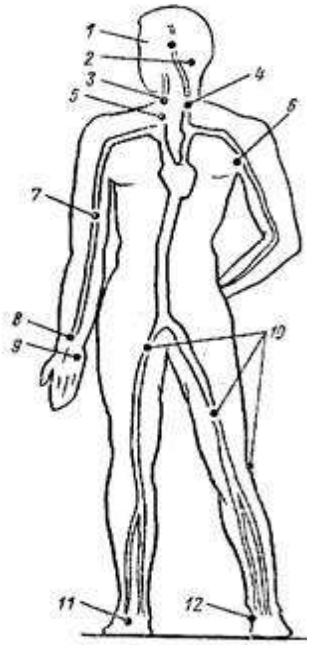
Пальцевое прижатие артерий применяется при сильном кровотечении, чтобы уменьшить потерю крови. Прижимают артерию пальцами в тех местах, где прощупывается ее пульсация, но выше раны.

Кровотечение из ран останавливают:

- на нижней части лица – прижатием челюстной артерии к краю нижней челюсти;
- на виске и лбу – прижатием височной артерии впереди козелка уха;
- на голове и шее – прижатием сонной артерии к шейным позвонкам;
- на подмышечной впадине и плече (вблизи плечевого сустава) – прижатием подключичной артерии к кости в подключичной ямке;
- на предплечье – прижатием плечевой артерии посередине плеча с внутренней стороны;
- на кисти и пальцах рук – прижатием двух артерий (лучевой и локтевой) к нижней трети предплечья у кисти;
- на голени – прижатием подколенной артерии;
- на бедре – прижатием бедренной артерии к костям таза;
- на стопе – прижатием артерии, идущей по тыльной части стопы.

Длительная остановка кровотечения пальцевым прижатием артерии физически невозможна т.к. прижатие артерии к кости требует значительных усилий, и пальцы быстро устают.

Даже физически очень сильный человек не может это делать более 15–20 мин. Этот способ удобен в экстренных случаях и позволяет подготовиться для более удобных способов временной остановки кровотечения, рассчитанных на сравнительно длительное время (до 2 часов).



Места прижатия артерий для остановки кровотечения из сосудов:
1 – височной;
2 – затылочной;
3, 4 – сонной;
5 – подключичной;
6 – подмышечной;
7 – плечевой;
8 – лучевой;
9 – локтевой;
10 – бедренной;
11 – передней большеберцовой;
12 – задней большеберцовой;

Остановка кровотечения из конечности сгибанием ее в суставах применяется при ранении конечностей, особенно в области сгибательных поверхностей суставов, в срочном порядке, до наложения жгута.

У пострадавшего следует быстро засучить рукав или брюки и, сделав комок из любой материи, вложить его в ямку, образующуюся при сгибании сустава, расположенного выше места ранения, затем сильно, до отказа, согнуть сустав над этим комком. При этом сдавливается проходящая в сгибе артерия, подающая кровь к ране. В таком положении сгиба ногу или руку надо связать или привязать к туловищу пострадавшего.



а б в г д

Сгибание конечности в суставах для остановки кровотечения:
а) – из предплечья; б) – из плеча; в) – из голени; г) – из бедра;
д) – из подключичной артерии.

Плечевую артерию удается пережать при максимальном сгибании ее в локтевом суставе. На область сгиба кладут тугой валик из ваты и марли, сгибают конечность и фиксируют бинтом или ремнем.

Подколенную артерию можно пережать при фиксировании ноги с максимальным сгибанием ее в коленном суставе.

Бедренная артерия может быть прижата максимальным приведением бедра к животу.

При ранении подключичной артерии руки максимально отводятся назад и фиксируются между собой на уровне локтевых суставов.

Этот способ остановки кровотечения не применим при переломе костей поврежденной конечности.

Более надежным способом остановки артериального кровотечения на конечностях является наложение жгута или закрутки.

Жгут – это резиновая полоска, к концам которой прикреплены цепочка и крючок для закрепления.

Жгут накладывается выше раны. Место наложения кровоостанавливающего жгута должно быть покрыто бинтом или одеждой пострадавшего во избежание ущемления кожи. Можно накладывать жгут поверх рукава или брюк. Конечность несколько приподнимают, подводят под нее жгут, растягивают его и обертывают вокруг конечности. Наиболее тугим должен быть первый тур жгута, остальные накладывают один на другой с меньшим натяжением до прекращения кровотечения. Чрезмерное затягивание жгута может сильно сдавить ткани и вызвать паралич конечности.

Правильность наложения жгута проверяют по пульсу. Если его биение прощупывается, то жгут наложен неправильно, его нужно снять и наложить снова.

Наложение жгута более чем на два часа может привести к омертвению обескровленной конечности. Поэтому жгут накладывается только при сильном кровотечении, когда другие способы остановки неэффективны, и не более чем на 1,5–2 часа.

Время наложения жгута (в часах и минутах) должно быть отмечено на бумаге, которая прикрепляется к жгуту. Жгут или закрутка должны быть хорошо видны, их нельзя закрывать одеждой или перевязочным материалом для наблюдения за конечностью и жгутом при транспортировке. В течение двух часов с момента наложения жгута пострадавшего необходимо доставить в больницу для окончательной остановки кровотечения.

Если по каким-либо причинам доставить пострадавшего в больницу в течение двух часов не удалюсь, то необходимо на 10–15 минут жгут снять (кровотечение предупредить прижатием артерии пальцем выше раны) и наложить вновь несколько выше или ниже того места, где он ранее был наложен. Иногда необходимо это проделать несколько раз (зимой через каждые полчаса, летом через час).

При отсутствии под рукой жгута перетянуть конечность можно закруткой, сделанной из нерастягивающегося материала: галстука, пояса, скрученного платка или полотенца, веревки, ремня и т.п.

Материал, из которого делается закрутка, обводится вокруг поднятой конечности, покрытой чем-либо мягким (например, несколькими слоями бинта), и связывается узлом по наружной стороне конечности.



Остановка кровотечения закруткой.

В этот узел или под него продевается какой-либо предмет в виде палочки, который закручивается до прекращения кровотечения. Закрутив до необходимой степени палочку, ее закрепляют так, чтобы она не могла самопроизвольно раскрутиться. Дальше поступают так же, как и при наложении жгута.

Давящую повязку применяют при слабом кровотечении (венозном, капиллярном) и артериальном, если рана расположена на туловище. Для этого на рану накладывают несколько слоев марли, поверх нее слой ваты и забинтовать с небольшим нажимом, чтобы не нарушать кровообращения поврежденной конечности. При бинтовании руки или ноги витки бинта должны идти снизу вверх – от пальцев к туловищу;

Кожу вокруг раны обрабатывают раствором йода, спиртом, водкой, одеколоном: марлей или ватой, смоченной одной из этих жидкостей, кожу смазывают от края раны снаружи. Не следует заливать их в рану, так как они повредят ткани в глубине раны и заживление будет идти медленнее.

Также не следует накладывать повязку на рану, если из нее что-то торчит. В результате давления повязки этот предмет может еще глубже проникнуть в рану и вызвать осложнение. Поэтому в месте локализации инородного тела нужно сделать в повязке дырку.

Бинтовать следует двумя руками, осуществляя попеременно то одной то другой рукой вращение головки бинта вокруг бинтуемой части тела слева направо, закрывая 1/2 или 2/3 ширины предыдущего тура бинта. Завязываются концы бинта на здоровой части тела. Повязка должна хорошо закрывать рану и не должна нарушать кровообращение (побледнение конечности ниже повязки, чувство онемения или пульсирующей боли и др.).

Задание 1. Проверить пульс пострадавшего двумя способами.

Задание 2. Наложить жгут при повреждении запястья.

Задание 3. Остановить кровотечение голени используя подручные материалы.

Практическое задание. Выполнение норматива по военно-медицинской подготовке Н-ВМП-3 (Повязка на локтевой (коленный) сустав).

Цель: Формирование умений и навыков оказания первой помощи.

Порядок выполнение норматива.

Раненый и обучаемый лежат. Время, затраченное на обнажение раны не учитывается (допускается бинтование поверх обмундирования). Перевязочный материал и другие средства оказания первой помощи (жгуты, шины) находятся в руках обучаемого или рядом с ним.

При наложении повязки время отсчитывается с момента начала развертывания перевязочного материала до закрепления повязки (булавкой или концами надорванной ленты, бинта).

Ошибки, снижающие оценка на один балл:

- повязка наложена слабо (сползает) или при ее наложении образуются «карманы», складки);

- повязка не закреплена или закреплена узлом над раной.

Оценки:

«отлично» - 1 мин. 10 с.

«хорошо» - 1 мин. 15 с.

«удовлетворительно» -1 мин. 30с.

Практическое задание. Наложение шины на место перелома, транспортировка пораженного.

Цель: Формирование навыков и умений накладывать шины на места переломов и транспортировать пострадавшего.

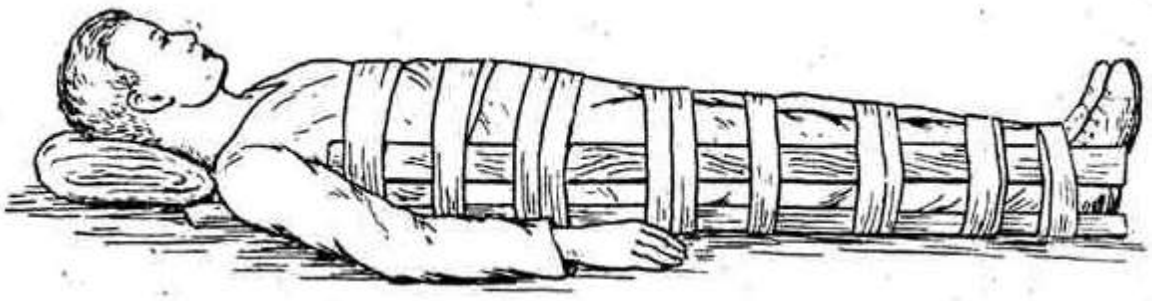
Помощь при переломах, наложение шин.

Различают закрытые переломы, когда кость сломана, но целость кожи на месте перелома не нарушена, и открытые переломы, когда в области перелома имеется рана, из которой отломки кости иногда даже торчат наружу. Как правило, пострадавший при переломе испытывает сильную боль, резко усиливающуюся при попытке изменить положение поврежденной части тела. При этом иногда сразу бросается в глаза неестественное положение конечности или искривление ее в необычном месте.

Оказывая первую медицинскую помощь при переломе, необходимо обеспечить неподвижность места перелома, что уменьшает боль и предотвращает дальнейшее смещение

костных отломков. Это достигается наложением на поврежденную часть тела иммобилизирующей, т. е. создающей неподвижность, повязки. Для иммобилизации используются готовые, стандартные шины, однако они могут оказаться в наличии далеко не всегда, и поэтому оказывающий помощь должен уметь использовать для шинирования всякого рода подручный материал (палка, трость, лыжи, зонт, подходящего размера доска, кусок фанеры, линейка, пучок прутьев, камыша, соломы и т. п.).

При наложении шины следует соблюдать обязательное правило: обеспечить неподвижность по крайней мере двух суставов — одного выше места перелома, другого — ниже места перелома, а при переломе крупных костей даже трех. Так, при переломе плеча надо фиксировать не только плечевой и локтевой, но и луче-запястный суставы, а при переломе бедра — тазобедренный, коленный и голеностопный суставы.



Имммобилизация перелома бедра при помощи досок

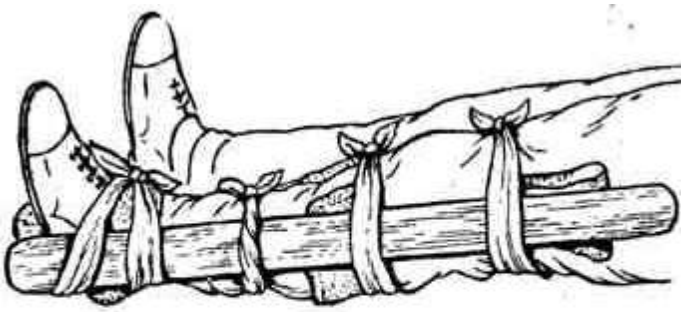
Иногда трудно определить, есть перелом или нет. В подобных случаях лучше произвести шинирование. Если перелома не окажется, это не причинит пострадавшему вреда.

При открытом переломе конечности следует разрезать брюки или рукав по наружному шву, остановить кровотечение, наложить на рану повязку и приступить к шинированию. Внешним признаком открытого перелома обычно является пропитывание одежды кровью, При закрытом переломе снимать с пострадавшего одежду и обувь не нужно – шины накладывают прямо поверх одежды.

Для наложения шинной повязки при переломе бедра необходимо иметь по крайней мере две большие шины. Одну шину укладывают по наружной поверхности поврежденной конечности. Шина должна быть такой длины, чтобы один ее конец находился под мышкой, а другой немного выступал за стопу. Вторую шину укладывают по внутренней поверхности ноги. Одним концом шину укладывают от промежности, другим концом она несколько выступает за край стопы (подошвы) Оказывающий помощь прикладывает шины, как указано выше, к наружной и внутренней поверхности ноги и прибинтовывает их к бедру и голени. Затем широким бинтом поясным ремнем или полотенцем (можно сшить по длине два полотенца) верхнюю часть наружной шины прибинтовывают к туловищу. Чтобы шина не давила на ткани и не причиняла боли, под мышкой и в области промежности между концом шины и телом нужно сделать прокладки из достаточно толстого слоя ваты. Ватой нужно предварительно обложить и костные выступы коленного и голеностопного суставов.

При переломе голени могут быть сломаны обе кости или только одна. Порядок и принципы оказания первой помощи такие же, как при переломе бедра.

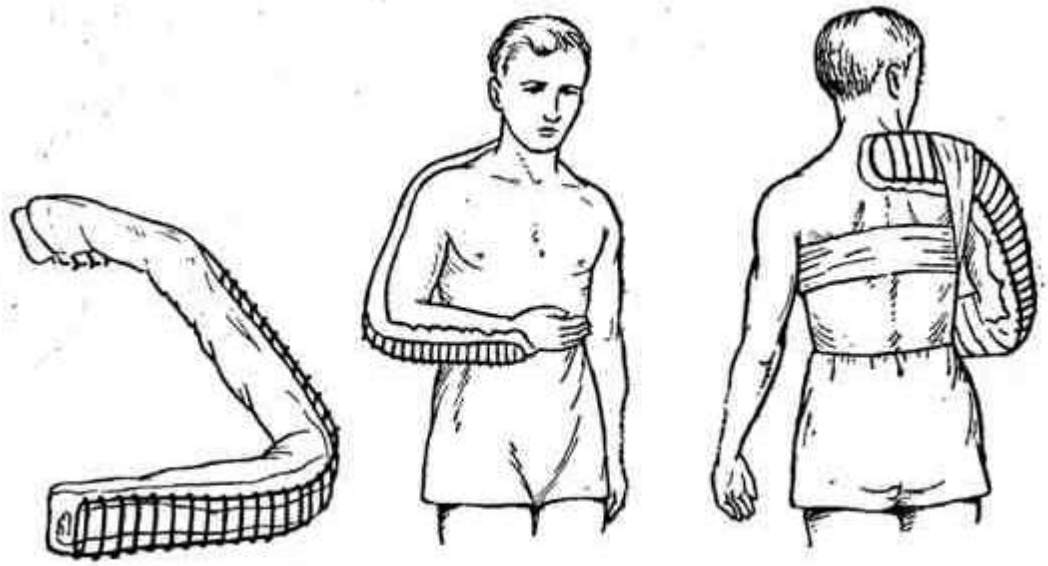
Иммобилизацию перелома плеча удобнее всего осуществить при помощи лестничной шины. При отсутствии ее следует использовать подручные предметы . Поврежденное плечо вместе с шинами следует прибинтовать к туловищу. При возможности изображенную на рисунке повязку нужно дополнить наложением двух шин на предплечье.



Иммобилизация перелома голени.

Для фиксации перелома кисти и пальцев достаточно куска фанеры или картона длиной 25-30 см. На ладонь кладут плотный валик из ваты, который пострадавший как бы охватывает пальцами. Шину прибинтовывают к кисти и предплечью со стороны ладони. Она должна доходить до локтевого сгиба.

При переломе ключицы пострадавший испытывает боль в месте перелома, усиливающуюся при попытке к движению в плечевом суставе. Часто уже при осмотре заметно, что концы сломанной ключицы как бы приподнимают изнутри кожу. Самый простой способ оказания первой помощи состоит в подвешивании руки на косынку. Затем можно сшить два ватно-марлевых кольца, надеть их пострадавшему на руки и продвинуть до плечевых суставов. Плечи пострадавшего максимально отводят назад, а кольца сзади над лопатками связывают. Таким образом они удерживают плечи в отведенном состоянии, и концы сломанной ключицы становятся в наиболее благоприятное положение.



Шинирование при переломе плеча.

При транспортировке пострадавших с повреждением головы под голову им подкладывают ватно-марлевый круг. Это предохраняет голову от сотрясений. Наиболее простым способом иммобилизации при переломе челюстей является наложение на подбородок пращевидной повязки. Наложенная достаточно туго, так, чтобы сделать невозможным открывание рта, такая повязка пригодна для фиксации повреждений как верхней, так и нижней челюсти.

При травме грудной клетки (удар, сдавление) довольно часто происходит перелом одного или нескольких ребер Признаком перелома является резкая боль в области травмы, особенно при дыхании и кашле. Первая помощь состоит в тугом бинтовании грудной клетки широкими бантами или полотенцем. Накладывая повязку, нужно попросить пострадавшего не дышать глубоко и постараться наложить первые ходы повязки в момент полного выдоха.

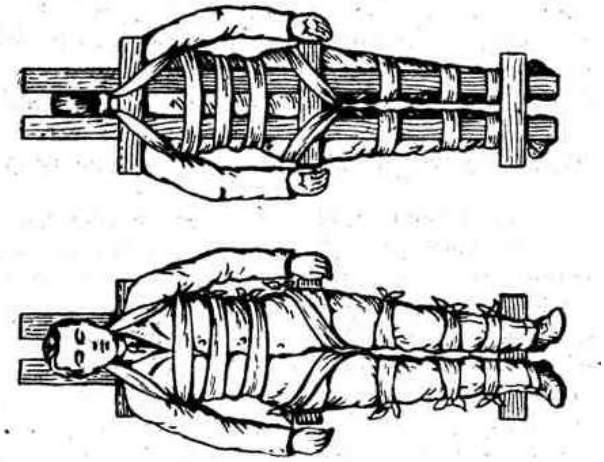


Иммобилизация перелома плеча с использованием подручных материалов.



Иммобилизация перелома предплечья.

Переломы позвоночника представляют большую опасность в связи с тем, что при транспортировке пострадавшего в области перелома может произойти дополнительное смещение позвонков и повреждение спинного мозга. Последствием такого повреждения могут быть параличи, нарушение функции мочевого пузыря и прямой кишки. Поэтому, правильная транспортировка при переломе позвоночника имеет исключительно важное значение. При подозрении на перелом позвоночника необходимо избегать лишних поворачиваний и перекладываний пострадавшего. Наиболее совершенной является иммобилизация при помощи досок, показанная на рисунке. Если же осуществить ее нельзя, пострадавшего следует направить в лечебное учреждение на носилках в положении лежа на спине, на которых обязательно должно быть сделано твердое покрытие из досок, фанеры и т. п. Если такое покрытие сделать не из чего, пострадавшего нужно положить на носилки животом вниз.



Иммобилизация позвоночника с помощью досок.

При открытых переломах позвоночника транспортировка пораженного осуществляется только на животе.

При транспортировке пострадавшего с переломом костей таза под таз следует положить что-нибудь несгибающееся, твердое, например доску, кусок фанеры. Под колени подкладывают валик (скатанное одеяло, пальто), так, чтобы они были полусогнутыми, и несколько разводят колени в стороны.

Частым видом повреждений являются вывихи суставов. Как уже сказано выше, сустав устроен так, что одна из образующих его костей имеет суставную впадину, а другая головку (выпуклость). При вывихе нормальное положение концов костей, образующих сустав, нарушается и головка выходит из суставной впадины. При этом движения в суставе становятся невозможными. При оказании первой помощи не следует пытаться вправить вывих, так как это может правильно сделать только медицинский работник, знающий специальные приемы

вправления. Нужно наложить повязку, обеспечивающую неподвижность поврежденного сустава, и направить пострадавшего в лечебное учреждение.

Задание 1. Наложить шины на голень

Порядок выполнения:

- подготовить материал для использования в качестве шины;
- наложить шину пострадавшему для иммобилизации перелома голени;
- осуществить перенос пострадавшего с переломом голени в условно безопасное место.

Последовательность действий:

• при открытом переломе и наличии обильного кровотечения из раны – остановить кровотечение (наложить жгут или давящую повязку);

• наложение первичной асептической повязки на рану;

• обезболивание;

• произвести транспортную иммобилизацию конечности;

• если все осложняется шоком, необходимо провести простейшие противошоковые мероприятия (согревание, прием внутрь горячего чая);

Наложение шин

Шина-прокладка из твердого материала, армирующая повязку. Шинная повязка состоит из шины, мягкой прокладки и бинта. В качестве мягкой прокладки можно использовать вату, одежду и т.п.

Шину можно изготовить из подручных материалов. Для этого подойдет толстый картон, дощечки, палки.

При наложении шины нужно помнить о том, что шина должна перекрывать два соседних с переломом сустава.

Шина не должна соприкасаться с кожей. Особенно это важно в тех местах, где кости располагаются близко к поверхности тела.

Наиболее удобно накладывать шины по бокам конечности, менее удобно по передней или задней сторонам конечности.

Под шиной должна быть мягкая прокладка.

Необходимо тщательно прибинтовывать шину к иммобилизуемой части тела, чтобы она не смогла сместиться.

Шинные повязки на верхнюю конечность

При повреждении в области плечевого сустава (ключица, лопатка, головка плечевой кости, хирургическая шейка плеча) будет вполне достаточно прибинтовать правильно согнутую в локте руку к туловищу с помощью косынки.

При повреждении в области локтевого сустава и предплечья шина накладывается на плечо и предплечье с внешней стороны или накладываются две деревянные шины: одна с внутренней стороны, между плечом и туловищем, другая на предплечье снизу. Обе шины должны быть хорошо скреплены выше локтевого сустава. После чего, рука подвешивается с помощью двух косынок.

При переломах костей предплечья шину располагают от кончиков пальцев до середины плеча. Руку сгибают в локтевом суставе, под прямым углом, ладонь обращена к животу, пальцы полусогнуты, в ладонь вкладывается валик. Прибинтовывают шину на всем протяжении и затем подвешивают на косынку.



При переломах костей кисти шина должна идти от кончиков пальцев до середины предплечья. Пальцы должны быть согнуты, в них вкладывается валик из марли или бинта. Ладонная поверхность кисти несколько повернута к животу. После наложения шины и фиксации кисть подвешивается на косынку.

При переломе плечевой кости шина должна захватывать всю конечность от пальцев до надплечья здоровой стороны, фиксируя три сустава. Она пройдет от кончиков пальцев по задненаружной поверхности предплечья и плеча на спину до лопатки на здоровой стороне. При отсутствии одной достаточной длины лестничной шины, можно воспользоваться двумя короткими лестничными шинами. После их наложения и фиксации рука подвешивается на косынке или бинте.

При переломе ключицы фиксацию осуществляют мягкими повязками. Можно осуществить иммобилизацию, подвесив конечность на стороне повреждения на косынку.

Переломы ребер - при изолированных переломах одного или двух ребер наложение иммобилизирующей повязки желательна. При переломе трех и более ребер на одной или обеих половинках грудной клетки можно применить простую бинтовую повязку на грудь с «портупеей». Грудь бинтуется туго (стягивается).

Основные требования транспортной иммобилизации

Транспортная иммобилизация обеспечивает максимальный покой (неподвижность) поврежденного участка (головы, позвоночника, таза, конечности и т.д.) при транспортировке пострадавшего в медицинское учреждение. Ее следует выполнять как можно раньше. Недостаточная иммобилизация может привести к серьезному осложнению (повреждение крупных сосудов костными отломками, сдавливание, ущемление нервов, смещение отломков кости).

Средством иммобилизации служат стандартные шины, специализированные носилки и подручные средства (деревянные щиты, доски, палки и т.п.).

При перекладывании пострадавшего на носилки и с них поврежденную конечность должен очень осторожно поддерживать помощник. Требования к наложению шин на конечности.

1. При накладывании шины конечности придают физиологическое положение при максимальном расслаблении мышц (по возможности) или такое, при котором конечность меньше всего травмируется. 2. Шины накладывают поверх одежды и обуви. При открытых переломах сначала обнажают место перелома, останавливают кровотечение, накладывают стерильную повязку, а затем уже шину. 3. Обязательно подкладывают мягкие валики в местах контакта шины с телом. 4. При травмах конечностей шины должны иммобилизовать

область повреждения и два ближайших сустава, а при переломе бедра – три сустава. 5. Фиксирующая шину повязка не должна сдавливать сосуды и нервы и касаться места перелома.

При ожидании медицинских работников или при транспортировке в медицинское учреждение пострадавшему придается соответствующее повреждению положение тела.

Рекомендуемые транспортные положения пострадавшего при травмах различной локализации

1. *Головы* - положение лежа на спине с приподнятым головным концом при этом нужно подложить под голову и плечи подушку или валик из мягкой ткани, одежды.

2. *Позвоночника* - лежа на спине, на жесткой поверхности.

3. *Груди* – положение полусидя, в удобной исключающей напряжение мышц туловища позе



4. *Живота* – лежа на спине с согнутыми в коленях ногами и слегка подтянутыми к животу.



5. *Таза* – лежа на спине в позе «лягушки».



6. *Ног* – лежа на спине, с ногами приподнятыми под углом в 30-45 градусов.

7. Рук –сидя или лежа, в удобной, исключающей напряжение мышц, позе, обеспечив уровень положения руки выше уровня сердца.

Транспортная иммобилизация при переломах костей нижних и верхних конечностей

При открытом переломе иммобилизации предшествует остановка кровотечения.*Бедро* – проводится фиксация трех суставов (голеностопного, коленного, тазобедренного) с помощью 2 шин. При этом 1-я шина проходит по внутренней поверхности голени и бедра; 2-я – по наружной поверхности нижней конечности и туловища, от стопы до подмышечной впадины.

Стопа и голеностопный сустав фиксируются к шине бинтом – восьмиобразной повязкой. Наружная шина фиксируется к туловищу в области грудной клетки.

Транспортировать пострадавшего нужно на носилках или подручных средствах в положении лежа, приподнимая при этом их ножной конец под углом 10-15° или подложив под неповреждённую ногу валик так, чтобы угол подъема ноги составил 30-45°.

Голень – может быть наложена одна шина по боковой поверхности голени с фиксацией двух суставов (коленного и голеностопного).



Транспортировка может осуществляться в положении сидя, при общей слабости пострадавшего– лежа. Стопа – обездвиживается путем наложения восьмиобразной повязки на голеностопный сустав.

При переломах костей верхних конечностей иммобилизация травмированной руки проводится при максимально расслабленных её мышцах (в физиологическом положении), а именно: сгибают в локтевом суставе под углом 90°, ладонью поворачивают к груди, фаланги пальцев в полусогнутом положении.



Плечо – фиксируется лучезапястный, локтевой и плечевой суставы. Шина при этом накладывается по тыльной поверхности предплечья и плеча, на согнутую в локте руку под углом 90°– от пальцев кисти до противоположного плеча.

При отсутствии шины руку уложить в косынку, второй косынкой

зафиксировать ее к туловищу, при этом положение руки такое же, как при использовании шин.

Транспортировать пострадавшего можно при любом положении тела.

Предплечье – шина накладывается от пальцев по тыльной поверхности руки, согнутой под углом 90° и фиксированной бинтом или косынкой. Рука при этом подвешивается на любой мягкий материал через шею.

Кисть – шина накладывается по ладонной поверхности кисти и предплечью от кончиков пальцев до локтевого сустава; под пальцы подложить небольшой мягкий валик.

Контрольные вопросы:

1. Что можно использовать в качестве шины?
2. Что необходимо сделать в первую очередь при открытом переломе?
3. Сколько суставов необходимо зафиксировать при переломе бедра?

4. Тестирование

Тема 1.1. Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.

1. Что такое чрезвычайная ситуация?

а) синоним экстремальной ситуации;

б) экстремальная ситуация, сложившаяся в результате снижения уровня производительности труда;

в) обстановка на определённой территории, сложившаяся а результате проведения военных учений;

г) обстановка на определенной территории, сложившаяся и результате аварии, опасного природного явления, катастрофы, стихийного или иного бедствия.

2. Как подразделяют чрезвычайные ситуации по характеру происхождения?

а) природные;

б) техногенные;

в) биолого-социальные и военные;

г) экологические.

3. Что представляют собой природные чрезвычайные ситуации?

а) обстановка на определённой территории, сложившаяся ii результате опасного природного явления или процесса;

б) обстановка на определённой территории, сложившаяся в результате аварии на промышленном объекте или на транспорте, пожара или взрыва;

в) обстановка на определённой территории, сложившаяся в результате отработки новых технологических процессов по созданию искусственного климата;

г) обстановка на определённой территории, сложившаяся в результате изучения и создания новых видов оборудования по изучению природных чрезвычайных ситуаций.

4. Как организационно представлена Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС)?

а) состоит из подсистемы — войск гражданской обороны;

б) состоит из территориальных подсистем;

в) состоит из функциональных подсистем;

г) состоит из подсистемы — войск быстрого реагирования.

5. Что представляют собой уровни Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС)?

а) национальный;

б) федеральный;

в) региональный, территориальный;

г) местный и объектовый.

6. Где создаются территориальные подсистемы РСЧС?

а) в районах;

б) в республиках;

в) в краях;
г) в областях.

7. Кем создаются функциональные подсистемы РСЧС?

а) федеральными органами представительной власти;
б) федеральными органами исполнительной власти;
в) федеральными войсками Генерального штаба;
г) федеральными службами МВД.

8. На каких объектах экономики создаются подсистемы Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС)?

а) только на государственных объектах экономики;
б) только на акционированных объектах экономики;
в) только на частных объектах экономики;
г) на всех объектах экономики независимо от форм собственности.

9. За что отвечают комиссии РСЧС на объектах экономики?

а) за организацию деятельности по снабжению населения;
б) за организацию деятельности по продовольственному снабжению населения;
в) за организацию деятельности по защите окружающей природной среды;
г) за организацию деятельности по вопросам гражданской обороны и чрезвычайных ситуаций.

10. Кто возглавляет комиссию по чрезвычайным ситуациям в образовательных учреждениях?

а) работник службы безопасности школы;
б) председатель родительского комитета школы;
в) учитель по предмету «Основы безопасности жизнедеятельности;
г) директор школы.

11. Что представляет собой Гражданская оборона в Российской Федерации?

а) оказание помощи пенсионерам и нетрудоспособному населению;
б) почетная обязанность всех слоев гражданского населения страны;
в) составная часть Единой государственной системы в решении проблем, возникающих при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени;
г) защита от всех возможных нападений.

12. Что такое гражданская оборона (ГО)?

а) система добровольных народных дружин;
б) система профилактики различных групп населения;
в) система оборонных, образовательных и профилактических мероприятий, направленных на преодоление экологической безграмотности всеми категориями населения от воспитанников детских садов до образования учащихся и студентов в средней и высшей школе, а также в системе переподготовки работников всех отраслей производства, включая нетрудоспособное население;
г) система оборонных, инженерно-технических и организационных мероприятий, осуществляемых в целях защиты гражданского населения и объектов народного хозяйства от опасностей, возникающих при военных действиях.

Эталон ответов

1.г;
2.а , б ,в;
3.а;
4.б, в;
5.б, в, г;
6б, в,г;
7.б,
8.г;

9.г;
10.г;
11.в,
12. г.

Тема 1.2. Организация гражданской обороны.

1. К средствам коллективной защиты относятся:
1. Убежища
2. Укрытия
3. Противогаз
4. Респиратор
5. ПРУ

2. Для обезвреживания капельножидких АОХВ применяют:
1. ИПП-8
2. АИ-2
3. ПТМ
4. КИХ-5

3. Чем обеспечивают герметичность убежища:
1. Герметично-защитными дверями
2. Прочными перекрытиями
3. Подпором

4. Сколько входов (выходов) имеет убежище:
1. Один
2. Два
3. Три
4. Четыре
5. Пять

5. К медицинским средствам защиты относятся:
1. АИ-2
2. ИПП-8
3. ОП-1

6. Что запрещается приносить в убежище:
1. Сильно пахнущие вещества
2. Принадлежности туалета
3. Продукты питания
4. Громоздкие вещи
5. Приводить животных

7. Для защиты органов дыхания от радиоактивной пыли применяют:
1. Противогаз
2. Респиратор
3. ИПП-8
4. АН-2

8. К средствам индивидуальной защиты относятся:
1. Убежища
2. Укрытия
3. Противогаз
4. ПТМ
5. Ватно-марлевая повязка

9. Клапанная коробка - составная часть:
1. Противогаза
2. Респиратора

3. ПТМ
4. Л- 1

10. Назовите наиболее сильный поражающий фактор ядерного взрыва:

1. Ударная волна
2. Световое излучение
3. Радиоактивное заражение
4. Электромагнитный импульс
5. Проникающая радиация

11. При каких видах взрывов наиболее проявляются их поражающие факторы:

1. Высотных
2. Воздушных
3. Наземных
4. Надводных
5. Подземных (подводных)

12. К СДЯВ нервно-паралитического действия относятся:

1. Зарин
2. ВиИкс
3. Иприт
4. Фосген
5. Зоман

13. Искусственное дыхание нельзя делать пострадавшему при поражении:

1. Фосгеном
2. Синильной кислотой
3. Хлорцианом
4. Ипритом
5. Адамситом

14. Признаками применения бактериологического оружия являются:

1. Порошкообразные вещества
2. Капли жидкости
3. Скопление насекомых, грызунов
4. Глухой звук разрывов снарядов и бомб
5. Покраснение кожи, образование мелких пузырей

15. Перечислите основные средства и способы защиты от поражающих факторов ядерного взрыва:

1. Защитные сооружения
2. Складки местности
3. Средства индивидуальной защиты
4. Специальные медицинские препараты
5. Экранирование линий энергоснабжения и аппаратуры

16. Удаление радиоактивных веществ с зараженной поверхности называется:

1. Дезактивацией
2. Дегазацией
3. Дезинфекцией
4. Адсорбцией

17. Интенсивность гамма-излучения ослабевает наиболее сильно при прохождении через одинаковой толщины материал:

1. Древесину
2. Бетон
3. Грунт
4. Сталь

ОТВЕТЫ

Задания	Ответы

1	1,2,5
2	1
3	1
4	2,3
5	1,2
6	1,4,5
7	1,2
8	3,4,5
9	1
10	1
11	3
12	1,2,5
13	1
14	1, 2, 3, 4
15	1, 2, 3, 4

Тема 1.3. Защита населения и территорий при стихийных бедствиях, при авариях (катастрофах) на транспорте, производственных объектах.

1. Какие из перечисленных мероприятий надо выполнить при пожаре в здании?

а*) сообщить в пожарную охрану;

б) покинуть здание, используя лифт;

в*) двигаться в сторону, противоположную пожару;

г*) покинуть здание через незадымленный выход;

д) покинуть здание, прыгнув с балкона или из окна любого этажа.

2. Неконтролируемое горение растительности, стихийно распространяющееся по лесной территории, — это:

а) стихийный пожар;

б) природный пожар;

в*) лесной пожар.

3. Что делать человеку, оказавшемуся в зоне лесного пожара?

а*) двигаться под прямым углом к направлению распространения огня;

б) быстро выходить из зоны пожара в любом направлении;

в*) при сильном задымлении двигаться пригнувшись, дышать через мокрую ткань;

г*) если возможно, окунуться в ближайшем водоеме;

д) попытаться обогнать лесной пожар.

4. У пострадавшего на пожаре поражены ткани, лежащие глубоко (подкожная клетчатка, мышцы, сухожилия, нервы, сосуды, кости), частично обуглены ступни, какая у него степень ожога

А- I

Б-II

В-IIIа

Г-IIIб

Д*-IV

5. Из перечисленных ниже причин выберите те, которые являются причинами вынужденного автономного существования в природных условиях:

а*) потеря ориентировки на местности во время похода, авария транспортных средств, крупный лесной пожар;

б) несвоевременная регистрация туристической группы перед выходом на маршрут, отсутствие средств связи;

в) потеря части продуктов питания, потеря компаса.

Тема 1.4. Обеспечение безопасности при неблагоприятной экологической обстановке, при неблагоприятной социальной обстановке

1. Опасность — это:

1. Отношение событий с нежелательными последствиями в максимально возможному их количеству за определенный период времени;

2. Состояние защищенности личности и общества от риска понести убытки;

3. Наука о классификации и систематизации сложных явлений, понятий, объектов;

4. Способность объектов, процессов или живых существ при определенных условиях наносить вред здоровьюили жизни человека;

5. Введения количественных характеристик для оценки степени опасности.

Правильный ответ: способность объектов, процессов или живых существ при определенных условиях наносить вред здоровьюили жизни человека;

2. Безопасность — это:

1. состояние определенных условий жизнедеятельности человека, при которых в окружении человека отсутствуют внешние факторы, угрожают жизни и здоровью;

2. воздействие на человека неблагоприятных или даже несовместимых с жизнью факторов; возможная опасность;

3. введения количественных характеристик для оценки степени опасности;

4. способность объектов, процессов или живых существ при определенных условиях наносить вред здоровьюили жизни человека.

Правильный ответ: состояние определенных условий жизнедеятельности человека, при которых в окружении человека отсутствуют внешние факторы, угрожают жизни и здоровью;

3. Экстремальная ситуация — это:

1. опасное событие природного характера;

2. опасное событие техногенного характера;

3. условие, при котором опасность может реализоваться в нежелательное событие;

4. ситуация, когда у человека психофизиологическое и нагрузки достигнут такой степени, при которой она может потерять способность рационально мыслить адекватно действовать по обстоятельствам, которые сложились;

5. нарушение нормальных условий жизни и деятельности людей, вызванное аварией, катастрофой, стихийным бедствием, которое может привести к гибели людей и значительным материальным потерям.

Правильный ответ:ситуация, когда у человека психофизиологическое и нагрузки достигнут такой степени, при которой она может потерять способность рационально мыслить адекватно действовать по обстоятельствам, которые сложились;

4. Чрезвычайная ситуация — это:

1. опасность, что скрытый характер и проявляется в условиях, которые трудно предсказать;

2. нарушение нормальных условий жизни и деятельности людей, вызванное аварией, катастрофой, стихийным бедствием, которое может привести к гибели людей и значительным материальным потерям;

3. условие, при котором опасность может реализоваться в нежелательное событие;

4. опасное событие техногенного характера;

5. ситуация, когда у человека психофизиологическое и нагрузки достигнут такой степени, при которой она может потерять способность рационально мыслить адекватно действовать по обстоятельствам, которые сложились.

Правильный ответ:нарушение нормальных условий жизни и деятельности людей, вызванное аварией, катастрофой, стихийным бедствием, которое может привести к гибели людей и значительным материальным потерям;

5. Аварийная ситуация — это:

1. ситуация, в которой сложилась большая вероятность возникновения несчастного случая;

2. ситуация, при которой погиб человек;

3. опасное событие природного характера;

4. ситуация, когда у человека психофизиологическое и нагрузки достигнут такой степени, при которой она может потерять способность рационально мыслить адекватно действовать по обстоятельствам, которые сложились;

5. нарушение нормальных условий жизни и деятельности людей, вызванное аварией, катастрофой, стихийным бедствием, которое может привести к гибели людей и значительным материальным потерям.

Правильный ответ: ситуация, в которой сложилась большая вероятность возникновения несчастного случая;

ДЛЯ ЮНОШЕЙ

Тема 2.1. Основы обороны государства. Военная доктрина Российской Федерации.

1. Вооружённые Силы – это:

А) вооружённая организация государства, одно из важнейших орудий политической власти;

Б) составная часть государства, защищающая его рубежи от нападения противника;

В) вооружённая система государства, обеспечивающая защиту его интересов и находящаяся в постоянной готовности для отпора возможной агрессии со стороны другого государства.

2. К видам Вооружённых Сил РФ относятся:

А) РВСН, артиллерийские войска, войска ПВО, мотострелковые войска;

Б) Сухопутные войска, Воздушно-Космические Силы, Военно-Морской флот;

В) Сухопутные войска, Воздушно-десантные войска, танковые войска, мотострелковые войска.

3. Ракетные войска стратегического назначения – это:

А) войска, оснащённые ракетно-ядерным оружием, предназначенные для нанесения удара по противнику;

Б) войска, оснащённые ракетным оружием, предназначенные для нанесения удара по противнику в любой точке земного шара;

В) войска, оснащенные ракетно-ядерным оружием, предназначенные для выполнения стратегических задач.

4.Сухопутные войска – это:

А) вид Вооружённых Сил, предназначенный для ведения боевых действий преимущественно на суше;

Б) вид войск, предназначенный для решения стратегических и локальных задач;

В) род войск, предназначенный для выполнения любых боевых задач при ведении военных действий.

5. Воздушно-Космические Силы – это:

А) вид Вооружённых Сил, предназначенный для нанесения ударов по авиационным, сухопутным и морским группировкам противника, его административно-политическим, промышленно-экономическим центрам вцелях дезорганизации государственного и военного управления, нарушения работы тыла и транспорта, а также ведения воздушной разведки и воздушных перевозок;

Б) вид войск, предназначенный для ведения боевых действий в воздухе, подавления живой силы и техники противника, переброски в заданные районы Воздушно-десантных войск, поддержки в военных операциях частей и соединений ВМФ и Сухопутных войск;

В) род войск, предназначенный для выполнения боевых задач в воздухе при ведении боевых действий как на своей территории, так и на территории противника.

6. Основу боевой мощи ВВС составляют:

А) истребительная и бомбардировочная авиация;

Б) сверхзвуковые всепогодные самолёты, оснащённые разнообразным бомбардировочным, ракетным и стрелково-пушечным вооружением;

В) личный состав ВВС, Воздушно-десантные войска, самолёты различных модификаций.

7.Военно-Морской Флот – это:

А) род войск, обеспечивающий выполнение боевых задач по разгрому военно-морских сил противника;

Б) вид войск, обеспечивающий решение боевых задач с применением специальной военной техники и вооружения;

В) вид Вооружённых Сил, предназначенный для нанесения ударов по промышленно-экономическим центрам, важным военным объектам противника и разгрома его военно-морских сил.

8.В организационном отношении ВМФ России включает:

А) Северный, Тихоокеанский Черноморский, Балтийский флоты, Каспийскую флотилию и Военно-Морская База в Санкт-Петербурге;

Б) Черноморский, Балтийский, Каспийский и Дальневосточный флоты и ВМБ в Санкт-Петербурге;

В) Северный, Тихоокеанский, Черноморский, Каспийский, Балтийский флоты и ВМБ в Санкт-Петербурге

9.Воздушно-десантные войска – это:

А) вид Вооружённых Сил, предназначенный для боевых действий в тылу противника;

Б) род войск, предназначенный для боевых действий в тылу противника;

В) вид войск, предназначенный для боевых действий с применением специальной военной техники.

10.Тыл Вооружённых Сил – это:

А) силы и средства, осуществляющие тыловое и техническое обеспечение армии и флота;

Б) вид войск, осуществляющий тыловое обеспечение армии и флота в мирное и военное время;

В) род войск, осуществляющий техническое обеспечение армии и флота в мирное и военное время.

11. Специальные войска предназначены для:

А) выполнения стратегических задач по разгрому противника на его территории;

Б) выполнения специальных задач по обеспечению боевой и повседневной деятельности Вооружённых Сил;

В) выполнения первоочередных боевых задач при обороне и наступлении армии и флота.

12.Под обороной государства понимается:

А) вооружённая система государства, обеспечивающая защиту его интересов от агрессии со стороны других государств;

Б) система военных реформ, направленных на совершенствование вооружённых Сил государства при подготовке их к вооруженной защите от агрессии;

В) система политических, экономических, военных, социальных и иных мер по подготовке к вооружённой защите и вооружённая защита РФ, целостности и неприкосновенности её территории.

13.Одним из направлений проводимой в настоящее время военной реформы является:

А) перевод комплектования Вооружённых Сил и других войск на контрактную основу;

Б) создание превосходства ВС России над ВС блока НАТО;

В) уточнение задач Вооружённым Силам на участие во внутренних вооружённых конфликтах.

14. Какие из приведённых ниже войск не входят в состав Вооружённых Сил РФ:

А) пограничные войска, войска ГО, железнодорожные войска;

Б) инженерные войска, войска связи, войска радиационной, химической и биологической защиты;

В) специальные войска: автомобильные, дорожные, трубопроводные, радиотехнические, топогеодезические.

15. К видам Вооружённых Сил РФ не относятся:

А) Сухопутные войска;

Б) Войска ПВО страны;

В) Ракетные войска стратегического назначения.

16.Основу обороны Российской Федерации составляют:

А) Вооружённые Силы РФ;

Б) аэромобильный отряд спасателей «Центроспас» МЧС РФ;

В) Пограничные и Внутренние войска РФ.

17. Основу Сухопутных войск составляют:

А) мотострелковые войска;

Б) бронетанковые войска;

В) Ракетные войска и артиллерия Сухопутных войск.

18. Главными родами сил Военно-Морского Флота РФ являются:

А) надводные корабли и подводные лодки;

Б) морская пехота и береговые ракетно-артиллерийские войска ВМФ;

В) подводные лодки и авиация ВМФ.

Тема 2.2. Уставы Вооруженных сил России.

1. Под воинской обязанностью понимается:

а. установленный законом почетный долг граждан с оружием в руках защищать свое Отечество, нести службу в рядах ВС, проходить вневойсковую подготовку и выполнять другие связанные с обороной страны обязанности;

б. прохождение военной службы в мирное и военное время, самостоятельная подготовка к службе в ВС;

в. долг граждан нести службу в ВС в период военного положения и в военное время.

2. Военная служба исполняется гражданами:

а. только в Вооруженных Силах Российской Федерации;

б. в Вооруженных Силах РФ, пограничных войсках Федеральной пограничной службы РФ и в войсках гражданской обороны;

в. в Вооруженных Силах РФ, других войсках, органах и формированиях.

3. Граждане Российской Федерации проходят военную службу:

а. по призыву и в добровольном порядке (по контракту);

б. только в добровольном порядке

(по контракту);

в. только по призыву, по достижении определенного возраста.

4. Составная часть воинской обязанности граждан РФ, которая заключается в специальном учете всех призывников и военнообязанных по месту жительства, - это:

а. воинский учет;

б. воинский контроль;

в. учет военнослужащих.

5. Персональный воинский учет ведется:

а. управлениями (отделами) кадров военных округов;

б. районными (городскими) военными комиссариатами;

в. специально уполномоченным сотрудником органа управления образованием района (города).

6. Первичный учет призывников и военнообязанных, проживающих в сельской местности, а также в городах и поселках, где нет военкоматов, возлагается на:

а. военно-учетные столы при органах местного самоуправления;

б. специальное уполномоченное лицо от воинского подразделения, расположенного в регионе;

в. заместителя руководителя органа местного самоуправления.

7. В соответствии с Федеральным законом РФ «О воинской обязанности и военной службе» первоначальная постановка на учет осуществляется:

а. в период с 1 января по 31 марта в год достижения гражданами возраста 17 лет;

б. в период с 1 июня по 30 августа в год достижения гражданами возраста 16 лет;

в. в период с 1 сентября по 30 ноября в год достижения гражданами возраста 18 лет.

8. Комиссия по постановке граждан на в/учет утверждается главой органа местного самоуправления (местной администрации) в следующем составе:

а. военный комиссар района (города) либо заместитель военного комиссара, специалист по профессиональному психологическому отбору, секретарь комиссии, врачи-специалисты;

б. представитель командования военного округа, представитель органа местного самоуправления, врачи-специалисты;

в. военный комиссар района (города), руководитель (заместитель руководителя) органа внутренних дел, секретарь комиссии, врачи (хирург, терапевт, невропатолог).

9. Уклонившимся от исполнения воинской обязанности считается гражданин:

а. не явившийся по вызову военного комиссариата в указанный срок, имея уважительную причину.

б. явившийся по вызову военного комиссариата без необходимых документов;

в. не явившийся по вызову военного комиссариата в указанный срок без уважительной причины;

10. Определите, какая из нижеперечисленных причин не является уважительной при неявке гражданина по повестке военкомата:

а. утеря повестки военного комиссариата;

б. заболевание гражданина, связанное с утратой трудоспособности;

в. препятствие, не зависящее от воли гражданина.

11. Обязательная подготовка граждан к военной службе предусматривает: ***Найдите ошибку в данной цепочке.***

а. подготовку граждан, не достигших возраста 18 лет, по основам военной службы, в течение 1 месяца на базе одной из воинских частей;

б. подготовку по основам военной службы в общеобразовательных учреждениях и обучение в учебных пунктах органов местного самоуправления;

в. участие в военно-патриотической работе и подготовку в военно-патриотических молодежных объединениях;

г. овладение одной или несколькими военно-учетными специальностями;

д. прохождение медицинского освидетельствования, а при необходимости амбулаторного или стационарного обследования и лечения в мед. учреждении.

12. С какой целью осуществляется профессиональный психологический отбор граждан, призываемых на военную службу:

а. с целью обеспечения соответствия индивидуально-психологических качеств граждан, призываемых на военную службу, современным требованиям в ВС РФ;

б. с целью создания воинских коллективов из военнослужащих с одинаковыми индивидуально-психологическими качествами;

в. с целью выявления граждан, индивидуально-психологические качества которых могут стать препятствием для прохождения службы.

13. Медико-юридический акт, осуществляемый врачебной комиссией или отдельным врачом-специалистом в целях определения степени годности призываемых граждан по состоянию здоровья и физическому развитию к военной службе, правильности распределения их по родам войск и военным специальностям, годности к поступлению в военно-учебные заведения, выявления необходимости лечения, возможности прохождения службы в отдельных климатических районах и других, - это:

а. предварительное медицинское заключение о состоянии здоровья гражданина.

б. военно-медицинская экспертиза;

в. медицинское освидетельствование;

14. Гражданин при первоначальной постановке на воинский учет подлежит медицинскому освидетельствованию врачами-специалистами:

а. терапевтом, хирургом, невропатологом, психиатром, окулистом, отоларингологом, стоматологом, а в случае необходимости – врачами других специальностей;

б. терапевтом, физиотерапевтом, травматологом, психиатром, окулистом, эндокринологом и др.;

в. хирургом, терапевтом, кардиологом, физиотерапевтом, пульмонологом, стоматологом, окулистом и др.

15. Заключение по результатам освидетельствования категории «А» означает:

а. годен к военной службе;

б. ограниченно годен к военной службе;

в. не годен к военной службе.

16. Заключение по результатам освидетельствования категории «Б» означает:

а. временно не годен к военной службе;

б. годен к военной службе с незначительными ограничениями;

в. ограниченно годен к военной службе.

17. Заключение по результатам освидетельствования категории «В» означает:

а. годен к военной службе;

б. ограниченно годен к военной службе;

в. временно не годен к военной службе.

18. Заключение по результатам освидетельствования категории «Г» означает:

а. временно не годен к военной службе;

б. негоден к военной службе;

в. годен к военной службе с незначительными ограничениями.

19. Заключение по результатам освидетельствования категории «Д» означает:

а. ограниченно годен к военной службе;

б. не годен к военной службе;

в. годен к военной службе.

20. Под увольнением с военной службы понимается:

а. установленное законом освобождение от дальнейшего несения службы в рядах Вооруженных Сил РФ, других войсках, воинских формированиях и органах;

б. снятие военнослужащего со всех видов довольствия;

в. убытие военнослужащего в краткосрочный отпуск.

21. Запас Вооруженных Сил Российской Федерации предназначен для:

а. развертывания армии при мобилизации и её пополнения во время войны;

б. создания резерва дефицитных военных специалистов;

в. развертывания в военное время народного ополчения.

22. Граждане, состоящие в запасе, могут призываться на военные сборы продолжительностью:

а. до трех месяцев, но не чаще одного раза в четыре года.

б. до одного месяца, но не чаще одного раза в пять лет;

в. до двух месяцев, но не чаще одного раза в три года.

23. Каким федеральным законом определяется порядок прохождения службы?

1. Федеральным законом «О воинской обязанности и военной службе».

2. Федеральным законом «О воинской обязанности»

3. Федеральным законом «О военной службе»

Правильный ответ: Федеральным законом «О воинской обязанности и военной службе».

24. Какой день считается началом военной службы?

1. День прибытия в военный комиссариат субъекта Российской Федерации.

2. День убытия из дома к месту прохождения службы.

3. День убытия из военного комиссариата субъекта Российской Федерации к месту прохождения службы.

Правильный ответ: День убытия из военного комиссариата субъекта Российской Федерации к месту прохождения службы.

25. С какого момента гражданин приобретает статус военнослужащего?

1. Со дня убытия в военный комиссариат.

2. Со дня убытия из военного комиссариата.

2. Со дня убытия из дома к месту службы**.**

Правильный ответ: Со дня убытия из военного комиссариата.

26. Что такое Военная присяга?

1. Это торжественная клятва воина на верность Родине.

2. Это торжественная просьба воина.

3. Это торжественное напутствие воина.

Правильный ответ: Это торжественная клятва воина на верность Родине.

27. Повседневная жизнь и деятельность военнослужащего в воинской части осуществляется в соответствии с ….

1. Требованиями караульной службы.

2. Требованиями строевой службы.

3. Требованиями внутренней службы.

Правильный ответ: Требованиями внутренней службы.

28. Для чего предназначена внутренняя служба?

1. Для поддержания в воинской части воинской дисциплины.

2. Для поддержания в воинской части внутреннего порядка и воинской дисциплины, обеспечивающей постоянную боевую готовность личного состава, организованное выполнение им задач в повседневной деятельности.

3. Для организованного выполнения боевых задач в повседневной деятельности.

Правильный ответ: Для поддержания в воинской части внутреннего порядка и воинской дисциплины, обеспечивающей постоянную боевую готовность личного состава, организованное выполнение им задач в повседневной деятельности.

29. Внутренняя служба организовывается в соответствии с положениями….

1. Устава внутренней службы ВС РФ.

2. Устава внешней службы ВС РФ.

3. Устава наружной службы ВС РФ.

Правильный ответ: Устава внутренней службы ВС РФ.

30. Для чего предназначена внутренняя служба?

1. Для обеспечения отдыха личного состава.
2. Для обеспечения учебы личного состава.
3. Для обеспечения досуга личного состава.

Правильный ответ: Для обеспечения учебы личного состава.

31.Кто осуществляет руководство внутренней службой в воинской части?

1. Командир воинской части.
2. Командир подразделения.
3. Командир взвода.

Правильный ответ: Командир воинской части.

32.«Кто осуществляет руководство внутренней службой в подразделении?»

1. Командир соединения.
2. Командир подразделения.
3. Техник подразделения.

Правильный ответ: Командир подразделения.

33. Военнослужащие размещаются ….

1. В классах.
2. В казармах.
3. В квартирах.

Правильный ответ: в казармах.

34.Для проведения занятий в полку оборудуются….

1. Комнаты.
2. Уголки.
3. Места.

Правильный ответ: Места.

35. Для сна имеется….

1. Спальное помещение.
2. Канцелярия роты.
3. Комната досуга.

Правильный ответ: Спальное помещение.

36.Стрелковое оружие и боеприпасы хранятся….

1. В прикроватных тумбочках.
2. В комнате для чистки оружия.
3. В комнате для хранения оружия.

Правильный ответ: В комнате для хранения оружия.

37. Уборка помещений производиться….

1. Ежедневно.
2. Еженедельно.
3. Ежемесячно.

Правильный ответ: Ежедневно.

38. Курение военнослужащим разрешается….

1. В комнате для умывания.
2. В специально отведенных и оборудованных комнатах или местах, обеспечивающих пожарную безопасность.
3. В кладовой для хранения имущества роты и личных вещей военнослужащих.

Правильный ответ: В специально отведенных и оборудованных комнатах или местах, обеспечивающих пожарную безопасность.

39. В прикроватной тумбочке хранятся….

1. Патроны.
2. Еда.
3. Туалетные принадлежности.

Правильный ответ: Туалетные принадлежности.

40.Продолжительность служебного времени определяется….

1. Распорядком дня воинской части.
2. Военной присягой.
3. Воинскими уставами.

Правильный ответ: Распорядком дня воинской части.

41.Время для сна военнослужащим отводиться….

1. 6 часов.
2. 8 часов.
3. 10 часов.

Правильный ответ: 8 часов.

42. Военнослужащим имеет право на увольнение в город ….

1. Два в неделю.
2. Одно в неделю.
3. Три в неделю.

Правильный ответ: Одно в неделю.

43. Устав гарнизонной и караульной служб Вооруженных Сил РФ…...

1. Определяет организацию и порядок несения гарнизонной и караульной служб, права и обязанности должностных лиц гарнизона и военнослужащих

2. Определяет права и обязанности должностных лиц гарнизона и военнослужащих.

Правильный ответ: Организацию и порядок несения гарнизонной и караульной служб, права и обязанности должностных лиц гарнизона и военнослужащих.

44. Строевой Устав Вооруженных Сил РФ определяет……

1. Строевые приемы, порядок их движения и действий в различных условиях.

2. Строи подразделений и частей, порядок их движения и действий в различных условиях.

3. Строевые приемы, строи подразделений и частей, порядок их движения и действий в различных условиях.

Правильный ответ: Строевые приемы, порядок их движения и действий в различных условиях.

45. Чем является несение караульной службы?

1. Выполнением боевой задачи.
2. Выполнением секретной задачи.
3. Выполнением учебно-боевой задачи.

Правильный ответ: Выполнением боевой задачи.

46. Виновные в нарушении требований караульной службы несут….

1. Административную ответственность.
2. Дисциплинарную ответственность.
3. Уголовную ответственность.
4. Дисциплинарную или уголовную ответственность.

Правильный ответ: Дисциплинарную или уголовную ответственность.

47. Для чего назначаются караулы?

1. Для бдительности.
2. Для несения караульной службы.
3. Для несения внутренней службы.

Правильный ответ: Для несения караульной службы.

48. Что называется караулом?

1. Снаряженное подразделение.
2. Вооруженный отряд.
3. Вооруженное подразделение, назначенное для выполнения боевой задачи.

Правильный ответ: Вооруженное подразделение, назначенное для выполнения боевой задачи.

49. Какие бывают караулы?

1. Наружные.
2. Внутренние.
3. Гарнизонные.
4. Гарнизонные и внутренние.
Правильный ответ: Гарнизонные и внутренние.
50. Что называется часовым?
1. Вооруженный караульный.
2. Вооруженный дневальный.
3. Вооруженный дежурный.
Правильный ответ: Вооруженный караульный.
51. Что называется, постом?
1. Территория воинской части.
2. Все порученное для охраны и обороны часовому.
3. Штаб.
Правильный ответ: Все порученное для охраны и обороны часовому.
52. Часовые несут охрану….
1. Лежа.
2. Стоя.
3. Способом патрулирования.
Правильный ответ: Способом патрулирования.

Тема 2.3. Огневая подготовка.

1. Дальность действительного огня АК:
а) 300м;
б) 400м;
в) 600м.
2. Темп стрельбы АК – 600 выстрелов в минуту характеризует:
а) технические возможности автомата;
б) средняя скорость производства выстрелов стреляющего;
в) максимальная возможность стреляющего.
3. Цевье предназначено для:
а) удерживание автомата и защиты рук стреляющего от ожогов;
б) чистки и смазки автомата;
в) отвода пороховых газов из канала ствола.
4. Калибр АК – 5,45мм – это:
а) диаметр гильзы;
б) диаметр ствола;
в) расстояние между полями нарезов ствола.
5. Основной вид огня из автомата:
а) одиночный;
б) автоматический;
в) короткими очередями.

Тема 2.4. Медико-санитарная подготовка.

1. Что такое гипоксия?
А - кислородное голодание;
Б - обезвоживание организма;
В - перегрев организма;
Г - охлаждение организма;
Д - тепловое облучение.

2. Кровотечение это -

А - отравление АХОВ;

Б - дыхательная функция;

В - повышенное артериальное давление;

Г - истечение кровью из кровеносных сосудов при нарушении целости их стенки;

Д - перелом кости.

3. Как остановить обильное венозное кровотечение?

А - наложить давящую повязку;

Б - наложить жгут;

В - обработать рану спиртом и закрыть стерильной салфеткой;

Г - продезинфицировать спиртом и обработать йодом;

Д - посыпать солью.

4. При ранении сонной артерии необходимо срочно:

А - наложить тугую повязку.

Б - наложить жгут.

В - зажать пальцем артерию ниже раны.

5. При ранении кровь течёт непрерывной струёй. Это кровотечение -

А - Паренхиматозное

Б - Венозное

В - Капиллярное.

Г - Артериальное

6. Характерные признаки артериального кровотечения:

А - Кровь тёмного цвета, вытекает ровной струёй.

Б - Кровь алого цвета, вытекает пульсирующей струёй.

В - Кровоточит вся поверхность, вытекает в виде небольших капель.

7. Артериальное кровотечение возникает при:

А - повреждении какой-либо артерии при глубоком ранении;

Б - поверхностном ранении;

В - неглубоком ранении в случае повреждения любого из сосудов.

8. Уменьшения кровотечения приданием возвышенного положения поврежденной конечности главным образом применяется при:

А - внутреннем кровотечении;

Б - поверхностных ранениях;

В - любых ранениях конечности.

9. Самым надежным способом остановки кровотечения в случае повреждения крупных артериальных сосудов рук и ног является:

А - наложение давящей повязки;

Б - пальцевое прижатие;

В - максимальное сгибание конечности;

Г - наложение жгута;

10. При открытом переломе конечности с сильным кровотечением раны необходимо в первую очередь:

А - Обработать край раны йодом;

Б - Провести иммобилизацию конечности;

В - Промыть рану перекисью водорода;

Г - Остановить кровотечение

Ответы: 1.А; 2.Г; 3.Б; 4.В; 5.Б; 6.Б; 7.А; 8.В; 9.Г; 10.Г.

ДЛЯ ДЕВУШЕК

Тема 2.1. Здоровый образ жизни и его составляющие

1. ВИЧ-инфекция передается следующим образом

А. через пищу, предметы домашнего обихода, кровососущих насекомых

Б. при половом контакте с инфицированным, через недостаточно простерилизованные медицинские инструменты, при переливании крови

В. при поцелуях, объятиях, рукопожатиях, при пользовании общественными туалетом, душем, бассейном.

2. Кровотечения – это

А. быстрое выделение крови их органов

Б. истечение крови из кровеносных сосудов при нарушении их целостности

В. выход крови наружу их поврежденных органов.

3. Кровотечение бывает

А. венозное, артериальное, капиллярное, парэнхиматозное, смешанное

Б. венозное, артериальное, легочное, носовое

В. внутреннее, поверхностное, глубокое, смешанное.

4. Каково максимальное время наложения жгута зимой

А. не более 120 мин

Б. не более 30 мин

В. не более 90 мин.

5. Какую информацию необходимо указать в записке, прикрепленной к жгуту

А. Ф.И.О. и вид ранения

Б. дату и точное время наложения жгута

В. Ф.И.О. и время наложения жгута.

6. Какие из перечисленных признаков являются признаками переломов

А. нарушения функций конечности

Б. тошнота и рвота

В. появление боли при попытке движения рукой или ногой.

Г. деформация и укорочение поврежденной конечности.

Д. потеря зрения и слуха

Е. подвижность конечности в необычном месте.

7. Какова последовательность оказания ПМП при сотрясении головного мозга

А. вызвать врача, обеспечить покой, на голову положить холод

Б. положить на голову холод, дать крепкого чая или кофе, сопроводить в медучреждение

В. дать обезболивающее, доставить пострадавшего в медучреждение.

8. Первые ходы бинта при накладывании повязки в случае перелома ребер делаются

А. в состоянии вдоха

Б. в состоянии выдоха

В. при задержанном дыхании.

Ответы 1Б; 2Б; 3А; 4А; 5Б; 6А,В,Г,Е; 7А, 8В.

Тема 2.2. Основы медицинских знаний.

1 вариант

1. Порядок действий по определению признаков клинической смерти следующий

А. убедиться в отсутствии сознания, реакции зрачков на свет, дыхания и пульса на сонной артерии

Б. определить наличие реагирования зрачков глаз на свет и отсутствие сознания

В. убедиться в полной дыхательной активности и наличии у пострадавшего травм.

2. Из следующих мероприятий укажите последовательность оказания ПМП при остановке сердца

А. нанести перекардиальный удар

Б. вызвать скорую помощь или направить пострадавшего в больницу

В. расстегнуть одежду

Г. приступить к непрямому массажу сердца

Д. уложить пострадавшего на твердую поверхность

Е. провести ИВЛ.

3. Комплекс сердечно-легочной реанимации немедленно выполняется при

А. отсутствии пульса на сонной артерии и реакции зрачков на свет

Б. наличии пульса на запястье и реакции зрачков на свет

В. потере сознания с сохранением сердечной деятельности

Г. остановке дыхания и наличии пульса на сонной артерии.

4. Признаками пищевого отравления являются

А. рвота

Б. диарея

В. высокая температура

Г. боль в животе.

Что лишнее?

5. Определите порядок действий при промывании желудка

А. дать выпить пострадавшему не менее двух стаканов холодной воды

Б. дать выпить пострадавшему не менее двух стаканов кипяченой воды или слабого раствора пищевой соды

В. надавливая на область живота вызвать рвоту

Г. раздражая корено языка, вызвать рвоту

6. При отравлении лекарственными препаратами у пострадавших наблюдается

А. возбуждение

Б. потеря ориентации

В. кровотечение из носа

Г. побледнение кожи

Д. учащение пульса и дыхания

Что лишнее?

7. Определите последовательность оказания ПМП при отравлении лекарственными препаратами

А. дать пострадавшему выпить крепкого чаю и съесть черных сухарей

Б. вызвать скорую помощь

В. промыть желудок

Ответы: 1Б; 2А; 3Д,В,А,Г,Е,Б; 4А; 5В; 6БГ; 7В.

2 вариант

1. Перелом – это:

А - разрушение мягких тканей костей;

Б - трещины, сколы, переломы ороговевших частей тела;

В - трещины, сколы, раздробление костей.

2. Как оказать первую медицинскую помощь при переломе костей таза?

А - обработать место перелома дезинфицирующим средством, наложить шину;

Б - пострадавшего уложить на ровную жесткую поверхность, под согнутые и разведенные коленные суставы подложить валик (поза лягушки);

В - выпрямить ноги, уложить неподвижно и вызвать врача;

Г- не трогать пострадавшего.

3. При открытом переломе со смещением костей необходимо:

А - Поправить смещение и наложить шину

Б - Поправить смещение и перевязать

В - Наложить шину с возвращением костей в исходное положение

Г - Перевязать рану, не тревожа перелом, и наложить шину.

4. При закрытом переломе со смещением костей необходимо:

А - Поправить смещение и наложить шину

Б - Наложить шину

В - Наложить шину с возвращением костей в исходное положение

Г - Перевязать рану, не тревожа перелом, и наложить шину

5. При переломе позвоночника и костей таза возникает паралич…

А - части тела ниже места перелома;.

Б - Нижних конечностей.

В - Верхних конечностей.

6. Определите последовательность оказания первой помощи при открытых переломах:

А - придать пострадавшему удобное положение, аккуратно вправить кость в первоначальное положение, наложить повязку и провести иммобилизацию, доставить пострадавшего в лечебное учреждение;

Б - дать обезболивающее средство, провести иммобилизацию конечности, направить пострадавшего в лечебное учреждение;

В - остановить кровотечение, наложить стерильную, повязку, дать обезболивающее средство, провести иммобилизацию, доставить пострадавшего в лечебное учреждении.

7. При открытом переломе прежде всего необходимо:

А - дать обезболивающее средство;

Б - провести иммобилизацию конечности в том положении, в котором она находится в момент повреждения;

В - на рану в области перелома наложить стерильную повязку;

Г - остановить кровотечение.

8. При оказании первой помощи в случае перелома запрещается:

А - проводить иммобилизацию поврежденных конечностей;

Б - вставлять на место обломки костей и вправлять на место вышедшую кость;

В - останавливать кровотечение.

9. Назовите признаки закрытого перелома:

А - боль, припухлость;

Б - кровотечение, боль, зуд;

В - боль, припухлость, кровотечение;

Г - нарушение двигательной функции поврежденного органа, боль, припухлость, деформация в месте травмы.

10. Назовите признаки открытого перелома:

А - боль, припухлость;

Б - открытая рана, видна костная ткань, боль, нарушение двигательной функции поврежденного органа

В - боль, припухлость, кровотечение

Г - нарушение двигательной функции поврежденного органа, боль, припухлость, деформация в месте травмы.

Ответы: 1.В; 2.Б; 3.Г; 4.Б; 5.А; 6.В; 7.Г; 8.Б; 9.Г; 10.Б.

3 вариант

1. Что делать, если пострадавший получил ожог пламенем, кипятком или паром?

Выберите один или несколько ответов:

а) вызвать скорую медицинскую помощь, до ее приезда наблюдать за пострадавшим и одновременно с этим охлаждать место ожога холодной проточной водой не менее 20 минут;

б) вызвать скорую медицинскую помощь, до ее приезда наблюдать за пострадавшим и одновременно с этим приложить холодный предмет к месту ожога, предварительно обернув его куском ткани;

в) вызвать скорую медицинскую помощь, до ее приезда наблюдать за пострадавшим.

2. Как проверить наличие дыхания у пострадавшего при внезапной потере сознания?

Выберите один ответ:

а) в течение 10 секунд внимательно смотреть на его грудную клетку;

б) наклониться к пострадавшему, приложить ухо к его грудной клетке и втечение 10 секунд прислушиваться;

в) запрокинуть голову пострадавшему, поднять подбородок, в течение 10 секунд прислушиваться, пытаться ощутить дыхание на своей щеке, увидеть дыхательные движения его грудной клетки.

3. Как следует уложить пострадавшего при потере им сознания и наличии пульса на сонной артерии для оказания первой помощи?

Выберите один ответ:

а) на спину с вытянутыми ногами;

б) чтобы пострадавший не мог погибнуть от удушения в результате западания языка, его следует положить на живот, чтобы вызвать рвотный рефлекс;

в) чтобы пострадавший не мог погибнуть от удушения в результате западания языка, его следует положить на бок так, чтобы согнутые колени опирались о землю, а верхняя рука находилась под щекой;

г) на спину с подложенным под голову валиком.

4. Признаки обморока:

Выберите один или несколько ответов:

а) потере сознания предшествуют резкая слабость, головокружение, звон в ушах и потемнение в глазах;

б) кратковременная потеря сознания (не более 3-4 мин);

в) потеря чувствительности;

г) потеря сознания более 6 мин.

5. Как проверить признаки сознания у пострадавшего?

Выберите один ответ:

а) аккуратно потормошить за плечи и громко спросить «Что случилось?»;

б) поводить перед пострадавшим каким-нибудь предметом и понаблюдать за движением его глаз;

в) спросить у пострадавшего, как его зовут.

6. В каком объеме проводятся мероприятия при прекращении сердечной деятельности и дыхания у пострадавшего?

Выберите один ответ:

а) освобождение дыхательных путей, проведение ИВЛ (искусственной вентиляции легких) и НМС (непрямого массажа сердца);

б) освобождение дыхательных путей, проведение ИВЛ (искусственной вентиляции легких);

в) проведение НМС (непрямого массажа сердца).

4 вариант

1. При попадании в глаза щелочного раствора:

Выберите один ответ:

а) создать пострадавшему покой;

б) необходимо промыть глаза мыльным раствором;

в) необходимо промыть глаза проточной водой в большом количестве.

2. Что делать, если пострадавший получил ожог пламенем, кипятком или паром?

Выберите один или несколько ответов:

а) вызвать скорую медицинскую помощь, до ее приезда наблюдать за пострадавшим и одновременно с этим охлаждать место ожога холодной проточной водой не менее 20 минут;

б) вызвать скорую медицинскую помощь, до ее приезда наблюдать за пострадавшим и одновременно с этим приложить холодный предмет к месту ожога, предварительно обернув его куском ткани;

в) вызвать скорую медицинскую помощь, до ее приезда наблюдать за пострадавшим.

3. Разрешено ли давать пострадавшему лекарственные средства при оказании ему первой помощи?

Выберите один ответ:

а) разрешено;

б) запрещено;

в) разрешено в случае крайней необходимости.

4.Какие предпринять меры при подозрении на отравление?

Выберите один или несколько ответов:

а) удалить поступивший яд (например, вызвать рвоту);

б) вызвать скорую медицинскую помощь, до ее приезда наблюдать за пострадавшим, оказывая помощь при необходимости (например, при исчезновении признаков жизни приступить к сердечно-легочной реанимации);

в) прекратить поступление ядовитого вещества в организм пострадавшего (вынести его из загазованной зоны, удалить жало насекомого, стереть ядовитое вещество с поверхности кожи и т. д.).

5. Действия по помощи пострадавшему при попадании инородного тела в дыхательные пути:

Выберите один ответ:

а) положить пострадавшего на бок и вызвать интенсивную рвоту;

б) нагнуть туловище пострадавшего вперед, нанести несколько интенсивных ударов ладонью между лопаток, при отсутствии эффекта — обхватить пострадавшего сзади, надавить 4-5 раз на верхнюю часть живота;

в) нанести пострадавшему, стоящему прямо, несколько интенсивных ударов ладонью между лопаток.

5 вариант

1. Как обеспечить восстановление и поддержание проходимости дыхательных путей пострадавшего при подготовке к проведению сердечно-легочной реанимации?

Выберите один ответ:

а) Уложить пострадавшего на спину и, не запрокидывая ему голову, сжать щеки, чтобы раздвинуть губы и раскрыть рот. Очистить ротовую полость от слизи и рвотных масс.

б) Уложить пострадавшего на бок, наклонить его голову к груди. Очистить ротовую полость от слизи и рвотных масс.

в) Очистить ротовую полость от слизи и рвотных масс. Уложить пострадавшего на спину, запрокинуть ему голову, поднять подбородок и выдвинуть нижнюю челюсть.

2. Как определить наличие пульса на сонной артерии пострадавшего?

Выберите один ответ:

а) большой палец руки располагают на шее под подбородком с одной стороны гортани, а остальные пальцы – с другой стороны;

б) три пальца руки располагают с правой или левой стороны шеи на уровне щитовидного хряща гортани (кадыка) и осторожно продвигают вглубь шеи между щитовидным хрящом и ближайшей к хрящу мышцей;

в) три пальца руки располагают с левой стороны шеи под нижней челюстью.

3. Какова первая помощь при черепно-мозговой травме, сопровождающейся ранением волосистой части головы?

Выберите один ответ:

а) Наложить импровизированную шейную шину, на рану наложить стерильный ватный тампон, пострадавшего уложить на спину, приподняв ноги. По возможности к голове приложить холод.

б) Наложить импровизированную шейную шину. К ране волосистой части головы приложить давящую повязку из стерильного бинта, пострадавшего уложить на бок с согнутыми в коленях ногами, по возможности к голове приложить холод.

в) Шейную шину не накладывать, рану заклеить медицинским пластырем, пострадавшего уложить на бок только в случае потери им сознания

4. При каких состояниях пострадавшего можно оказать первую помощь?

Выберите один или несколько ответов:

а) ожоги;

б) травмы различных областей тела;

в) инородные тела верхних дыхательных путей;

г) отморожения;

д) высокая температура;

е) отсутствие сознания;

ж) отравление;

з) наружные кровотечения;

и) боли в животе;

к) остановка дыхания и кровообращения;

л) боли в груди.

5. Какова первая помощь при наличии признаков термического ожога второй степени (покраснение и отек кожи, образование на месте ожога пузырей, наполненных жидкостью, сильная боль)?

Выберите один ответ:

а) Полить ожоговую поверхность холодной водой, накрыть стерильной салфеткой и туго забинтовать.

б) Вскрыть пузыри, очистить ожоговую поверхность от остатков одежды, накрыть стерильной салфеткой (не бинтовать), по возможности приложить холод, поить пострадавшего водой.

в) Пузыри не вскрывать, остатки одежды с обожженной поверхности не удалять, рану накрыть стерильной салфеткой (не бинтовать), по возможности приложить холод и поить пострадавшего водой.

6 вариант

1. Когда следует начинать сердечно-легочную реанимацию пострадавшего?

Выберите один ответ:

а) при наличии болей в области сердца и затрудненного дыхания;

б) при потере пострадавшим сознания, независимо от наличия пульса на сонной артерии, и признаков дыхания;

в) при потере пострадавшим сознания и отсутствии пульса на сонной артерии, а также признаков дыхания.

2. Каким образом проводится сердечно-легочная реанимация пострадавшего?

Выберите один ответ:

а) давление руками на грудину пострадавшего и искусственная вентиляция легких: вначале 30 надавливаний на грудину, затем 2 вдоха методом «Рот ко рту»;

б) искусственная вентиляция легких и давление руками на грудину пострадавшего: вначале 1 вдох методом «Рот ко рту», затем 15 надавливаний на грудину;

в) Давление руками на грудину пострадавшего и искусственная вентиляция легких: вначале 5 надавливаний на грудину, затем 1 вдох методом «Рот ко рту».

3. Вторым действием (вторым этапом) при оказании первой помощи является:

Выберите один ответ:

а) предотвращение возможных осложнений;

б) устранение состояния, угрожающего жизни и здоровью пострадавшего;

в) правильная транспортировка пострадавшего.

4. В каком объеме проводятся мероприятия при прекращении сердечной деятельности и дыхания у пострадавшего?

Выберите один ответ:

а) освобождение дыхательных путей, проведение ИВЛ (искусственной вентиляции легких) и НМС (непрямого массажа сердца);

б) освобождение дыхательных путей, проведение ИВЛ (искусственной вентиляции легких);

в) проведение НМС (непрямого массажа сердца).

5. По каким признакам судят о наличии внутреннего кровотечения?

Выберите один ответ:

а) цвет кожных покровов, уровень артериального давления, сознание;

б) пульс, высокая температура, судороги;

в) резкая боль, появление припухлости, потеря сознания.

6. Кто может оказывать первую помощь пострадавшему?

Выберите один ответ:

а) только медицинский работник;

б) любой человек, который оказался рядом с пострадавшим;

в) любой человек, который оказался рядом с пострадавшим, при наличии специальной подготовки и (или) навыков.

7. Разрешено ли давать пострадавшему лекарственные средства при оказании ему первой помощи?

Выберите один ответ:

а) разрешено;

б) запрещено;

в) разрешено в случае крайней необходимости.

8. Куда накладывается кровоостанавливающий жгут на конечность при кровотечении?

Выберите один ответ:

а) непосредственно на рану;

б) ниже раны на 4-6 см;

в) выше раны на 4-6 см.

9. При открытом переломе конечностей, сопровождающимся артериальным кровотечением, оказание первой помощи начинается:

Выберите один ответ:

а) с наложения импровизированной шины;

б) с наложения жгута выше раны на месте перелома;

в) с наложения давящей повязки.

10. Как оказывается первая помощь при переломах конечностей, если отсутствуют подручные средства для их изготовления?

Выберите один ответ:

а) Верхнюю конечность, согнутую в локте, подвешивают на косынке и прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности плотно прижимают друг к другу и прибинтовывают.

б) Верхнюю конечность, вытянутую вдоль тела, прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности прибинтовывают друг к другу, проложив между ними мягкую ткань.

в) Верхнюю конечность, согнутую в локте, подвешивают на косынке и прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности прибинтовывают друг к другу, обязательно проложив между ними мягкую ткань.

7 вариант

1. **Жгут накладывается:**

А. При капиллярном кровотечении.

Б. При артериальном и венозном кровотечении.

В. При паренхиматозном кровотечении.

2. Как правильно выбрать место наложения кровоостанавливающего жгута при артериальном кровотечении?

А - наложить жгут на обработанную рану;

Б - выше раны на 10-15 см;

В - на 15-20 см ниже раны;

Г - на 20-25 см ниже раны;

Д - ниже раны на 30 см.

3. **Как правильно выбрать место наложения кровоостанавливающего жгута при венозном кровотечении?**

А - наложить жгут на обработанную рану;

Б - выше раны на 10-15 см;

В - ниже раны на 30 см;

Г - на 20-25 см ниже раны;

Д - на 10-15 см ниже раны;

4. На какой срок жгут накладывается летом?

А - На час

Б - На 1ч 30 мин

В - На 2 часа

Г - На 2 ч 30 мин

Д - На 3 часа

5. На какой срок жгут накладывается зимой?

А - На час

Б - На 1ч 30 мин

В - На 2 часа

Г - На 2 ч 30 мин

Д - На 3 часа

6. Вместо жгута можно использовать:

А - Давящую повязку.

Б - Закрутку.

В - Холод к ране.

Г - Компресс

7. Какую информацию необходимо указать в записке, прикрепляемой к жгуту:

А - фамилию, имя, отчество пострадавшего, время получения ранения;

Б - дату и точное время (часы и минуты) наложения жгута;

В - дату, точное время (часы и минуты) наложения жгута, а также фамилию, имя, отчество пострадавшего, фамилию, имя отечество наложившего жгут.

8. В полевых условиях при ранении голени с сильным пульсирующим кровотечением возможно:

А - наложить тугую повязку из чистой ткани и ваты;

Б - перетянуть бедренную артерию;

В - наложить тугую стерильную повязку;

Г - перетянуть подколенную артерию косынкой.

9. Через сколько минут после наложения жгута его необходимо ослаблять на несколько минут:

А - 30-50 мин;

Б -30-40 мин;

В - 20-30 мин;

Г - 20-25 мин.

10. К чему может привести непрерывное длительное нахождение конечности с наложенным жгутом (более 2 ч):

А - к повышение температуры конечности, пощипывающим болям, покраснению кожного покрова;

Б - к поступлению в кровь значительного количества токсинов из тканей выше жгута и развитию травматического токсикоза;

В- к поступлению в кровь значительного количества токсинов из тканей ниже жгута и развитию травматического токсикоза.

Ответы: 1. Б; 2. В; 3. Д; 4. В; 5.А; 6.Б; 7.В; 8.Г; 9.Б; 10. Г.

8 вариант

1. Перелом – это:

А - разрушение мягких тканей костей;

Б - трещины, сколы, переломы ороговевших частей тела;

В - трещины, сколы, раздробление костей.

2. Как оказать первую медицинскую помощь при переломе костей таза?

А - обработать место перелома дезинфицирующим средством, наложить шину;

Б - пострадавшего уложить на ровную жесткую поверхность, под согнутые и разведенные коленные суставы подложить валик (поза лягушки);

В - выпрямить ноги, уложить неподвижно и вызвать врача;

Г- не трогать пострадавшего.

3. При открытом переломе со смещением костей необходимо:

А - Поправить смещение и наложить шину

Б - Поправить смещение и перевязать

В - Наложить шину с возвращением костей в исходное положение

Г - Перевязать рану, не тревожа перелом, и наложить шину.

4. При закрытом переломе со смещением костей необходимо:

А - Поправить смещение и наложить шину

Б - Наложить шину

В - Наложить шину с возвращением костей в исходное положение

Г - Перевязать рану, не тревожа перелом, и наложить шину

5. При переломе позвоночника и костей таза возникает паралич…

А - части тела ниже места перелома;.

Б - Нижних конечностей.

В - Верхних конечностей.

6. Определите последовательность оказания первой помощи при открытых переломах:

А - придать пострадавшему удобное положение, аккуратно вправить кость в первоначальное положение, наложить повязку и провести иммобилизацию, доставить пострадавшего в лечебное учреждение;

Б - дать обезболивающее средство, провести иммобилизацию конечности, направить пострадавшего в лечебное учреждение;

В - остановить кровотечение, наложить стерильную, повязку, дать обезболивающее средство, провести иммобилизацию, доставить пострадавшего в лечебное учреждении.

7. При открытом переломе прежде всего необходимо:

А - дать обезболивающее средство;

Б - провести иммобилизацию конечности в том положении, в котором она находится в момент повреждения;

В - на рану в области перелома наложить стерильную повязку;

Г - остановить кровотечение.

8. При оказании первой помощи в случае перелома запрещается:

А - проводить иммобилизацию поврежденных конечностей;

Б - вставлять на место обломки костей и вправлять на место вышедшую кость;

В - останавливать кровотечение.

9. Назовите признаки закрытого перелома:

А - боль, припухлость;

Б - кровотечение, боль, зуд;

В - боль, припухлость, кровотечение;

Г - нарушение двигательной функции поврежденного органа, боль, припухлость, деформация в месте травмы.

10. Назовите признаки открытого перелома:

А - боль, припухлость;

Б - открытая рана, видна костная ткань, боль, нарушение двигательной функции поврежденного органа

В - боль, припухлость, кровотечение

Г - нарушение двигательной функции поврежденного органа, боль, припухлость, деформация в месте травмы.

Ответы: 1.В; 2.Б; 3.Г; 4.Б; 5.А; 6.В; 7.Г; 8.Б; 9.Г; 10.Б.

5. ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Промежуточная аттестация проводится в форме **зачета.**

Примеры вопросов для зачета

1. Состав и назначение РС ЧС.
2. Ядерное оружие.
3. Химическое оружие.
4. Биологическое оружие.
5. Средства коллективной защиты от оружия массового поражения.
6. Средства индивидуальной защиты от оружия массового поражения.
7. Правила поведения при землетрясениях.
8. Правила поведения при сходе снежной лавины, метели, вьюге.
9. Правила поведения при извержении вулканов.
10. Правила поведения при сходе селей, оползней.
11. Правила поведения при наводнении.
12. Правила поведения при лесных, степных и торфяных пожарах.
13. Правила поведения при бурях, ураганах, смерчах, грозах.
14. Защита населения при авариях (катастрофах) на химически-опасных объектах.
15. Защита населения при авариях (катастрофах) на радиационно-опасных объектах.
16. Состав и организационная структура Вооружённых Сил. Виды Вооружённых Сил и рода войск. Система руководства и управления Вооружёнными Силами.
17. Воинская обязанность и комплектование Вооружённых Сил личным составом.
18. Боевое знамя воинской части.
19. Военная присяга. Порядок приведения к военной присяге.
20. Обязанности дневального по роте.
21. Обязанности дежурного по роте.
22. Обязанности и действия часового.
23. Способы остановки кровотечения и обработки ран.
24. Порядок оказания первой помощи при ожогах.
25. Порядок оказания первой помощи при отморожениях.
26. Порядок оказания первой помощи при переломах.
27. Порядок оказания первой помощи при утоплении.
28. Порядок оказания первой помощи при остановке сердца и кровообращении.

29. Порядок оказания первой помощи при отравлении.
30. Виды транспортировки раненых. Правила переноски пострадавших.
31. Устройство и ТТХ автомата Калашникова АК-74.
32. Порядок неполной разборки автомата Калашникова АК-74 и сборки его после неполной разборки.
33. Устройство и ТТХ ручных осколочных гранат РГД-5 и Ф-1.
34. Выбор места для ведения огня и оборудование огневой позиции.
35. Ориентирование на местности без карты. Определение сторон горизонта.
36. Магнитный компас: назначение, устройство, приемы работы с ним.
37. Обязанности военнослужащего перед построением и в строю.

Практические задания

1. Выполнение нормативов по РХБ защите (№1, 6, 8, 4а, 4б).
2. Выполнение нормативов по военно-медицинской подготовке (№2, 3, 4, 8).
3. Выполнение на тренажере алгоритма реанимации.
4. Выполнение нормативов по огневой подготовке (№1, 13, 14).
5. Наложение повязки Дезо.
6. Наложение повязки «чепец».
7. Наложение повязки на затылок.
8. Наложение монокулярной повязки.
9. Наложение повязки на голеностопный сустав.
10. Наложение повязки на коленный сустав.