

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Манаенков Сергей Алексеевич
Должность: Директор
Дата подписания: 10.07.2023 09:09:57
Уникальный программный ключ:
b98c63f50c040780aaf165e2b73c0c737775c9e9

**МИНИСТЕРСТВО ТРАНСПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНОГО
ТРАНСПОРТА
ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПУТЕЙ
СООБЩЕНИЯ» В Г. РТИЩЕВО
(ФИЛИАЛ СамГУПС В Г. РТИЩЕВО)**

**Комплект
контрольно-оценочных средств
по учебной дисциплине
ОП.09 Безопасность жизнедеятельности
основной профессиональной образовательной программы
по специальности:
38.02.01. Экономика и бухгалтерский учет (по отраслям).
*Базовая подготовка среднего профессионального образования***

Ртищево, 2022 г.

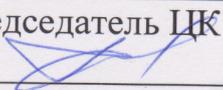
Комплект контрольно-оценочных средств разработан на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальностям: 38.02.01. Экономика и бухгалтерский учет (по отраслям), программы учебной дисциплины Безопасность жизнедеятельности.

Рассмотрен на заседании предметно-цикловой комиссии специальностей 23.02.06

Техническая эксплуатация подвижного состава железных дорог, 08.02.10

Строительство железных дорог, путь и путевое хозяйство

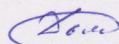
Протокол № 1
от «31» 08 2022 г.

Председатель ЦК
 Е.В. Гундарева

Утверждаю зам. директора по учебной работе

 Н.А. Петухова
«31» 08 2022 г.

Разработчик:



Д.А. Дьяков преподаватель дисциплин ОБЖ, БЖ, филиала СамГУПС в г. Ртищево

Рецензенты:



А.Ю. Кожакин преподаватель дисциплин ОБЖ, БЖ, ГБПОУ СО "Ртищевский политехнический лицей"



М.А. Мережникова, преподаватель высшей категории филиала СамГУПС в г. Ртищево

Содержание

1. Паспорт комплекта контрольно-оценочных средств.
2. Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке.
3. Оценка освоения учебной дисциплины:
 - 3.1. Формы и методы оценивания.
 - 3.2. Кодификатор оценочных средств.
4. Задания для оценки освоения дисциплины.

1. Паспорт комплекта контрольно-оценочных средств

В результате освоения учебной дисциплины Безопасность жизнедеятельности обучающийся должен обладать предусмотренными ФГОС по специальности 38.02.01 Экономика и бухгалтерский учет (по отраслям) (Уровень подготовки для специальности СПО) следующими знаниями, умениями, которые формируют профессиональные компетенции, и общими компетенциями, а также личностными результатами, осваиваемыми в рамках программы воспитания:

В результате освоения дисциплины обучающийся должен **уметь**:

У 1 - организовывать и проводить мероприятия по защите работников и населения от негативных воздействий чрезвычайных ситуаций;

У 2 - предпринимать профилактические меры для снижения уровня опасностей различного вида и их последствий в профессиональной деятельности и в быту;

У 3 - использовать средства индивидуальной и коллективной защиты от оружия массового поражения;

У 4 - применять первичные средства пожаротушения;

У 5 - ориентироваться в перечне военно-учетных специальностей и самостоятельно определять среди них родственные полученной специальности;

У 6 - применять профессиональные знания в ходе исполнения обязанностей военной службы на воинских должностях в соответствии с полученной специальностью;

У 7 - владеть способами бесконфликтного общения и саморегуляции в повседневной деятельности и экстремальных условиях военной службы;

У 8 - оказывать первую помощь пострадавшим.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен **знать**:

З 1 - принципы обеспечения устойчивости объектов экономики, прогнозирования развития событий и оценки последствий при техногенных чрезвычайных ситуациях и стихийных явлениях, в том числе в условиях противодействия терроризму как серьезной угрозе национальной безопасности России;

З 2 - основные виды потенциальных опасностей и их последствия в

профессиональной деятельности и быту, принципы снижения вероятности их реализации;

3 3 - основы военной службы и обороны государства;

3 4 - задачи и основные мероприятия гражданской обороны;

3 5 - способы защиты населения от оружия массового поражения;

3 6 - меры пожарной безопасности и правила безопасного поведения при пожарах;

3 7 - организацию и порядок призыва граждан на военную службу и поступления на неё в добровольном порядке;

3 8 - основные виды вооружения, военной техники и специального снаряжения, состоящих на вооружении (оснащении) воинских подразделений, в которых имеются военно-учетные специальности, родственные специальностям СПО;

3 9 - область применения получаемых профессиональных знаний при исполнении обязанностей военной службы;

3 10 - порядок и правила оказания первой помощи пострадавшим.

В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен сформировать следующие компетенции:

- общие:

ОК 1. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам.

ОК 2. Осуществлять поиск, анализ и интерпретацию информации, необходимой для выполнения задач профессиональной деятельности.

ОК 3. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие.

ОК 4. Работать в коллективе и команде, эффективно взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами.

ОК 5. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста.

ОК 6. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей.

ОК 8. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня.

ОК 9. Использовать информационные технологии в профессиональной деятельности.

ОК 10. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.

- личностные результаты:

ЛР.01 Осознающий себя гражданином и защитником великой страны.

ЛР.10 Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой.

ЛР.15 Приобретение обучающимися социально значимых знаний о нормах и традициях поведения человека как гражданина и патриота своего Отечества.

ЛР.16 Приобретение обучающимися социально значимых знаний о правилах ведения экологического образа жизни о нормах и традициях трудовой деятельности человека о нормах и традициях поведения человека в многонациональном, многокультурном обществе.

ЛР.20 Ценностное отношение обучающихся к своему здоровью и здоровью окружающих, ЗОЖ и здоровью окружающей среде и т.д.

Формой аттестации по учебной дисциплине является дифференцированный зачет.

2. Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке.

В результате аттестации по учебной дисциплине осуществляется комплексная проверка следующих умений и знаний, а также динамика формирования общих, профессиональных компетенций и личностных результатов в рамках программы воспитания:

Результаты обучения: умения, знания и общие компетенции	Показатели оценки результата	Форма контроля и оценивания
У1 - организовывать и проводить мероприятия по защите работников и населения от негативных воздействий чрезвычайных ситуаций.	Разработка алгоритма действия при ЧС Поиск и выбор защитных сооружений от ЧС Показ действий по эвакуации при ЧС	Наблюдение, контроль выполнения практической работы
У2 - предпринимать профилактические меры для снижения уровня опасностей различного вида и их последствий в профессиональной деятельности и в быту.	Разработка профилактических мер для снижения уровня опасностей различного вида. Планирование аварийно-спасательных работ при ликвидации последствий ЧС	Наблюдение, контроль выполнения практической работы
У3 - использовать средства индивидуальной и коллективной защиты от оружия массового поражения.	Показ выполнения нормативов по РХБЗ Подготовка средств коллективной защиты к эксплуатации	Наблюдение, контроль выполнения практической работы
У4 - применять первичные средства пожаротушения.	Показ выполнения упражнения по тушению условного пожара	Наблюдение, контроль выполнения практической работы
У5 - ориентироваться в перечне военно-учетных специальностей и самостоятельно определять среди них родственные полученной специальности.	Поиск и выбор военно-учетных специальностей родственных полученной специальности	Наблюдение, контроль выполнения практической работы
У6 - применять профессиональные знания в	Подготавливать решение действий по	Наблюдение, контроль выполнения

ходе исполнения обязанностей военной службы на воинских должностях в соответствии с полученной специальностью.	вводным задачам, касающихся полученных профессиональных знаний.	практической работы
У7 - владеть способами бесконфликтного общения и саморегуляции в повседневной деятельности и экстремальных условиях военной службы.	Построение бесконфликтного общения в учебной группе Отслеживание острых ситуаций при общении со студентами в группе, преподавателями, родителями. Прогнозирование своего поведения в экстремальных условиях.	Наблюдение
У 8 - оказывать первую помощь пострадавшим.	Показ алгоритма действия при определении состояния пострадавшего. Выполнение приёмов само и взаимопомощи при травмах, кровотечениях и переломах.	Наблюдение, контроль выполнения практической работы
31 - принципы обеспечения устойчивости объектов экономики, прогнозирования развития событий и оценки последствий при техногенных чрезвычайных ситуациях и стихийных явлениях, в том числе в условиях противодействия терроризму как серьезной угрозе национальной безопасности России.	Анализ опасностей и их последствий в профессиональной деятельности и в быту. Соблюдение требований безопасности в профессиональной деятельности.	Наблюдение
32 - основные виды потенциальных опасностей и их последствия в	Приведение примеров снижения вероятностей потенциальных	Наблюдение, контроль выполнения тестирования

<p>профессиональной деятельности и быту, принципы снижения вероятности их реализации.</p>	<p>опасностей.</p>	
<p>33 - основы военной службы и обороны государства.</p>	<p>Перечисление обязанностей граждан РФ, связанных с обороной государства. Установление различий между мобилизацией, военным положением и военным временем</p>	<p>Наблюдение, контроль выполнения практической работы</p>
<p>34 - задачи и основные мероприятия гражданской обороны.</p>	<p>Перечисление задач войск ГО и центра МЧС «Лидер». Классифицирование задач МЧС по степеням боевой готовности.</p>	<p>Тестирование</p>
<p>35 - способы защиты населения от оружия массового поражения.</p>	<p>Описание способов защиты населения от ОМП.</p>	<p>Наблюдение, контроль выполнения практической работы</p>
<p>36 - меры пожарной безопасности и правила безопасного поведения при пожарах.</p>	<p>Изложение профилактических мер по противопожарной безопасности и сообщения правил эвакуации при пожарах.</p>	<p>Наблюдение, контроль выполнения практической работы</p>
<p>37 - организацию и порядок призыва граждан на военную службу и поступления на неё в добровольном порядке.</p>	<p>Изложение определения воинского учёта. Перечисление обязанностей граждан по воинскому учёту. Перечисление категорий годности к военной службе</p>	<p>Наблюдение, контроль выполнения практической работы</p>
<p>38 - основные виды вооружения, военной техники и специального снаряжения, состоящих на вооружении (оснащении) воинских подразделений, в которых имеются военноучетные специальности, родственные специальностям СПО.</p>	<p>Систематизация структуры ВС РФ. Изложение структуры, вооружения и техники МСБ на БТР и БМП до отделения включительно.</p>	<p>Наблюдение, контроль выполнения практической работы</p>

<p>39 - область применения получаемых профессиональных знаний при исполнении обязанностей военной службы.</p>	<p>Обоснование необходимости полученных профессиональных знаний при прохождении службы в должности водителя - механика.</p>	<p>Наблюдение</p>
<p>310 - порядок и правила оказания первой помощи пострадавшим.</p>	<p>Описание перечня мероприятий при оказании ПМП пострадавшему. Подробное изложение алгоритма действий при проведении экстренной реанимации, остановки кровотечений, проведении прекордиального удара.</p>	<p>Тестирование , контроль выполнения практической работы</p>
<p>ОК 1. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам. ОК 2. Осуществлять поиск, анализ и интерпретацию информации, необходимой для выполнения задач профессиональной деятельности. ОК 3. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие. ОК 4. Работать в коллективе и команде, эффективно взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами. ОК 5. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом</p>	<p>Знает сущность и социальную значимость своей будущей профессии; знает, как организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество; знает, как, использовать информационно-коммуникационные технологии, работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.</p>	<p>Оценка результатов выполнения практических работ. Оценка выполнения самостоятельных работ. Тест. Устный опрос. Письменный опрос.</p>

<p>особенностей социального и культурного контекста.</p> <p>ОК 6. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей.</p> <p>ОК 8. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня.</p> <p>ОК 9. Использовать информационные технологии в профессиональной деятельности.</p> <p>ОК 10. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.</p>	<p>Знает сущность и социальную значимость своей будущей профессии; знает, как организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество; знает, как, использовать информационно-коммуникационные технологии, работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.</p>	<p>Оценка результатов выполнения практических работ.</p> <p>Оценка выполнения самостоятельных работ.</p> <p>Тест. Устный опрос.</p> <p>Письменный опрос.</p>
--	---	--

<p>ЛР.01 Осознающий себя гражданином и защитником великой страны.</p> <p>ЛР.10 Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой.</p> <p>ЛР.15 Приобретение обучающимися социально значимых знаний о нормах и традициях поведения человека как гражданина и патриота своего Отечества.</p> <p>ЛР.16 Приобретение обучающимися социально значимых знаний о правилах ведения экологического образа жизни о нормах и традициях трудовой деятельности человека о нормах и традициях поведения человека в многонациональном, многокультурном обществе.</p> <p>ЛР.20 Ценностное отношение обучающихся к своему здоровью и здоровью окружающих, ЗОЖ и здоровье окружающей среде и т.д.</p>	<p>Отношение обучающихся к себе, к России как к Родине (Отечеству), к закону, государству и к гражданскому обществу, отношений с окружающими людьми, к окружающему миру, живой природе, художественной культуре, к семье и родителям, в том числе подготовка к семейной жизни, к труду, в сфере социально – экономических отношений, а также физического, психологического, социального и академического благополучия.</p>	<p>Оценка результатов выполнения практических работ. Оценка выполнения самостоятельных работ. Тест. Устный опрос. Письменный опрос.</p>
---	--	---

3. Оценка освоения учебной дисциплины:

3.1. Формы и методы контроля.

Предметом оценки служат умения и знания, предусмотренные ФГОС по дисциплине Безопасность жизнедеятельности, направленные на формирование общих и профессиональных компетенций, а также личностных результатов в рамках программы воспитания.

Контроль и оценка освоения учебной дисциплины по темам (разделам) (для девушек).

Элемент УД	Формы и методы контроля					
	Текущий контроль		Рубежный контроль		Промежуточная аттестация	
	Формы контроля	Проверяемые ОК,ПК, У, З,ЛР	Формы контроля	Проверяемые ОК,ПК, У, З,ЛР	Форма контроля	Проверяемые ОК,ПК, У, З,ЛР
Раздел 1. Чрезвычайные ситуации мирного и военного времени.	Устный опрос (УО) Практическое занятие № 1,2 (ПЗ №1,2), Самостоятельная работа (СР)	ОК2,ОК3,ОК4, У1,У2,У4, З2,З4,З6, ЛР.10, ЛР.16., ЛР.20.	Контрольная работа КР № 1,2	З2,З4,З5,З6, ЛР.10, ЛР.16., ЛР.20.	Дифференцированный зачёт	ОК1- ОК6,ОК8- ОК10, У1-У8, З1-З10, ЛР.1, ЛР.10, ЛР.15, ЛР.16., ЛР.20.
Тема 1.1. Единая государственная система предупреждения и действий в чрезвычайных ситуациях. Ее организация и основные задачи.	УО,СР	У1, У2, З4, ЛР.10, ЛР.16.				
Тема 1.2. Устойчивость производства в условиях чрезвычайных ситуаций.	УО,СР	У1,З4, ЛР.10, ЛР.16., ЛР.20.				

Тема 1.3. Содержание и организация мероприятий по локализации и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций.	УО,СР	У1, 34, ЛР.10, ЛР.16., ЛР.20.			Дифференцированный зачёт	ОК1- ОК6,ОК8- ОК10, У1-У8, 31-310, ЛР.1, ЛР.10, ЛР.15, ЛР.16., ЛР.20.
Тема 1.4. Предназначения и задачи гражданской обороны. Гражданская оборона на объектах экономики.	УО,СР	ОК2,У1,32 ЛР.10, ЛР.16., ЛР.20.				
Тема 1.5. Чрезвычайные ситуации мирного времени: природного и техногенного характера. Их последствия.	УО,СР	ОК3,ОК4, У4,31,32,36, ЛР.10, ЛР.20.	КР № 1	32,34,35,36, ЛР.10, ЛР.16., ЛР.20.		
Тема 1.6. Чрезвычайные ситуации военного времени.	УО, ПЗ№1,ПЗ№2,СР	ОК2,У1,32, ЛР.10, ЛР.16., ЛР.20.	КР № 2	32,34,35,36, ЛР.10, ЛР.16., ЛР.20.		

Раздел 2. Основы медицинских знаний.	УО, ПЗ№3-ПЗ№10, СР	ОК9,У8, 310, ЛР.10, ЛР.16., ЛР.20.			Дифференцированный зачёт	ОК1-ОК6,ОК8-ОК10, У1-У8, 31-310, ЛР.1, ЛР.10, ЛР.15, ЛР.16., ЛР.20.
Тема.2.1. Факторы, определяющие здоровье и болезнь	УО, ПЗ№3-ПЗ№7,СР	ОК9,У8, 310, ЛР.10, ЛР.16., ЛР.20.				
Тема 2.2. Инфекционные болезни.	УО, ПЗ№8-ПЗ№10,СР	ОК9,У8, 310, ЛР.10, ЛР.16., ЛР.20.				
Раздел 3. Порядок и правила оказания первой помощи.	УО, ПЗ№11-ПЗ№18	ОК9,У8, 310, ЛР.10, ЛР.16., ЛР.20.	КР № 3	310 , ЛР.10, ЛР.16., ЛР.20.	Дифференцированный зачёт	ОК1-ОК6,ОК8-ОК10, У1-У8, 31-310, ЛР.1, ЛР.10, ЛР.15, ЛР.16., ЛР.20.
Тема.3.1. Диагностика и приемы оказания первой медицинской помощи	УО, ПЗ№11-ПЗ№18	ОК9,У8, 310, ЛР.10, ЛР.16., ЛР.20.	КР № 3	310 , ЛР.10, ЛР.16., ЛР.20.		
Итоговое занятие					Дифференцированный зачёт	ОК1-ОК6,ОК8-ОК10, У1-У8, 31-310, ЛР.1, ЛР.10, ЛР.15, ЛР.16., ЛР.20.

Контроль и оценка освоения учебной дисциплины по темам (разделам) (для юношей).

Элемент УД	Формы и методы контроля					
	Текущий контроль		Рубежный контроль		Промежуточная аттестация	
	Формы контроля	Проверяемые ОК,ПК, У, З,ЛР	Формы контроля	Проверяемые ОК,ПК, У, З,ЛР	Форма контроля	Проверяемые ОК,ПК, У, З,ЛР
Раздел 1. Чрезвычайные ситуации мирного и военного времени.	Устный опрос (УО) Практическое занятие № 1,2 (ПЗ №1,2), Самостоятельная работа (СР)	ОК2,ОК3,ОК4, У1,У2,У4, 32,34,36, ЛР.10, ЛР.16., ЛР.20.	Контрольная работа КР № 1,2	32,34,35,36, ЛР.10, ЛР.16., ЛР.20.	Дифференцированный зачёт	ОК1- ОК6,ОК8- ОК10, У1-У8, 31-310, ЛР.1, ЛР.10, ЛР.15, ЛР.16., ЛР.20.
Тема 1.1. Единая государственная система предупреждения и действий в чрезвычайных ситуациях. Ее организация и основные задачи	УО,СР	У1, У2, 34, ЛР.10, ЛР.16.				
Тема 1.2. Устойчивость производства в условиях чрезвычайных ситуаций.	УО,СР	У1,34, ЛР.10, ЛР.16., ЛР.20.				

<p>Тема 1.3. Содержание и организация мероприятий по локализации и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций.</p>	<p>УО,СР</p>	<p>У1, 34, ЛР.10, ЛР.16., ЛР.20.</p>			<p>Дифференцированный зачёт</p>	<p>ОК1-ОК6,ОК8-ОК10, У1-У8, 31-310, ЛР.1, ЛР.10, ЛР.15, ЛР.16., ЛР.20.</p>
<p>Тема 1.4. Предназначения и задачи гражданской обороны. Гражданская оборона на объектах экономики.</p>	<p>УО,СР</p>	<p>ОК2,У1,32 ЛР.10, ЛР.16., ЛР.20.</p>				
<p>Тема 1.5. Чрезвычайные ситуации мирного времени: природного и техногенного характера. Их последствия.</p>	<p>УО,СР</p>	<p>ОК3,ОК4, У4,31,32,36, ЛР.10, ЛР.20.</p>	<p>КР № 1</p>	<p>32,34,35,36, ЛР.10, ЛР.16., ЛР.20.</p>		
<p>Тема 1.6. Чрезвычайные ситуации военного времени.</p>	<p>УО, ПЗ№1,ПЗ№2,СР</p>	<p>ОК2,У1,32, ЛР.10, ЛР.16., ЛР.20.</p>	<p>КР № 2</p>	<p>32,34,35,36, ЛР.10, ЛР.16., ЛР.20.</p>		

Раздел 2. Основы военной службы.	УО, ПЗ№3- ПЗ№18, СР	ОК5, ОК9, У5, У8, 33, 310, ЛР.01, ЛР.10, ЛР.15, ЛР.16, ЛР.20.	КР № 3	310, ЛР.10, ЛР.16., ЛР.20.	Дифференцированный зачёт	ОК1- ОК6, ОК8- ОК10, У1-У8, 31-310, ЛР.1, ЛР.10, ЛР.15, ЛР.16., ЛР.20.
Тема 2.1. Вооружённые Силы России на современном этапе.	УО, ПЗ№3- ПЗ№7, СР	ОК5, У5, 3 3, ЛР.01, ЛР.10, ЛР.15, ЛР.16.				
Тема 2.2. Строевая подготовка.	УО, ПЗ№8- ПЗ№10, СР	ОК5, У5, 3 3, ЛР.01, ЛР.10, ЛР.15, ЛР.16.				
Тема 2.3. Тактическая подготовка.	УО, ПЗ№11	ОК5, У5, 3 3, ЛР.01, ЛР.10, ЛР.15, ЛР.16.				
Тема 2.4. Медико – санитарная подготовка.	УО, ПЗ№12- ПЗ№18	ОК9, У8, 310, ЛР.10, ЛР.16., ЛР.20.	КР № 3	310 , ЛР.10, ЛР.16., ЛР.20.		
Итоговое занятие					Дифференцированный зачёт	ОК1- ОК6, ОК8- ОК10, У1-У8, 31-310, ЛР.1, ЛР.10, ЛР.15, ЛР.16., ЛР.20.

3.2. Кодификатор оценочных средств

Функциональный признак оценочного средства (тип контрольного задания)	Код оценочного средства
Устный опрос	УО
Практическое занятие n	ПЗ № n
Тестирование	Т
Контрольная работа № n	КР № n
Задания для самостоятельной работы - реферат; - доклад; - сообщение; - ЭССЕ.	СР
Разноуровневые задачи и задания (расчётные, графические)	РЗЗ
Рабочая тетрадь	РТ
Проект	П
Деловая игра	ДИ
Кейс-задача	КЗ
Зачёт	З
Дифференцированный зачёт	ДЗ
Экзамен	Э

4. Задания для оценки освоения дисциплины

Комплект заданий для контрольной работы №1

Чрезвычайные ситуации мирного и военного времени

Письменная контрольная работа(тестирование)

1. При действиях населения по сигналам оповещения ГО к первоочередным мероприятиям I группы относится:

1. круглосуточный режим работы должностных лиц ГО;
2. выдача персоналу СИЗ;
3. сбор должностных лиц ГО;
4. уточнение планов эвакуации;
5. выдача персоналу приборов РХБ разведки.

2. При действиях населения по сигналам оповещения ГО к первоочередным мероприятиям I группы относится:

1. снижение запасов пожароопасных веществ;
2. проверка готовности систем управления;
3. переход на выпуск военной продукции;
4. выдача персоналу СИЗ;
5. проведение мероприятий по повышению устойчивости объектов.

3. При действиях населения по сигналам оповещения ГО к первоочередным мероприятиям I группы относится:

1. выдача персоналу СИЗ;
2. уточнение планов эвакуации;
3. переход на выпуск военной продукции;
4. круглосуточный режим работы должностных лиц ГО;
5. проверка готовности систем оповещения, связи.

4. При действиях населения по сигналам оповещения ГО к первоочередным мероприятиям I группы относится:

1. выдача персоналу СИЗ;
2. уточнение планов эвакуации;
3. переход на выпуск военной продукции;
4. уточнение плана ГО;
5. снижение запасов пожароопасных веществ.

5. При действиях населения по сигналам оповещения ГО к первоочередным мероприятиям I группы относится:

1. выдача персоналу приборов РХБ разведки;
2. приведение в готовность защитных сооружений;
3. переход на выпуск военной продукции;
4. уточнение планов эвакуации;
5. снижение запасов пожароопасных веществ.

6. При действиях населения по сигналам оповещения ГО к первоочередным мероприятиям I группы относится:

1. подготовка к выдаче СИЗ;
2. выдача персоналу СИЗ;
3. переход на выпуск военной продукции;
4. уточнение планов эвакуации;
5. выдача персоналу приборов РХБ разведки.

7. При действиях населения по сигналам оповещения ГО к первоочередным мероприятиям I группы относится:

1. выдача персоналу СИЗ;
2. приведение в готовность гражданских организаций ГО;
3. переход на выпуск военной продукции;
4. уточнение планов эвакуации;
5. выдача персоналу приборов РХБ разведки.

8. При действиях населения по сигналам оповещения ГО к первоочередным мероприятиям I группы относится:

1. снижение запасов пожароопасных веществ;
2. выдача персоналу СИЗ;
3. переход на выпуск военной продукции;
4. уточнение планов эвакуации;
5. подготовка к выдаче приборов РХБ разведки.

9. При действиях населения по сигналам оповещения ГО к первоочередным мероприятиям I группы относится:

1. снижение запасов пожароопасных веществ;
2. подготовка к введению режимов светомаскировки;
3. переход на выпуск военной продукции;
4. уточнение планов эвакуации;
5. выдача персоналу СИЗ.

10. При действиях населения по сигналам оповещения ГО к первоочередным мероприятиям I группы относится:

1. снижение запасов пожароопасных веществ;
2. уточнение планов эвакуации;
3. переход на выпуск военной продукции;
4. усиление охраны общественного порядка;
5. выдача персоналу СИЗ.

11. При действиях населения по сигналам оповещения ГО к первоочередным мероприятиям I группы относится:

1. усиление противопожарной защиты;
2. уточнение планов эвакуации;
3. переход на выпуск военной продукции;
4. снижение запасов пожароопасных веществ;
5. выдача персоналу СИЗ.

12. При действиях населения по сигналам оповещения ГО к первоочередным мероприятиям I группы относится:

1. переход на выпуск военной продукции;
2. уточнение планов эвакуации;
3. снижение запасов АХОВ;
4. снижение запасов пожароопасных веществ;
5. выдача персоналу СИЗ.

13. При действиях населения по сигналам оповещения ГО к первоочередным мероприятиям II группы относится:

1. приведение в готовность защитных сооружений ГО;
2. перевод должностных лиц ГО на круглосуточный режим работы;
3. усиление противопожарной защиты;
4. снижение запасов АХОВ;
5. подготовка к введению режимов светомаскировки.

14. При действиях населения по сигналам оповещения ГО к первоочередным мероприятиям II группы относится:

1. снижение запасов АХОВ;
2. приведение в готовность систем управления;
3. усиление противопожарной защиты;
4. подготовка к выдаче приборов РХБ разведки;
5. подготовка к введению режимов светомаскировки.

15. При действиях населения по сигналам оповещения ГО к первоочередным мероприятиям II группы относится:

1. приведение в готовность систем оповещения и связи;
2. уточнение плана ГО;
3. усиление противопожарной защиты;
4. подготовка к выдаче приборов РХБ разведки;
5. подготовка к введению режимов светомаскировки.

16. При действиях населения по сигналам оповещения ГО к первоочередным мероприятиям II группы относится:

1. подготовка к введению режимов светомаскировки;
2. уточнение плана ГО;
3. усиление противопожарной защиты;
4. подготовка к выдаче приборов РХБ разведки;
5. дооборудование подвальных помещений под укрытия.

17. При действиях населения по сигналам оповещения ГО к первоочередным мероприятиям II группы относится:

1. подготовка к введению режимов светомаскировки;
2. уточнение плана ГО;
3. приведение в готовность гражданских организаций ГО;
4. подготовка к выдаче приборов РХБ разведки;

5. усиление противопожарной защиты.

18. При действиях населения по сигналам оповещения ГО к первоочередным мероприятиям II группы относится:

1. подготовка к введению режимов светомаскировки;
2. уточнение плана ГО;
3. подготовка к выдаче ИСЗ;
4. круглосуточное наблюдение за обстановкой;
5. усиление противопожарной защиты.

19. При действиях населения по сигналам оповещения ГО к первоочередным мероприятиям II группы относится:

1. подготовка к введению режимов светомаскировки;
2. снижение запасов АХОВ;
3. выдача персоналу СИЗ;
4. уточнение плана ГО;
5. усиление противопожарной защиты.

20. При действиях населения по сигналам оповещения ГО к первоочередным мероприятиям II группы относится:

1. выдача приборов РХБ разведки;
2. снижение запасов АХОВ;
3. подготовка к введению режимов светомаскировки;
4. уточнение плана ГО;
5. усиление противопожарной защиты.

21. При действиях населения по сигналам оповещения ГО к первоочередным мероприятиям II группы относится:

1. усиление противопожарной защиты;
2. снижение запасов АХОВ;
3. подготовка к введению режимов светомаскировки;
4. уточнение плана ГО;
5. уточнение планов эвакуации.

22. При действиях населения по сигналам оповещения ГО к первоочередным мероприятиям II группы относится:

1. усиление противопожарной защиты;
2. снижение запасов взрывоопасных веществ;
3. подготовка к введению режимов светомаскировки;
4. уточнение плана ГО;
5. подготовка к выдаче ИСЗ.

23. При действиях населения по сигналам оповещения ГО к первоочередным мероприятиям II группы относится:

1. усиление противопожарной защиты;
2. уточнение плана ГО;
3. подготовка к введению режимов светомаскировки;
4. снижение запасов пожароопасных веществ;

5. подготовка к выдаче ИСЗ.

24. При действиях населения по сигналам оповещения ГО к первоочередным мероприятиям II группы относится:

1. усиление противопожарной защиты;
2. уточнение плана ГО;
3. подготовка к введению режимов светомаскировки;
4. подготовка к выдаче ИСЗ;
5. переход на выпуск военной продукции.

25. Эвакуация населения по срочности:

1. локальная;
2. упреждающая;
3. частичная;
4. местная;
5. региональная.

26. Эвакуация населения по срочности:

1. локальная;
2. местная;
3. частичная;
4. экстренная;
5. региональная.

27. Эвакуация населения по масштабу:

1. локальная;
2. частичная;
3. экстренная;
4. общая;
5. упреждающая.

28. Эвакуация населения по масштабу:

1. экстренная;
2. частичная;
3. местная;
4. общая;
5. упреждающая.

29. Эвакуация населения по масштабу:

1. региональная;
2. частичная;
3. экстренная;
4. общая;
5. упреждающая.

Комплект заданий для контрольной работы №2

Чрезвычайные ситуации природного и техногенного характера.

Письменная контрольная работа (тестирование)

Укажите к каждому вопросу один верный вариант ответа

1. В зависимости от источника, ЧС подразделяются на:
 1. природные, техногенные, криминальные, экологические;
 2. природные, техногенные, социальные, производственные;
 3. природные, техногенные, социальные, экологические;
 4. техногенные, социальные, экологические, природные пожары;
 5. природные, метеорологические, социальные, экологические.

2. По классификации землетрясение — это ЧС:
 1. природная;
 2. техногенная;
 3. социальная;
 4. экологическая;
 5. метеорологическая.

3. По классификации транспортная авария — это ЧС:
 1. природная;
 2. техногенная;
 3. социальная;
 4. экологическая;
 5. метеорологическая.

4. По классификации война — это ЧС:
 1. природная;
 2. техногенная;
 3. социальная;
 4. экологическая;
 5. метеорологическая.

5. По классификации вымирание растений — это ЧС:
 1. природная;
 2. техногенная;
 3. социальная;
 4. экологическая;
 5. метеорологическая.

6. По классификации извержение вулкана — это ЧС:
 1. природная;
 2. техногенная;
 3. социальная;
 4. экологическая;

5. метеорологическая.

7. По классификации пожары и взрывы — это ЧС:

1. природная;
2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;
5. метеорологическая.

8. По классификации массовые беспорядки — это ЧС

1. природная;
2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;
5. метеорологическая.

9. По классификации вымирание животных — это ЧС:

1. природная;
2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;
5. метеорологическая.

10. По классификации оползень — это ЧС:

1. природная;
2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;
5. метеорологическая.

11. По классификации аварии с выбросом радиоактивных веществ — это ЧС: 1. природная;

2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;
5. метеорологическая.

12. По классификации массовые драки — это ЧС:

1. природная;
2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;
5. метеорологическая.

13. По классификации загрязнение почвы — это ЧС:

1. природная;
2. техногенная;
3. социальная;

4. экологическая;
5. метеорологическая.

14. По классификации сель — это ЧС:

1. природная;
2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;
5. метеорологическая.

15. По классификации аварии с выбросом АХОВ — это ЧС:

1. природная;
2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;
5. метеорологическая.

16. По классификации столкновения — это ЧС:

1. природная;
2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;
5. метеорологическая.

17. По классификации загрязнение атмосферы — это ЧС:

1. природная;
2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;
5. метеорологическая.

18. По классификации обвал — это ЧС:

1. природная;
2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;
5. метеорологическая.

19. По классификации авария с выбросом БОВ — это ЧС:

1. природная;
2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;
5. метеорологическая.

20. По классификации погром — это ЧС:

1. природная;
2. техногенная;

3. социальная;
4. экологическая;
5. метеорологическая.

21. По классификации загрязнение Мирового океана — это ЧС:

1. природная;
2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;
5. метеорологическая.

22. По классификации лавина — это ЧС:

1. природная;
2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;
5. метеорологическая.

23. По классификации обрушение здания — это ЧС:

1. природная;
2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;
5. метеорологическая.

24. По классификации загрязнение природы — это ЧС:

1. природная;
2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;
5. метеорологическая.

25. По классификации ураган — это ЧС:

1. природная;
2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;
5. геологическая.

26. По классификации авария на очистном сооружении — это ЧС:

1. природная;
2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;
5. геологическая.

27. По классификации истощение водных ресурсов — это ЧС:

1. природная;

2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;
5. геологическая.

29. По классификации буря — это ЧС:

1. природная;
2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;
5. геологическая.

30. По классификации смерч — это ЧС:

1. природная;
2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;
5. геологическая.

31. По классификации гидродинамическая авария — это ЧС:

1. природная;
2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;
5. геологическая.

32. По классификации град — это ЧС:

1. природная;
2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;
5. геологическая.

33. По классификации авария системы электроэнергетики — это ЧС:

1. природная;
2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;
5. геологическая.

34. По классификации наводнение — это ЧС:

1. природная;
2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;
5. геологическая.

35. По классификации половодье — это ЧС:

1. природная;

2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;
5. геологическая.

36. По классификации тайфун — это ЧС:

1. природная;
2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;
5. геологическая.

37. По классификации цунами — это ЧС:

1. природная;
2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;
5. геологическая.

38. По классификации лесные пожары — это ЧС:

1. природная;
2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;
5. геологическая.

39. Если в результате ЧС пострадало менее 10 человек, то это ЧС:

1. локальная;
2. местная;
3. территориальная;
4. региональная;
5. трансграничная.

40. Если в результате ЧС пострадало 10 — 50 человек, то это ЧС:

1. локальная;
2. местная;
3. территориальная;
4. региональная;
5. трансграничная.

41. Если в результате ЧС пострадало 50 — 500 человек, то это ЧС:

1. локальная;
2. местная;
3. территориальная;
4. региональная;
5. трансграничная.

Комплект заданий для контрольной работы №3

Медико -санитарная подготовка.

Письменная контрольная работа (тестирование)

Укажите к каждому вопросу один верный вариант ответа

1. К признакам жизни пострадавшего относится:

1. помутнение и высыхание роговицы глаза;
2. появление трупного окоченения;
3. наличие пульса на сонной артерии;
4. при надавливании зрачок сужается и напоминает кошачий глаз;
5. появление трупных пятен.

2. К признакам жизни пострадавшего относится:

1. наличие дыхания;
2. появление трупного окоченения;
3. помутнение и высыхание роговицы глаза;
4. при надавливании зрачок сужается и напоминает кошачий глаз;
5. появление трупных пятен.

3. К признакам жизни пострадавшего относится:

1. появление трупных пятен;
2. появление трупного окоченения;
3. помутнение и высыхание роговицы глаза;
4. при надавливании зрачок сужается и напоминает кошачий глаз;
5. реакция зрачка на свет.

4. К признакам смерти пострадавшего относится:

1. наличие пульса на сонной артерии;
2. наличие дыхания;
3. реакция зрачка на свет;
4. при надавливании зрачок сужается и напоминает кошачий глаз;

5. увлажнение зеркала, приложенного ко рту или носу.

5. К признакам смерти пострадавшего относится:

1. наличие пульса на сонной артерии;
2. наличие дыхания;
3. реакция зрачка на свет;
4. увлажнение зеркала, приложенного ко рту или носу;
5. помутнение и высыхание роговицы глаза.

6. К признакам смерти пострадавшего относится:

1. появление трупных пятен;
2. наличие дыхания;
3. реакция зрачка на свет;
4. увлажнение зеркала, приложенного ко рту или носу;
5. наличие пульса на сонной артерии.

7. К признакам смерти пострадавшего относится:

1. реакция зрачка на свет;
2. наличие дыхания;
3. появление трупного окоченения;
4. увлажнение зеркала, приложенного ко рту или носу;
5. наличие пульса на сонной артерии.

8. У какой раны ровные края, которые сильно кровоточат и в меньшей мере подвергаются инфицированию?

1. ушибленной;
2. рубленной;
3. укушенной;
4. колотой;
5. резаной.

9. У какой раны небольшая зона повреждения тканей, но при этом она может глубоко проникать и повреждать жизненно важные органы?

1. ушибленной;
2. рубленной;
3. укушенной;
4. колотой;
5. резаной.

10. Какая рана окружена травмированными, часто размозженными тканями?

1. ушибленная;
2. рубленая;
3. укушенная;
4. колотая;
5. резаная.

11. При каком кровотечении изливающаяся кровь ярко-красного цвета, бьет сильной пульсирующей струей в ритме сердечных сокращений?

1. внутреннем;
2. венозном;
3. капиллярном;
4. смешанном;
5. артериальном.

12. При каком кровотечении кровь темно-вишневая, вытекает равномерной струей без признаков самостоятельной остановки:

1. внутреннем;
2. венозном;
3. капиллярном;
4. смешанном;
5. артериальном.

Критерии оценки:

«отлично», если студент показал глубокие и твердые знания программного материала допустил не более 1-ой ошибки.

«хорошо», если студент твердо знает программный материал, допустил не более 3-ёх ошибок.

«удовлетворительно», если студент имеет знания только основного материала, допустил не более 4-ёх ошибок.

«неудовлетворительно», если студент допускает грубые ошибки (более 4-ёх).

«зачтено» выставляется студенту, если получена оценка **«отлично»**, **«хорошо»** или **«удовлетворительно»**.

«не зачтено» выставляется студенту, если получена оценка **«неудовлетворительно»**.

Индивидуальная оценка студентам объявляется сразу после выполнения контрольной работы.

Практические занятия для юношей:

Практическое занятие № 1. «Изучение технических средств выявления радиационной и химической обстановки».

Практическое занятие № 2. «Правила поведения и действия людей в очагах поражения».

Практическое занятие № 3. «Воинская дисциплина. Её сущность и значение. Дисциплинарные взыскания».

Практическое занятие № 4. «Военная присяга. Боевое знамя воинской части. Ритуалы ВС РФ».

Практическое занятие № 5. «Боевые традиции ВС РФ. Дни воинской славы - дни славных побед».

Практическое занятие № 6. «Внутренний порядок, размещение и быт военнослужащих. Взаимоотношения между ними».

Практическое занятие № 7. «Караульная служба. Обязанности и действия часового. Суточный наряд роты».

Практическое занятие № 8. «Строевая стойка и повороты на месте. Движение строевым и походным шагом. Повороты в движении».

Практическое занятие № 9. «Выполнение воинского приветствия без оружия на месте и в движении. Выход из строя и постановка в строю, подход к начальнику и отход от него».

Практическое занятие № 10. «Построение и перестроение в одно шереножный и двух шереножный строй, размыкание и смыкание строя, повороты строя на месте».

Практическое занятие № 11. «Материальная часть автомата Калашникова. Отработка нормативов по неполной разборке и сборке автомата».

Практическое занятие № 12. «Общие сведения о ранах, осложнениях, способах остановки кровотечения и обработки».

Практическое занятие № 13. «Порядок наложения повязки при ранении головы, туловища, верхних и нижних конечностей».

Практическое занятие № 14. «Первая (доврачебная) помощь при ушибах, переломах, вывихах, растяжениях связок».

Практическое занятие № 15. «Первая (доврачебная) помощь при ожогах».

Практическое занятие № 16. «Первая (доврачебная) помощь при отравлениях».

Практическое занятие № 17. «Первая (доврачебная) помощь при поражении электрическим током».

Практическое занятие № 18. «Первая медицинская помощь при перегревании, переохлаждении, обморожении и общем замерзании».

Практические занятия для девушек:

Практическое занятие № 1. «Изучение технических средств выявления радиационной и химической обстановки».

Практическое занятие № 2. «Правила поведения и действия людей в очагах поражения».

Практическое занятие № 3. «Профилактика вредных привычек. Табакокурение.»

Практическое занятие № 4. «Профилактика вредных привычек. Алкоголизм.»

Практическое занятие № 5. «Профилактика вредных привычек. Наркомания и токсикомания.»

Практическое занятие № 6. «Закаливание.»

Практическое занятие № 7. «Психогигиена. Стресс».

Практическое занятие № 8. «Основы эпидемиологии. Антропонозные инфекции. Детские инфекции. Туберкулез.»

Практическое занятие № 9. «Особо опасные инфекции. Заразные болезни кожи.»

Практическое занятие № 10. «Первая (доврачебная) помощь при отравлениях»

Практическое занятие № 11. «Общие сведения о ранах, осложнения, способах остановки кровотечения и обработки».

Практическое занятие № 12. «Порядок наложения повязки при ранении головы, туловища, верхних и нижних конечностей».

Практическое занятие № 13. «Первая (доврачебная) помощь при ушибах, переломах, вывихах, растяжениях связок».

Практическое занятие № 14. «Первая (доврачебная) помощь при ожогах».

Практическое занятие № 15. «Первая (доврачебная) помощь при поражении электрическим током».

Практическое занятие № 16. «Первая медицинская помощь при перегревании, переохлаждении, обморожении и общем замерзании».

Практическое занятие № 17. «Изучение и освоение основных способов искусственного дыхания».

Практическое занятие № 18. «Первая помощь при попадании инородных тел в верхние дыхательные пути».

Практическое занятие №1

Тема: Изучение технических средств выявления радиационной и химической обстановки.

Цель: рассмотреть методы и технические средства выявления радиационной и химической обстановки.

Оборудование: инструкции к работе.

Литература: Безопасность жизнедеятельности: учеб. пособие. - М.: ФГОБУ «Учебнометодический центр по образованию на железнодорожном транспорте», 2015. - 319 с.

Содержание отчета:

1. Ответы на контрольные вопросы.
2. Вывод.

Контрольные вопросы:

1. Какие методы обнаружения ионизирующих излучений существуют?
2. В чем заключен принцип действия ионизационного метода?
3. Какие виды приборов радиационной разведки и контроля вам известны?
4. Для чего предназначены приборы радиационной разведки и контроля?
5. Для чего предназначены приборы химической разведки и контроля?
6. Какие средства и приборы используются для обнаружения типа и концентрации ОВ и АХОВ?
7. Из чего состоит и для чего предназначен ВПРХ?
8. Какие способы специальной санитарной обработки местности, сооружений и технических средств вам известны? Дайте определение каждому.

Практическое занятие №2

Тема: Правила поведения и действия людей в очагах поражения.

Цель: изучить индивидуальные средства защиты населения при ЧС химического и биологического характера.

Оборудование: инструкции к работе.

Литература: Безопасность жизнедеятельности: учеб. пособие. - М.: ФГОБУ «Учебнометодический центр по образованию на железнодорожном транспорте», 2015. - 319 с.

Содержание отчета:

1. Ответы на контрольные вопросы.
2. Вывод.

Контрольные вопросы:

- 1.Правила поведения и действия личного состава в зонах радиоактивного заражения.
- 2.Правила поведения и действия личного состава в зонах химического заражения.
- 3.Правила поведения и действия личного состава в зонах биологического (бактериологического) заражения.
- 4.Способы и пути сохранения боеспособности личного состава Основные требования по организации выполнения задач в условиях заражения.
- 5.Антидоты, противорадиационные препараты и антибиотики, порядок их использования.
- 6.Оказание первой медицинской помощи при поражении радиоактивными веществами.
- 7.Оказание первой медицинской помощи при поражении отравляющими веществами.
- 8.Оказание первой медицинской помощи при поражении бактериальными средствами.

Учебный материал

Порядок использования СИЗ в зависимости от вида заражения и характера выполняемых задач

Условия действий личного состава или подразделений	Действия личного состава	Положение СИЗ	Примечания
Существует угроза применения противником ядерного, химического или биологического оружия			
Личный состав действует на открытой местности, в открытых траншеях, окопах или в подвижных объектах вооружения и военной техники без тентов (кузовов-фургонов).	По указанию командира проверить наличие, комплектность и исправность технических и медицинских СИЗ, средств дегазации экипировки, индивидуальных средств химического контроля, индивидуальных средств дозиметрического контроля.	Противогаз в положении “Наготове” ; ОЗК – в положении “Наготове” или “Походном” .	При действиях вблизи от подвижных объектов закрытого типа, перекрытых участков траншей, при инженерном оборудовании местности ОЗК может быть снят и находиться в месте и положении, указанных командиром.
Личный состав находится в негерметичных подвижных объектах вооружения и военной техники и в негерметизированных фортификационных сооружениях.	То же	Все средства защиты в “Походном” положении. При выходе из объектов и сооружений на открытую местность: противогаз в положении “Наготове” ; ОЗК – в Походном” положении.	Комплект ОЗК может быть снят и находиться в местах, указанных командиром.
Личный состав находится в герметичных подвижных объектах вооружения и военной техники или в фортификационных сооружениях, оборудованных ФВУ (ФВА).	По указанию командира проверить наличие, комплектность и исправность технических и медицинских СИЗ, средств дегазации экипировки, средств химического контроля, индивидуальных средств дозиметрического контроля.	То же	То же

Получен сигнал предупреждения о непосредственной угрозе применения противником ядерного оружия.			
Личный состав действует на открытой местности, в открытых траншеях, окопах или в подвижных объектах вооружения и военной техники без тентов (кузовов – фургонов).	То же	Респиратор в положении “Атом” ; Противогаз, ОЗК – в “Походном” .	Комплект ОЗК может быть снят и находиться в месте, указанном командиром.
Личный состав находится в БМП, БТР и других закрытых (герметичных и негерметичных) подвижных объектах или перекрытых участках траншей, блиндажах, убежищах.	По указанию командира проверить наличие, комплектность и исправность технических и медицинских СИЗ, индивидуальных средств дозиметрического контроля.	Все средства защиты в “Походном” положении. При выходе на открытую местность респиратор в положении “Атом” ; противогаз, ОЗК – в “Походном” .	В закрытых объектах и фортификационных сооружениях ОЗК может быть снят и размещен в местах, указанных командиром.
		Перед спешиванием для атаки переднего края противника ОЗК можно оставить в БМП, БТР.	
Получен сигнал предупреждения о непосредственной угрозе применения противником химического или биологического оружия.			
Личный состав действует на открытой местности, в открытых траншеях, окопах, в подвижных объектах вооружения и военной техники без тентов (кузовов – фургонов).	По указанию командира проверить комплектность и исправность СИЗ. Подготовить индикаторные средства химического контроля ВКИХК и КХК и вести наблюдение. Подготовить к быстрому использованию ИПП, АИ, ДПП-М (ДПС-1) и ИДП-1. Принять профилактическое средство от ФОВ.	Противогаз, ОЗК в положении “Наготове” ; Респиратор в “Походное” . Противогаз – в положении “Газы” ; ОЗК – “Наготове” , респиратор - в “Походном” .	При действиях вблизи от подвижных объектов закрытого типа, перекрытых участков траншей ОЗК могут быть сняты и находиться в местах, указанных командиром. Противогаз заблаговременно переводят в “Боевое” положение с учетом предельного времени его ношения с ОЗК.
Личный состав находится в закрытых негерметичных подвижных объектах, в негерметичных фортификационных сооружениях.	То же	Противогаз – “Наготове” ; Респиратор – в “Походном” ; при выходе из объектов на открытую местность в положениях:	Комплект ОЗК может быть снят и находиться в местах, указанных командиром. При спешивании для атаки ОЗК можно оставить в БМП, БТР.

		противогаз – “Наготове” , ОЗК – “Наготове” , респиратор – “Походном” ; противогаз – “Газы” , ОЗК – “Наготове” , респиратор – “Походное” .	
Личный состав находится в герметичных подвижных объектах вооружения и военной техники и в фортификационных сооружениях, оборудованных ФВУ (ФВА).	По указанию командира проверить комплектность и исправность СИЗ. Закрепить на экипировке, вооружении и военной технике индикаторную бумагу и вести за ней контроль. Подготовить к быстрому использованию АИ, ИПП, ДПП-М (ДПС-1) и ИДП-1.	Средства защиты в “Походном” положении. Перед выходом из подвижных объектов и сооружений на открытую местность принять профилактическое средство от ФОВ, СИЗ в положениях: противогаз, ОЗК – “Наготове” , респиратор – “Походное” ; противогаз, – “Газы” , ОЗК, ИПП, АИ – “Наготове” .	Перед спешиванием для атаки ОЗК можно оставить в БМП, БТР. Противогаз заблаговременно переводится в “Боевое” положение с учетом предельно допустимого времени его ношения с ОЗК.
Внезапное применение противником химического или биологического оружия.			
Личный состав действует на открытой местности, в открытых траншеях, окопах, в подвижных объектах вооружения и военной техники без тентов (кузовов – фургонов).	Самостоятельно по первым недостоверным признакам применения химического или биологического оружия, по показаниям индикаторной бумаги КХК, по команде (сигналу оповещения) немедленно перевести в “Боевое” положение противогаз и плащ ОЗК в виде накидки. При обнаружении на бумаге КХК пятен от капель и аэрозолей ТХ провести обработку рецептурой ИПП шеи, кистей рук, манжет и воротника обмундирования, внутренней и наружной поверхности противогаза. Перевести в “Боевое” положение – защитные чулки и перчатки. После прохождения первичного облака ТХ, БА по указанию командира снять плащ. При появлении первых признаков поражения VX, заринном, зоманом ввести средство при отравлении ФОВ шприц-тюбиком из АИ. При опасности заражения возбудителями инфекционных заболеваний по указанию командира провести частичную санитарную обработку и дезинфекцию противогаза. Снять лицевую часть, принять противобактериальное	При наличии на удалении 5-10 м от личного состава укрытий, закрытой техники немедленно перевести в “Боевое” положение противогаз и занять сооружения или места в машинах, закрыть двери, люки, включить систему коллективной защиты. После прохождения первичного облака ТХ и при отсутствии показаний индикаторной бумаги о заражении VX зараженные аэрозолем и каплями немедленно плащ надеть в рукава.	

	<p>средство из аптечки индивидуальной и надеть противогаз. Респиратор – в “Походном” положении.</p>		
<p>Личный состав находится в закрытых подвижных объектах вооружения и военной техники, в фортификационных сооружениях, негерметичных по парам и аэрозолям ТХ (перекрытых участках траншей с открытыми входами, в подвижных объектах техники с неплотно закрытыми люками, дверями, бойницами, в транспортных средствах с неплотно закрытыми тентами и т.п.).</p>	<p>Самостоятельно по первым недостоверным признакам применения химического или биологического оружия, по показателям индикаторной бумаги КХК, закрепленной снаружи на объекте и на экипировке, по команде (сигналу оповещения) немедленно закрыть люки (двери) подвижных объектов техники, перевести в “Боевое” положение противогаз, использовать ИПП, надеть защитные перчатки. Плащ ОЗК, чулки, респиратор в “Походном” положении. Перед выходом из зараженных ТХ или БА объектов и сооружений на зараженную местность надеть плащ и чулки. Перед выходом на незараженную местность из подвижных объектов, зараженных капельно-жидкими ТХ или БА надеть перчатки, если они не были надеты. После выхода провести частичную обработку ВВТ и экипировки (если она была заражена согласно показаниям ВИКХК). Перед спешиванием из зараженных ТХ или БА БМП с неисправной системой ЗОМП или БТР на незараженной местности для атаки в пешем порядке допускается перевести противогаз в положение “Наготове” во время спешивания (при заражении объектов VX и ипритом) или при первой возможности во время атаки (при заражении объектов зоманом, заринном). Десанту, спешившемуся через задние люки без контакта руками с наружной поверхностью объекта, зараженного ТХ, предварительно снять также перчатки и уложить их в чехол. Личному составу, которому во время спешивания приходится контактировать с зараженной VX или ипритом поверхностью техники, перчатки не снимать. При заражении техники и экипировки внутри ее ТХ и БА противогаз и перчатки не снимать.</p>		<p>В закрытых подвижных объектах вооружения и военной техники и фортификационных сооружениях, негерметичных только по парам ТХ, ИПП не использовать. При применении противником VX (по уточненным данным о химической обстановке) защитные перчатки в объекте могут быть сняты. Средство при отравлении ФОВ ввести в случае появления первых признаков поражения. При биологическом заражении принять противобактериальное средство. Личному составу, проводящему полную дегазацию (дезинфекцию) техники, дополнительно надеть чулки и плащ в рукава.</p>
Длительное действие в зонах заражения ТХ, БА.			
<p>Личный состав действует на открытой местности, в закрытых траншеях и окопах, в открытых (без тентов и кузовов-фургонов) и в закрытых негерметичных подвижных объектах</p>	<p>Уточняется химическая обстановка: вид примененного ТХ, наличие или отсутствие капельножидких ТХ на местности и объектах, концентрация паров ТХ, время после</p>	<p>В зависимости от химической обстановки СИЗ используют в положениях: противогаз в положении “Газы”; плащ, чулки, перчатки – в “Походном”; противогаз, чулки,</p>	<p>При температуре воздуха 20°C и выше для увеличения допустимой продолжительности работы в СИЗ можно снять: чулки после впитывания капель ТХ</p>

<p>вооружения и военной техники после воздействия первичного облака ТХ.</p>	<p>заражения, метеоусловия.</p>	<p>перчатки в положении “Газы”, плащ -“Наготове”, респиратор – в “Походном”; противогаз, ОЗК в положении “Газы, респиратор – в “Походном”.</p>	<p>в почву и пористые материалы, а также испарения капель с растительности и при отсутствии на местности (почве, растительности) воды зараженной ТХ; плащ через 1 ч после прохождения первичного облака ТХ; ОЗК и подшлемник – в случае применения противником НОВ или зарина. При отсутствии уточненных данных о химической обстановке, необходимых для принятия решения о дифференцированном использовании СИЗ, изолирующие СИЗК не снимать. Противогаз, подшлемник и ОЗК снять после прохождения первичного облака НОВ и после спада концентрации паров ФОВ и иприта до безопасного уровня.</p>
<p>Вход в разведанную зону заражения и действия в ней на открытой местности и в негерметичных подвижных объектах вооружения и военной техники.</p>		<p>Противогаз, ОЗК - в положении “Газы”; противогаз, перчатки – “Газы”; плащ, чулки – в “Походном”. При опасности заражения возбудителями инфекционных заболеваний принять противобактериальное средство из аптечки индивидуальной; противогаз –“Газы”; ОЗК – в “Походном”.</p>	<p>Все СИЗ перевести в “Боевое” положение, “Газы” при наличии на местности и объектах капельножидких ТХ. Противобактериальное средство принять после частичной обработки и частичной дезинфекции противогаса. После спада концентрации ФОВ и иприта до безопасного уровня все СИЗ переводятся в “Походное”</p>

			положение. Решение на снятие противогаза принимается по данным контроля воздуха техническими средствами химической разведки на местности и в объектах.
Действия в районах радиоактивного заражения местности во время выпадения радиоактивных осадков			
	Самостоятельно принять противорвотное средство при появлении тошноты.	Противогаз, ОЗК в положении “Газы” , респиратор – “Наготове” . Респиратор – “Атом” ; ОЗК – “Боевом” .	При первой возможности использовать закрытые объекты вооружения и военной техники, фортификационные сооружения. При заражении открытых участков тела РП во время ее выседания из облака ядерного взрыва перед надеванием СИЗ обмыть кисти рук, шею, лицо водой из фляги.
Действия в районах радиоактивного заражения местности при действии на зараженной местности.			
	То же	Противогаз, ОЗК в положении “Газы” , респиратор - “Наготове” . респиратор – “Атом” ; ОЗК – “Боевом” . респиратор – “Атом” ; чулки – “Боевом” , плащ и перчатки в – “Походном” .	При движении на автомобилях и других действиях, выседании пыли и брызг на личный состав и при действии личного состава пешим порядком в сырую погоду использовать ОЗК в “Боевом” положении. Необходимо учитывать ограничения по времени ношения изолирующих средств.

<p>Личный состав находится в закрытых подвижных объектах вооружения и военной техники, в фортификационных сооружениях, негерметичных по парам и аэрозолям ТХ (перекрытых участках траншей с открытыми входами, в подвижных объектах техники с неплотно закрытыми люками, дверями, бойницами, в транспортных средствах с неплотно закрытыми тентами и т.п.).</p>	<p>Самостоятельно по первым недостоверным признакам применения химического или биологического оружия, по показателям индикаторной бумаги КХК, закрепленной снаружи на объекте и на экипировке, по команде (сигналу оповещения) немедленно закрыть люки (двери) подвижных объектов техники, перевести в “Боевое” положение противогаз, использовать ИПП, надеть защитные перчатки. Плащ ОЗК, чулки, респиратор в “Походном” положении. Перед выходом из зараженных ТХ или БА объектов и сооружений на зараженную местность надеть плащ и чулки. Перед выходом на незараженную местность из подвижных объектов, зараженных капельно-жидкими ТХ или БА надеть перчатки, если они не были надеты. После выхода провести частичную обработку ВВТ и экипировки (если она была заражена согласно показаниям ВИКХК). Перед спешиванием из зараженных ТХ или БА БМП с неисправной системой ЗОМП или БТР на незараженной местности для атаки в пешем порядке допускается перевести противогаз в положение “Наготове” во время спешивания (при заражении объектов VX и ипритом) или при первой возможности во время атаки (при заражении объектов зоманом, заринном). Десанту, спешившемуся через задние люки без контакта руками с наружной поверхностью объекта, зараженного ТХ, предварительно снять также перчатки и уложить их в чехол. Личному составу, которому во время спешивания приходится контактировать с зараженной VX или ипритом поверхностью техники, перчатки не снимать. При заражении техники и экипировки внутри ее ТХ и БА противогаз и перчатки не снимать.</p>	<p>В закрытых подвижных объектах вооружения и военной техники и фортификационных сооружениях, негерметичных только по парам ТХ, ИПП не использовать. При применении противником VX (по уточненным данным о химической обстановке) защитные перчатки в объекте могут быть сняты. Средство при отравлении ФОВ ввести в случае появления первых признаков поражения. При биологическом заражении принять противобактериальное средство. Личному составу, проводящему полную дегазацию (дезинфекцию) техники, дополнительно надеть чулки и плащ в рукава.</p>
---	--	---

Правила поведения на зараженной местности

Правила поведения и действия личного состава в зонах радиоактивного заражения

После подачи сигнала о радиоактивном заражении личный состав должен укрыться в убежищах и укрытиях, а в дальнейшем действовать по указанию командиров. Командиры информируют личный состав о радиационной обстановке и дают распоряжения как действовать, т.е. устанавливают защитные режимы в зависимости от того, в какой зоне заражения и на каком участке зоны окажется подразделение. Зараженный участок местности по степени опасности для людей и животных условно делится на 3 зоны: умеренного, сильного и опасного заражения. В зоне умеренного заражения (зона А) в укрытиях нужно находиться несколько часов, а на участках, близких к внутренней границе, - до одних суток, после чего можно перейти в обычное помещение. Из помещений можно выходить в первые сутки не более чем на четыре часа;

при этом в сухую и ветреную погоду или при движении по пыльной дороге необходимо надевать индивидуальные средства защиты. В зоне сильного заражения (зона Б) в укрытии необходимо находиться от одних до трех суток; в последующем обязательно пребывание в обычном помещении до четырех суток, выходить из которого можно не более чем на 3-4 часа в сутки. При выходе из помещения следует пользоваться индивидуальными средствами защиты от радиоактивной пыли. В зоне опасного заражения (зона В) в укрытиях необходимо находится трое и более суток, после этого можно перейти в обычное жилое помещение и находиться в нем не менее четырех суток. Выходить из жилого помещения следует только при крайней необходимости и на непродолжительное время (не более чем на четыре часа в сутки). В случае если время обязательного пребывания в защитных сооружениях по каким-либо причинам не объявлено, то личный состав обязан вести себя как в зоне опасного заражения и строго выполнять установленные правила поведения. При радиоактивном заражении местности в ряде случаев возникает необходимость эвакуировать людей в незараженные или слабозараженные районы. Обычно эвакуация (вывод) осуществляется из зоны опасного радиоактивного заражения, так как длительное (в течение многих суток) пребывание людей в защитных сооружениях связано с большими трудностями как физическими, так и психологическими. Однако эвакуацию из этой зоны можно производить не ранее чем через трое суток после начала заражения, так как за это время уровни радиации на местности значительно снизятся, что позволит избежать опасного облучения людей во время посадки на транспорт и следования в незараженный район. На зараженной радиоактивными веществами местности необходимо строго соблюдать режим, установленный органами управления. На такой местности нельзя пить, курить, принимать пищу, снимать средства защиты, прикасаться к предметам, двигаться по высокой траве и густому кустарнику. После пребывания на зараженной местности при входе в жилые и производственные помещения необходимо предварительно очистить одежду и обувь от радиоактивной пыли. После пребывания в очаге радиоактивного заражения на одежде людей, их обуви, индивидуальных средства защиты и на открытых участках тела могут оказаться радиоактивные вещества, которые нужно как можно скорее удалить. С этой целью проводится частичная санитарная обработка, суть которой состоит в механическом удалении радиоактивных веществ с открытых участков тела, со слизистых оболочек глаз, носа, полости рта, с одежды, обуви и надетых индивидуальных средств защиты. Частичная санитарная обработка может проводиться как непосредственно в зоне радиоактивного заражения (перед входом в защитные сооружения), так и после выхода из зоны заражения.

Правила поведения и действия личного состава в зонах химического заражения

Личный состав, укывшееся от поражения химическим оружием в убежищах, должно оставаться в них до получения разрешения на выход. Если убежище окажется поврежденным, то укывшиеся в нем должны надеть противогазы, средства защиты кожи, по указанию дежурных покинуть убежище и выходить за пределы очага химического заражения. Так же должны поступать лица, оказавшиеся в необорудованных в противохимическом отношении укритиях и вне убежищ и укритий. При этом нужно помнить, что в очаге химического заражения местность, воздух, вода, растительность и все объекты заражены ОВ. Выходить из очага химического заражения

нужно по направлениям, обозначенным указателями, а если их нет, то в сторону, перпендикулярно направлению ветра. В этом случае можно быстрее выйти из зоны заражения, так как глубина распространения зараженного облака в несколько раз превышает ширину его фронта. По зараженной территории надо двигаться быстро, но не бежать и не поднимать пыли; не прислоняться к зданиям, не прикасаться к окружающим предметам; следить, чтобы не было открытых участков тела; нельзя снимать противогаз и другие средства защиты, снимать перчатки, поправлять голыми руками противогаз и одежду; не наступать на видимые капли и мазки ОВ. Особую осторожность необходимо соблюдать при движении через лесные массивы, поля сельскохозяйственных культур, так как капли ОВ, осевшие на листьях и ветках, при прикосновении к ним могут заразить одежду и обувь, что может привести к отравлению до выхода из очага химического заражения. При попадании капель ОВ на открытые участки тела или на одежду и обувь нужно немедленно обработать эти места дегазирующим раствором из индивидуального противохимического пакета. После выхода из зараженного района нельзя торопиться снимать средства защиты и особенно противогаз, ибо одежда, обувь и противогаз могут быть заражены отравляющими веществами. Снимать зараженную обувь, одежду и индивидуальные средства защиты можно только на специальных пунктах. В отдельных случаях зараженная верхняя одежда (но не противогаз) может быть снята с разрешения командира. Зараженная одежда, обувь и средства защиты направляются на дегазацию на станции обеззараживания одежды, а каждый, вышедший из очага химического заражения, проходит полную санитарную обработку. Снимая зараженную одежду и обувь, нельзя касаться незащищенными частями тела их внешней (зараженной) стороны. Противогаз всегда нужно снимать в последнюю очередь.

Правила поведения и действия личного состава в зонах биологического (бактериологического) заражения

Установленные в очаге инфекционных заболеваний режим и правила поведения, а также требования медицинской службы должны выполняться всеми беспрекословно. Никто не имеет права уклоняться от предохранительных прививок и принятия лекарственных препаратов. Для предотвращения массового распространения инфекционных заболеваний личный состав обязан тщательно соблюдать правила личной гигиены и содержать в чистоте помещения, прилегающую территорию и места общего пользования. В жилых помещениях необходимо обрабатывать дезинфицирующими растворами перила лестниц и дверные ручки, унитазы засыпать хлорной известью, всю уборку в помещениях проводить только влажным способом; не допускать разведения мух и других насекомых. В очаге инфекционного заболевания воду разрешается брать только из водопроводов или из незараженных, проверенных медицинской службой водоемчиков. Все продукты следует хранить в плотно закрытой таре и обрабатывать перед употреблением: воду и молоко прокипятить, сырые овощи и фрукты обмыть крутым кипятком, а хлеб обжечь на огне. Посуду необходимо тщательно мыть и кипятить; при приеме пищи пользоваться индивидуальной посудой. Перед выходом из помещения надевать индивидуальные средства защиты органов дыхания и кожи; перед входом с улицы в жилое помещение обувь и плащи необходимо оставлять с наружной стороны до обработки их дезинфицирующими растворами.

При обнаружении первых признаков заболевания нужно немедленно вызвать врача и изолировать больного. Если больной будет оставлен для лечения вне лечебного учреждения, его необходимо поместить в отдельной комнате или его кровать отгородить ширмой или простынями. Для заболевшего следует выделить отдельную посуду и предметы ухода. В помещении, где находится больной, провести текущую дезинфекцию - обеззараживание помещения и предметов, с которыми больной соприкасался. Обеззараживание осуществляется простейшими средствами - обмыванием горячей водой с содой, мылом и другими моющими средствами, а также кипячением отдельных предметов. Ухаживать за больным по возможности следует одному лицу. При уходе должны соблюдаться меры безопасности и правила личной гигиены: нужно пользоваться простейшими средствами индивидуальной защиты, мыть и обеззараживать руки. После перевода больного в госпиталь или другое лечебное учреждение или его выздоровления проводится заключительная дезинфекция. Обеззараживаются помещение, постельные принадлежности, предметы, с которыми соприкасался больной. Предметы, как правило, обеззараживаются на месте; постельные принадлежности сдаются на станцию обеззараживания. В очаге инфекционного заболевания личный состав должен произвести дезинфекцию помещений и своих вещей. Для этого используются растворы различных дезинфицирующих веществ (хлорной извести, хлорамина, щелочей, формалина, лизола). Дезинфекция стен, потолков, полов, деревянных и металлических предметов производится тряпками, смоченными дезинфицирующими растворами. Мягкая мебель сначала очищается пылесосом, а затем протирается тряпкой или щеткой, смоченной в 3% растворе хлорамина. Дезинфекция хлопчатобумажной одежды, белья, посуды осуществляется кипячением в двухпроцентном содовом растворе в течение двух часов. Дезинфекция изделий из тканей может производиться также горячим утюгом. Обувь, одежда, ковры, подушки и другие предметы, которые кипятить нельзя, а также средства защиты сдаются для дезинфекции на станции обеззараживания. Дезинфекцию жилых помещений необходимо проводить в индивидуальных средствах защиты. При этом нужно осторожно обращаться с различными обеззараживающими растворами. Обтирочный материал, использованный при дезинфекции, складывается в специально отведенных местах, а затем сжигается. Во время работы запрещается курить, пить и принимать пищу. Для дезинфекции помещений чаще всего используют осветленный (отстоянный) 0,15% раствор хлорной извести. После окончания работ по дезинфекции лица, участвовавшие в их проведении, должны пройти полную санитарную обработку. Она проводится на стационарных обмывочных пунктах, в банях, душевых или на специально развертываемых обмывочных площадках.

Способы и пути сохранения боеспособности личного состава

Находясь на зараженной местности, личный состав обязан строго соблюдать определенные правила поведения, которые предохраняют его от заражения РВ, ОВ, БС в ходе выполнения боевых задач. Сохранение боеспособности личного состава достигается выбором наиболее целесообразных маршрутов и способов преодоления районов заражения, поскольку степень заражения местности будет не везде одинаковой. В ущельях, низинах, оврагах, лесных массивах, населенных пунктах с плотной жилой и промышленной застройкой, где ограничено движение воздушных масс и действие прямой солнечной радиации, концентрация вредных веществ может быть значительно выше, чем на ровной открытой местности. Следует избегать поднятия пыли, движения

по высокой траве и густому кустарнику; при передвижении войск на колесном и гусеничном транспорте соблюдать дистанции, обеспечивающие минимальную запыленность, а также другие меры предосторожности. При действиях в районах (очагах) заражения личный состав использует средства индивидуальной защиты органов дыхания (противогазы, респираторы) и кожи и не снимает их без разрешения командира. При заблаговременной подготовке к действиям в районах заражения, или к их преодолению проводится ряд мероприятий, повышающих степень защиты личного состава к определенным видам РВ, ОВ и БС - общая или специальная профилактика, определяются режим поведения, сроки пребывания на зараженной территории, места отдыха, приема пищи, пунктов специальной обработки и т. п.

Для сохранения личным составом боеспособности и ликвидации последствий применения противником оружия массового поражения проводится комплекс мероприятий, основными из которых являются: экстренная общая и специальная профилактика личного состава; изоляционно-ограничительные мероприятия (обсервация, карантин); специальная обработка войск; дезинфекция запасов материальных средств, участков зараженной местности, дорог, сооружений, обеззараживание воды и продовольствия.

При действиях в очагах заражения имеет большое значение не только своевременное и правильное использование средств защиты, но и строгое выполнение всем личным составом обязательных правил поведения:

- не снимать самостоятельно без разрешения командира средств индивидуальной защиты до выхода из очага заражения и проведения частичной (полной) санитарной обработки; решение на это принимает командир, исходя из конкретной обстановки;
- не прикасаться без средств защиты к вооружению, военной технике и имуществу до завершения специальной обработки, не входить в контакт с личным составом соседних подразделений (частей) и местным населением;
- не уклоняться от участия в экстренной профилактике, от предохранительных прививок и других противоэпидемических мероприятий;
- не пользоваться без предварительного обеззараживания и разрешения медицинской службы водой из непроверенных (неохраняемых) водоемов (хранилищ), трофейным продовольствием, имуществом;
- при появлении первых признаков заболевания (недомогание, головная боль, повышение температуры тела, тошнота, рвота, понос и т. п.) немедленно докладывать своему командиру и обращаться к фельдшеру (врачу).

Надежная защита личного состава от зараженных бактериальными (биологическими) средствами кровососущих переносчиков обеспечивается правильным использованием армейского обмундирования, которое необходимо хорошо подогнать, застегнуть на все пуговицы и крючки, манжеты на рукавах завязать лентой или бинтом. На оставшиеся открытыми кожные покровы (лицо, шея, кисти рук), а также воротник, манжеты, рукава нанести препараты, отпугивающие насекомых и клещей.

Основные требования по организации выполнения задач в условиях заражения

Обеспечение безопасности и защиты личного состава при выполнении боевых задач в условиях РХБ заражения достигается:

- непрерывным ведением радиационной, химической и биологической разведки;
- своевременным и умелым использованием средств индивидуальной и коллективной защиты, защитных свойств военной техники и местности, противорадиационных препаратов, антидотов, средств экстренной медицинской помощи, инженерных сооружений;
- выбором наиболее целесообразных способов преодоления зон заражения;
- строгим соблюдением установленных правил поведения личного состава на зараженной местности.

Перечень и содержание указанных мероприятий в каждом конкретном случае определяются условиями обстановки. Зараженные участки (районы) в зависимости от боевой обстановки могут обходиться или преодолеваться по направлениям с наименьшими уровнями радиации, либо после спада уровня радиации с использованием средств индивидуальной (коллективной) защиты.

Преодолевать их необходимо на максимальной скорости. При преодолении участков местности, зараженных радиоактивными веществами, при наличии в воздухе радиоактивной пыли (сухая, ветреная погода, метель, поземка) личный состав, действующий в БМП и закрытых БТР, надевают респираторы, а при действиях на открытых машинах, кроме того, и защитные плащи. В сырую погоду средства защиты обычно не надеваются. При действиях в пешем порядке надеваются респираторы, а в сырую погоду - только защитные чулки.

При преодолении на БМП (БТР) участков (районов) местности, зараженных заринном, надеваются противогазы, а при действиях в пешем порядке - противогазы и общевойсковые защитные комплекты. Если местность заражена УХ, ипритом или биологическими средствами, то преодоление зараженных участков (районов) в пешем порядке производится в противогазах и в общевойсковых защитных комплектах. Перед преодолением зараженного участка по команде командира подразделения останавливается, не доезжая до передней границы участка заражения и **производит подготовку к его преодолению:**

- готовятся к работе приборы радиационной и химической разведки;
- закрываются жалюзи и люки БМП (БТР);
- включается система защиты от ОМП, на автомобилях поднимаются боковые стекла кабин, укрывается имущество;
- личный состав, не выходя из машин, надевает средства защиты.

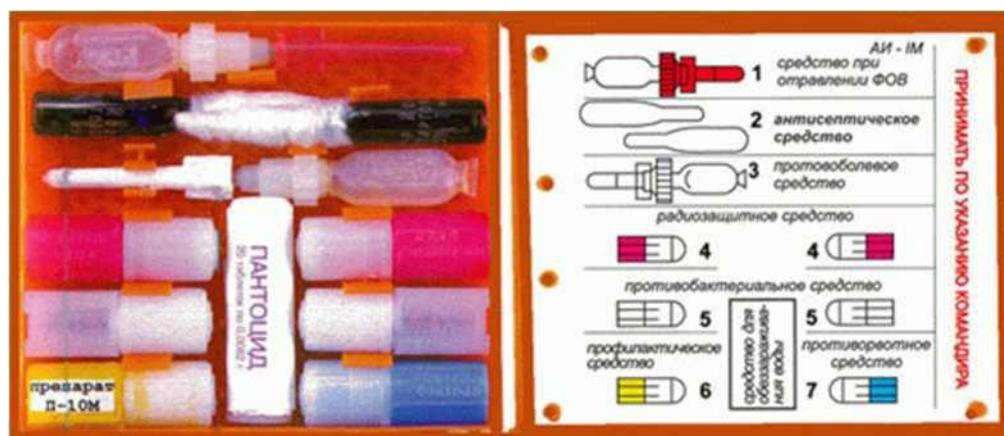
После преодоления участка местности, зараженного токсичными химикатами типа иприт, VX или биологическими средствами, как только позволит обстановка, по указанию старшего командира проводится полная дегазация (дезинфекция) техники. Средства индивидуальной защиты снимаются по команде командира после того, как проведением химического контроля будет установлено отсутствие опасности

поражения. Приготовление и прием пищи на местности, зараженной ТХ и биологическими средствами, не разрешается.

При заблаговременной подготовке подразделения к действиям или преодолению разведанных районов заражения должны быть определены меры по обеспечению защиты личного состава, допустимые сроки действия в зонах заражения и режим поведения личного состава с учетом защитных свойств техники, инженерных сооружений и местности.

Антидоты, противорадиационные препараты и антибиотики, порядок их использования

Аптечка индивидуальная содержит средства для профилактики и лечения последствий воздействия оружия массового поражения на военнослужащего, ослабления первичной реакции на облучение в целях сохранения боеспособности, а также противоболевое средство. Содержимое аптечки вложено в пластмассовую коробку, разделенную на гнезда.



В гнезде 1 имеется шприц-тюбик (с красным колпачком), содержащий антидот (противоядие) против фосфорорганических отравляющих веществ (VX, зарин, зоман).

Гнездо 2 - резервное, оно в некоторых аптечках может иметь такой же шприц-тюбик, как в гнезде 1. В некоторых аптечках в этом гнезде могут находиться две стеклянные ампулы 5%-ого спиртового раствора йода в оплетке (антисептическое средство). Вместо шприц-тюбиков в гнездах 1 и 2 могут быть вложены шприцы автоматического многоразового пользования с несколькими насадочными частями, содержащими антидот против фосфорорганических отравляющих веществ.

В гнезде 3 находится шприц-тюбик (с белым колпачком), содержащий противоболевое средство, которое вводится под кожу для уменьшения боли при ранениях, ожогах и переломах.

В гнезде 4 в двух восьмигранных пеналах малинового цвета содержится 12 таблеток радиозащитного средства. При угрозе облучения проникающей радиацией, при действиях на местности, зараженной радиоактивными продуктами ядерного взрыва, принимается сразу шесть таблеток. Эта доза эффективна в течение 4-5 ч. Если действия и дальше будут продолжаться на зараженной местности, необходимо принять остальные

шесть таблеток.

В гнезде 5 в двух белых (бесцветных) пеналах четырехгранной формы содержится по восемь таблеток противобактериального средства. При ранениях, ожогах или угрозе бактериологического (биологического) заражения принимается одновременно восемь таблеток препарата, через 6-8 ч - повторно восемь таблеток из второго пенала.

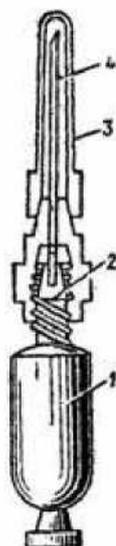
Гнездо 6 - резервное. В некоторых аптечках в гладком цилиндрическом пенале желтого цвета содержится препарат П-10М (профилактическое средство). Содержимое пенала принимается за 30 мин до ожидаемого контакта с фосфорорганическими отравляющими веществами.

В гнезде 7 в круглом ребристом пенале голубого цвета содержатся таблетки этаперазина - противорвотного средства. Его принимают по одной таблетке в случаях появления признаков первичной реакции на радиоактивное облучение (тошнота, рвота), а также при возникновении этих расстройств в результате контузии или ранения.

Кроме того, аптечка индивидуальная может содержать упаковку препарата для обеззараживания воды - пантоцид. В упаковке находятся 20 таблеток белого цвета, они применяются по одной таблетке на 1 литр воды.

Для использования шприц-тюбика необходимо:

- извлечь его из аптечки;
- левой рукой взять за ребристый ободок канюли, правой - за корпус;
- большим и указательным пальцами правой руки повернуть корпус до упора по часовой стрелке для того, чтобы проколоть внутреннюю мембрану;
- снять колпачок с иглы и, взяв его в правую руку, слегка нажимают до выдавливания 1-2 капель жидкости;
- удерживая шприц-тюбик за канюлю, ввести иглу до канюли в мягкие ткани тела в удобном и доступном для этого месте;
- сжать корпус тюбика пальцами, выдавить содержимое и, не разжимая пальцев, извлечь иглу;
- использованный шприц-тюбик прикалывают к одежде пораженного.



1 - корпус; 2 - канюля; 3 - колпачок; 4 - игла.

В срочных случаях можно вводить лекарство через одежду. Для использования шприца автоматического многоразового пользования необходимо извлечь пусковой механизм из аптечки индивидуальной, навинтить насадочную часть, выдернуть предохранитель. Готовый к использованию шприц прижать со стороны иглы к месту введения и пальцем нажать на пусковую ручку. Введение антидота происходит автоматически. В срочных случаях можно вводить лекарство, не снимая одежды.

Использование таблеток пантоцида.

Таблетки пантоцида предназначены для обеззараживания воды. Одна таблетка рассчитана на обеззараживание одной фляги воды. Если вода мутная, во флягу необходимо добавить две таблетки. Вода пригодна для питья через 40- 50 мин после полного растворения таблеток.

Оказание первой медицинской помощи при поражении радиоактивными, отравляющими веществами и бактериальными средствами

При поражении личного состава ядерным оружием проводятся спасательные и лечебно-эвакуационные мероприятия. Их проводят с целью розыска раненых и пораженных, оказания им первой помощи и эвакуации в медицинские части (подразделения). Эти работы выполняются сохранившим боеспособность личным составом подразделения, попавшего в зону поражения.

Для оказания помощи в проведении спасательных работ в зону поражения могут высылаться силы и средства старших начальников - отряды ликвидации последствий применения противником оружия массового поражения. Личный состав отряда ликвидации последствий применения противником оружия массового поражения до входа в очаг поражения должен принять радиозащитный препарат и противорвотное средство. Для защиты от внешнего и внутреннего заражения продуктами ядерного взрыва используются средства защиты органов дыхания (фильтрующие противогазы и респираторы) и средства защиты кожи фильтрующего и изолирующего типа. Очаг поражения условно разбивается на секторы, при этом каждое отделение получает участок, а несколько солдат (поисковая группа) - объект. Розыск пострадавших осуществляется путем обхода (объезда) и тщательного обследования назначенного участка или сектора поисковыми группами, которые снабжаются носилками, сумками медицинскими войсковыми (одну на группу), лямками специальными для извлечения пострадавших из труднодоступных мест и медицинскими накладками. Розыск следует начинать с участков, расположенных ближе к эпицентру взрыва, где находятся пострадавшие с наиболее тяжелыми, преимущественно комбинированными поражениями. При розыске особое внимание обращается на участки местности, где могло быть сосредоточение людей. В первую очередь обследуются траншеи, ходы сообщения, блиндажи, убежища, боевая техника, лощины, балки, овраги, ущелья, участки леса, разрушенные и поврежденные здания. При обследовании задымленных помещений один из членов поисковой группы находится снаружи, другой, держась за веревку, предназначенную для связи с ним, входит в задымленное помещение. В горящем здании надо двигаться вдоль стен. Чтобы не оставить кого-либо в горящем здании, необходимо громко спрашивать: «Кто здесь?», внимательно

прислушиваться, нет ли стонов, просьб о помощи. Если разрушены коридоры (лестницы) или непроходимы из-за высокой температуры, тогда для выноса (вывода) людей устраивают проходы, используя окна, балконы, проемы в стенах зданий. Очередность эвакуации определяется степенью опасности, угрожающей пострадавшим. Поисковые группы, обнаружив пострадавших, оказывают им первую помощь.

Она включает:

- извлечение пострадавших из-под обломков и из труднодоступных мест;
- тушение горячей одежды;
- остановку наружного кровотечения;
- наложение асептических повязок;
- надевание респиратора;
- иммобилизацию переломов;
- введение противоболевого, радиозащитного и противорвотного средств;
- проведение частичной санитарной обработки;
- установление очередности выноса (вывоза) пораженных и их эвакуацию с зараженной территории.

Потушить горящую одежду на пострадавшем можно одним из следующих способов:

- засыпать песком, землей, снегом;
- закрыть горящий участок общевойсковым защитным плащом, курткой, плащ-накидкой; залить водой; прижать горящие участки к земле.

Для борьбы с проявлениями первичной реакции на облучение принимается противорвотное средство из аптечки индивидуальной. При опасности дальнейшего облучения (в случае радиоактивного заражения местности) принимается радиозащитное средство. Частичная санитарная обработка при заражении радиоактивными веществами заключается в механическом удалении радиоактивных веществ с открытых участков тела, обмундирования, средств защиты кожи и органов дыхания. Она проводится непосредственно в зоне заражения и после выхода из зоны. Оказывающий помощь должен располагаться по отношению к пострадавшему с подветренной стороны. В зоне заражения стряхивают или сметают с помощью подручных средств радиоактивную пыль с обмундирования (средств защиты) и обуви, стараясь не причинять пораженному дополнительных болевых ощущений. С открытых участков тела (лицо, кисти рук, шея, уши) радиоактивные вещества удаляются смыванием чистой водой из фляги. Вне зоны заражения осуществляется повторная частичная санитарная обработка и снимаются средства защиты органов дыхания. Для удаления радиоактивных веществ изо рта, носа, глаз следует дать прополоскать водой пострадавшему полость рта, протереть у него наружные отверстия носа влажной салфеткой, промыть глаза водой. Предупреждение переоблучения личного состава поисково-спасательных групп осуществляется ограничением времени работы в зонах с высокими уровнями радиации, исходя из

установленной командиром дозы облучения. После вывода пострадавших из опасной зоны организуется их помывка со сменой одежды и дозиметрический контроль. По возможности, всем дают выпить адсорбирующие средства - активированный уголь. При невозможности организовать помывку пострадавших следует промыть слизистые и открытые кожные покровы водой, снять верхнюю одежду. Пострадавших с тяжелой и крайне тяжелой степенями поражения необходимо срочно направлять в лечебное учреждение.

Оказание первой медицинской помощи при поражении отравляющими веществами

При поражении личного состава войск химическим оружием проводятся лечебно-эвакуационные мероприятия. Их проводят с целью розыска раненых и пораженных, оказания им первой помощи и эвакуации в медицинские части (подразделения). Эти работы выполняются сохранившим боеспособность личным составом подразделения, попавшего в зону поражения. Для оказания помощи в проведении спасательных работ в зону поражения могут высылаться силы и средства старших начальников - отряды ликвидации последствий применения противником оружия массового поражения. Личный состав отряда ликвидации последствий применения противником оружия массового поражения для защиты от поражающего действия химического оружия должен использовать средства индивидуальной защиты: фильтрующий противогаз для защиты органов дыхания и средства для защиты кожи изолирующего типа. За 30-40 минут до входа в очаг химического поражения открытые участки кожи (кисти рук, лицо, шея) обрабатываются жидкостью из индивидуального противохимического пакета ИПП. Перед входом в очаг химического поражения нервнопаралитических ОВ личный состав должен заблаговременно принять профилактический антидот. Первая помощь при поражении химическим оружием направлена на устранение начальных признаков поражения и предупреждение развития тяжелых поражений. Главной задачей оказания первой помощи при поражении химическим оружием является прекращение дальнейшего поступления яда в организм пострадавших, что достигается надеванием противогазов на тех пораженных, у которых они не надеты, проверкой исправности надетых противогазов, при необходимости их заменой, проведением частичной санитарной обработки и укрыванием защитным плащом, а также немедленное применение противоядий (антидотов). При попадании токсичных химикатов на незащищенную кожу лица противогаз на пораженного надевается только после обработки кожи дегазирующей жидкостью. После проведения этих мероприятий (при наличии у пораженного ранения, ожогов или другой травмы), оказывающий помощь обязан провести другие мероприятия первой помощи (остановку кровотечения, наложение повязки и т.д.).

В зоне заражения первая помощь включает:

- надевание (замену неисправного) противогаза;
- немедленное применение антидотов;
- проведение частичной санитарной обработки;
- быстрейший выход (вынос) за пределы очага.

Вне зоны заражения:

- повторное введение антидотов (при необходимости);
- искусственное вызывание рвоты при отравлении зараженной водой и пищей («беззондовое» промывание желудка);
- обильное промывание глаз водой, полоскание полости рта и носоглотки;
- обработку обмундирования, снаряжения и обуви с помощью дегазационного пакета порошкового ДПП или дегазационного пакета силикагелевого ДПС-1 для устранения десорбции токсичных химикатов с одежды.

При надевании противогаза на пораженного следует, учитывая боевую обстановку, состояние и характер ранения, положить (посадить) пораженного как можно удобнее.

Для надевания противогаза пораженному токсичными химикатами необходимо:

- снять головной убор, а при опущенном подбородочном ремне откинуть головной убор назад;
- вынуть противогаз из противогазной сумки пораженного, взять шлем-маску обеими руками за утолщенные края у нижней части так, чтобы большие пальцы были снаружи, а остальные внутри ее;
- приложить нижнюю часть шлем-маски под подбородок пораженному и резким движением рук вверх и назад надеть шлем-маску на голову так, чтобы не было складок, а стекла очков прильнули против глаз;
- устранить перекося и складки, если они образовались при надевании шлем-маски;
- надеть головной убор.

Исправность противогаза, надетого на пораженного, проверяют, осматривая целостность шлем-маски, клапанной коробки, фильтрующе-поглощающей коробки. При осмотре шлем-маски проверяют целостность очков, резиновой части шлем-маски и прочность соединения его с клапанной коробкой. Неисправный противогаз у пораженного заменяют исправным следующим образом. Оказывающий помощь укладывает пораженного между своих ног. Сняв с себя запасный противогаз, вынимает из противогазной сумки шлем-маску и кладет ее на грудь или живот пораженного; затем приподнимает голову пораженного, кладет ее себе на живот, снимает с пораженного неисправный противогаз, берет шлем-маску запасного противогаза, расправляет ее пятью пальцами, вложив их внутрь шлем-маски (голова пораженного при этом должна лежать между рук санитаря), надевает шлем-маску на подбородок пораженного и натягивает ему на голову; в зараженной зоне это надо делать быстро, чтобы пораженный меньше вдыхал отравленный воздух.

Для оказания первой помощи пораженным токсичными химикатами нервно-паралитического действия используется антидот.

Он вводится санитаром в следующих случаях: по указанию командира; по собственной инициативе при появлении на поле боя пораженных с симптомами отравления (сужение зрачка, слюнотечение, обильное потоотделение, головокружение, затруднение дыхания, сильные судороги). Для введения антидота из шприц-тюбика необходимо, удерживая его в одной руке, другой взяться за ребристый ободок и, вращая, продвинуть его в сторону

тубика до упора, с тем, чтобы внутренним концом иглы проколоть мембрану тубика. Снять колпачок. Не касаясь иглы руками, ввести ее в мягкие ткани передней поверхности бедра или в верхнюю часть ягодицы (можно через обмундирование). Затем, медленно сжимая пальцами корпус, ввести его содержимое и, не разжимая пальцев, извлечь иглу. После введения антидота на иглу надевается колпачок, а использованный шприц-тубик вкладывается в карман пострадавшего.

При отравлении синильной кислотой и другими цианидами необходимо ввести ингаляционный антидот: раздавить горлышко ампулы, заключенной в марлевом тампоне, и заложить ампулу в подмасочное пространство противогаза.

При поражении раздражающими токсичными химикатами, когда появляются резь и раздражение глаз, ощущение щекотания в носу и гортани, кашель, боли за грудиной, тошнота, нужно под шлем-маску противогаза за ухом заложить 1-2 раздавленные в марлевом чехле ампулы фицилина и вдыхать до тех пор, пока не утихнет боль. Частичная санитарная обработка при заражении химическим оружием заключается в обработке открытых участков кожи (кисти рук, лицо, шея), прилегающего к ним обмундирования (воротник, манжеты рукавов) и лицевой части противогаза содержимым индивидуального противохимического пакета (ИПП).

При заражении токсичными химикатами частичная санитарная обработка проводится немедленно. Если пораженный не успел надеть противогаз, его лицо быстро обрабатывается содержимым ИПП.

Для предотвращения десорбции (испарения) токсичных химикатов с обмундирования, снаряжения и обуви их обрабатывают вне зоны заражения с помощью дегазационного пакета порошкового (ДПП) или дегазационного пакета силикагелевого (ДПС-1).

Пакет дегазационный порошковый состоит из полиэтиленового пакета-щетки с отверстиями, двух упаковок с полидегазирующей порошковой рецептурой, резиновой ленты и упаковочного мешочка с памяткой. Для его применения необходимо вскрыть упаковку с рецептурой и пересыпать ее содержимое в пакет-щетку, перегнуть верхний край пакета и подвернуть его несколько раз для предотвращения высыпания рецептуры, закрепить пакет на ладони, щеткой вверх, с помощью резиновой ленты.

Пакет дегазационный силикагелиевый представляет собой полиэтиленовый пакет, одна из сторон которого имеет внутри тканевую (марлевую) мембрану. Пакет снаряжен дегазирующей порошковой рецептурой. Для подготовки пакета к применению необходимо вскрыть его с помощью нитки. Для обработки обмундирования необходимо: легкими постукиваниями пакетом по поверхности обмундирования, снаряжения и обуви припудрить их без пропусков, одновременно втирая порошок в ткань щеткой (мешочком); обработку обмундирования следует начинать с плеч, предплечий, груди, далее вниз, при этом особое внимание обращать на обработку труднодоступных мест (под мышками, ремнем, лямкой и сумкой противогаза); особенно тщательно обрабатывается зимнее обмундирование не только снаружи, но и изнутри; через 10 минут после окончания обработки порошок стряхивается вместе с впитавшимся ОВ с помощью щетки. Пораженные подлежат немедленному выводу (выносу) с зараженного участка местности. Выносом занимается личный состав поисковых групп, одетый в средства индивидуальной защиты.

Оказание первой медицинской помощи при поражении бактериальными средствами

Возбудители болезней могут попадать в организм человека различными путями:

- при вдыхании зараженного воздуха;
- при употреблении зараженной воды и пищи;
- при попадании микробов в кровь через открытые раны и ожоговые поверхности;
- при укусе зараженными насекомыми;
- при контакте с больными людьми, животными, зараженными предметами не только в момент применения биологических средств, но и через длительное время после их применения, если не была проведена санитарная обработка личного состава.

Общими признаками многих инфекционных болезней являются высокая температура тела и значительная слабость, а также быстрое их распространение, что приводит к возникновению очаговых заболеваний и отравлений. Непосредственная защита личного состава при применении противником биологического оружия обеспечивается использованием средств индивидуальной и коллективной защиты, а также применением средств экстренной профилактики, имеющихся в индивидуальных аптечках.

Личный состав, находящийся в очаге биологического заражения, должен не только своевременно и правильно использовать средства защиты, но и **строго выполнять правила личной гигиены:**

- не снимать средства индивидуальной защиты без разрешения командира;
- не прикасаться к вооружению и военной технике и имуществу до их дезинфекции;
- не пользоваться водой из источников и продуктами питания, находящимися в очаге заражения;
- не поднимать пыли, не ходить по кустарнику и густой траве;
- не соприкасаться с личным составом воинских частей и гражданским населением не пораженными биологическими средствами, и не передавать им продукты питания, воду, предметы обмундирования, технику и другое имущество;
- немедленно докладывать командиру и обращаться за медицинской помощью при появлении первых признаков заболевания (головная боль, недомогание, повышение температуры тела, рвота, понос и т.д.).

Обучение выполнению Н-ВМП-6 И Н-ВМП-7.

№ норм.	Наименование норматива	Условия (порядок) выполнения норматива	Категория обучаемых	Оценка по времени		
				«отл.»	«хор.»	«уд.»
6	Надевание шлем-маски противогаза на «пораженного»	<p>Обучаемый в противогазе лежит около «пораженного» со стороны его головы. Противогаз у «пораженного» в походном положении.</p> <p>Ошибки, снижающие оценку на один балл:</p> <ul style="list-style-type: none"> • шлем-маска надета не полностью, очки не приходятся против глаз; • соединительная трубка перекручена. <p>При образовании складок или перекосов, при которых наружный воздух может проникнуть под шлем-маску, оценка ставится «неудовлетворительно». Время отсчитывается от команды до завершения одевания противогаза.</p>	Военнослужащие	10 с	11 с	13 с
7	Использование шприц-тюбика из аптечки индивидуальной (АИ)	<p>Обучаемый лежит в надетом противогазе рядом с «пораженным» и применяет шприц-тюбик из его аптечки индивидуальной. Аптечка находится во внутреннем кармане кителя. Выполнение приема заканчивается проколом иглой обмундирования (без введения иглы в мышцы).</p> <p>Ошибки, снижающие оценку на один балл:</p> <ul style="list-style-type: none"> • после прокалывания внутренней оболочки шприц-тюбика допущено вытекание части антидота через иглу из-за преждевременные или неосторожные нажатия на тюбик; • после введения иглы шприц-тюбика в мышцу и выдавливания содержимого допущено разжатие пальцев рук; • использованный шприц-тюбик не вложен в аптечку или под верхний оборот бинта. <p>Если не проколота внутренняя оболочка шприц-тюбика, оценка ставится «неудовлетворительно».</p>	Военнослужащие	12 с	13 с	15 с

Практическое занятие № 3

Тема: Военная дисциплина, её сущность и значение.

Дисциплинарные взыскания.

Цель: рассмотреть понятие военной дисциплины, основные поощрения и взыскания, применяемые к солдатам срочной службы, формировать у обучающихся убеждения в необходимости выполнения конституционного долга по защите Отечества - службы по призыву и личной ответственности за безопасность страны

Нормативные документы: Дисциплинарный Устав ВС РФ, УК РФ.

Оборудование: инструкции к работе.

Содержание отчета:

1. Ответы на контрольные вопросы.
2. Написание эссе на тему «7 причин, по которым поощрение лучше взыскания, или как я планирую свою будущую службу».
3. Вывод.

Контрольные вопросы:

1. Что такое военная дисциплина?
2. На чем она основывается?
3. К чему она обязывает военнослужащих?
4. Как она достигается?
5. Какие поощрения применяются к солдатам срочной службы?
6. Какие взыскания применяются к солдатам срочной службы?
7. Каков порядок применения поощрений?
8. Каков порядок применения взысканий?

Напишите эссе на тему «7 причин, по которым поощрение лучше взыскания или как я планирую свою будущую службу».

Учебный материал

Обязанности военнослужащего по соблюдению воинской дисциплины

Воинская дисциплина есть строгое и точное соблюдение всеми военнослужащими порядка и правил, установленных законами Российской Федерации, общевойсковыми уставами Вооруженных Сил Российской Федерации (далее - общевойсковые уставы) и приказами командиров (начальников).

Воинская дисциплина основывается на осознании каждым военнослужащим воинского долга и личной ответственности за защиту Российской Федерации. Она строится на правовой основе, уважении чести и достоинства военнослужащих. Основным методом воспитания у военнослужащих дисциплинированности является убеждение. Однако это не исключает возможности применения мер принуждения к тем, кто недобросовестно относится к выполнению своего воинского долга.

Воинская дисциплина обязывает каждого военнослужащего:

быть верным Военной присяге (обязательству), строго соблюдать Конституцию Российской Федерации, законы Российской Федерации и требования общевойсковых уставов;
выполнять свой воинский долг умело и мужественно, добросовестно изучать военное дело, беречь государственное и военное имущество;
беспрекословно выполнять поставленные задачи в любых условиях, в том числе с риском для жизни, стойко переносить трудности военной службы;
быть бдительным, строго хранить государственную тайну;
поддерживать определенные общевойсковыми уставами правила взаимоотношений между военнослужащими, крепить войсковое товарищество;
оказывать уважение командирам (начальникам) и друг другу, соблюдать правила воинского приветствия и воинской вежливости;
вести себя с достоинством в общественных местах, не допускать самому и удерживать других от недостойных поступков, содействовать защите чести и достоинства граждан;
соблюдать нормы международного гуманитарного права в соответствии с Конституцией Российской Федерации.

Воинская дисциплина достигается:

воспитанием у военнослужащих морально-психологических, боевых качеств и сознательного повиновения командирам (начальникам);
знанием и соблюдением военнослужащими законов Российской Федерации, других нормативных правовых актов Российской Федерации, требований общевойсковых уставов и норм международного гуманитарного права;
личной ответственностью каждого военнослужащего за исполнение обязанностей военной службы;
поддержанием в воинской части (подразделении) внутреннего порядка всеми военнослужащими;
четкой организацией боевой подготовки и полным охватом ею личного состава;
повседневной требовательностью командиров (начальников) к подчиненным и контролем за их исполнительностью, уважением личного достоинства военнослужащих и постоянной заботой о них, умелым сочетанием и правильным применением мер убеждения, принуждения и общественного воздействия коллектива;
созданием в воинской части (подразделении) необходимых условий военной службы, быта и системы мер по ограничению опасных факторов военной службы.

Право командира (начальника) отдавать приказ и обязанность подчиненного беспрекословно повиноваться являются основными принципами единоначалия.

В случае открытого неповиновения или сопротивления подчиненного командир (начальник) обязан для восстановления порядка и воинской дисциплины принять все установленные законами Российской Федерации и общевойсковыми уставами меры принуждения, вплоть до задержания и привлечения нарушителя к предусмотренной законодательством Российской Федерации ответственности. При этом оружие может быть применено только в боевой обстановке, а в условиях мирного времени - в исключительных случаях, не терпящих отлагательства, в соответствии с требованиями статей 13 и 14 Устава внутренней службы Вооруженных Сил Российской Федерации.

Применяемые поощрения и применяемые к солдатам дисциплинарные взыскания

Поощрения являются важным средством воспитания военнослужащих и укрепления воинской дисциплины.

Командир (начальник) в пределах прав, определенных настоящим Уставом, обязан поощрять подчиненных военнослужащих за особые личные заслуги, разумную инициативу, усердие и отличие по службе. В том случае, когда командир (начальник) считает, что предоставленных ему прав недостаточно, он может ходатайствовать о поощрении отличившихся военнослужащих властью вышестоящего командира (начальника). За мужество и отвагу, проявленные при выполнении воинского долга, образцовое руководство войсками и другие выдающиеся заслуги перед государством и Вооруженными Силами Российской Федерации, за высокие показатели в боевой подготовке, отличное освоение новых образцов вооружения и военной техники командиры (начальники) от командира полка (корабля 1 ранга), им равные и выше, командиры отдельных батальонов (кораблей 2 и 3 ранга), а также командиры отдельных воинских частей, пользующиеся в соответствии со статьей 11 настоящего Устава дисциплинарной властью командира батальона, имеют право ходатайствовать о представлении подчиненных им военнослужащих к награждению государственными наградами Российской Федерации и ведомственными знаками отличия.

Поощрения, применяемые к солдатам

К солдатам и матросам применяются следующие поощрения:

снятие ранее примененного дисциплинарного взыскания;

объявление благодарности;

сообщение на родину (по месту жительства родителей военнослужащего или лиц, на воспитании которых он находился) либо по месту прежней работы (учебы) военнослужащего об образцовом выполнении им воинского долга и о полученных поощрениях;

награждение грамотой, ценным подарком или деньгами;

награждение личной фотографией военнослужащего, снятого при развернутом Боевом знамени воинской части;

присвоение воинского звания ефрейтора (старшего матроса);

награждение нагрудным знаком отличника;

занесение в Книгу почета воинской части (корабля) фамилий отличившихся солдат и матросов.

К военнослужащим, проходящим военную службу по контракту на должностях солдат и матросов, применяются все виды поощрений, указанные в настоящей статье, за исключением предусмотренного пунктом «в».

Дисциплинарные взыскания, налагаемые на солдат

К солдатам и матросам могут применяться следующие виды дисциплинарных взысканий:

выговор;

строгий выговор;

лишение очередного увольнения из расположения воинской части или с корабля на берег;

лишение нагрудного знака отличника;

снижение в воинской должности ефрейтора (старшего матроса);

снижение в воинском звании ефрейтора (старшего матроса);

снижение в воинском звании со снижением в воинской должности ефрейтора (старшего матроса);

дисциплинарный арест.

К солдатам и матросам, проходящим военную службу по контракту, применяются все виды дисциплинарных взысканий, за исключением предусмотренного пунктом «в».

Порядок применения поощрений, порядок применения и приведения в исполнение дисциплинарных взысканий

Порядок применения поощрений

Командиры (начальники) могут применять поощрения как в отношении отдельного военнослужащего, так и в отношении всего личного состава воинской части (подразделения).

За одно отличие военнослужащий может быть поощрен только один раз. При определении вида поощрения принимаются во внимание характер заслуг, усердие и отличия военнослужащего, а также прежнее отношение его к военной службе.

Военнослужащий, имеющий дисциплинарное взыскание, может быть поощрен только путем снятия ранее примененного взыскания. Право снятия дисциплинарного взыскания принадлежит тому командиру (начальнику), которым взыскание было применено, а также его прямым начальникам, имеющим не меньшую, чем у него, дисциплинарную власть.

Право снятия дисциплинарных взысканий, указанных в статьях 75 - 79 настоящего Устава, принадлежит прямому командиру (начальнику), имеющему дисциплинарную власть, не меньшую, чем начальник, применивший взыскание.

Одновременно с военнослужащего может быть снято только одно дисциплинарное взыскание. Командир (начальник) имеет право снять дисциплинарное взыскание только после того, как оно сыграло свою воспитательную роль, и военнослужащий исправил свое поведение образцовым выполнением воинского долга.

Снятие дисциплинарного взыскания - дисциплинарный арест - осуществляется командиром воинской части, в случае если военнослужащий не совершит нового дисциплинарного проступка: с солдат и матросов - не ранее трех месяцев после исполнения постановления судьи гарнизонного военного суда о назначении дисциплинарного ареста.

Снятие дисциплинарного взыскания - снижение в воинском звании (должности) - с солдат, и матросов осуществляется не ранее чем через шесть месяцев со дня его применения.

Солдаты и матросы восстанавливаются в прежнем воинском звании только при назначении их на соответствующую воинскую должность.

Дисциплинарное взыскание - снижение в воинской должности - может быть снято с военнослужащего без одновременного восстановления его в прежней должности.

Поощрение - объявление благодарности - применяется как в отношении отдельного военнослужащего, так и в отношении всего личного состава воинской части (подразделения).

Поощрение - сообщение на родину (по месту жительства родителей военнослужащего или лиц, на воспитании которых он находился) либо по месту прежней работы (учебы) военнослужащего об образцовом исполнении им воинского долга и о полученных поощрениях - применяется в отношении военнослужащих, проходящих военную службу по призыву. При этом на родину (по месту жительства родителей военнослужащего или лиц, на воспитании которых он находился) либо по месту прежней работы (учебы) военнослужащего высылается похвальный лист с сообщением об образцовом исполнении им воинского долга и о полученных поощрениях.

Поощрение - награждение грамотой, ценным подарком или деньгами - применяется в отношении всех военнослужащих, при этом грамотой награждаются как отдельные военнослужащие, так и весь личный состав воинской части (подразделения), как правило, в конце периода обучения (учебного года), при увольнении с военной службы, а также при подведении итогов соревнования (соревнования).

Поощрение - награждение личной фотографией военнослужащего, снятого при развернутом Боевом знамени воинской части - применяется в отношении солдат, матросов, сержантов и старшин.

Военнослужащему, в отношении которого применяется это поощрение, вручаются две фотографии (военнослужащие фотографируются в парадной форме, с оружием) с текстом на обороте: кому и за что вручено.

Поощрения - присвоение воинского звания ефрейтора (старшего матроса) - применяются в отношении военнослужащих за особые личные заслуги.

Поощрение - награждение нагрудным знаком отличника - объявляется приказом командира воинской части и применяется в отношении солдат и матросов, которые являлись отличниками в течение одного периода обучения.

Поощрение - занесение в Книгу почета воинской части (корабля) фамилий отличившихся военнослужащих - объявляется приказом командира воинской части и применяется в отношении: Солдат и матросов последнего периода обучения, проходящих военную службу по призыву, добившихся отличных показателей в боевой подготовке, проявивших безупречную дисциплинированность и высокую сознательность при несении службы, - перед увольнением с военной службы; военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, за безупречную службу в Вооруженных Силах Российской Федерации, а также всех военнослужащих, особо отличившихся при исполнении своего воинского долга, - в течение всего срока прохождения ими военной службы. При объявлении приказа о занесении в Книгу почета воинской части (корабля) военнослужащему вручается похвальная грамота за подписью командира воинской части (корабля).

О занесении в Книгу почета воинской части (корабля) фамилии военнослужащего, проходящего военную службу по призыву, кроме того, сообщается на родину (по месту жительства родителей военнослужащего или лиц, на воспитании которых он находился) либо по месту прежней работы

(учебы) военнослужащего.

Поощрения объявляются перед строем, на собраниях или совещаниях военнослужащих, в приказе или лично.

Объявление приказов о поощрении или награждении отличившихся военнослужащих обычно проводится в торжественной обстановке. Одновременно с объявлением приказа о поощрении военнослужащим, как правило, вручаются грамоты, ценные подарки или деньги, личные фотографии военнослужащих, снятых при развернутом Боевом знамени воинской части, нагрудные знаки отличника, а также зачитывается текст сообщения на родину (по месту жительства родителей военнослужащего или лиц, на воспитании которых он находился) либо по месту прежней работы (учебы) военнослужащего об образцовом выполнении им воинского долга.

Военнослужащий считается не имеющим дисциплинарных взысканий после их снятия соответствующим командиром (начальником) или по истечении одного года со дня применения последнего взыскания, если за этот период к нему не было применено другое дисциплинарное взыскание.

Порядок применения дисциплинарных взысканий

К военнослужащему, совершившему дисциплинарный проступок, могут применяться только те дисциплинарные взыскания, которые определены настоящим Уставом, соответствуют воинскому званию военнослужащего и дисциплинарной власти командира (начальника), принимающего решение о привлечении нарушителя к дисциплинарной ответственности. Принятию командиром (начальником) решения о применении к подчиненному военнослужащему дисциплинарного взыскания предшествует разбирательство. Разбирательство проводится в целях установления виновных лиц, выявления причин и условий, способствовавших совершению дисциплинарного проступка. Разбирательство, как правило, проводится непосредственным командиром (начальником) военнослужащего, совершившего дисциплинарный проступок, или другим лицом, назначенным одним из прямых командиров (начальников). При этом военнослужащий, назначенный для проведения разбирательства, должен иметь воинское звание и воинскую должность не ниже воинского звания и воинской должности военнослужащего, совершившего дисциплинарный проступок. В случаях, указанных в статье 75 настоящего Устава, разбирательство проводится начальником гарнизона, старшим морским начальником, военным комендантом гарнизона, начальником военных сообщений на видах транспорта, начальником военно-автомобильных дорог, военным комендантом железнодорожного (водного) участка и станции (порта, аэропорта) или назначенными ими лицами. Разбирательство, как правило, проводится без оформления письменных материалов, за исключением случаев, когда командир (начальник) потребовал представить материалы разбирательства в письменном виде. Материалы разбирательства о грубом дисциплинарном проступке оформляются только в письменном виде.

В ходе разбирательства должно быть установлено:

событие дисциплинарного проступка (время, место, способ и другие обстоятельства его совершения);
лицо, совершившее дисциплинарный проступок;

вина военнослужащего в совершении дисциплинарного проступка, форма вины и мотивы совершения дисциплинарного проступка;

данные, характеризующие личность военнослужащего, совершившего дисциплинарный проступок;

наличие и характер вредных последствий дисциплинарного проступка;

обстоятельства, исключающие дисциплинарную ответственность военнослужащего;

обстоятельства, смягчающие дисциплинарную ответственность, и обстоятельства, отягчающие дисциплинарную ответственность;

характер и степень участия каждого из военнослужащих при совершении дисциплинарного проступка несколькими лицами;

причины и условия, способствовавшие совершению дисциплинарного проступка;

другие обстоятельства, имеющие значение для правильного решения вопроса о привлечении военнослужащего к дисциплинарной

ответственности.

Командир (начальник) вправе принять решение о наказании военнослужащего, совершившего дисциплинарный проступок, своей властью либо в срок до 10 суток представить по подчиненности

вышестоящему командиру (начальнику) материалы разбирательства о совершении военнослужащим дисциплинарного проступка для принятия решения. При совершении военнослужащим грубого дисциплинарного проступка (приложение № 7) или при получении данных о его совершении непосредственный командир (начальник) военнослужащего обязан немедленно доложить об этом в установленном порядке командиру воинской части. Командир воинской части принимает решение о проведении разбирательства по факту совершения грубого дисциплинарного проступка и назначает ответственного за его проведение. Разбирательство по факту совершения военнослужащим грубого дисциплинарного проступка заканчивается составлением протокола (приложение № 8). При проведении разбирательства по факту совершения грубого дисциплинарного проступка группой военнослужащих протокол составляется в отношении каждого из этих военнослужащих.

Протокол вместе с материалами разбирательства предоставляется для ознакомления военнослужащему, совершившему грубый дисциплинарный проступок, после чего направляется командиру воинской части для рассмотрения. Командир (начальник) или лицо, проводившее разбирательство, направляет командиру воинской части предложение о сроке дисциплинарного ареста, который целесообразно назначить военнослужащему, или о применении к нему другого вида дисциплинарного взыскания. Командир воинской части обязан в срок до двух суток рассмотреть протокол и материалы о совершении грубого дисциплинарного проступка и принять решение либо о направлении их в гарнизонный военный суд, либо о применении к военнослужащему иного дисциплинарного взыскания, предусмотренного настоящим Уставом. В случае, когда обстоятельства совершения военнослужащим грубого дисциплинарного проступка установлены ранее проведенными по данному факту ревизией, проверкой или административным расследованием либо материалами об административном правонарушении, разбирательство командиром воинской части может не назначаться. Если разбирательство не назначается, командир воинской части назначает офицера для составления протокола и определяет срок его составления, который не должен превышать трое суток. Если в ходе разбирательства выяснится, что дисциплинарный проступок содержит признаки преступления, командир воинской части в соответствии с законодательством Российской Федерации возбуждает уголовное дело, уведомляет об этом военного прокурора и руководителя военного следственного органа Следственного комитета при прокуратуре Российской Федерации. При назначении дисциплинарного взыскания учитываются характер дисциплинарного проступка, обстоятельства и последствия его совершения, форма вины, личность военнослужащего, совершившего дисциплинарный проступок, обстоятельства, смягчающие и отягчающие дисциплинарную ответственность. Строгость дисциплинарного взыскания увеличивается, если дисциплинарный проступок совершен во время несения боевого дежурства (боевой службы) или при исполнении других должностных или специальных обязанностей, в состоянии опьянения или если его последствием явилось существенное нарушение внутреннего порядка.

Применение дисциплинарного взыскания к военнослужащему, совершившему дисциплинарный проступок, производится в срок до 10 суток со дня, когда командиру (начальнику) стало известно о совершенном дисциплинарном проступке (не считая времени на проведение разбирательства, производство по уголовному делу или по делу об административном правонарушении, времени болезни военнослужащего, нахождения его в командировке или отпуске, а также времени выполнения им боевой задачи), но до истечения срока давности привлечения военнослужащего к дисциплинарной ответственности.

Военнослужащий, считающий себя невиновным, имеет право в течение 10 суток со дня применения дисциплинарного взыскания подать жалобу.

Применение дисциплинарного взыскания к военнослужащему, входящему в состав суточного наряда (несущему боевое дежурство), за дисциплинарный проступок, совершенный им во время несения службы, осуществляется после смены с наряда (боевого дежурства) или после замены его другим военнослужащим.

Применение дисциплинарного взыскания к военнослужащему, находящемуся в состоянии опьянения, а также получение от него каких-либо объяснений осуществляются после его вытрезвления. В этом случае к военнослужащему может быть применено задержание (приложение № 6), после чего принимается решение о привлечении его к дисциплинарной ответственности. Запрещается за один и тот же дисциплинарный проступок применять несколько дисциплинарных

взысканий, или соединять одно взыскание с другим, или применять взыскание ко всему личному составу подразделения вместо наказания непосредственных виновников.

Если командир (начальник) ввиду тяжести совершенного подчиненным дисциплинарного проступка считает предоставленную ему дисциплинарную власть недостаточной, он возбуждает ходатайство о применении к виновному дисциплинарного взыскания властью вышестоящего командира (начальника).

Ходатайство оформляется в форме рапорта и представляется вышестоящему командиру (начальнику) в срок до 10 суток со дня, когда стало известно о совершенном дисциплинарном проступке.

Командир (начальник), превысивший предоставленную ему дисциплинарную власть, несет за это ответственность.

Вышестоящий командир (начальник) не имеет права отменить или уменьшить дисциплинарное взыскание, примененное нижестоящим командиром (начальником), по причине строгости взыскания, если последний не превысил предоставленной ему власти.

Вышестоящий командир (начальник) имеет право отменить дисциплинарное взыскание, примененное нижестоящим командиром (начальником), если сочтет, что это взыскание не соответствует тяжести совершенного дисциплинарного проступка, и применить более строгое дисциплинарное взыскание.

Военнослужащий, к которому применено дисциплинарное взыскание за совершенное правонарушение, не освобождается от уголовной и материальной ответственности.

Порядок приведения в исполнение дисциплинарных взысканий

Дисциплинарное взыскание исполняется, как правило, немедленно, а в исключительных случаях - не позднее истечения срока давности привлечения военнослужащего к дисциплинарной ответственности. По истечении срока давности взыскание не исполняется, но запись о нем в служебной карточке сохраняется. В последнем случае лицо, по вине которого не было исполнено примененное взыскание, несет дисциплинарную ответственность.

Решение судьи гарнизонного военного суда о назначении дисциплинарного ареста исполняется немедленно.

Исполнение дисциплинарного взыскания при подаче жалобы не приостанавливается, если не последует приказ вышестоящего командира (начальника) о его отмене, а в случае назначения дисциплинарного ареста - решения вышестоящего судебного органа.

Досрочное прекращение исполнения дисциплинарного взыскания осуществляется в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

О примененных дисциплинарных взысканиях объявляется:

солдатам и матросам - лично или перед строем;

Кроме того, дисциплинарные взыскания могут объявляться в приказе. Объявлять дисциплинарные взыскания командирам (начальникам) в присутствии их подчиненных запрещается.

При объявлении военнослужащему дисциплинарного взыскания указываются причина наказания и суть дисциплинарного проступка.

Дисциплинарные взыскания - выговор, строгий выговор - объявляются военнослужащему в порядке, указанном в статье 91 настоящего Устава.

Дисциплинарное взыскание - лишение очередного увольнения из расположения воинской части или с корабля на берег - применяется к военнослужащим, проходящим военную службу по призыву, и означает запрещение в течение семи суток отлучаться без служебной необходимости из расположения воинской части (сходить с корабля на берег), в том числе участвовать в коллективных (в составе подразделения) посещениях культурно-досуговых учреждений и мест отдыха, расположенных вне военного городка.

Дисциплинарный арест является крайней мерой дисциплинарного воздействия и заключается в содержании военнослужащего в условиях изоляции на гарнизонной или войсковой (корабельной) гауптвахте.

Дисциплинарный арест применяется к военнослужащему лишь в исключительных случаях и только за совершенный им грубый дисциплинарный проступок. Если грубым дисциплинарным проступком является административное правонарушение, то дисциплинарный арест может быть применен только в том случае, когда за такое административное правонарушение Кодексом Российской Федерации об

административных правонарушениях предусмотрено административное наказание в виде административного ареста.

Дисциплинарный арест назначается на срок до 30 суток за один или несколько грубых дисциплинарных проступков. Если грубым дисциплинарным проступком является административное правонарушение, то срок дисциплинарного ареста устанавливается в пределах срока административного ареста, установленного за такое административное правонарушение Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях.

Дисциплинарный арест за несколько грубых дисциплинарных проступков назначается путем поглощения менее строгого дисциплинарного взыскания более строгим либо путем частичного или полного сложения сроков ареста в пределах срока, установленного законодательством Российской Федерации. Дисциплинарный арест за грубый дисциплинарный проступок, совершенный в период отбывания дисциплинарного ареста, назначается путем частичного или полного сложения сроков ареста. В этом случае непрерывный срок нахождения военнослужащего под дисциплинарным арестом не должен превышать 45 суток.

В срок дисциплинарного ареста засчитывается срок задержания военнослужащего (если такая мера обеспечения производства по материалам о дисциплинарном проступке была применена к военнослужащему) в связи с совершением им дисциплинарного проступка, за который назначен дисциплинарный арест.

Во время отбывания дисциплинарного ареста военнослужащий не может быть исключен из списков личного состава воинской части в связи с увольнением с военной службы (отчислением с военных сборов или окончанием военных сборов), за исключением случая признания его военноврачебной комиссией негодным к военной службе, а военнослужащий, проходящий военную службу по контракту на воинской должности, для которой штатом предусмотрено воинское звание до старшины или главного корабельного старшины включительно, и военнослужащий, проходящий военную службу по призыву, - также за исключением случая признания его военно-врачебной комиссией ограниченно годным к военной службе. Дисциплинарный арест не применяется к офицерам, военнослужащим, не приведенным к Военной присяге (не принесшим обязательство), военнослужащим, не достигшим 18-летнего возраста, и военнослужащим женского пола.

Дисциплинарный арест исполняется только в отношении военнослужащего, который по состоянию здоровья может содержаться под дисциплинарным арестом.

Время отбывания дисциплинарного ареста в срок военной службы не засчитывается.

Перечень грубых дисциплинарных проступков и порядок исполнения дисциплинарного ареста, назначенного судьей гарнизонного военного суда, изложены в приложении № 7 к настоящему Уставу.

Дисциплинарное взыскание - лишение нагрудного знака отличника - объявляется приказом командира воинской части и исполняется в отношении: солдат и матросов - перед строем воинской части.

Дисциплинарное взыскание - снижение в воинской должности - применяется в отношении всех военнослужащих, объявляется приказом командира воинской части и исполняется без согласия военнослужащего на перемещение на нижестоящую воинскую должность.

Дисциплинарное взыскание - снижение в воинском звании ефрейтора (старшего матроса), в том числе и со снижением в воинской должности - объявляется приказом командира воинской части. Военнослужащему, к которому применено дисциплинарное взыскание - снижение в воинском звании при объявлении взыскания определяется время для замены соответствующих знаков различия. Запрещаются срывание погон, срезание нашивок и другие действия, унижающие личное достоинство военнослужащего.

Дисциплинарное взыскание - досрочное увольнение с военной службы в связи с невыполнением условий контракта - применяется в отношении военнослужащего, проходящего военную службу по контракту, за невыполнение им условий контракта и исполняется без его согласия. Если на момент досрочного увольнения военнослужащий не выслужил установленный срок военной службы по призыву, он направляется для прохождения военной службы по призыву с зачислением двух месяцев военной службы по контракту за один месяц военной службы по призыву.

Практическое занятие № 4.

Тема: Военная присяга. Боевое знамя воинской части. Ритуалы ВС РФ.

Цель: рассмотреть ознакомить с ритуалами Вооружённых Сил РФ, раскрыть их содержание, развивать нравственные качества личности, воспитывать патриотические качества, позитивное отношение к военной службе, прививать ценностное отношение к Отечеству.

Оборудование: инструкции к работе.

Нормативные документы: Военная присяга ВС РФ.

Содержание отчета:

1. Ответы на контрольные вопросы.
2. Вывод.

Контрольные вопросы:

1. Дайте определение понятию ритуал ВС РФ.
2. Что представляет Военная присяга? Дайте определение и опишите процесс приведения к Военной присяге.
3. Запишите текст Военной присяги.
4. Какое различие в текстах Военной присяге США и РФ Вы обнаружили? Какая формулировка кажется Вам более приемлемой, почему?
5. Что такое Боевое Знамя воинской части?
6. Перечислите известные вам традиции и ритуалы ВС РФ.
7. Какая связь существует между ритуалами ВС России и повседневной жизнью?

Учебный материал

К боевым традициям относятся ритуалы, под которыми понимают торжественные официальные акты, при проведении которых установлен определённый порядок - церемониал. Все ритуалы, проводимые в ВСРФ концентрируют в себе самые благородные идеалы - идеалы защиты Отечества, верности воинскому долгу. И главные из них - ритуал приведения к военной присяге и ритуал вручения Боевого Знамени. Военная присяга- клятва воина на верность Отчизне. Она имеет силу государственного правового документа и является торжественной клятвой воина-выполнить долг перед Родиной. Граждане России, впервые поступившие на военную службу по призыву, приводятся к Военной присяге. До приведения, новобранцы проходят специальный курс обучения, сроком не менее месяца. При этом они не привлекаются к выполнению боевых задач, за ними не закрепляется оружие и военная техника, а также на них не может накладываться дисциплинарное взыскание в виде ареста. Сегодня для принятия Военной присяги установлен строгий церемониал, который изложен в Уставе внутренней службы Вооружённых Сил РФ. Суть этого ритуала заключается в следующем. В определённый день и час воинская часть выстраивается в пешем строю на строевом плацу. Военнослужащие одеты в парадную форму одежды с оружием. Здесь же выстраивается оркестр, выносятся Боевое Знамя части и Государственный флаг РФ. Все новобранцы, которые приводятся к Военной присяге, располагаются в первых шеренгах. Перед церемонией, выступает командир воинской части с краткой речью. Он напоминает воинам, что принятие присяги - есть почётная и ответственная обязанность, которая возлагается государством на военнослужащего по защите Отечества и его конституционного строя. Для приёма Военной присяги военнослужащий вызывается из строя командиром и читает вслух перед строем текст Военной присяги. Затем воин скрепляет слова личной подписью и занимает место в строю. После завершения церемонии принятия Военной присяги командир воинской части поздравляет военнослужащих с важнейшим событием в их жизни, оркестр исполняет Государственный гимн, и воинская часть в полном составе проходит торжественным маршем. Для всех военнослужащих, принявших присягу, этот день является праздничным.

«Я, (фамилия, имя, отчество), торжественно присягаю на верность своему Отечеству - Российской Федерации. Клянусь, свято соблюдать Конституцию Российской Федерации, строго выполнять требования воинских уставов, приказы командиров и начальников. Клянусь достойно исполнять воинский долг, мужественно защищать свободу, независимость и конституционный строй России, народ и Отечество».

В качестве сравнения, хочу вам зачитать текст присяги военнослужащих армии США: «Я, (имя, фамилия), торжественно клянусь сохранять верность Соединённым Штатам Америки, верно служить им против любых врагов, подчиняться приказам президента Соединённых Штатов и назначенным вышестоящим офицерам в соответствии с военным законодательством. Да, поможет мне Бог!». Сегодня для принятия Военной присяги установлен строгий церемониал, который изложен в Уставе внутренней службы ВС РФ и раскрывает его содержание. Боевое Знамя воинской части - также, символ воинской чести и славы. Оно вручается части при

её формировании и сохраняется за ней на всё время её существования. Командир и военнослужащие, виновные в утрате (захвате противником) Боевого Знамени подлежат суду военного трибунала. Часть при этом полностью расформируется. В соответствии с этой процедурой воинская часть выстраивается на плацу для вручения Боевого Знамени. Представитель Министерства обороны, прибывший для вручения Боевого Знамени, принимает доклад командира части о готовности подразделения к этому важнейшему ритуалу. Затем он становится перед серединой строя рядом со знаменщиком и здоровается с личным составом воинской части. Знаменщик наклоняет Знамя до горизонтального положения, представитель Министерства обороны снимает чехол и разворачивает Боевое Знамя. После этого, знаменщик устанавливает Боевое Знамя и Грамоту. В этот момент, оркестр исполняет Государственный гимн России. После вручения Боевого Знамени воинская часть проходит перед лицом, вручившим Боевое Знамя, торжественным маршем, затем снова выстраивается на плацу, а знаменщик в составе почётного караула относит Боевое Знамя к месту его хранения. В боях и сражениях не раз случалось, что Боевому Знамени угрожала опасность, и всегда советские воины, не щадя своей жизни, спасали святыню. Во времена Великой Отечественной войны, рядовые солдаты, не щадя своей жизни, спасали святыни от врага. Также мне хочется напомнить события зимы 2000 года, когда потомки солдат 157-й стрелковой дивизии, спасших в боях с фашистами своё Боевое Знамя, приняли неравный бой с бандой боевиков, погибли почти все, но не отступили. В ВС России есть разные традиции - ритуалы. Однако, рождение их всегда было связано с героическими поступками великого славянского народа, его патриотизмом и высочайшей нравственностью, одухотворено верой, овеяно славой русского оружия. В них уроки прошлого, опыт настоящего и слава будущего. Они не подвластны времени, они незримо присутствуют в наших делах. Традиции - ритуалы - это вечно живая легенда, пример, морально-этический стержень российского воинства. Это то, что порождает патриотические начинания, способствует росту боевой выучки. Есть разные наследники. Одни, получив наследство, умножают его, другие - теряют. Мало, и просто, знать и помнить ритуалы. Настоящий наследник хорош тем, что он, впитав в себя традиции, развивает их, продолжает заветы предков, трудится во славу Отечества. Мы завершили разговор о ритуалах ВС РФ. Они - это мы сами, люди с ружьём, это наш труд, наша почётная служба. В сердцах российского воинства, навсегда останутся завещанные пращурами, поддержанные и сохранённые дедами и отцами, боевые традиции-ритуалы. Ибо удел армии, забывшей или лишённой их, неминуемое поражение».

Практическое занятие №5

Тема: «Боевые традиции ВС РФ. Дни воинской славы - дни славных побед».

Цель занятия: - ознакомить учащихся с основными положениями Федерального закона «О днях воинской славы (победных днях) России».

Оборудование: инструкции к работе.

Нормативные документы: Федеральный закон «О днях воинской славы (победных днях) России».

Содержание отчета:

1. Краткий конспект ФЗ.
2. Вывод.

Учебный материал.

Выдержка из Федерального закона «О днях воинской славы (победных днях) России» (принят Гос. Думой 10.02.1995 г., утвержден Указом Президента РФ 13.03.1995 г.):

«Во все времена героизм, мужество воинов России, мощь и слава русского оружия были неотъемлемой частью величия Российского государства. Настоящий Федеральный закон устанавливает дни славы русского оружия - дни воинской славы (победные дни) России. Днями воинской славы России являются дни славных побед, которые сыграли решающую роль в истории России и в которых российские войска снискали себе почет и уважение современников, и благодарную память потомков»

В РФ установлены следующие дни воинской славы России:

- 18 апреля - День победы русских воинов князя Александра Невского над немецкими рыцарями на Чудском озере (Ледовое побоище, 1242 год);
- 21 сентября - День победы русских полков во главе с великим князем Дмитрием Донским над монголо-татарскими войсками в Куликовской битве (1380 год);
- 7 ноября - День освобождения Москвы силами народного ополчения под руководством Кузьмы Минина и Дмитрия Пожарского от польских интервентов (1612 год);
- 10 июля - День победы русской армии под командованием Петра Первого над шведами в Полтавском сражении (1709 год);
- 9 августа - День первой в российской истории морской победы русского флота под командованием Петра Первого над шведами у мыса Гангут (1714 год);
- 24 декабря - День взятия турецкой крепости Измаил русскими войсками под командованием А.В. Суворова (1790 год);
- 11 сентября - День победы русской эскадры под командованием Ф.Ф. Ушакова над турецкой эскадрой у мыса Тенора (1790 год);
- 8 сентября - День Бородинского сражения русской армии под командованием М.И. Кутузова с французской армией (1812 год);
- 1 декабря - День победы русской эскадры под командованием Л.С. Нахимова над турецкой эскадрой у мыса Синоп (1853 год);
- 23 февраля - День победы Красной армии над кайзеровскими войсками Германии (1918 год) - День защитников Отечества;
- 5 декабря - День начала контрнаступления советских войск против немецко-фашистских войск в битве под Москвой (1941 год);
- 2 февраля - День разгрома советскими войсками немецко-фашистских войск в Сталинградской битве (1943 год);
- 23 августа - День разгрома советскими войсками немецко-фашистских войск в Курской битве (1943 год);
- 27 января - День снятия блокады города Ленинграда (1944 год);
- 9 мая - День Победы советского народа в Великой Отечественной войне 1941 - 1945 годов (1945 год).

Формы увековечивания памяти воинов России:

- создание и сохранение мемориальных музеев, установление и благоустройство памятников, обелисков, стел, др. мемориальных сооружений и объектов, увековечивающих дни воинской славы России, организация выставок, установление на местах воинской славы мемориальных знаков (музей-панорама Бородинское сражение, мемориал «Разорванное кольцо» в С-Петербурге и др.);
- сохранение и обустройство территорий, исторически связанных с подвигами российских воинов, отличившихся в сражениях, связанных с днями воинской славы России (obelisks и памятники во всех селах и городах России, посвященные воинам, павшим в Вел. Отечеств. войне);
- публикации в СМИ материалов, связанных с днями воинской славы России;
- присвоение имен национальных героев, отличившихся в сражениях, связанных с днями воинской славы России, населенным пунктам, улицам и площадям, физико-географическим объектам, воинским частям, кораблям и судам. (в с. Каипы - ул. Матвеева, в с. Ср. Девятово - ул. Сергеева, Столбищенская сред. школа носит имя Малышева А.П.; улицы г. Лаишево).

По решению органов гос. власти РФ, органов гос. власти субъектов РФ и органов местного самоуправления могут осуществляться и другие мероприятия по увековечиванию памяти российских воинов, отличившихся в сражениях, связанных с днями воинской славы России (в 2003 г. в г. Булгар был проведен фестиваль татарской молодежи, посвященный 60-летию Сталинградской битвы; во многих субъектах России проводятся соревнования и спорт. турниры, посвященные ветеранам Вел. Отеч. войны). Суворовские военные училища, Нахимовские военные училища. Города-герои Советского Союза, города воинской славы России.

В годы Великой Отечественной войны были учреждены ордена и медали в честь великих русских полководцев, отличившихся в днях воинской славы России и дням воинской славы России - орден Александра Невского, орден Суворова, орден и медаль Ушакова, орден Кутузова, орден и медаль Нахимова; медали «За оборону Москвы», «За оборону Ленинграда», «За оборону Сталинграда», «За победу над Германией». Современные российские награды также имеют ордена и медали, посвященные героям дней воинской славы России (орден и медаль Жукова, медаль Ушакова, медаль Суворова).

Практическое занятие № 6.

Тема: Внутренний порядок, размещение и быт военнослужащих.

Взаимоотношения между ними.

Цель: знать правила размещения военнослужащих, особенности их быта и распорядок дня, развивать нравственные качества личности, воспитывать патриотические качества, позитивное отношение к военной службе, прививать ценностное отношение к Отечеству.

Оборудование: инструкции к работе.

Нормативные документы: Устав внутренней службы Вооруженных Сил Российской Федерации.

Содержание отчета:

1. Ответы на контрольные вопросы.
2. Вывод.

Контрольные вопросы:

1. Перечислите какие помещения должны быть в расположении роты.
2. Какая площадь помещения и объем воздуха должны приходиться на одного военнослужащего?
3. Рассказать о правилах хранения оружия и шанцевого инструмента.
4. Рассказать о проведении уборки в помещениях.
5. Рассказать о температурном режиме.
6. Рассказать о проведении утреннего осмотра.
7. Рассказать о проведении вечерней поверки
8. Рассказать о проведении учебных занятий
9. Рассказать о проведении завтраков, обедов и ужинов.
10. Как построен распорядок дня?
11. Какие основные мероприятия проводятся в воинской части по сохранению и укреплению здоровья военнослужащих?

Учебный материал

Порядок размещения военнослужащих определены Уставом внутренней службы Вооруженных Сил Российской Федерации.

Рассмотрим, какие помещения должны быть в соответствии с этим Уставом в каждом подразделении (в роте).

1. Спальное помещение. Размещение военнослужащих в нем должно быть произведено из расчета не менее 12 м воздуха на одного человека.

Кровати располагают в последовательности, соответствующей штатно-должностному списку роты, в один или в два яруса. Около них должно оставаться место для прикроватных тумбочек. Между рядами кроватей предусмотрено место для построения личного состава.

В прикроватной тумбочке военнослужащему разрешено хранить туалетные и бритвенные принадлежности, носовые платки, подворотнички, принадлежности для чистки одежды и обуви, другие мелкие предметы личного пользования, а также книги, уставы, фотоальбомы, тетради и другие письменные принадлежности.

Постели военнослужащих должны быть однообразно заправлены. Военнослужащим запрещено садиться и ложиться на них в обмундировании (за исключением дежурного по роте при отдыхе) и в обуви.

Перед сном военнослужащие аккуратно и однообразно укладывают повседневное обмундирование на табурете, который должен стоять в ногах у кровати.

- Комната досуга.
 - Канцелярия РОТЫ.
 - Комната для хранения оружия. Стрелковое оружие и боеприпасы в подразделениях хранят в отдельной комнате с металлическими решетками на окнах, находящейся под постоянной охраной лиц суточного наряда.
 - Комната (место) для чистки оружия.
 - Комната (место) для спортивных занятий, оборудованная спортивными тренажерами, гимнастическими снарядами, гириями, гантелями и другим спортивным инвентарем.
 - Комната бытового обслуживания. В ней должны быть столы для у обмундирования; плакаты с правилами его ношения; зеркала; стулья или табуреты; необходимое количество утюгов; инвентарь и инструмент для ремонта обмундирования, обуви и стрижки.
 - Кладовая для хранения имущества роты и личных вещей военнослужащих. Она предназначена для хранения стальных шлемов, средств индивидуальной защиты (кроме противогазов), парадного обмундирования, спортивной формы и личных вещей военнослужащих.
 - Комната (место) для курения и чистки обуви. Она должна быть оборудована вытяжной вентиляцией и укомплектована средствами пожаротушения.
 - Сушилка для обмундирования и обуви.
 - Комната для умывания. В ней должно быть по одному умывальнику на 5—7 человек, а также не менее двух ножных ванн с проточной водой.
 - Душевая. Она должна быть оборудована из расчета один кран на 15—20 человек.
 - Туалет. На каждые 10—12 человек в нем должно приходиться по одной закрывающейся кабине с унитазом (очком) и одному писсуару.
- для проведения занятий в полку оборудуют необходимые классы.

В каждой воинской части должна быть комната боевой славы или истории части и Книга почета воинской части.

Содержание помещений и территории Все здания и помещения, а также территория полка должны всегда содержаться в чистоте и порядке.

В спальнях и других помещениях для личного состава на видном месте должны быть вывешены распорядок дня, расписание занятий, листы нарядов, схема размещения личного состава, опись имущества и необходимые инструкции.

Стекла в окнах нижних этажей, выходящих на городские улицы, должны быть матовыми или покрашенными белой краской.

Во всех жилых помещениях, имеющих водопровод, для питья воды оборудуют фонтанчики. Там, где нет водопровода, устанавливают закрытые на замок бачки с питьевой водой, которые также оборудуют фонтанчиками.

У наружных входов в помещения должны быть приспособления для очистки обуви от грязи и урны для мусора.

Ежедневную уборку помещений производят очередные уборщики под руководством дежурного по роте. Они обязаны вынести мусор из-под кроватей и тумбочек, подмести в проходах между рядами кроватей, при необходимости протереть пол влажной тряпкой, вынести мусор в установленное место, убрать пыль с окон, дверей, шкафов, ящиков и других предметов, с вечера наполнить водой умывальники, очистить урны, а в местах курения, кроме того, налить в них воду или обеззараживающую жидкость. От занятий очередных уборщиков не освобождают.

Поддержание чистоты в помещениях во время занятий возложено на дневальных.

Кроме ежедневной уборки один раз в неделю производят общую уборку всех помещений.

Район расположения полка, территория военного городка и прилегающие к нему улицы должны быть озеленены и содержаться в чистоте и порядке. В темное время суток они обязательно должны быть освещены.

для уборки район расположения полка распределяют между подразделениями по участкам. Мусор ежедневно собирают в закрывающиеся крышками контейнеры и вывозят. Не реже одного раза в неделю контейнеры очищают и дезинфицируют. Уборку территории военного городка производят суточные наряды и выделенные в послеобеденное время команды. В парково-хозяйственный день для уборки района расположения полка выделяют команды или подразделения.

Отопление, проветривание и освещение помещений. Зимой в жилых помещениях поддерживают температуру воздуха не ниже 18 °С, в медицинских учреждениях — не ниже 20 °С, в остальных помещениях — согласно установленным нормам.

Термометры вывешивают на внутренних стенах, вдали от печей и нагревательных приборов, на высоте 1,5 м от пола.

Проветривание помещений в казармах производят дневальные под наблюдением дежурного по роте: в спальнях комнатах — перед сном и после сна, в классах — перед занятиями и в перерывах между ними. Форточки (фрамуги) в холодное время, а окна в летнее время открывают тогда, когда люди находятся вне помещений. Если люди на помещений не выходят, форточки (фрамуги) или окна открывают только с одной стороны.

Казарменное освещение подразделяется на полное и дежурное (неяркий темно-синий свет). В спальнях помещениях в часы сна оставляют дежурное освещение. У

входа в казармы, в комнатах для хранения оружия, коридорах, на лестницах и в туалетах с наступлением темноты и до рассвета поддерживают полное освещение.

Быт военнослужащих.

Распределение времени и повседневный порядок

Распределение времени в воинской части осуществляют так, чтобы обеспечить ее постоянную боевую готовность и создать условия для проведения организованной боевой учебы личного состава, поддержания порядка, воинской дисциплины и воспитания военнослужащих.

Общая продолжительность еженедельного служебного времени военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, не должна превышать продолжительности рабочего времени, установленной законодательством Российской Федерации о труде. Продолжительность служебного времени военнослужащих, проходящих военную службу по призыву, определена распорядком дня воинской части.

Военнослужащим, проходящим военную службу по призыву, а также военнослужащим, проходящим военную службу по контракту в военных образовательных учреждениях профессионального образования и учебных воинских частях, предоставляют не менее одних суток отдыха еженедельно. Остальным военнослужащим, проходящим военную службу по контракту, предоставляют не менее одних суток отдыха еженедельно и не менее 6 суток отдыха в месяц.

Распределение времени в воинской части в течение суток, а по некоторым положениям и в течение недели осуществляется распорядком дня и регламентом служебного времени. Распорядок дня определяет время выполнения основных мероприятий повседневной деятельности, учебы и быта личного состава. Регламент служебного времени военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, в дополнение к распорядку дня устанавливает сроки и продолжительность выполнения этими военнослужащими основных мероприятий, вытекающих из обязанностей военной службы. В распорядке дня должно быть предусмотрено время для проведения утренней физической зарядки, утреннего и вечернего туалета, утреннего осмотра, учебных занятий и подготовки к ним, смены специальной одежды, чистки обуви и мытья рук перед приемом пищи, приема пищи, ухода за вооружением и военной техникой, воспитательной, культурно-

досуговой и спортивно-массовой работы, информирования личного состава, прослушивания радиопередач и просмотра телепрограмм, приема больных в медицинском пункте, личных потребностей военнослужащих (не менее 2 ч), вечерней прогулки, поверки и 8 ч для сна.

Регламент служебного времени военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, должен предусматривать время их прибытия на службу и убытия с нее, время перерыва для приема пищи (обеда), самостоятельной подготовки (не менее 4 ч в неделю), ежедневной подготовки к проведению занятий и время на физическую подготовку.

Каждую неделю в полку проводят парково-хозяйственный день в целях обслуживания вооружения, военной техники и других материальных средств, благоустройства парков и объектов учебно-материальной базы, приведения в порядок военных городков и производства других работ. В этот же день обычно производят общую уборку всех помещений, а также помывку личного состава в бане.

Кроме того, в целях поддержания вооружения и военной техники в постоянной

боевой готовности в полку проводят парковые дни с привлечением всего личного состава.

Воскресные и праздничные дни — это дни отдыха для всего личного состава, кроме несущего боевое дежурство и службу в суточном наряде. В эти дни, а также в свободное от занятий время проводят культурно-досуговую работу, спортивные состязания и игры. Накануне дней отдыха концерты, кинофильмы и другие мероприятия для военнослужащих, проходящих военную службу по призыву, разрешается заканчивать на 1 ч позднее обычного. В дни отдыха подъем производят позднее обычного, в час, установленный командиром воинской части, а утреннюю физическую зарядку не проводят.

Подъем, утренний осмотр и вечерняя поверка

Общий подъем подразделения производят по сигналу «Подъем», после чего проводят утреннюю физическую зарядку, уборку помещений и территории, за правку постелей, утренний туалет и утренний осмотр.

На утренних осмотрах проверяют наличие людей, их внешний вид и соблюдение ими правил личной гигиены. Нуждающихся в медицинской помощи дежурный по роте записывает в книгу записи больных для направления в медицинский пункт полка.

Вечером перед поверкой проводят вечернюю прогулку, во время которой личный состав исполняет строевые песни.

После прогулки по команде дежурного по роте «Рота, на вечернюю поверку становись» заместители командиров взводов (командиры отделений) выстраивают свои подразделения для поверки. Дежурный по роте, построив роту, докладывает старшине или замещающему его лицу о построении роты. Старшина роты или замещающее его лицо, подан команду «Смирно», приступает к поверке. В начале поверки он называет воинские звания и фамилии военнослужащих, зачисленных за совершенные ими подвиги в списки роты навечно или почетными солдатами. При назывании их фамилий заместитель командира первого взвода докладывает: «Такой-то (воинское звание и фамилия) пал смертью храбрых в бою за свободу и не зависимость Отечества» или «Почетный солдат роты (воинское звание и фамилия) находится в запасе». После этого старшина роты поверяет личный состав роты по именному списку. Услышав свою фамилию, каждый отвечает: «Я». За отсутствующих отвечают командиры отделений. Например: «В карауле», «В отпуске». По окончании поверки старшина роты подает команду «Вольно», объявляет приказы и приказания, которые должны быть известны всем военнослужащим, наряд на следующий день и производит (уточняет) боевой расчет на случай тревоги и пожара. Заместители командиров взводов назначают очередных уборщиков на следующий день. В установленный час подают сигнал «Отбой» и включают дежурное освещение. Устанавливается полная тишина.

Учебные занятия

Боевая подготовка — основное содержание повседневной деятельности военнослужащих в мирное время.

На учебных занятиях и учениях обязан присутствовать весь личный состав. От занятий освобождают только находящиеся в суточном наряде и в наряде на работах, предусмотренных приказом по полку, а также тех, кому предоставлен день отдыха в порядке компенсации за несение службы в праздничный или выходной день. С солдатами и сержантами, освобожденными от полевых занятий по болезни, по приказу

командира роты организуют занятия в классе. По окончании занятий и учений проводят чистку оружия и шанцевого инструмента, техническое обслуживание вооружения и военной техники, а также уборку мест проведения занятий.

Завтрак, обед и ужин

Солдаты и сержанты должны прибывать в столовую в вычищенной одежде и обуви, в строю.

Запрещено принимать пищу в головных уборах, шинелях (утепленных куртках) и специальной рабочей форме одежды

Увольнение из расположения полка

Военнослужащие, проходящие военную службу по призыву, имеют право свободно передвигаться в расположении воинских частей и в пределах гарнизонов, в которые они уволены из расположения частей.

Военнослужащие, проходящие военную службу по контракту, могут выезжать за пределы гарнизонов, на территории которых они проходят военную службу, с разрешения командира воинской части.

Военнослужащие, проходящие военную службу по призыву, если на них не наложено дисциплинарное взыскание в виде лишения очередного увольнения, имеют право на одно увольнение в неделю из расположения полка. Солдаты первого года службы увольняются из расположения полка после приведения их к военной присяге. В субботу и предпраздничные дни разрешается увольнение до 24 ч, а в воскресенье и праздничные дни — до вечерней поверки. С разрешения командира батальона командир роты может предоставить военнослужащему увольнение по уважительной причине и в другие дни недели после учебных занятий до отбоя или до утра следующего дня.

За разрешением на увольнение военнослужащие обращаются к своему непосредственному начальнику (например: «Товарищ сержант, прошу разрешить мне увольнение до 20 часов»).

В назначенное время дежурный по роте выстраивает увольняемых и докладывает о них старшине роты. Тот осматривает увольняемых, проверяет, хорошо ли они выбриты и подстрижены, в каком состоянии и как подогнаны их обмундирование и обувь, а также знание ими Правил воинского приветствия, поведения на улице и в других общественных местах. Затем старшина выдает увольняемым увольнительные записки. дежурный по роте записывает увольняемых в книгу, составляет их список и представляет их дежурному по полку. По возвращении из увольнения военнослужащие прибывают к дежурному по полку и докладывают о прибытии. Затем они следуют в подразделение к дежурному по роте, сдают ему увольнительные записки и докладывают своему непосредственному начальнику (например: «Товарищ сержант, рядовой Рыбаков из увольнения прибыл. Во время увольнения замечаний не имел (или имел такие-то замечания от такого-то)»).

Если военнослужащий прибывает в подразделение после отбоя, он докладывает о прибытии непосредственному начальнику на следующий день до утреннего осмотра.

В воинской части (отдельном подразделении), находящихся в отдаленной от населенных пунктов местности, и в других случаях, когда увольнение из расположения части в указанном порядке нецелесообразно, по решению командира воинской части в дни отдыха проводят групповые выезды в близлежащие населенные пункты.

Посещать военнослужащих можно в установленное расписанием дня время в

комнате посетителей. Для ознакомления с жизнью и бытом военнослужащих посетители, получив разрешение командира части, могут побывать в казарме, столовой, комнате боевой славы и других помещениях.

К посещению военнослужащих не допускаются лица со спиртными напитками или находящиеся в состоянии опьянения. Посторонним лицам не разрешается ночевать в казармах и других помещениях части.

Сохранение и укрепление здоровья военнослужащих

Сохранение и укрепление здоровья военнослужащих достигается: - проведением мероприятий по оздоровлению условий службы и быта; - систематическим их закаливанием, регулярными занятиями физической подготовкой и спортом;

- осуществлением санитарно-гигиенических, противоэпидемических и лечебно-профилактических мероприятий.

Основные направления по оздоровлению условий службы и быта военнослужащих:

- установление и своевременное доведение до военнослужащих необходимых требований безопасности служебной деятельности и обеспечение их выполнения;
- строгое выполнение санитарных норм и требований воинских уставов по размещению военнослужащих, организации их питания, водоснабжению и другим видам материального и бытового обеспечения;
- организация точного выполнения распорядка дня;
- своевременное и полное доведение до каждого военнослужащего положенных норм довольствия

Закаливание военнослужащих, занятия физической подготовкой и спортом проводятся в целях повышения устойчивости их организма к различным резким изменениям физических факторов окружающей среды, к условиям, связанным с особенностями военной службы и выполнением боевых задач. **Основные способы закаливания военнослужащих:**

- ежедневное выполнение физических упражнений на открытом воздухе;
- обливание до пояса холодной водой или принятие кратковременного холодного душа;
- полоскание горла холодной водой, а также мытье ног холодной водой перед отбоем;
- проведение в зимний период лыжных тренировок и занятий;
- в летний период проведение занятий в облегченной одежде, принятие солнечных ванн и купание в открытых водоемах в свободное время.

Занятия физической подготовкой и спортом осуществляются на утренней физической зарядке, учебных занятиях и во время спортивно-массовой работы.

Каждый военнослужащий должен заботиться о сохранении своего здоровья, соблюдать правила личной и общественной гигиены.

Правила личной гигиены военнослужащих.

- утреннее умывание и чистка зубов;
- мытье рук перед приемом пищи;
- умывание, чистка зубов и мытье ног перед сном;
- своевременное бритье лица, стрижка волос и ногтей;
- еженедельное мытье в бане со сменой нательного и постельного белья, портянок и носков.

Правила общественной гигиены:

- поддержание чистоты в спальнях, туалетах и других комнатах общего пользования;
- регулярное проветривание помещений, поддержание чистоты в общественных местах, а также на территории расположения полка. **Медицинский контроль** за состоянием здоровья военнослужащих осуществляется путем проведения:
 - ежедневного медицинского наблюдения за личным составом в процессе боевой подготовки и в быту;
 - медицинских осмотров военнослужащих;
 - углубленных осмотров военнослужащих.

Углубленные медицинские обследования солдат и сержантов, проходящих военную службу по призыву, проводятся два раза в год — перед началом зимнего и летнего периодов обучения.

Практическое занятие № 7.

Тема: Караульная служба. Обязанности и действия часового. Суточный наряд роты.

Цель: знать обязанности и действия часового, суточного наряда роты, развивать нравственные качества личности, воспитывать патриотические качества, позитивное отношение к военной службе, прививать ценностное отношение к Отечеству.

Оборудование: инструкции к работе.

Нормативные документы: Устав гарнизонной и караульной служб ВС РФ, Устав внутренней службы ВС РФ.

Содержание отчета:

1. Ответы на контрольные вопросы.
2. Вывод.

Контрольные вопросы:

1. С какой целью назначается суточный наряд роты? Кто входит в его состав?
2. Как осуществляется подготовка суточного наряда роты?
3. Кто назначается дежурным по роте? За что отвечает и кому подчиняется дежурный по роте?
4. Кто назначается дневальным по роте? За что отвечает и кому подчиняется дневальный по роте?
5. Перечислите обязанности дневального по роте.
6. Как оснащается место для дежурного и дневального по роте?
7. Какая документация должна быть у суточного наряда роты?
8. Почему несение караульной службы является выполнением боевой и что требуется при этом от личного состава караула?
9. Назовите обязанности часового.
10. Расскажите о действиях часового при сдаче поста действиях часового на посту.

Учебный материал

Состав суточного наряда, цели и задачи наряда. Оборудование места несения суточного наряда. Суточный наряд назначают для поддержания внутреннего порядка, охраны личного состава, вооружения, военной техники и боеприпасов, помещений и имущества воинской части (подразделения), контроля за состоянием дел в подразделениях и своевременного принятия мер по предупреждению правонарушений, а также для выполнения других обязанностей по внутренней службе.

Предусмотрен следующий состав суточного полкового наряда:

- дежурный по полку;
- помощник дежурного по полку;
- дежурное подразделение;
- караул;
- дежурный и дневальные по парку, а также механики-водители (водители) дежурных тягачей;
- дежурный фельдшер или санитарный инструктор и дневальные по медицинскому пункту;
- дежурный и помощники дежурного по контрольно-пропускному пункту;
- дежурный по столовой и рабочие в столовую;
- дежурный по штабу полка;
- дежурный сигналист-барабанщик;
- посыльные;
- пожарный наряд.

При необходимости командир полка имеет право сокращать состав суточного наряда.

Состав суточного наряда роты:

- дежурный по роте;
- дневальные по роте.

Все лица суточного наряда должны твердо знать, точно и добросовестно исполнять свои обязанности. Военнослужащих, сменившихся с суточного наряда, освобождают от занятий и работ в день смены. Наряд на работы для наряда военнослужащих на работы в приказе по полку указывают, какие подразделения назначены на работы, вид работы, ее продолжительность, к какому времени, куда и в чье распоряжение должны прибыть выделяемые на работы подразделения во главе со своими командирами или старшими, назначаемыми из числа офицеров, прапорщиков или сержантов. Изучение уставов: обязанности дежурного по роте, документация дежурного по роте. Обязанности лиц суточного наряда определены Уставом внутренней службы Вооруженных Сил Российской Федерации.

Изучение уставов: обязанности дневального по роте, документация дневального по роте. Обязанности лиц суточного наряда определены Уставом внутренней службы Вооруженных Сил Российской Федерации. Дневального по роте, например, назначают из солдат. Он несет службу внутри казарменного помещения у входной двери, вблизи комнаты для хранения оружия и отвечает за сохранность находящихся под его охраной оружия, шкафов (ящиков) с пистолетами, ящиков с боеприпасами, имущества роты и личных вещей солдат и сержантов. Дневальный по роте подчиняется дежурному по роте.

Очередной дневальный по роте обязан:

- никуда не отлучаться из помещения роты без разрешения дежурного по роте; постоянно наблюдать за комнатой для хранения оружия;
- не пропускать в помещение посторонних лиц, а также не допускать выноса из казармы оружия, бое припасов, имущества и вещей без разрешения дежурного по роте;
- немедленно докладывать дежурному по роте о всех происшествиях в роте, о нарушении установленных уставами правил взаимоотношений между солдатами или сержантами роты, о замеченных неисправностях и нарушениях требований пожарной безопасности, принимать меры к их устранению;
- будить личный состав при общем подъеме, а также ночью в случае тревоги или пожара; своевременно подавать команды согласно распорядку дня;
- следить за чистотой и порядком в помещениях, требовать их соблюдения от военнослужащих;
- не позволять военнослужащим в холодное время, особенно ночью, выходить из помещения не одетыми;
- следить за тем, чтобы военнослужащие курили, чистили обувь и одежду только в отведенных для этого помещениях или местах;
- по прибытии в роту прямых начальников (от командира роты и выше) и дежурного по полку подавать команду «Смирно»; по прибытии в роту других офицеров роты, а также старшины роты и Военнослужащих не своей роты вызывать дежурного (например: Дежурный по роте, на выход»).

Дневальному запрещено садиться, снимать снаряжение и расстегивать одежду. Дневальный свободной смены обязан поддерживать чистоту и порядок в помещениях роты и никуда не отлучаться без разрешения дежурного по роте, оказывать ему помощь в наведении порядка в случае на рушения установленных воинскими уставами правил взаимоотношений между солдатами или сержантами роты; оставаясь за дежурного по роте, выполнять его обязанности.

Подготовка лиц суточного наряда. Порядок построения. Подготовка суточного наряда. Командиры подразделений, от которых назначают суточный наряд, отвечают за подбор личного состава и его подготовку к несению службы, за его своевременное прибытие на инструктаж и на развод.

В ночь, предшествующую наряду, лица, назначенные в суточный наряд, должны быть освобождены от всех занятий и работ.

В день заступления в наряд в часы, указанные в распорядке дня, личному составу должно быть предоставлено не менее 3 ч для подготовки к несению службы и не менее 1 ч для отдыха (сна).

Подготовку личного состава суточного наряда, назначенного от роты (батареи), проводит старшина или назначенное для этого другое должностное лицо подразделения. Подготовку суточного наряда, назначенного от батальона (дивизиона) или от воинской части, организует соответствующий командир и проводит его заместитель.

Лица суточного наряда в установленное время прибывают на инструктаж к заместителям командира полка или назначенным для этого командиром полка другим должностным лицам. На занятии (инструктаже) они изучают соответствующие положения воинских уставов, инструкций и требования безопасности. Проводящий инструктаж проверяет знание личным составом наряда

его специальных обязанностей. Практические занятия проводят в день принятия наряда, в указанные в распорядке дня часы в оборудованных помещениях (местах), в расположении под разделения или на месте несения службы.

Обязанности и действия часового.

Для надежной охраны и обороны военных и государственных объектов предназначается караульная служба. Задачи караульной службы выполняют караулы, которые составляют вооруженные подразделения. Несение караульной службы является выполнением боевой задачи и требует от личного состава точного соблюдения обязанностей, определенных Уставом гарнизонной и караульной служб, высокой бдительности, непреклонной решимости и инициативы.

В состав караула назначаются начальник караула, караульные по числу постов и смен (из числа солдат и матросов, иногда сержантов и старшин), разводящие, а при необходимости помощник начальника караула и водители транспортных машин. В караул при гауптвахте, кроме того, назначаются выводные.

Для непосредственной охраны и обороны постов и объектов из состава караула выставляются часовые. Часовым называется вооруженный караульный, выполняющий боевую задачу по охране и обороне порученного ему поста. Он вооружается автоматом со штыком и с двумя снаряженными магазинами.

Обязанности часового

Часовой есть лицо неприкосновенное. Неприкосновенность часового заключается: в особой охране законом его прав и личного достоинства; в подчинении его строго определенным лицам - начальнику караула, помощнику начальника караула и своему разводящему; в обязанности всех лиц беспрекословно исполнять требования часового, определяемые его службой; в предоставлении ему права применять оружие в случаях, указанных в Уставе гарнизонной и караульной служб.

Часовой обязан: бдительно охранять и стойко оборонять свой пост; нести службу бодро, ничем не отвлекаться, не выпускать из рук оружия и никому не отдавать его, включая и лиц, которым он подчинен; не оставлять поста, пока не будет сменен или снят, хотя бы жизни его угрожала опасность; не допускать к посту ближе расстояния, указанного в таблице постам и обозначенного на местности, никого, кроме начальника караула, помощника начальника караула, своего разводящего и лиц, которых они сопровождают, а также дежурного по воинской части (караулам), в случае, если лица, которым он подчинен, погибли или не имеют физической возможности прибыть к нему; отдавать воинскую честь начальникам, которым он подчинен, и другим начальникам, прибывшим на пост в их сопровождении.

Табель постам - это документ, который утверждается командиром воинской части. В нем указываются состав караула и количество постов, номера постов, что состоит под охраной и особые обязанности часовых, а также расстояния, ближе которых запрещается допускать к посту посторонних лиц. В нем определен порядок действий часового в случае нападения на пост, при возникновении пожара, в каких случаях часовому разрешается применять оружие.

Часовой должен: уметь применять находящиеся на посту средства пожаротушения, знать маршруты и графики движения транспортных средств караула, их опознавательные знаки и сигналы; отвечать на вопросы только лиц, которым он подчинен, и прибывших для проверки.

Часовому запрещается: спать, сидеть, прислоняться к чему-либо, писать, читать, петь, разговаривать, пить, курить, отправлять естественные надобности, принимать от кого бы то ни было и передавать кому бы то ни было какие-либо предметы, досылать без необходимости патрон в патронник.

Пост, его оборудование и оснащение

Постом называется все порученное для охраны и обороны часовому, а также место или участок местности, на котором он выполняет свои обязанности. В зависимости от расположения посты могут быть внутренними и наружными.

Объекты, входящие в состав поста, как правило, ограждены. Наиболее важные из них (склады со взрывчатыми веществами, с боеприпасами, горючим и т. д.) имеют внутреннее и внешнее ограждения. Для удобства наблюдения за поступками к охраняемому объекту в промежутках между ограждениями (у внешнего ограждения) могут устанавливаться наблюдательные вышки, оборудованные средствами связи, сигнализацией и прожекторами.

На подходах к охраняемым объектам, не имеющим ограждения, устанавливаются хорошо видимые днем и ночью указатели с надписями, например: "Проход (проезд) запрещен (закрыт)". Обход (объезд) указывается стрелкой. В некоторых случаях вокруг объектов, входящих в состав поста, который расположен вне территории войсковой части, может быть установлена запретная зона для посторонних лиц. Граница зоны обозначается хорошо видимыми указателями с надписью "Запретная зона, проход (проезд) запрещен (закрыт)".

Каждый пост оборудуется сигнализацией с обратной связью, которая обеспечивает часовому (не менее чем с двух точек) вызов начальника караула, его помощника или разводящего.

На наружном (а в необходимых случаях и на внутреннем) посту непосредственно у охраняемого объекта имеются средства пожаротушения: огнетушители, ящики с песком, бочки с водой, ведра и инвентарь (лопаты, топоры, ломы, багры). На наружном посту находится специально оборудованный для постовой одежды постовой грибок или постовая будка с вешалкой, на которую может вешаться постовая одежда; на внутреннем посту - шкаф или вешалка для шинели. В качестве постовой одежды применяются: для зимнего времени - тулуп, валенки; для летнего - брезентовый плащ с капюшоном или плащ-палатка.

Положение оружия у часового на посту и способы охраны поста

При выполнении своих обязанностей на посту часовой должен иметь оружие с прикинутым штыком (автомат со складывающимся прикладом без штыка-ножа, штык-нож в ножнах на поясном ремне). В дневное время оружие должно быть в положении "на ремень" или в положении изготовки для стрельбы стоя, в ночное время - в положении изготовки для стрельбы стоя. Находясь на внутренних постах и на посту у Боевого Знамени воинской части, часовой должен иметь автомат с деревянным прикладом в положении "на ремень", со складывающимся прикладом - в положении "на грудь"; крышка сумки со снаряженным магазином должна быть застегнута.

В случае тушения пожара или борьбы со стихийным бедствием часовому разрешается иметь оружие в положении "за спину". При отдаче чести автомат из положения для стрельбы стоя берется в положение "на ремень".

Охрану объектов часовой осуществляет способом патрулирования между внешним и внутренним ограждениями вокруг объекта или вдоль ограждения с внутренней стороны, если объект имеет одно ограждение; путем обхода охраняемых объектов, если они не имеют ограждения, а также наблюдением с вышек. Отдельные объекты могут охраняться неподвижными часовыми.

Часовой перемещается по маршруту движения пешим порядком со скоростью, обеспечивающей надежную охрану объекта. Он делает короткие остановки для осмотра местности и ограждений, а также для доклада по средствам связи начальнику караула о несении службы или для подачи установленного сигнала при прохождении пунктов сигнализации.

Порядок заряжения и разряжения оружия.

Заряжание оружия производится перед выходом на пост в специальном месте с пулеулавливателем, оборудованном перед караульным помещением*. Если вблизи и вокруг караульного помещения расположены жилые и служебные помещения, заряжание и разряжание может производиться в караульном помещении в специальном месте, также оборудованном пулеулавливателем. При заряжании и разряжении ствола оружия придается угол возвышения 45 - 60°. Это необходимо для безопасности при случайном выстреле.

** (Караульное помещение предназначено для размещения личного состава караула. Оно оборудуется в соответствии с требованиями Устава гарнизонной и караульной служб. Для охраны караульного помещения выставляются часовые, как правило, из числа караульных бодрствующей смены.)*

Заряжание автомата производится по команде начальника караула, его помощника или разводящего "Смена, справа по одному - ЗАРЯЖАЙ" и под их непосредственным наблюдением. При заряжании автомат берется в положение для стрельбы стоя, затем он осматривается и ставится на предохранитель; к нему присоединяется магазин. После присоединения магазина затворная рама назад не отводится и патрон в патронник не досылается. Затем заряженный автомат берется в положение "на ремень".

Разряжание автомата производится после возвращения с поста. По команде разводящего "Справа по одному - РАЗРЯЖАЙ" караульные делают шаг вперед и берут автомат в положение для стрельбы стоя. Затем отсоединяют магазин, укладывают его в сумку и докладывают: "Оружие разряжено". Отводя затворную раму назад, предъявляют оружие к осмотру. После осмотра оружия разводящим караульные берут его в положение "на ремень" и делают шаг назад.

Действия часовой и караульного при приеме и сдаче поста

Часовой при приближении смены становится лицом к ней и берет автомат в положение на ремень". Разводящий подходит к часовой командует ему: "СМИРНО". Затем по команде разводящего, например: "Рядовой Иванов, на пост шагом - МАРШ", часовой делает шаг вправо, караульный подходит к часовой и становится на его место лицом в противоположную сторону.

По команде "Часовой, сдать пост" часовой производит словесную сдачу поста. При этом часовой и караульный поворачивают голову друг к другу (рис. 81). Словесная сдача поста состоит в том, что часовой, назвав номер поста, перечисляет заступающему на пост караульному все подлежащее охране согласно табелю

постам, а также указывает, что было замечено вблизи поста во время несения им службы.

После словесной сдачи поста караульный по команде разводящего "Караульный, принять пост" обязан в присутствии разводящего и часового обойти охраняемый объект и проверить исправность ограждения, дверей (ворот), окон и стен хранилищ (складов, парков), количество и состояние ящиков, количество машин, самолетов, орудий или другой боевой техники. Если под сдачей имеются замки, пломбы и печати, он обязан осмотреть их и проверить, целы ли они и исправны ли шнуры. При приеме поста у камер с арестованными караульный, кроме того, обязан проверить число находящихся в них арестованных. Если необходимо, заступающий на пост караульный при помощи разводящего надевает постовую одежду.

Если при приеме и сдаче поста будет обнаружена какая-либо неисправность (повреждение ограждения или печатей, пломб, замков, шнуров, дверей, окон) или несоответствие печатей (пломб) слепкам (оттискам), количеству, указанному в таблице постам, а также несоответствие количества находящейся под охраной боевой техники, разводящий приостанавливает передачу поста и вызывает начальника караула.

Закончив сдачу и прием поста, часовой и заступающий на пост караульный становятся лицом в сторону, противоположную охраняемому объекту, и поочередно докладывают, например: "Товарищ сержант. Рядовой Павлов пост номер такой-то сдал"; "Товарищ сержант. Рядовой Иванов пост номер такой-то принял". После доклада и получения указаний от разводящего часовой берет оружие в положение, соответствующее времени суток и охраняемому посту, и приступает к выполнению своих обязанностей на посту.

Переход караульного на положение часового (часового на положение караульного) определяется его докладом о приеме (сдаче) поста.

Действия часового.

Часовой, охраняя пост и продвигаясь по указанному в таблице постам маршруту, обязан внимательно осматривать подступы к посту и ограждение, проверять исправность сигнализации. При обнаружении какой-либо неисправности в ограждении объекта (на посту) и при всякого рода нарушениях порядка вблизи своего поста или на соседнем посту часовой обязан вызвать начальника караула. Часовой обязан применять оружие без предупреждения в случае явного нападения на него или на охраняемый им объект.

Всех лиц, приближающихся к посту или к запретной границе, обозначенной указателями, кроме начальника караула, помощника начальника караула, своего разводящего и лиц, сопровождаемых ими, часовой останавливает окриком "Стой, назад" или "Стой, обойти вправо (влево)".

При невыполнении приближающимся к посту или к запретной границе этого требования часовой предупреждает нарушителя окриком "Стой, стрелять буду" и немедленно вызывает начальника караула или разводящего. Если нарушитель не выполнит этого требования, часовой досылает патрон в патронник и производит предупредительный выстрел вверх. Если и после этого нарушитель пытается проникнуть на пост (пересечь запретную границу) или обращается в бегство, часовой применяет оружие.

В условиях плохой видимости, когда с расстояния, указанного в таблице поста, нельзя рассмотреть приближающихся к посту или к запретной границе, часовой останавливает их окриком "Стой, кто идет?". Если ответа не последовало, часовой предупреждает; "Стой, стрелять буду" - и задерживает нарушителя. Если нарушитель не останавливается и пытается проникнуть к охраняемому объекту или после такой попытки обращается в бегство, часовой производит предупредительный выстрел вверх, а если нарушитель не останавливается, применяет оружие. Когда на окрик часового следует ответ "Идет начальник караула" (помощник начальника караула, разводящий), часовой приказывает: "Начальник караула (помощник начальника караула, разводящий), ко мне, остальные - на месте". Если необходимо, часовой требует, чтобы приближающийся к нему осветил свое лицо. Убедившись, что назвавшийся действительно является начальником караула (помощником начальника караула, разводящим), часовой допускает к себе всех прибывших лиц. Если же назвавшийся начальником караула (помощником начальника караула, разводящим) окажется неизвестным или находящиеся с ним лица не выполняют требования часового оставаться на месте, то часовой предупреждает нарушителей окриком "Стой, стрелять буду". При невыполнении нарушителями этого требования часовой применяет по ним оружие.

При необходимости вступить в рукопашную схватку для защиты себя или охраняемого объекта часовой должен смело действовать штыком или прикладом. В жизни войск как в военное, так и в мирное время имеется много примеров бдительного несения службы часовыми и самоотверженных действий на посту. Так, рядовой Юлдаш Нурметов, находясь на посту, зорко нес службу. Ночная тьма затрудняла наблюдение. Вдруг до его слуха донесся подозрительный шорох, часовой окликнул: "Стой, кто идет?" В ответ - ни звука. В это мгновение он увидел, как тень метнулась в его сторону. Дав сигнал в караульное помещение, Нурметов вступил в схватку. Врагу удалось ранить Нурметова, но часовой продолжал стойко оборонять пост. Прибывшие по тревоге караульные задержали преступника. Командующий войсками Киевского военного округа наградил рядового Юлдаша Нурметова именными часами за смелые и решительные действия при выполнении боевой задачи.

В случае своего внезапного заболевания (ранения) часовой вызывает установленным сигналом разводящего или начальника караула, продолжая нести службу. В крайних, не терпящих отлагательства случаях или при неисправности средств связи и сигнализации часовой может вызвать на пост начальника караула или разводящего выстрелом вверх.

При возникновении пожара на посту часовой немедленно сообщает об этом установленным сигналом в караульное помещение и, не прекращая наблюдения за охраняемым объектом, принимает меры к тушению пожара. При пожаре вблизи поста, на технической территории охраняемого объекта или на объекте, имеющем внешнее и внутреннее ограждения, часовой сообщает об этом в караульное помещение, продолжая нести службу на посту.

Практическое занятие № 8.

Тема: Строевая стойка и повороты на месте. Движение строевым и походным шагом. Повороты в движении.

Цель: ознакомиться с строевым уставом, научиться строевым приёмам, прививать дисциплинированность и ответственность при выполнении команд и приказов, развивать нравственные качества личности, воспитывать патриотические качества, позитивное отношение к военной службе, прививать ценностное отношение к Отечеству.

Оборудование: инструкции к работе.

Нормативные документы: Строевой устав Вооруженных Сил Российской Федерации.

Содержание отчета:

1. Ответы на контрольные вопросы.
2. Вывод.

Контрольные вопросы:

1. Расскажите и покажите, как выполняется строевая стойка.
2. Расскажите о действиях военнослужащих по командам "Равняйсь", "Вольно", "Заправиться".
3. Расскажите, как снимается и надевается головной убор.
4. Опишите повороты на месте и в движении, движение строевым и походным шагом.
5. Какие команды подаются для изменения скорости движения?
6. Как исполняется команда «прямо»?

Учебный материал.

"СТАНОВИСЬ" и **"СМИРНО"** и без команды: при отдавании и получении приказа, при рапорте и обращении военнослужащих друг к другу, во время исполнения Государственного гимна СССР и гимнов союзных республик, при отдавании чести, а также при подаче команд. Для принятия строевой стойки необходимо стать прямо без напряжения, каблуки поставить вместе, а носки развернуть по линии фронта на ширину ступни; ноги в коленях выпрямить, но не напрягать; грудь приподнять, а все тело несколько подать вперед; живот подобрать; плечи развернуть; руки опустить так, чтобы кисти, обращенные ладонями внутрь, были сбоку и посередине бедер, а пальцы полусогнуты и касались бедра; голову держать высоко и прямо, не выставляя подбородка; смотреть прямо перед собой; быть готовым к немедленному действию. По команде **"ВОЛЬНО"** стать свободно, ослабить в колене правую или левую ногу, но не сходить с места, не снижать внимания и не разговаривать.

Команды **"РАВНЯЯСЬ"** и **"ЗАПРАВИТЬСЯ"** подаются при нахождении военнослужащих в строю. По команде **"РАВНЯЙСЯ"** все, кроме правофлангового, поворачивают голову направо (правое ухо выше левого, подбородок приподнят) и выравниваются так, чтобы каждый видел грудь четвертого человека, считая себя первым. По команде **"Налево - РАВНЯЙСЯ"** все, кроме левофлангового, поворачивают голову налево (левое ухо выше правого, подбородок приподнят). При выравнивании военнослужащие могут несколько передвигаться вперед, назад или в стороны. По окончании выравнивания по команде **"СМИРНО"** все военнослужащие быстро ставят голову прямо.

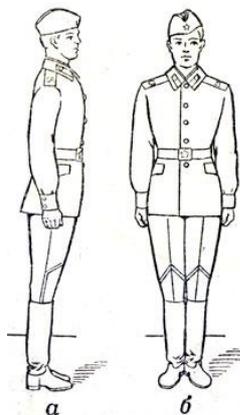


Рис. 85. Строевая стойка: а - вид сбоку; б - вид спереди

По команде **"ЗАПРАВИТЬСЯ"**, не оставляя своего места в строю, можно поправить оружие, обмундирование и снаряжение. При необходимости выйти из строя надо обратиться за разрешением к непосредственному начальнику. Разговаривать в строю можно только с разрешения старшего командира. Для снятия головных уборов подается команда **"Головные уборы (головной убор) - СНЯТЬ"**, а для надевания - **"Головные уборы (головной убор) - НАДЕТЬ"**. Головной убор снимается и надевается правой рукой. Снятый головной убор держать в левой руке, согнутой в локте, звездой (кокардой) вперед (рис. 86).

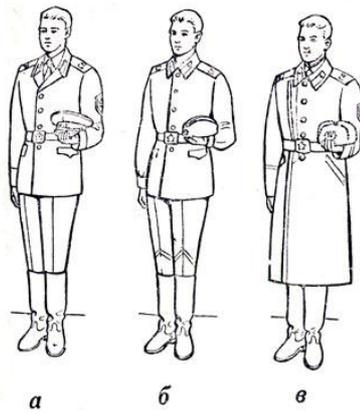


Рис. 86. Положение снятого головного убора: а - фуражки; б - пилотки; в - шапки-ушанки

Повороты на месте выполняются по командам: **"Нале-ВО"**, **"Напра-ВО"**, **"Кру-ГОМ"**. Повороты налево (на 1/4 круга) и кругом (на 1/2 круга) производятся в сторону левой руки на левом каблуке и на правом носке; направо - в сторону правой руки на правом каблуке и на левом носке. Повороты выполняются на два счета: по первому счету повернуться, сохраняя правильное положение корпуса, и, не сгибая ног в коленях, перенести тяжесть тела на впереди стоящую ногу; по второму счету кратчайшим путем приставить другую ногу. При этом необходимо сочетать перенос тяжести тела на ту ногу, в сторону которой делается поворот, с одновременным резким поворотом корпуса в сторону поворота и сильным упором на носок другой ноги, сохраняя устойчивое положение туловища. Повороты выполняются с соблюдением всех правил строевой стойки. Движение совершается шагом или бегом. Нормальная скорость движения шагом 110 - 120 шагов в минуту (размер шага 70 - 80 см). Нормальная скорость движения бегом 165 - 180 шагов в минуту (размер шага 85 - 90 см). Шаг бывает строевой и походный. **Строевой шаг** применяется при прохождении подразделений торжественным маршем; при отдании чести в движении; при подходе военнослужащего к начальнику и отходе от него; при выходе из строя и возвращении в строй, а также на строевых занятиях. Движение строевым шагом начинается по команде **"Строевым шагом - МАРШ"**. По предварительной команде подать корпус несколько вперед, перенести тяжесть его больше на правую ногу, сохраняя устойчивость; по исполнительной команде начать движение с левой ноги полным шагом.

При движении строевым шагом (рис. 87) ногу оттянутым вперед носком выносить на высоту 15 - 20 см от земли и ставить ее твердо на всю ступню, отделяя в то же время от земли другую ногу. Руками производить, начиная от плеча, движения около тела: вперед - сгибая их в локтях так, чтобы кисти поднимались выше пряжки пояса на ширину ладони и на расстоянии ладони от тела; назад - до отказа в плечевом суставе (пальцы рук полусогнуты). В движении голову и корпус держать прямо, смотреть перед собой (рис. 88).

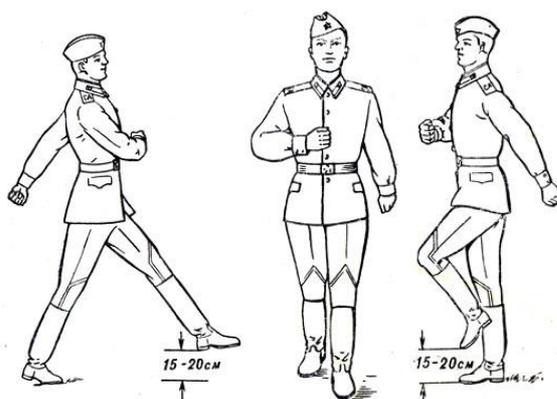


Рис 87. Движение строевым шагом

Рис. 88. Действия рук при движении

Рис. 89. Шаг на месте

Походный шаг применяется во всех остальных случаях (при совершении марша, передвижении на занятиях и др.).

Движение походным шагом начинается по команде **"Шагом - МАРШ"**. При движении ногу выносить свободно, не оттягивая носок, и ставить ее на землю, как при обычной ходьбе; руками производить свободное движение около тела. При движении походным шагом по команде **"СМИРНО"** перейти на строевой шаг, а при движении строевым шагом по команде **"ВОЛЬНО"** идти походным шагом. Обозначение шага на месте производится по команде **"На месте, шагом - МАРШ"** (в движении - **"НА МЕСТЕ"**). По этой команде шаг обозначать подниманием и опусканием ног, при этом ногу поднимаешь на 15 - 20 см от земли и ставить ее на землю с передней части ступни; руками производить движения в такт шага (рис 89). По команде **"ПРЯМО"**, подаваемой одновременно с постановкой левой ноги на землю, сделать правой ногой еще один шаг на месте и с левой ноги начать движение полным шагом. Для прекращения движения подается команда, например: **"Рядовой Иванов - СТОЙ"**. По исполнительной команде, подаваемой одновременно с постановкой на землю левой или правой ноги, сделать еще один шаг и, приставив ногу, принять положение "смирно". Для изменения скорости движения подаются команды: **"ШИРЕ ШАГ"**, **"КОРОЧЕ ШАГ"**, **"ЧАЩЕ ШАГ"**, **"Ре-ЖЕ"**, **"ПОЛШАГА"**, **"ПОЛНЫЙ ШАГ"**. Для перемещения одиночных военнослужащих на несколько шагов в сторону подается команда, например: **"Рядовой Иванов. Два шага вправо (влево), шагом - МАРШ"**. По этой команде сделать два шага вправо (влево), приставляя ногу после каждого шага. Для перемещения вперед или назад на несколько шагов подается команда, например: **"Два шага вперед (назад), шагом - МАРШ"**. По этой команде сделать два шага вперед (назад) и приставить ногу. При перемещении вправо, влево и назад движение руками не производится.

Повороты в движении применяются для изменения направления движения как одиночными военнослужащими, так и подразделениями при их совместных действиях. Повороты в движении выполняются по командам: **"Направо"**, **"Нале-ВО"**, **"Кругом - МАРШ"**. Для поворота направо по исполнительной команде, поданной одновременно с постановкой на землю правой ноги, левой ногой сделать шаг и повернуться на носке левой ноги. Одновременно с поворотом вынести правую ногу вперед и продолжать движение в новом направлении. Для поворота налево по

исполнительной команде, поданной одновременно с постановкой на землю левой ноги, правой ногой сделать шаг и повернуться на носке правой ноги. Одновременно с поворотом вынести левую ногу вперед и продолжать движение в новом направлении. Для поворота кругом по исполнительной команде, которая подается одновременно с постановкой на землю правой ноги, сделать еще один шаг левой ногой (по счету раз), вынести правую ногу по полшага вперед и несколько влево и, резко повернувшись в сторону левой руки на носках обеих ног (по счету два), продолжать движение с левой ноги в новом направлении (по счету три). При поворотах движения руками производятся в такт шага.

Практическое занятие № 9.

Тема: Выполнение воинского приветствия без оружия на месте и в движении. Выход из строя и постановка в строй, подход к начальнику и отход от него.

Цель: ознакомиться с строевым уставом, научиться строевым приёмам, прививать дисциплинированность и ответственность при выполнении команд и приказов, развивать нравственные качества личности, воспитывать патриотические качества, позитивное отношение к военной службе, прививать ценностное отношение к Отечеству.

Оборудование: инструкции к работе.

Нормативные документы: Строевой устав Вооруженных Сил Российской Федерации.

Содержание отчета:

1. Ответы на контрольные вопросы.
2. Вывод.

Контрольные вопросы:

1. Расскажите и покажите, как осуществляется выполнение воинского приветствия в движении.
2. Расскажите и покажите, как осуществляется выполнение воинского приветствия в строю в движении в составе отделения.
3. По какой команде осуществляется выход военнослужащего из строя?
4. Опишите действия солдата после получения вышесказанной команды.
5. По какой команде осуществляется постановка военнослужащего в строй?
6. Опишите действия солдата после получения вышесказанной команды.
7. Как осуществляется подход к начальнику?
8. Как осуществляется отход от начальника?

Учебный материал

Воинское приветствие выполняется четко и молодежато, с точным соблюдением правил строевой стойки и движения.

Для выполнения воинского приветствия на месте вне строя без головного убора за три-четыре шага до начальника (старшего) повернуться в его сторону, принять строевую стойку и смотреть ему в лицо, поворачивая вслед за ним голову. Если головной убор надет, то, кроме того, приложить кратчайшим путем правую руку к головному убору так, чтобы пальцы были вместе, ладонь прямая, средний палец касался нижнего края головного убора (у козырька), а локоть был на линии и высоте плеча (рис. 11). При повороте головы в сторону начальника (старшего) положение руки у головного убора остается без изменения (рис. 12). Когда начальник (старший) минует выполняющего воинское приветствие, голову поставить прямо и одновременно с этим опустить руку.

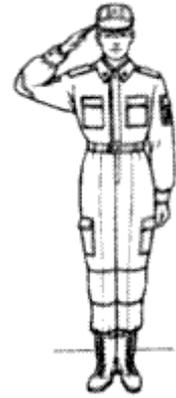


Рис. 11
Выполнение
воинского
приветствия на
месте

Для выполнения воинского приветствия в движении вне строя без головного убора за три-четыре шага до начальника (старшего) одновременно с постановкой ноги прекратить движение руками, повернуть голову в его сторону и, продолжая движение, смотреть ему в лицо. Пройдя начальника (старшего), голову поставить прямо и продолжать движение руками. При надетом головном уборе одновременно с постановкой ноги на землю повернуть голову и приложить правую руку к головному убору, левую руку держать неподвижно у бедра (рис. 12); пройдя начальника (старшего), одновременно с постановкой левой ноги на землю голову поставить прямо, а правую руку опустить.



Рис. 12 Выполнение
воинского
приветствия в
движении

При обгоне начальника (старшего) воинское приветствие выполнять с первым шагом обгона. Со вторым шагом голову поставить прямо и правую руку опустить.

Если у военнослужащего руки заняты ношей, воинское приветствие выполнять поворотом головы в сторону начальника (старшего).

Выполнение воинского приветствия с оружием на месте вне строя производится так же, как и без оружия (ст. 61); при этом положение оружия, за исключением карабина в положении "на плечо", не изменяется и рука к головному убору не прикладывается.

При выполнении воинского приветствия с карабином в положении "на плечо" он предварительно берется к ноге. С оружием в положении "за спину" воинское приветствие выполнять, прикладывая правую руку к головному убору.

Для выполнения воинского приветствия в движении вне строя с оружием у ноги, "на ремень" или "на грудь" за три-четыре шага до начальника (старшего) одновременно с постановкой ноги повернуть голову в его сторону и прекратить движение свободной рукой; с оружием в положении "за спину", кроме того, приложить руку к головному убору.

При выполнении воинского приветствия с карабином в положении "на плечо" правой рукой продолжать движение.

Выполнение воинского приветствия по команде "**Для встречи справа** (слева, с фронта), **на кра-УЛ**" с карабином из положения "к ноге" осуществляется в два приема: первый прием - подняв карабин правой рукой, держать его отвесно, стволом против середины груди, прицельной планкой к себе; одновременно с этим левой рукой взять карабин за цевье (четыре пальца спереди на магазине, а большой - под прицельной планкой), кисть левой руки - на высоте пояса (рис. 13, а);

второй прием - правую руку перенести на шейку ложи и поддерживать ею карабин так, чтобы большой палец был сзади, а остальные пальцы, сложенные вместе и вытянутые, лежали наискось спереди на шейке ложи (рис. 13, б).

Одновременно с выполнением второго приема повернуть голову направо (налево) и провожать начальника взглядом, поворачивая вслед за ним голову.

Из положения "на караул" карабин берется в положение "к ноге" по команде "**К ноге**". По предварительной команде голову поставить прямо, а по исполнительной взять карабин к ноге в три приема:

первый прием - правую руку перенести вверх и взять ею карабин за верхнюю часть цевья и ствольной накладки;

второй прием - перенести карабин к правой ноге так, чтобы приклад касался ступни; левой рукой придерживать карабин у штыковой трубки;

третий прием - быстро опустить левую руку, а правой рукой карабин плавно поставить на землю.

Выполнение воинского приветствия исполнением приема "на караул" с карабином производится только подразделениями и частями при нахождении их в строю на месте. По команде "**Для встречи справа** (слева, с фронта), **на кра-УЛ**" карабины берутся в положение "на караул"; все военнослужащие, находящиеся в строю, принимают строевую стойку и одновременно поворачивают голову в сторону начальника, провожая его взглядом. Если в строю у военнослужащих имеются автоматы, пулеметы и ручные гранатометы, положение их не изменяется.

Для выхода военнослужащего из строя подается команда.

Например: "**Рядовой Иванов. ВЫЙТИ ИЗ СТРОЯ НА СТОЛЬКО-ТО ШАГОВ**" или "**Рядовой Иванов. КО МНЕ (БЕГОМ КО МНЕ)**".

Военнослужащий, услышав свою фамилию, отвечает: "**Я**", а по команде о выходе (о вызове) из строя отвечает: "**Есть**". По первой команде военнослужащий строевым шагом выходит из строя на указанное количество шагов, считая от первой шеренги, останавливается и поворачивается лицом к строю. По второй команде военнослужащий, сделав один-два шага от первой шеренги прямо, на ходу поворачивается в сторону начальника, кратчайшим путем, строевым шагом подходит (подбегает) к нему и, остановившись за два-три шага, докладывает о прибытии.

Например: "**Товарищ лейтенант. Рядовой Иванов по вашему приказу прибыл**" или

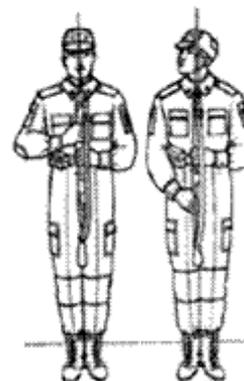


Рис. 13 Выполнение воинского приветствия с карабином в положении "на караул"

"Товарищ полковник. Капитан Петров по вашему приказу прибыл".

При выходе военнослужащего из второй шеренги он слегка накладывает левую руку на плечо впереди стоящего военнослужащего, который делает шаг вперед и, не приставляя правой ноги, шаг вправо, пропускает выходящего из строя военнослужащего, затем становится на свое место.

При выходе военнослужащего из первой шеренги его место занимает стоящий за ним военнослужащий второй шеренги. При выходе военнослужащего из колонны по два, по три (по четыре) он выходит из строя в сторону ближайшего фланга, делая предварительно поворот направо (налево). Если рядом стоит военнослужащий, он делает шаг правой (левой) ногой в сторону и, не приставляя левой (правой) ноги, шаг назад, пропускает выходящего из строя военнослужащего и затем становится на свое место.

При выходе военнослужащего из строя с оружием положение оружия не изменяется, за исключением карабина в положении "на плечо", который при начале движения берется в положение "к ноге".

Для возвращения военнослужащего в строй подается команда.

Например: **"Рядовой Иванов. СТАТЬ В СТРОЙ"** или только **"СТАТЬ В СТРОЙ"**.

По команде "Рядовой Иванов" военнослужащий, стоящий лицом к строю, услышав свою фамилию, поворачивается лицом к начальнику и отвечает: **"Я"**, а по команде **"СТАТЬ В СТРОЙ"**, если он без оружия или с оружием в положении "за спину", прикладывает руку к головному убору, отвечает: **"Есть"**, поворачивается в сторону движения, с первым шагом опускает руку, двигаясь строевым шагом, кратчайшим путем становится на свое место в строю.

Если подается только команда **"СТАТЬ В СТРОЙ"**, военнослужащий возвращается в строй без предварительного поворота к начальнику.

При действии с оружием после возвращения в строй оружие берется в то положение, в котором оно находится у стоящих в строю военнослужащих.

При подходе к начальнику вне строя военнослужащий за пять-шесть шагов до него переходит на строевой шаг, за два-три шага останавливается и одновременно с приставлением ноги прикладывает правую руку к головному убору, после чего докладывает о прибытии (ст. 69). По окончании доклада руку опускает.

При подходе к начальнику с оружием положение оружия не изменяется, за исключением карабина в положении "на плечо", который берется в положение "к ноге" после остановки военнослужащего перед начальником. Рука к головному убору не прикладывается, за исключением случая, когда оружие находится в положении "за спину".

При отходе от начальника военнослужащий, получив разрешение идти, прикладывает правую руку к головному убору, отвечает: **"Есть"**, поворачивается в сторону движения, с первым шагом опускает руку и, сделав три-четыре шага строевым, продолжает движение походным шагом.

При отходе от начальника с оружием положение оружия не изменяется, за исключением карабина, который из положения "к ноге", если необходимо, берется военнослужащим в другое положение после ответа **"Есть"**.

Начальник, подавая команду на возвращение военнослужащего в строй или давая ему разрешение идти, прикладывает руку к головному убору и опускает ее.

Практическое занятие № 10.

Тема: Построение и перестроение в одно шереножный и двух шереножный строй, размыкание и смыкание строя, повороты строя на месте.

Цель: ознакомиться с строевым уставом, научиться строевым приёмам, прививать дисциплинированность и ответственность при выполнении команд и приказов, развивать нравственные качества личности, воспитывать патриотические качества, позитивное отношение к военной службе, прививать ценностное отношение к Отечеству.

Оборудование: инструкции к работе.

Нормативные документы: Строевой устав Вооруженных Сил Российской Федерации.

Содержание отчета:

1. Ответы на контрольные вопросы.
2. Вывод.

Контрольные вопросы:

1. По какой команде осуществляется выход военнослужащего из строя?
2. По какой команде осуществляется поворот отделения на месте?
3. Опишите действия солдата после получения вышесказанной команды.
4. Какие характерные ошибки при выполнении поворотов на месте Вам известны?
5. По какой команде осуществляется повороты отделения в движении?
6. Как осуществляются повороты в движении?
7. Какие характерные ошибки при выполнении поворотов в движении Вам известны?
8. Опишите процесс размыкания и смыкания отделения на месте и в движении.

Учебный материал

Повороты отделения, размыкание и смыкание на месте и в движении

Повороты отделения на месте

Повороты отделения на месте производятся по командам: «Отделение, напра-ВО», «Отделение, нале-ВО», «Отделение, кру-ГОМ».

Повороты отделения на месте выполняются одновременно всеми военнослужащими с соблюдением равнения по командам и правилам, как для одиночных военнослужащих.

После поворота отделения в развернутом двухшереножном строю направо (налево) командир делает полшага вправо (влево), а при повороте кругом – шаг вперед.

Повороты кругом и налево производятся в сторону левой руки на левом каблуке и на правом носке; повороты направо – в сторону правой руки на правом каблуке и на левом носке.

По исполнительной команде необходимо:

- повернуться, сохраняя правильное положение корпуса, и, не сгибая ног в коленях, перенести тяжесть тела на впереди стоящую ногу;
- кратчайшим путем приставить другую ногу.

Характерные ошибки при выполнении поворотов на месте:

- после поворота не сохраняется правильное положение корпуса или ног;
- ноги в коленях сгибаются;
- руки отходят от бедер;
- нога приставляется не кратчайшим путем;
- поворот произведен не на 90 или 180°.

Повороты отделения в движении

Повороты отделения в движении производятся по командам: «Отделение, напра-ВО», «Отделение, нале-ВО», «Отделение, кругом – МАРШ».

По исполнительной команде необходимо:

- для поворота НАПРАВО (НАЛЕВО) исполнительная команда подается одновременно с постановкой на землю правой (левой) ноги. По этой команде с левой (правой) ноги сделать шаг, повернуться на носке левой (правой) ноги, одновременно с поворотом вынести правую (левую) ногу вперед и продолжать движение в новом направлении;
- для поворота КРУГОМ исполнительная команда подается одновременно с постановкой на землю правой ноги. По этой команде сделать еще один шаг левой ногой (по счету раз), вынести правую ногу на полшага вперед и несколько влево и, резко повернувшись в сторону левой руки на носках обеих ног (по счету два), продолжать движение с левой ноги в новом направлении (по счету три).

При поворотах движение руками производится в такт шага.

Характерные ошибки при выполнении поворотов в движении:

- поворот в движении выполнен несвоевременно;
- поворот направо (налево) производится не на носке левой (правой) ноги;

- поворот кругом произведен не на носках обеих ног;
- движение руками при повороте производится не в такт шага.

Размыкание и смыкание отделения на месте

Для размыкания отделения на месте подается команда «Отделение, вправо (влево, от середины), на столько-то шагов, разом-КНИСЬ (бегом, разом-КНИСЬ)».

При размыкании отделения от середины в команде указывается, средний.

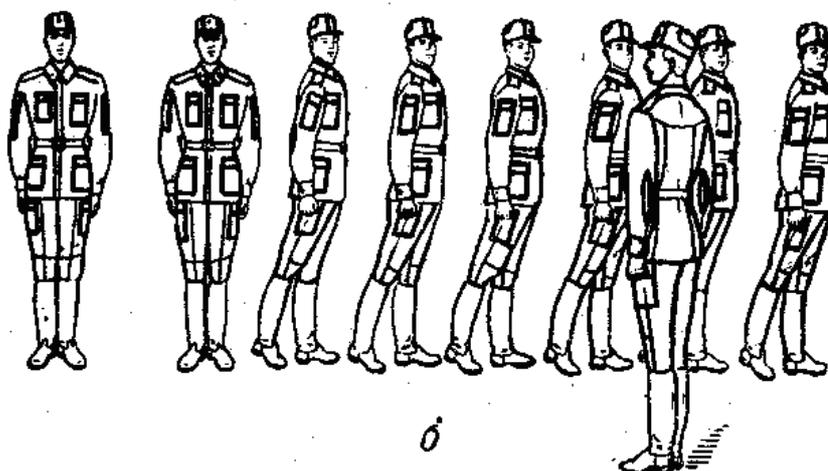
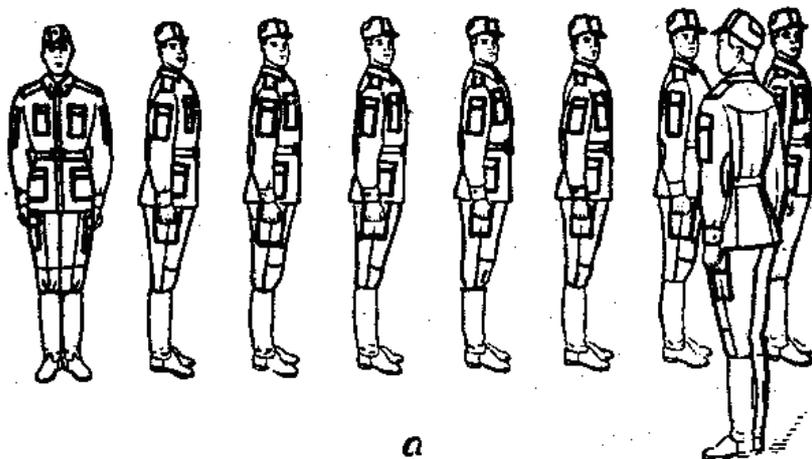
Военнослужащий, названный средним, услышав свою фамилию, отвечает: «Я», вытягивает вперед левую руку и тут же ее опускает.

Размыкание отделения на месте по разделениям на три счета

Для выполнения приема по разделениям на три счета подается команда: «Отделение, вправо (влево, от середины), на столько-то шагов, разомкнись, по разделениям: делай – РАЗ, делай – ДВА, делай – ТРИ».

По счету «делай – РАЗ» сделать поворот в указанную сторону, не приставляя сзади стоящую ногу.

По счету «делай – ДВА» приставить сзади стоящую ногу и одновременно повернуть голову в сторону фронта построения. Голова должна быть повернута настолько, чтобы видеть через плечо сзади стоящего военнослужащего, сохраняя положение корпуса, как при строевой стойке.



Размыкание отделения

По счету «делай – ТРИ» начать движение учащенным полушагом, смотреть через плечо на идущего сзади и не отрываться от него; после остановки идущего сзади сделать такое количество шагов, какое указано в команде, остановиться и сделать поворот.

Смыкание отделения на месте по разделениям на два счета

Для выполнения приема по разделениям на два счета подается команда: «Отделение, вправо (влево, к середине), сомкнись, по разделениям: делай – РАЗ, делай – ДВА».

По счету «делай - РАЗ» все военнослужащие, за исключением того, к которому назначено смыкание, делают поворот в сторону смыкания.

По счету «делай - ДВА» учащенным полушагом подходят на установленный для сомкнутого строя интервал и по мере подхода самостоятельно останавливаются, поворачиваются налево (направо) и принимают строевую стойку.

Характерные ошибки при выполнении размыкания и смыкания:

- не одновременно приставляют ногу и поворачивают голову;
- впереди идущие военнослужащие отрываются от сзади идущих больше чем на дистанцию вытянутой руки;
- военнослужащие не производят движение руками в такт шага и др.

Размыкание и смыкание отделения в движении

Размыкание отделения в движении производится, как правило, при построении отделения в колонну по одному. Этот строевой прием применяется на строевых занятиях для разучивания и тренировки строевых приемов: движение строевым шагом, отдания воинского приветствия в движении, повороты в движении, и т.д.

Для этого в движении может подаваться команда, например: «Отделение для выполнения воинского приветствия, дистанция между военнослужащими – 5 шагов, начальник справа, «МАРШ». Отделение начинает движение одновременно, при этом впереди стоящие военнослужащие двигаются ускоренным строевым шагом, а позади стоящие – делают короткие шаги до тех пор, пока не наберут указанную дистанцию.

При смыкании разомкнутого отделения командир подает команду: «К направляющему – СОМКНИСЬ». Направляющий военнослужащий при этом двигается со скоростью установленной Уставом, а остальные военнослужащие – ускоренным строевым шагом до тех пор, пока не наберут дистанцию вытянутой руки.

Практическое занятие № 11.

Тема: Материальная часть автомата Калашникова. Неполная разборка и сборка автомата, подготовка автомата к стрельбе. Ведение огня из автомата. Отработка нормативов по неполной разборке и сборке автомата.

Цель: ознакомиться с строевым уставом, научиться строевым приёмам, прививать дисциплинированность и ответственность при выполнении команд и приказов, развивать нравственные качества личности, воспитывать патриотические качества, позитивное отношение к военной службе, прививать ценностное отношение к Отечеству.

Оборудование: макет автомата Калашникова, инструкции к работе.

Нормативные документы: Строевой устав Вооруженных Сил Российской Федерации.

Содержание отчета.

1. Ответы на контрольные вопросы.
2. Выводы

Контрольные вопросы:

1. Предназначение и боевые свойства автомата Калашникова?
2. Какие основные характеристики стрельбы из автомата Калашникова вы можете назвать?
3. На чем основано автоматическое действие автомата Калашникова?
4. Какие основные части и механизмы автомата Калашникова вы знаете?
5. Принцип работы частей и механизмов АКМ при производстве выстрела.
6. С какой целью проводится неполная разборка и сборка автомата Калашникова?
7. На каких частях автомата Калашникова проставлен его серийный номер?
8. Почему не рекомендуется и даже вредна частая разборка автомата Калашникова?
9. В каких случаях проводится полная разборка автомата Калашникова?

1.1. Назначение 5,45-мм автомата Калашникова АК74

5,45-мм автомат Калашникова АК74 является индивидуальным оружием и предназначен для уничтожения живой силы и поражения огневых средств противника. Для поражения противника в рукопашном бою к автомату присоединяется штык-нож.

1.2. Боевые свойства 5,45-мм автомата Калашникова АК74

Для стрельбы из автомата применяются патроны с обыкновенными (со стальным сердечником) и трассирующими пулями.

Из автомата ведется автоматический или одиночный огонь. Автоматический огонь является основным видом огня: он ведется короткими (до 5 выстрелов) и длинными (до 10 выстрелов) очередями и непрерывно. Подача патронов при стрельбе производится из коробчатого магазина емкостью 30 патронов.

Магазины автомата взаимозаменяемы.

Прицельная дальность стрельбы – 1000 м. Наиболее действительный огонь по наземным целям, по самолетам, вертолетам и парашютистам – на дальности до 500 м. Сосредоточенный огонь по наземным групповым целям ведется на дальность до 1000 м.

Дальность прямого выстрела: по грудной фигуре – 440 м, по бегущей фигуре – 625 м.

Темп стрельбы около 600 выстрелов в минуту.

Боевая скорострельность: при стрельбе очередями – до 100 выстрелов в минуту; при стрельбе одиночными выстрелами – до 40 выстрелов в минуту.

Вес автомата без штыка-ножа со снаряженным патронами пластмассовым магазином: АК74 – 3,6 кг. Вес штыка-ножа с ножнами – 490 г.

Сводная таблица баллистических и конструктивных данных АК74

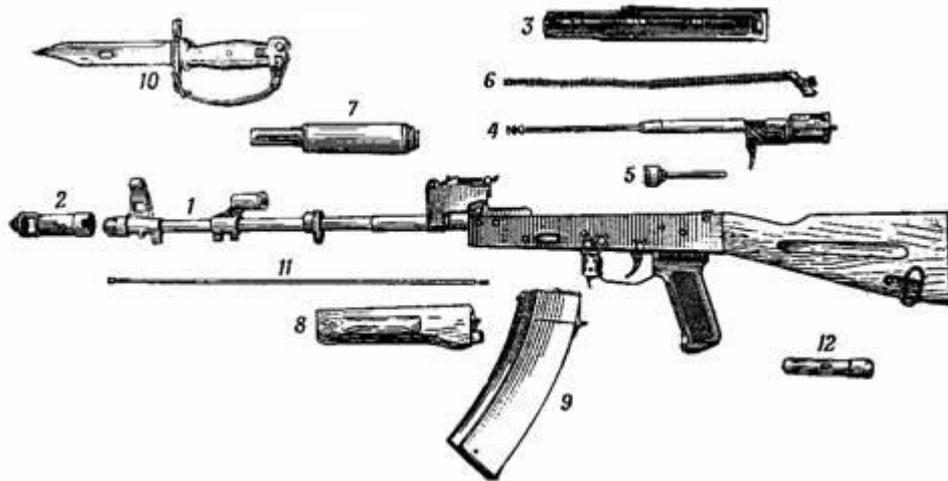
№ п.п.	Наименование данных	АК74
1	Прицельная дальность, м	1000
2	Дальность прямого выстрела:	
	по грудной фигуре, м	440
	по бегущей фигуре, м	625
3	Темп стрельбы, выстрелов в минуту	~600
4	Боевая скорострельность, выстрелов в минуту:	
	при стрельбе одиночными выстрелами	40
	при стрельбе очередями	100
5	Наиболее действительный огонь по наземным целям, м	до 500
6	Наиболее действительный огонь по самолетам, вертолетам и парашютистам, м	до 500
7	Сосредоточенный огонь по наземным групповым целям, м	до 1000

8	Начальная скорость пули, м/сек	900
9	Дальность, до которой сохраняется убойное действие пули, м	1350
10	Предельная дальность полета пули, м	3150
11	Вес автомата (без штык-ножа), кг	
	с неснаряженным пластмассовым магазином	3,3
	со снаряженным пластмассовым магазином	3,6
12	Емкость магазина, патронов	30
13	Вес магазина, кг	
	пластмассового для АК74	0,23
14	Вес штыка-ножа, кг:	
	с ножнами	0,49
	без ножен	0,32
15	Калибр, мм	5,45
16	Длина автомата, мм:	
	автомата с примкнутым штыком-ножом	1089
	автомата без штыка-ножа	940
17	Длина ствола, мм	415
18	Длина нарезной части ствола, мм	372
19	Число нарезов, шт.	4
20	Длина хода нарезов, мм	200
21	Длина прицельной линии, мм	379
22	Толщина мушки, мм	2
23	Вес патрона, г	10,2
24	Вес пули со стальным сердечником, г	3,4
25	Вес порохового заряда, г	1,45

1.3. Общее устройство 5,45 мм автомата Калашникова АК74



Общий вид 5,45-мм автоматы Калашникова



Основные части и механизмы автомата и его принадлежности:

1 - ствол со ствольной коробкой, с ударно-спусковым механизмом, прицельным приспособлением, прикладом и пистолетной рукояткой; 2 - дульный тормоз-компенсатор; 3 - крышка ствольной коробки; 4 - затворная рама с газовым поршнем; 5 - затвор; 6 - возвратный механизм; 7 - газовая трубка со ствольной накладкой; 8 - цевье; 9 - магазин; 10 - штык-нож; 11 - шомпол; 12 - пенал принадлежности.

Автомат состоит из следующих основных частей и механизмов:

- ствола со ствольной коробкой, прицельным приспособлением, прикладом и пистолетной рукояткой;
- крышки ствольной коробки;
- затворной рамы с газовым поршнем;
- затвора;
- возвратного механизма;
- газовой трубки со ствольной накладкой;
- ударно-спускового механизма;
- цевья;
- магазина.

Кроме того, у автомата имеется дульный тормоз-компенсатор и штык-нож.

В комплект автомата входят: принадлежность, ремень и сумка.

2. Требования безопасности при обращении со стрелковым оружием и боеприпасами

Требования безопасности при проведении стрельб

Личный состав, не усвоивший требования безопасности, к стрельбе и обслуживанию стрельбы не допускается.

Каждый военнослужащий должен точно и беспрекословно выполнять установленные требования безопасности при стрельбе.

Передвижения на войсковом стрельбище разрешаются только по дорогам и в районах, которые определены командиром соединения (воинской части) или начальником, за которым закреплено войсковое стрельбище.

Запрещается проведение стрельбы в условиях ограниченной видимости, если с места руководителя стрельбы на участке не наблюдается основное и опасные направления стрельбы. Разрешение на открытие огня на войсковом стрельбище дает старший руководитель стрельбы.

Запрещается заходить (заезжать) на участки, где имеются неразорвавшиеся гранаты и другие взрывоопасные предметы. Эти участки должны быть своевременно обозначены указками и знаками с соответствующими предупредительными надписями.

Запрещается трогать неразорвавшиеся гранаты, другие взрывоопасные предметы и средства имитации. О каждой неразорвавшейся гранате докладывать старшему руководителю стрельбы и начальнику войскового стрельбища, установленным порядком.

При метании боевых ручных гранат вставлять запал разрешается только перед их метанием по команде руководителя стрельбы. Переносить боевые ручные гранаты вне гранатных сумок запрещается.

Выходить из укрытия разрешается по истечении 10–20 с после взрыва оборонительной гранаты.

Если заряженная боевая граната не была брошена (предохранительная чека не вынималась), разряжение ее производить только по команде и под непосредственным наблюдением руководителя стрельбы.

При стрельбе из вертолета в полете и из макета вертолета (тренажера) зарядка оружия, стрельбу, разряжение и осмотр производить при установленном оружии на кронштейне и по команде (сигналу) руководителя стрельбы на вертолете (тренажере).

Вставать со своих мест и перемещаться в кабине вертолета личному составу запрещается.

Ведение огня каждым стреляющим должно немедленно прекращаться самостоятельно или по команде руководителя стрельбы в случаях:

- появление людей, машин или животных на мишенном поле, низколетящих летательных аппаратов над районом стрельбы;
- падение гранат за пределы безопасной зоны или вблизи блиндажа, занятого людьми, и потери связи с блиндажом;
- поднятие белого флага (фонаря) на командном пункте или на блиндаже, а также подачи из блиндажа другого установленного сигнала о прекращении огня (взрыв-пакета, дымовой пашки, ракеты и т.п.);
- доклада или подачи с поста оцепления установленного сигнала об опасности продолжения стрельбы;
- возникновения пожара на мишенном поле

Категорически запрещается:

- заряжать оружие боевыми и холостыми патронами, а также боевыми и инертными гранатами до звукового сигнала «ОГОНЬ» (команды руководителя, командира);
- направлять оружие на людей, в сторону и в тыл войскового стрельбища независимо от того, заряжено оно или нет;
- открывать и вести огонь из неисправного оружия, неисправными боеприпасами, в опасных направлениях стрельбы, при поднятом белом флаге на командном (участковом) пункте и укрытиях (блиндажах);
- оставлять где бы то ни было заряженное оружие или передавать его другим лицам, оставлять на огневой позиции (месте для стрельбы) оружие без команды руководителя стрельбы на участке (командира);
- заходить (выезжать) на участки войскового стрельбища (учебного объекта), где имеются неразорвавшиеся боевые гранаты и другие взрывоопасные предметы; эти участки являются запретными зонами и должны быть огорожены, обозначены указками и знаками с соответствующими предупредительными надписями, например: «Опасно! Неразорвавшаяся граната, не трогать!»;
- разбирать боевые гранаты и устранять в них неисправности;
- трогать неразорвавшиеся гранаты, снаряды и другие взрывоопасные предметы; каждую неразорвавшуюся гранату (снаряд) сразу же после обнаружения необходимо обозначить указкой с предупредительной надписью и сообщить начальнику войскового стрельбища.

Запрещается в мирное время для проведения стрельб использовать:

- 7,62 мм патроны обр. 1943 года с зажигательной пулей (З) и биметаллической гильзой (ГЖ);
- 7,62 мм винтовочные патроны с легкой пулей (Л) и биметаллической гильзой (ГЖ) или латунной гильзой (ГЛ), а также с тяжелой пулей (Д) и биметаллической гильзой (ГЖ) или латунной гильзой (ГЛ).

3. Неполная разборка и сборка автомата

Разборка автомата может быть неполная и полная:

- неполная разборка применяется для чистки, смазки и осмотра автомата;

- полная разборка применяется 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.

3.1 Порядок неполная разборка автомата

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.

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.



Вынуть пенал с принадлежностью из гнезда приклада. 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.

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.



Отделить у автомата дульный тормоз-компенсатор. Утопить отверткой фиксатор дульного тормоза-компенсатора. Свернуть дульный тормоз-компенсатор с резьбового выступа основания мушки (со ствола), вращая его против хода часовой стрелки.

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.



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.



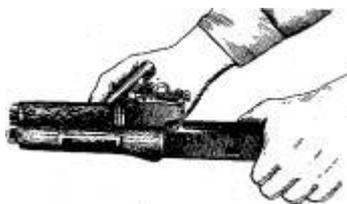
Отделить затворную раму с затвором. Продолжая удерживать автомат левой рукой правой рукой отвести затворную раму назад до отказа, приподнять ее вместе с затвором и отделить от ствольной коробки.



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.



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 патрубков газовой камеры.



3.2. Порядок сборки автомата после неполной разборки

Присоединить газовую трубку со ствольной накладкой. Удерживая автомат левой рукой, правой рукой надвинуть газовую трубку передним концом на патрубок газовой камеры 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.

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.

Присоединить затворную раму с затвором к 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.

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.

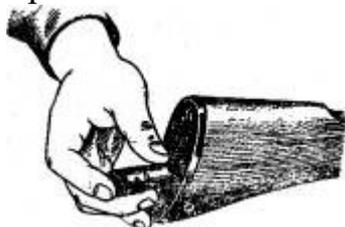
Присоединить крышку ствольной коробки. Вставить крышку ствольной коробки передним концом в полукруглый вырез на колодке прицела; нажать на задний конец крышки ладонью правой руки вперед и книзу так, чтобы выступ направляющего стержня возвратного механизма вошел в отверстие крышки ствольной коробки.

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

Присоединить дульный тормоз-компенсатор. Навернуть дульный тормоз-компенсатор на резьбовой выступ основания мушки (на ствол) до упора.

Присоединить, шомпол.

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.



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.

4. Snaryazheniye magazina patronami i zaryazhaniye oruzhiya

4.1. Snaryazheniye magazina klassicheskim sposobom

Для снаряжения магазина надо взять магазин в левую руку горловиной вверх и выпуклой стороной влево, а в правую руку - патроны пулями к мизинцу так, чтобы дно гильзы немного возвышалось над большим и указательным пальцами.

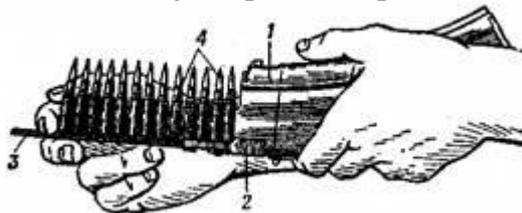
Удерживая магазин с небольшим наклоном влево, нажимом большого пальца вкладывать патроны по одному под загибы боковых стенок дном гильзы к задней стенке магазина.



4.2. Snaryazheniye magazina iz oboi-my

Для снаряжения магазина патронами из обоймы необходимо: взять магазин (1) в левую, руку. Правой рукой присоединить к нему переходник (2) так, чтобы его загибы вошли в соответствующие пазы на горловине магазина; держа магазин в левой руке, правой рукой вставить обойму (3) с патронами (4) в переходник, при этом патроны должны быть направлены пулями вверх; нажимая указательным пальцем правой руки на корпус гильзы (у дна) верхнего патрона и пропуская обойму между средним и указательным пальцами, утопить патроны в магазин; вынуть из переходника пустую обойму,

вставить новую обойму с патронами и доснарядить магазин; снять с магазина переходник. Применение обоймы ускоряет снаряжение магазина патронами.



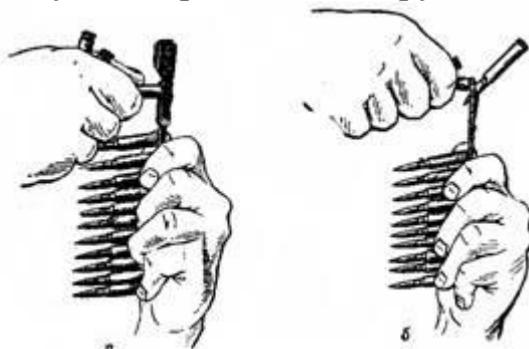
Снаряжение магазина патронами из обоймы:

1- -магазин; 2 – переходник; 3 – обойма; 4 – патроны

4.3. Снаряжение обоймы патронами

Для снаряжения обоймы патронами вставить ее в переходник так, чтобы она вошла в пазы переходника и уперлась бы в его упор (рис. а). Держа обойму с надетым переходником в левой руке, правой рукой, удерживая патрон за пулю и верхнюю часть гильзы тремя пальцами (большим, указательным и средним), вставить его в пазы обоймы.

Обойму можно снаряжать патронами и без переходника; для этого взять обойму в левую руку, а в правую - патрон; нажав на зацеп пружины, вставить пулю между обоймой и пружиной (утопить зацеп); вставить патроны в пазы обоймы (рис. б); вынуть пулю патрона из-под пружины обоймы.



Снаряжение обоймы патронами:

а – с переходником; б - -без переходника

4.4. Заряжание автомата

По команде «Заряжай» или самостоятельно, стрелок должен достать из сумки снаряженный магазин и присоединить его к автомату. При этом, необходимо удерживая автомат левой рукой за цевье, повернуть его так, чтобы рукоятка затворной рамы была обращена кверху. После этого правой рукой ввести в окно ствольной коробки как можно глубже верхнюю переднюю часть магазина и энергично повернуть магазин на себя до отказа, пока не послышится щелчок, указывающий на то, что защелка магазина заскочила за его опорный выступ. Снять автомат с предохранителя и поставить переводчик на одиночный (автоматический) огонь. Оттянуть рукоятку затворной рамы назад до отказа и резко отпустить ее.

5. Обучение выполнению нормативов № 7 и 8

№ норм.	Наименование норматива	Условия (порядок) выполнения норматива	Вид оружия	Оценка по времени		
				«отл.»	«хор.»	«уд.»
7.	Неполная разборка оружия	Оружие на подстилке, инструмент наготове. Обучаемый находится у оружия. Норматив выполняется одним обучаемым. Время отсчитывается от команды «К неполной разборке оружия приступить» до доклада обучаемого «Готов».	Автомат	15 с	17 с	19 с
8.	Сборка оружия после неполной разборки	Оружие разобрано. Части и механизмы аккуратно разложены на подстилке, инструмент наготове. Обучаемый находится у оружия. Норматив выполняется одним обучаемым. Время отсчитывается от команды «К сборке приступить» до доклада обучаемого «Готово».	Автомат	25 с	27 с	32 с

При оценке отработки норматива руководитель занятия должен, помимо требований, изложенных в условии выполнения норматива, дополнительно руководствуется следующими требованиями:

1. Если норматив отрабатывается в процессе тренировки несколько раз, то оценка за его выполнение определяется по последнему показанному результату или по результату контрольной попытки.
2. Норматив считается выполненным, если при его выполнении соблюдены условия его выполнения и не было допущено нарушений требований уставов, наставлений, инструкций, руководств и мер безопасности. Если при отработке норматива обучаемым допущена хотя бы одна ошибка, которая может привести к травме (поражению) личного состава и поломке

вооружения, выполнение норматива прекращается и оценивается «неудовлетворительно».

3. За нарушение последовательности выполнения норматива, которое не приводит к поломке вооружения, а также за каждую ошибку, указанную в условиях выполнения норматива (в руководстве, наставлении), оценка снижается на один балл.

4. При выполнении нормативов в противогазе время увеличивается на 10%.

5. При выполнении нормативов, когда температура воздуха -20°C и ниже, $+30^{\circ}\text{C}$ и выше, при сильном дожде, снегопаде, время на выполнение нормативов увеличивается до 20%, а при действиях ночью, если действия для ночных условий не определены, оно увеличивается до 30%.

7. Время выполнения норматива отсчитывается по секундомеру с момента подачи команды «К выполнению норматива приступить» (или другой установленной команды, сигнала) до момента выполнения норматива или доклада обучаемого о его выполнении.

8. Индивидуальная оценка военнослужащему за выполнение нескольких нормативов определяется по оценкам, полученным за выполнение каждого норматива, и считается:

«отлично»	если не менее половины проверяемых нормативов выполнены с оценкой «отлично», а остальные «хорошо»
«хорошо»	если не менее половины проверяемых нормативов выполнены с оценкой не ниже «хорошо», а остальные «удовлетворительно»
«удовлетворительно»	если не менее 70% нормативов оценены положительно, и при оценке по трен нормативам выполнены два

Практическое занятие № 12

Тема: Общие сведения о ранах, осложнения, способах остановки кровотечения и обработки.

Цель занятия: Научиться оказывать неотложную медицинскую помощь при различного вида ранениях.

Оборудование: бинты, индивидуальный перевязочный пакет, пинцеты, этиловый спирт, раствор йода 5%-ый, раствор перекиси водорода 3%-ый, инструкции к работе.

Содержание отчета:

1. Ответы на контрольные вопросы.
2. Решение ситуационных задач.
3. Вывод.

Контрольные вопросы:

1. Что называется ранами?
2. Какие две стадии развития раны вы знаете?
3. Расскажите классификацию ран. Характеристика ран.
4. Основные осложнения ран. (Заполните таблицу).
5. Раневая инфекция. Виды раневой инфекции.
6. Антисептика. Виды антисептики.
7. Антисептические средства, их характеристика.
8. Оказание неотложной помощи раненым.
9. Принципы лечения ран.

Характеристика признаков осложнений ран

Раневые осложнения	Признаки
Кровопотеря	
Болевой шок	
Инфицирование	

Ситуационные задачи:

Школьник, катаясь зимой на коньках, упал на лед и травмировал коленный сустав. Возникла ушибленная рана с небольшим кровотечением. Ваши действия по оказанию неотложной помощи?

На подростка, возвращающегося из школы, во дворе дома неожиданно набросилась собака и укусила его в область голени. На месте укуса возникли глубокая рана и сильное кровотечение. Порядок оказания неотложной помощи?

На уроке физкультуры девочка упала и сильно ударилась локтевым суставом о спортивный снаряд. Возникли рваная рана и невыраженное кровотечение. В чем будут заключаться ваши действия по оказанию неотложной помощи?

Учебный материал

К открытым повреждениям относятся нарушения целостности покровов тела - **раны** (ранения). Раной называется нарушение целостности покровов тела под влиянием внешнего насилия. Все раны подразделяются на операционные (асептические) и случайные (инфицированные). Раны могут быть поверхностными, когда повреждается только кожа, и более глубокими – с повреждением подкожной клетчатки, мышц, сухожилий, сосудов, костей, внутренних органов. Опасны для жизни глубокие раны головы, шеи, груди, живота, раны с повреждением крупных кровеносных сосудов.

Симптомы (признаки) ран – кровотечение, боль, зияние раны, нарушение функции. В зависимости от того, чем нанесена рана, различают: колотые, резаные, ушибленные, рваные, огнестрельные, укушенные раны. **Резаные раны** – это раны, нанесенные острым режущим предметом (ножом, стеклом). Края раны ровные. Вследствие эластичности кожи края её расходятся, рана «зияет». Боль при резаной ране меньше, чем при других видах ранений, ввиду незначительного повреждения нервных окончаний. Важным свойством резаной раны является её склонность к значительным кровотечениям, т.к. стенки сосудов повреждаются меньше, чем при других видах ран, поэтому сгустки крови образуются хуже. **Колотые раны** характеризуются глубоким каналом, нередко повреждаются внутренние органы при незначительном наружном отверстии, поэтому по внешнему виду раны трудно судить о её глубине и тяжести. При глубоком канале раны нередко повреждаются крупные сосуды, жизненно важные органы. В большинстве случаев при колотом ранении необходимо серьезное оперативное лечение. **Огнестрельные раны** – это пулевые ранения, ранения дробью, осколками снарядов. По виду огнестрельные ранения делятся на слепые и сквозные. Сквозные ранения обычно имеют входное и выходное отверстия. Входное отверстие обычно меньше выходного, края его втянуты. Края выходного отверстия разорваны. При огнестрельных ранениях наряду с ранением мягких тканей может повреждаться костная ткань, сосуды, органы, нервы. Слепое ранение имеет только вход. Если осколок или пуля поверхностно касаются тела, то это ранение называется касательным. **Ушибленные раны** – к этой группе ран относятся раны, нанесенные тупым предметом. Основное свойство ушибленной раны – значительное количество нежизнеспособных, размозженных тканей по краям раны, которые являются питательной средой для развития попавшей в рану инфекции. Отличительной чертой этих ран является сравнительно небольшое кровотечение т.к. происходит размозжение сосудов на значительном протяжении, что способствует быстрому свертыванию крови и образованию тромбов. Болевые ощущения при ушибленной ране очень сильные и длительные, т.к. нервные окончания повреждаются на значительном протяжении.

Укушенные раны инфицированы, кровотечение незначительное, боль сильная.

Предупреждение раневой инфекции. В повседневной жизни прежде всего необходимо соблюдать правила личной и общественной гигиены. Систематическая

влажная уборка и проветривание помещений, уход за кожей, смена белья, поддержание чистоты и порядка в местах общего пользования - всё это создает неблагоприятные условия для развития инфекции в случаях ранения, снижает опасность загрязнения раны. В условиях школы, похода, дома необходимо иметь настойку йода и стерильные бинты или индивидуальные перевязочные пакеты для оказания первой медицинской помощи. Основной задачей учителя является своевременное и правильное оказание первой медицинской помощи при ранении. Важно не допустить попадания инфекции в рану, оценить тяжесть ранения, определить возможные повреждения (кроме видимых на глаз), опасность возникновения шока, уметь остановить кровотечение. **Первая медицинская помощь при ранениях.** При поверхностных ранениях края раны обрабатываются настойкой йода. Это делают ватным тампоном, намотанным на палочку или зажатым в пинцет, смоченным в настойке йода. Необходимо следить, чтобы йод не попал в рану. Затем рану закрывают стерильной салфеткой и бинтуют область раны. Можно применить индивидуальный перевязочный пакет. Рану нельзя промывать водой (ввиду опасности заражения), спиртом, йодом, т.к. дезинфицирующие растворы могут обусловить гибель поврежденных клеток и усилить боль. На рану нельзя накладывать мазь, вату. Если из раны выступают ткани – кишечник, мозг и т.д., то их следует прикрыть сверху стерильной марлей и не туго забинтовать, но ни в коем случае не вправлять внутрь. Главной задачей при обработке любой кровоточащей раны является остановка кровотечения, т.к. значительная кровопотеря ведет к угрозе для жизни пострадавшего. Венозное и капиллярное кровотечение останавливают чаще всего давящей повязкой. При ранении конечности кроме повязки рекомендуется её возвышенное положение. После наложения повязки необходимо следить за её состоянием постоянно в течение двух часов, т.к. при артериальном кровотечении повязка может быстро пропитаться алой кровью. В других случаях повязка пропитывается медленнее, в течение часа и более. При артериальном кровотечении рекомендуется прибегнуть к наложению жгута или закрутки выше места ранения. При обширных ранах кроме повязки рекомендуется накладывать шины, как при переломе. Внутрь дается 1-2 таблетки анальгина. Транспортировка в лечебное учреждение производится в положении лежа. При небольших ранах пострадавший может передвигаться сам. **Инфекция раны.** Все случайные ранения, чем бы они ни были нанесены, инфицированы, причем первичная инфекция вносится в ткани ранящим предметом. При ранениях в глубину раны попадают куски одежды, грязной кожи, которые и вызывают первичную инфекцию раны. Вторичной называют инфекцию, попадающую в рану не в момент ранения, а после этого – вторично – со стороны окружающих участков кожи и слизистой, с повязки, одежды, из инфицированных полостей тела (пищевод, кишечник), при перевязках и т.д. Инфицирование раны может происходить гнойной, гнилостной, анаэробной, специфической или смешанной инфекцией. Вопрос о развитии инфекции выясняется обычно в течение нескольких часов или дней. При этом большое значение

имеет характер раны, реакция организма и вирулентность самого микроба. **Гнойная инфекция** (стафилококки, стрептококки и др.), попадая в глубину раны, в условия благоприятные для их развития, может быстро размножиться. Размножаясь и распространяясь по тканевым щелям, бактерии выделяют ядовитые вещества – токсины, действующие на окружающие ткани. Реакция организма, и в первую очередь нервной системы, на раздражения, поступающие в процессе жизнедеятельности бактерий, выражается в развитии местного воспаления (боль, припухлость, покраснение, нарушение функций) и ряда общих явлений (нарушение нормального сна, общая слабость, головная боль, раздражительность и т.д.). В зависимости от того, куда попала инфекция, различают ряд гнойных заболеваний: абсцесс, флегмона, рожистое воспаление, воспаление лимфатических сосудов, лимфатических узлов и др. **Абсцесс** – это ограниченное скопление гноя в тканях. При абсцессе образуется округлый, плотный и болезненный инфильтрат (уплотнение), который затем размягчается и появляется зыбление при ощупывании. **Флегмона** – разлитое гнойное воспаление клетчатки с переходом в омертвление. Участок воспаления отличается от абсцесса тем, что не имеет границ. Гной пропитывает подкожную клетчатку, фасции. Течет более тяжело, чем абсцесс, с высокой температурой, интоксикацией. Признаки – плоская и плотная на ощупь разлитая припухлость, краснота, сильные боли, высокая температура тела, затем зыбление в области воспаления. **Лимфаденит** – это воспаление лимфатических узлов. **Лимфангаит** – воспаление лимфатических путей. Лимфангаит указывает на распространение инфекции. **Рожистое воспаление** вызывается стрептококком. Процесс начинается остро с озноба и быстрого повышения температуры тела до 40-41 градусов, часто с рвотой. Одновременно с общими признаками появляются краснота и ощущение жара на коже в области воспаления. Краснота кожи яркая, с резкой границей, имеет форму языков. Заболевание может передаваться от больного человека здоровому через перевязочный материал, инструменты, поэтому необходимо соблюдать меры предосторожности при уходе за такими больными. **Сепсис** – наиболее тяжелая гнойная инфекция (заражение крови). При этом виде инфекции в кровь попадают токсические продукты жизнедеятельности бактерий или сами бактерии. Сепсис может развиваться из любого существующего в организме гнойного очага (абсцесса, флегмоны и т.д.). **Газовая гангрена**. Течение раны значительно ухудшается при попадании в неё анаэробной инфекции - бацилл газовой гангрены. Заражение анаэробами происходит при загрязнении раны землей, где находятся микроорганизмы. **Клиника газовой гангрены**. Через несколько часов или сутки после ранения, рана делается сухой, появляются боли и чувство распирания в конечности. Мышцы вокруг раны приобретают вид вареного мяса, из раны сочится жидкость с неприятным запахом. В окружающих тканях быстро развивается омертвление и распад, что сопровождается образованием газов. Конечность опухает, появляются багровые, зеленые или бурые пятна, пульс учащается, температура повышается до 38 градусов С и выше, больной бледен. Иногда наступает состояние

эйфории, это грозный симптом тяжелого поражения центральной нервной системы. Важным симптомом болезни является крепитация (похрустывание). Для профилактики газовой гангрены необходима срочная первичная хирургическая обработка раны. Лечение хирургическое, делаются глубокие «лампасные» разрезы (рассечение мягких тканей до кости с одновременным иссечением поврежденных, омертвевших тканей), введение антибиотиков, противогангренозной сыворотки, большого количества лечебных жидкостей и др. Для профилактики газовой гангрены необходима своевременная первичная хирургическая обработка раны. При уходе за больными персонал должен соблюдать противоэпидемические мероприятия, т.к. заболевание может передаваться от больного человека через предметы ухода, перевязочный материал. **Столбняк** является крайне тяжелым специфическим осложнением ран. Смертность от столбняка составляет до 50-70%. Возбудитель столбняка попадает в рану через поврежденную кожу, слизистые. Скрытый период от нескольких часов до нескольких месяцев. Заболевание проявляется судорогами жевательной мускулатуры, затруднением глотания, судорожным подергиванием мышц лица, поперечнополосатой мускулатуры. Больной во время судорог может вытягиваться дугой (эпистотонус). Шум, свет, прикосновение – все это вызывает приступ судорог. **Профилактика** – введение всем раненым, обожженным или обмороженным противостолбнячной сыворотки, ранняя первичная хирургическая обработка ран, местное применение антисептиков и антибиотиков. **Лечение:** введение противостолбнячной сыворотки, анатоксина, гаммаглобулина, глюкозы, плазмы, витаминов, противосудорожная терапия. Пищу дают больному малыми порциями, при необходимости вводят через желудочный зонд. Палаты снабжаются дыхательной и специальной анестезиологической аппаратурой. Меры предосторожности персонала те же, что и при газовой гангрене.

Практическое занятие № 13

Тема: Порядок наложения повязки при ранении головы, туловища, верхних и нижних конечностей.

Цель занятия: ознакомиться с основными видами травм и приемами оказания первой помощи при травмах пострадавшим в ЧС мирного и военного времени.

Практические навыки: овладеть основными приемами оказания первой помощи при различных видах травм.

Оборудование: бинты, индивидуальный перевязочный пакет, пинцеты, этиловый спирт, раствор йода 5%-ый, раствор перекиси водорода 3%-ый, инструкции к работе.

Содержание отчета:

1. Ответы на контрольные вопросы.
2. Задание № 1.
3. Вывод.

Контрольные вопросы:

1. Что такое травма?
2. Какие факторы приводят к травмам?
3. Приведите примеры открытых и закрытых травм.
4. Каковы основные этапы первой помощи при ранениях?
5. Какие виды повязок вы знаете?
6. Бинты каких размеров используют для выполнения повязок?
7. Расскажите о правилах бинтования.
8. Приведите примеры бинтовых повязок. Какие из них самые распространенные?
9. Как выполняется циркулярная бинтовая повязка?
10. Как выполняется спиральная бинтовая повязка?
11. Что такое крестообразная повязка? При каких ранениях она применяется?
12. Приведите примеры не бинтовых повязок.
13. В каком случае применяется косыночное бинтование?
14. Как выполняется «черепашня» повязка?
15. Как выполняется бинтовая повязка «чепец»?
16. Как выполнить повязку на глаз?

Задание № 1.

Расставьте в правильном порядке действия по наложению бинтовой повязки «чепец».

1. Закрыть рану стерильной салфеткой, пользуясь пинцетом.
2. Попросить пострадавшего или помощника удерживать концы бинта натянутыми и слегка разведенными в стороны.
3. Сделать два закрепляющих циркулярных тура вокруг головы через лоб и затылок.
4. Следующий тур выполнить вокруг отрезка бинта, удерживаемого пострадавшим, и направить по затылочной области на противоположную сторону к другому концу бинта.
5. Уложить приготовленный отрезок узкого бинта длиной 70 см на темени в виде ленты так, чтобы его концы спускались вниз впереди ушных раковин.
6. Обернув тур вокруг противоположного конца бинта-завязки, вернуться по лобно-теменной области к первоначальному отрезку бинта-завязки и повторить все действия, постепенно приближая каждый тур к центру головы, пока повязка не закроет всю теменную часть.
7. Оставшийся конец бинта обернуть и завязать вокруг любого конца бинта-завязки и связать под подбородком с противоположной завязкой. Остатки бинта отрезать ножницами.
8. Встать лицом к пострадавшему.

Учебный материал

Травма (или повреждение организма) — это нарушение целостности или функций органов или тканей организма пострадавшего. Травма может возникнуть в результате воздействия вредных факторов окружающей среды.

Неблагоприятные факторы делятся:

- на механические, когда травмы возникают в результате удара, растяжения, сдавливания;
- физические, когда травмы возникают из-за действия высокой или низкой температуры, удара электрическим током;
- химические, когда организм травмируется воздействием кислот, ядовитых веществ;
- психические, когда причиной травмы становится сильный стресс, испуг.

Травмы бывают **открытыми** и **закрытыми**. Если в результате травмирования нарушается целостность кожных покровов или органов тела, речь идет об открытых травмах. К ним относятся открытые переломы, ожоги и все виды ран. Ушибы, растяжения, сдавливания, вывихи, сотрясение головного мозга, закрытые переломы костей считаются закрытыми травмами.

Основные виды ран:

- резаные;
- колотые;
- рваные;
- рубленые;
- ушибленные;
- огнестрельные;
- с потерей пальцев, конечностей и др.

Основные этапы первой помощи при ранениях.

1. Если рана кровоточит, остановить кровотечение. Различные способы остановки кровотечений описаны в первой части практического занятия № 7.

2. Произвести первичную доврачебную обработку раны. Раны обрабатывают только чистыми руками. При отсутствии воды руки протирают спиртом, водкой, одеколоном. Одежда с пострадавшего аккуратно снимается или удаляется с его тела путем разрезания, чтобы дополнительно не травмировать человека. Кожу вокруг раны очищают от инородных предметов, обрабатывают раствором йода, спиртом, перекисью водорода, раствором фурацилина или марганцовки для дезинфекции. Рану не рекомендуется промывать водой или спиртом, накладывать на нее мази или порошки. Это может вызвать ожог раненых тканей, инфекцию. Если из раны выпали внутренние органы, то категорически запрещается вправлять их обратно, это может сделать только врач.

3. Перевязать рану. Повязка должна быть стерильной. Для этого используют бинты, марлю, стерильные салфетки, имеющиеся, например, в аптечке автомобилиста, или другой материал.

Различают следующие виды повязок:

- простые — защищают рану от проникновения инфекции;
- давящие — останавливают венозное или капиллярное кровотечение;
- иммобилизирующие — обеспечивают неподвижность раненых частей тела при перевозке пострадавшего в больницу;
- корригирующие — исправляют неправильное положение какой-либо части тела.

Повязки из бинта — самые распространенные, так как они просты, надежны, особенно при повреждениях на подвижных частях (область суставов), не вызывают аллергических реакций, легко модифицируются, позволяют усилить давление.

Используются бинты трех размеров:

- узкий (ширина 3—7 см, длина 5 м);
- средний (ширина 10—12 см, длина 5 м);
- широкий (ширина 14—16 см, длина 7 м).

Узкие бинты употребляются при перевязках пальцев кисти и стопы, средние — головы, шеи, кисти, предплечья, стопы и голени, широкие — грудной клетки, молочной железы, плеча, бедра.

Правила бинтования:

- перед началом бинтования стоять лицом к пострадавшему, насколько это возможно (наблюдение за пострадавшим);
- во время перевязки разговаривать с пострадавшим и до наложения повязки объяснить ее назначение (привлечение пострадавшего к содружеству, контроль состояния);
- пострадавший должен находиться в удобном положении;
- перевязываемая часть тела (конечность) должна быть неподвижной. Следует создать упор, например, при повязке на голень пострадавшего усадить, стопу поместить на табурет, подставку;
- повязка должна быть наложена удобно для пострадавшего с учетом того, будет он ходить или лежать после перевязки, будет ли двигаться пострадавшая часть тела;
- во время бинтования бинт держат в правой руке, а его начало — в левой;
- повязку делают в направлении слева направо и снизу вверх.

Бинтовать начинают с закрепления конца бинта. Каждый новый виток (тур) бинта должен придерживать часть предыдущего бинта;

- бинт не следует накладывать слишком туго или слишком свободно, чтобы он не сползал;
- бинтование ног проводят в их разогнутом состоянии, бинтование рук — в полусогнутом. Затем руку закрепляют в полусогнутом положении косынкой или шарфом;
- бинтование заканчивают выше места раны, конец бинта закрепляют или завязывают.

Различают несколько видов бинтовых повязок. Самые распространенные из них — циркулярные, спиральные и крестообразные. Не бинтовыми повязками являются лейкопластырные и косыночные.

При выполнении **лейкопластырной повязки** наложенный на раневую поверхность перевязочный материал закрепляют несколькими параллельными полосками липкого пластыря, прикрепленными к здоровым участкам кожи. Следует учитывать, что липкий пластырь хорошо приклеивается только к сухой коже.

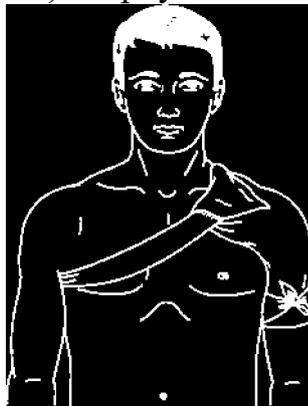
Недостатками лейкопластырной повязки являются возможность изменения кожи под пластырем (у некоторых больных вокруг полоски лейкопластыря развивается повреждение кожи) и не совсем надежная фиксация перевязочного материала. Такие повязки применяют при ранах живота, особенно при широком расхождении краев раны, также при переломах ребер. В последнем случае повязка накладывается по ходу ребра от позвоночника до средней линии спереди.

Косыночная повязка представляет собой кусок перевязочного материала

треугольной формы, в котором различают основание (длинная сторона), верхушку (угол, лежащий против основания) и концы — остальные два угла. Применяют косыночные повязки для наложения на различные части тела и для подвешивания руки при травмах ее и ключицы.

При наложении *косыночной повязки на руку* для фиксации руки последнюю сгибают до прямого угла, а косынку подводят так, что верхний конец укладывается под ключицей со стороны пораженной руки, а второй конец свешивается вниз, верхушка косынки выходит наружу из-под локтя. Завернув верхний конец вверх спереди от предплечья больной руки, проводят его на надплечье здоровой стороны и сзади на шею, где связывают с другим концом косынки. Верхушку косынки загибают вокруг локтя и закрепляют ее спереди локтя булавкой.

При наложении *косыночной повязки на плечо* косынку укладывают на наружную боковую поверхность плеча (рис. 8.1). Верхушка



Косыночная повязка на плечо

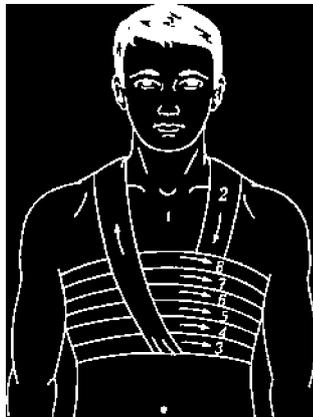


Рис. 8.2. Циркулярная повязка на грудь

косынки направлена к шее. Концы косынки обводят вокруг плеча, перекрещивают, выводят на наружную поверхность плеча и связывают. Чтобы повязка не соскальзывала, верхушку косынки фиксируют с помощью петли из шнура, бинта или второй косынки, проведенной через противоположную подмышечную впадину.

Циркулярная (круговая) повязка является наиболее прочной, так как в ней все обороты бинта ложатся один на другой. Применяется при перевязках конечностей в области голени, предплечья, а также накладывается на лоб, шею, грудь, живот (рис. 8.2).

Спиральные повязки применяют для закрытия больших ран. Бинтование начинается с циркулярной повязки ниже повреждения, затем ходы бинта идут в косом направлении вверх, на $2/3$ прикрывая предыдущий ход.

Наложение *спиральной повязки на грудную* клетку начинается с того, что кусок

бинта перебрасывается через надплечье.

На грудную клетку накладываются два циркулярных витка бинта, затем укрепляющими турами, перекрывая на $2/3$ каждый предыдущий тур, закрывают всю или часть проксимального отдела грудной клетки. Для предупреждения сползания циркулярных туров концы бинта, который был переброшен через надплечье, завязывают.

Спиральная повязка также накладывается при перевязке пальца на руке. На рис. 8.3 представлена спиральная повязка на указательный палец кисти руки.

Крестообразные (восьмиобразные) повязки используют для бинтования ран на груди, на затылочной области, кисти руки, голеностопного сустава, то есть для бинтования частей тела с неправильной поверхностью.

Крестообразную повязку на груди начинают делать, накладывая витки бинта вокруг грудной клетки, затем перебинтовывают грудь крест-накрест, получая «восьмерку», причем верхнее кольцо «восьмерки» охватывает шею, а нижнее — грудную клетку.

Крестообразная (восьмиобразная) повязка на стопу позволяет надежно фиксировать голеностопный сустав при повреждении связок и некоторых заболеваниях сустава (рис. 8.4). Ширина бинта — 10 см. Стопу устанавливают в положении под прямым углом по отношению к голени. Бинтование начинают с круговых фиксирующих туров в нижней трети голени над лодыжками. Затем ведут ход

Спиральная повязка бинта косо по тыльной поверхности кисти на указательный палец голеностопного сустава к боковой поверхности стопы (к наружной на левой стопе и к внутренней на правой стопе). Выполняют круговой ход вокруг стопы. Далее с противоположной боковой поверхности стопы по ее тылу косо вверх пересекают предыдущий ход бинта и возвращаются на голень. Вновь выполняют круговой ход на лодыжками и повторяют восьмиобразные ходы бинта 5 — 6 раз для создания надежной фиксации голеностопного сустава. Повязку заканчивают круговыми турами на голени над лодыжками.

«Черепашья» повязка накладывается на область суставов при согнутом положении. Выделяют расходящуюся (рис. 8.5, а) и сходящуюся (рис. 8.5, б) «черепашью» повязку.

Расходящаяся повязка в области колена начинается с кругового хода через середину сустава (1), затем делают подобные ходы выше и ниже предыдущего (2 и 3). Последующие ходы все более расходятся, постепенно закрывая всю область сустава (4—9). Ходы перекрещиваются в подколенной впадине. Закрепляют повязку вокруг бедра.

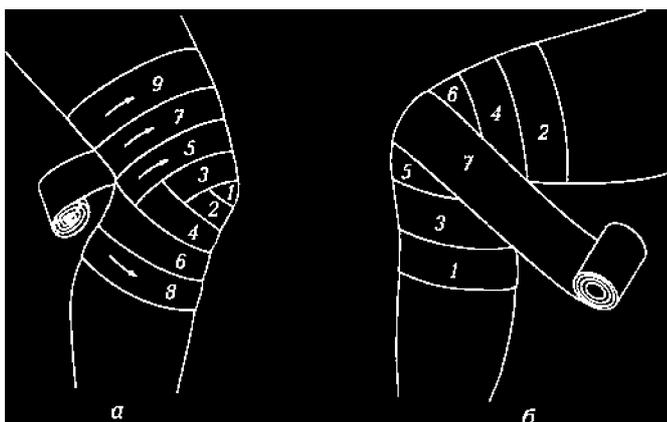
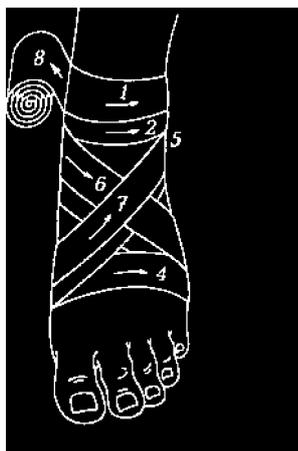


Рис. 8.5. «Черепашья» повязка:

а — **расходящаяся**; *б* — **сходящаяся**. Сходящаяся повязка начинается с периферических туров выше и ниже сустава, перекрещивающихся в подколенной ямке. Последующие ходы идут подобно предыдущим, постепенно сходясь к центру сустава. Заканчивают повязку циркулярным ходом на уровне середины сустава.

«**Черепашью**» повязку накладывают **на область локтевого сустава**. При повреждении непосредственно в области локтевого сустава накладывают сходящуюся «черепашью» повязку. Если повреждение располагается выше или ниже сустава, применяют расходящуюся «черепашью» повязку. Ширина бинта — 10 см. Рука согнута в локтевом суставе под углом 90°.

Бинтование начинают круговыми укрепляющими турами либо в нижней трети плеча над локтевым суставом или в верхней трети предплечья. Затем восьмиобразными турами закрывают перевязочный материал в области повреждения. Ходы бинта перекрещиваются только в области локтевого сгиба. Восьмиобразные туры бинта постепенно смещают к центру сустава. Заканчивают повязку циркулярными турами по линии сустава.

Расходящуюся «черепашью» повязку накладывают, начиная бинтование с круговых укрепляющих туров непосредственно по линии сустава, затем бинт поочередно проводят выше и ниже локтевого сгиба, прикрывая на 2/3 предыдущие туры. Все ходы перекрещиваются по сгибу тыльной поверхности локтевого сустава. Таким образом, закрывают всю область сустава. Повязку заканчивают круговыми ходами на плече или предплечье.

«**Черепашью повязку**» используют также для бинтования **коленного сустава**. Для наложения расходящейся «черепашьей» повязки бинт начинают накладывать с кругового витка вокруг коленной чашечки. Затем витки бинта проходят выше и ниже

первого витка, перекрещиваются под коленом. Таким образом, весь сустав оказывается забинтованным. Сходящаяся «черепашья» повязка начинается с круговых витков ниже и выше сустава, потом витки сходятся.

При травмах головы накладывают бинтовую повязку «чепец» (рис. 8.6).

Последовательность действий:

встать лицом к пострадавшему:

закрывать рану стерильной салфеткой, пользуясь пинцетом;

уложить приготовленный отрезок узкого бинта длиной 70 см на темени в виде ленты так, чтобы его концы спускались вниз впереди ушных раковин;

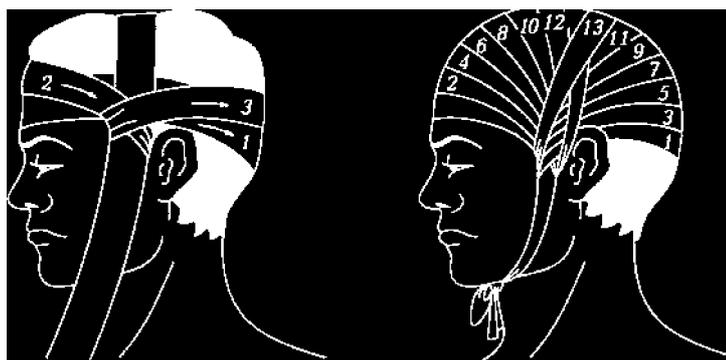


Рис. 8.6. Бинтовая повязка «чепец»

попросить пострадавшего или помощника удерживать концы бинта натянутыми и слегка разведенными в стороны;

сделать два закрепляющих циркулярных тура вокруг головы через лоб и затылок;

следующий тур выполнить вокруг отрезка бинта, удерживаемого пострадавшим, и направить по затылочной области на противоположную сторону к другому концу бинта;

обернув тур вокруг противоположного конца бинта-завязки,

вернуться по лобно-теменной области к первоначальному от

резку бинта-завязки и повторить все действия, постепенно приближая каждый тур к центру головы, пока повязка не закроет всю теменную часть;

оставшийся конец бинта обернуть и завязать вокруг любого конца бинта-завязки и связать под подбородком с противоположной завязкой.

Остатки бинта отрезать ножницами;

если повязка приклеилась к раневой поверхности, то ее следует осторожно размочить 3-процентным раствором перекиси водорода и только после этого снять.

При повреждении глаза накладывают **повязку на глаз**

круговым горизонтальным ходом бинт закрепляют через лоб, сзади спускают

на затылок, ведут под ухом по боковой поверхности шеи, через щеку и вверх, закрывая больной глаз; предыдущий ход закрепляют круговым ходом; далее — аналогично.

Практическое занятие № 14

Тема: Первая (доврачебная) помощь при ушибах, переломах, вывихах, растяжениях связок.

Цель занятия: изучить объем и последовательность оказания первой медицинской помощи при травмах (ушибах, вывихах, переломах). Привить практические навыки при остановке кровотечений, наложении повязок на раны, наложении шин.

Оборудование: салфетки, бинты, ватно-марлевая повязка, жгуты, косынки, пакет перевязочный индивидуальный, инструкции к работе.

Содержание отчета:

1. Ответы на контрольные вопросы.
2. Решение ситуационных задач.
3. Вывод.

Контрольные вопросы:

- 1 Первая медицинская помощь и ее значение.
- 2 Виды кровотечений.
- 3 Какие приемы включает в себя временная остановка артериального кровотечения?
- 4 Остановка кровотечения путем сгибания конечности.
- 5 Какие средства используются для остановки артериального кровотечения, если отсутствует жгут?
- 6 Как остановить кровотечение с помощью закрутки?
- 7 Какие наиболее частые ошибки при наложении жгута?
- 8 Правила остановки капиллярного кровотечения.
- 9 Правила остановки венозного кровотечения.
- 10 Правила остановки наружного артериального кровотечения.
- 11 Первая медицинская помощь при ушибах.
- 12 Какие существуют травмы?
- 13 Первая медицинская помощь при растяжении связок и вывихах.
- 14 Первая медицинская помощь при переломах.

Ситуационные задачи:

1. Во время игры в футбол подросток упал и почувствовал сильную боль в области плеча. При попытке приподнять руку ребенок ощущает хруст в месте ушиба. Что произошло? Как следует оказать первую помощь?

Ход рассуждения. В данной ситуации механическое воздействие на область плеча могло привести к ушибу, трещине, перелому кости. Наличие хруста в месте ушиба является абсолютным признаком закрытого перелома плечевой кости.

Дополнительный осмотр поврежденного участка поможет определить выраженность повреждения. Обязательно надо выяснить интенсивность болевой реакции, чтобы решить вопрос о необходимости применения обезболивающих средств. Следующим этапом необходимо провести иммобилизацию конечности, зафиксировав плечевой и локтевой суставы, по возможности согнуть руку в локтевом суставе и прижать ее к туловищу. Поврежденную руку надо закрепить косыночной повязкой и доставить

пострадавшего в травматологический пункт.

2.Женщина поскользнулась на мокром линолеуме и при падении ударилась рукой о край стула. Чувствует сильную боль в области предплечья. В месте ушиба под кожей появилось болезненное выпячивание твердой консистенции. Имеется небольшая деформация предплечья. Характер травмы? Как помочь пострадавшей?

3.При спуске по лестнице в подъезде девушка оступилась и подвернула стопу. Появилась сильная боль в области голеностопного сустава. Боль усиливается при движении в этом суставе. Какой возможный вид повреждения? Какую первую помощь нужно оказать?

4.Во время гололеда мужчина упал и ударился верхней половиной туловища об ограду газона. Появилась сильная боль на правой переднебоковой поверхности грудной клетки. Боль усиливается при дыхании. Пострадавший чувствует, как что-то «щелкает» в месте ушиба при вдохе. Что произошло при травме? Какую доврачебную помощь нужно оказать?

5.При выполнении упражнений на турнике подросток почувствовал сильную боль в области плечевого сустава. Рука неестественно повернута. Движения в плечевом суставе невозможны. Какой вид травмы? Как помочь пострадавшему?

6.Грузовая машина сбила пешехода. Он без сознания лежит на спине, правая нога неестественно повернута и вокруг нее лужа крови. Дыхание шумное, с сипом на вдохе. Как надо действовать?

7.На катке, во время игры в хоккей одному игроку шайба сильно ударила по ноге. Он упал на лед и не может подняться из-за сильной боли в ноге. При осмотре: нога находится в неестественной позе, брючина в области голени намочена от крови, даже незначительное движение причиняет пострадавшему нестерпимую боль в ноге. О чем следует подумать? Составьте алгоритм оказания первой помощи.

8.На трассе произошло ДТП, сбит мотоциклист. При осмотре: сознание отсутствует, и привести пострадавшего в сознание обычными средствами не удается. Пульс на сонной артерии определяется, зрачки нормальной величины, дыхание поверхностное. Признаков кровотечения, переломов не отмечается. О чем можно подумать? Что следует предпринять до приезда скорой помощи?

9.Играющие подростки попали мячом маленькой девочке в живот. Ребенок плачет, держится за живот, жалуется на сильные боли в животе. При осмотре: при пальпации живота ощущается мышечное напряжение, видимых изменений на коже живота нет, дыхание животом вызывает усиление боли. Ребенок бледен, пульс частый, на лбу капельки холодного пота. О чем можно подумать и что следует предпринять? Обоснуйте ход рассуждений.

10.Из окна третьего этажа выпал мужчина. Он лежит на спине неподвижно и громко стонет от сильной боли в спине. При осмотре никаких повреждений конечностей не обнаружено. О чем можно подумать? Что следует предпринять?

11.В походе молодой человек подвернул ногу. Он жалуется на сильную боль и с трудом может наступить на ногу, в области наружной лодыжки появился нарастающий отек. Что произошло? Как оказать помощь?

12.Юношу, возвращавшегося поздно вечером домой, ударили чем-то тяжелым по голове сзади. Он упал, потеряв сознание. После возвращения сознания у пострадавшего сильно болела голова, слегка подташнивало. При расспросе выяснилось, что юноша ничего не помнит из того, что произошло с ним до травмы. О

чем можно подумать? Как правильно оказать пострадавшему первую помощь?

13. Зимой в гололед старушка, шедшая в магазин, поскользнулась и упала, получив травму левой ноги. Пострадавшая не может встать на ноги, жалуется на сильную боль в левой ноге в области бедра и невозможность на нее наступить. Левая нога стала несколько короче, чем здоровая правая. Какой вид травмы можно предположить? С чего необходимо начать оказание первой помощи?

14. На дискотеке во время танца одна девушка внезапно вскрикнула и, схватившись руками за шею, вышла с танцплощадки. Выяснилось, что после резкого движения головой во время танца, девушка почувствовала резкую боль в области шеи и невозможность движений в ней. Что могло произойти? Какую помощь необходимо оказать девушке? Что категорически нельзя делать в данном случае?

15. Ребенок, бегая по асфальту в парке, упал и расшиб коленку. Он плачет от боли. В области колена имеется ушибленная рана, припухлость, незначительное кровотечение. Что необходимо предпринять в данном случае?

16. Школьники пошли в поход в горы. Одна девочка оступилась и упала с обрыва вниз на камни. Подоспевшие товарищи застали ее лежащей на спине и стонущей от боли. Ребенок жалуется на сильную боль в спине и в области таза, однако, не чувствует ноги и не может самостоятельно приподнять их от земли. Лицо ребенка было бледным, пульс на лучевой артерии частый. О каких видах травм можно подумать в данном случае? Какую помощь следует оказать девочке на месте происшествия, и каким образом транспортировать с данными видами травм?

Учебный материал

Первая медицинская помощь — комплекс экстренных медицинских мероприятий, проводимых внезапно заболевшему или пострадавшему на месте происшествия и в период доставки его в медицинское учреждение.

Травма (или повреждение организма) — это нарушение целостности или функций органов или тканей организма пострадавшего. Травма может возникнуть в результате воздействия вредных факторов окружающей среды.

Неблагоприятные факторы делятся:

- на механические, когда травмы возникают в результате удара, растяжения, сдавливания;
- физические, когда травмы возникают из-за действия высокой или низкой температуры, удара электрическим током;
- химические, когда организм травмируется воздействием кислот, ядовитых веществ;
- психические, когда причиной травмы становится сильный стресс, испуг.

Травмы бывают **открытыми** и **закрытыми**. Если в результате травмирования нарушается целостность кожных покровов или органов тела, речь идет об открытых травмах. К ним относятся открытые переломы, ожоги и все виды ран. Ушибы, растяжения, сдавливания, вывихи, сотрясение головного мозга, закрытые переломы костей считаются закрытыми травмами.

Первая медицинская помощь при ушибах.

При ушибах могут повреждаться поверхностно расположенные ткани и внутренние органы. Признаками ушиба поверхностно расположенных мягких тканей являются боль, припухлость, кровоподтек. При оказании первой медицинской помощи пострадавшему накладывают давящую повязку, применяют холод, создают покой. При сильных ушибах груди или живота могут быть повреждены внутренние органы:

легкие, печень, селезенка, почки. Повреждения сопровождаются болями и нередко внутренним кровотечением. Необходимо на место ушиба положить холод и срочно доставить пораженного в медицинское учреждение.

При травмах головы возможно повреждение головного мозга: ушиб или сотрясение. Признаками ушибов головного мозга являются головные боли, поташнивание, а иногда и рвота, сознание у пострадавшего сохранено. Сотрясение головного мозга сопровождается потерей сознания, тошнотой и рвотой, сильными головными болями, головокружением. Первая помощь при ушибе и сотрясении головного мозга заключается в создании полного покоя пораженному и применении холода на голову.

В результате воздействия ударной волны большой силы может возникнуть общая контузия, которая характеризуется нередко потерей сознания, головокружением, нарушением речи, слуха и зрения, ослаблением или потерей памяти. В этом случае травмированные нуждаются в срочной бережной эвакуации в медицинское учреждение.

Первая медицинская помощь при вывихах и растяжении связок.

Растяжение связок происходит при неудачном прыжке, падении, поднятии тяжестей. В поврежденном суставе появляются боли, образуется припухлость, ограничиваются движения. При оказании первой помощи производят тугое бинтование, применяют холод на поврежденный сустав, обеспечивают покой поврежденной конечности, накладывают лонгетку.

Вывихи возникают при смещении суставных поверхностей костей. При этом нарушается целостность суставной сумки, иногда разрываются связки. Основные признаки вывихов в суставах конечностей: боль в суставе, нарушение движений в нем, изменение формы сустава, укорочение конечности и вынужденное ее положение. Вывихи могут быть также в нижнечелюстных и межпозвоночных суставах. При вывихах в межпозвоночных суставах происходит смещение позвонков, в результате чего может наступить сдавливание спинного мозга, приводящее к частичному или полному нарушению функции нижних конечностей и органов таза.

Оказывая первую медицинскую помощь при вывихе, не следует пытаться егоправлять — это обязанность врача.

При вывихах в суставах создают покой конечности путем ее иммобилизации. При вывихах в крупных суставах — тазобедренном, коленном, плечевом, а также в межпозвоночных — наряду с этим рекомендуется ввести пострадавшему противоболевое средство.

При вывихе в челюстных суставах пострадавшему накладывают пращевидную повязку, фиксирующую нижнюю челюсть.

Первая медицинская помощь при переломах.

Оказывая помощь при травмах (переломах), важно знать последовательность выполнения отдельных ее приемов. Сначала устраняют факторы, угрожающие жизни пострадавшего. Затем пострадавшему необходимо ввести обезболивающее (промедол 2-х процентный раствор 1 мл внутримышечно); временная остановка кровотечения различными приемами к которым относятся: прижатие пальцем кровоточащего сосуда к кости выше места ранения; максимальное сгибание конечности в суставе; наложение жгута или закрутки. Для избежания инфицирования раны ее закрывают стерильной повязкой. После этого иммобилизируют конечность.

Чаще других встречаются переломы костей верхних и нижних конечностей.

При переломе костей предплечья руку надо осторожно согнуть в локтевом суставе под прямым углом, повернуть ладонью к груди и в таком положении зафиксировать шиной или с помощью подручных средств. Шину накладывают от основания пальцев до верхней трети плеча. При этом достигается неподвижность в лучезапястном и локтевом суставах. Руку подвешивают на косынке.

При травме плечевого сустава и переломе плечевой кости иммобилизацию производят лестничной шиной или подручными средствами. Шину моделируют на себе таким образом, чтобы ее можно было наложить на поврежденную руку, согнутую в локтевом суставе, от здоровой лопатки через надплечье поврежденной конечности на плечо и предплечье до основания пальцев. Руку подвешивают на косынке. Если поблизости не оказалось шины или подручных средств для иммобилизации, то поврежденную руку подвешивают на косынке и прибинтовывают к туловищу.

При переломах костей стопы и повреждении голеностопного сустава для иммобилизации используют лестничную шину или подручные средства. Шину сначала сгибают таким образом, чтобы ее можно было положить на подошву стопы и заднюю поверхность голени до ее верхней трети. Для пятки делают углубление, в которое кладут вату, чтобы не было давления на пяточную кость. Затем шину прикладывают к конечности и закрепляют, начиная восьмиобразными ходами бинта через нижнюю треть голени и стопу, заканчивают круговыми ходами бинта на голени в ее верхней трети. Стопа должна быть зафиксирована под прямым углом к голени.

При иммобилизации фанерными полосками и деревянными, рейками их прикладывают от верхней трети голени до подошвы стопы по бокам: одну — с наружной стороны, другую - с внутренней — и прибинтовывают к конечности, хорошо закрепляя стопу. В местах прилегания фанерных полосок к костным выступам подкладывают вату.

При переломе костей голени иммобилизацию производят так же, как и при повреждении голеностопного сустава, обеспечивая неподвижность в двух суставах: голеностопном и коленном. Шину или подручные средства накладывают от стопы до верхней трети бедра. Если поблизости не оказалось никаких подручных средств иммобилизации, поврежденную конечность можно прибинтовать к здоровой.

Переломы бедренной кости, особенно открытые, — тяжелая травма, нередко сопровождающаяся кровотечением и шоком. Наиболее удобны для иммобилизации при этих травмах специальные шины для бедра (Дитерихса). Подручные средства (например, доски) при иммобилизации бедра накладывают по его боковым поверхностям: одну — по внутренней, другую — по наружной и фиксируют к конечности туловищу широким бинтом, поясным ремнем, полотенцем. На костные выступы в области голеностопного и коленного суставов, а также в подмышечную впадину и паховую область подкладывают куски ваты.

При переломах костей таза пораженный всегда находится в тяжелом состоянии. Его укладывают на спину на твердый щит (фанеру, доски), под колени подкладывают скатанное пальто или одеяло так, чтобы нижние конечности были полусогнуты в коленных суставах и слегка разведены в стороны.

Кровотечение - истечение крови из кровеносных сосудов при повреждении целостности их стенки или других нарушениях. Различают наружное кровотечение (кровь поступает во внешнюю среду), внутреннее кровотечение (если она поступает во внутренние полости организма или органы, в том числе в брюшную, плевральную и

др.) и смешанное кровотечение (кровь из полостей, внутренних органов изливается наружу).

В зависимости от того, какой сосуд кровоточит, кровотечение может быть артериальным, венозным, капиллярным и смешанным.

По происхождению кровотечения бывают травматическими (вызванными повреждением сосудов) и нетравматическими (связанными с разрушением сосудов каким-либо патологическим процессом или с повышенной проницаемостью сосудистой стенки).

Критическая потеря крови составляет примерно 20 процентов - это 1,5 л.

При наружном артериальном кровотечении излившаяся кровь имеет ярко-красный (алый) цвет, из центральной части сосуда кровь бьет сильной прерывистой струей (пульсирует). Кровотечение из периферической части сосуда менее выражено и недлительное: выбросы крови соответствуют ритму сердечных сокращений.

При венозном кровотечении кровь имеет темно-вишневую окраску, вытекает ровной струей без пульсации из периферической части сосуда. В случае повреждения крупной вены может отмечаться пульсирование струи крови в ритме дыхания.

При кровотечении из капилляров и мелких сосудов кровь менее темная, чем при кровотечении из вен, выделяется равномерно из всей ее неглубокой раны или ссадины (как из губки). Смешанное кровотечение имеет признаки как артериального, так и венозного кровотечения.

Среди способов временной остановки артериального кровотечения из поврежденных сосудов выделяют: пальцевое прижатие сосуда, наложение стандартного жгута, закрутки, максимальное сгибание в суставе конечности с давящим валиком, наложение импровизированного жгута, останавливается путем наложения давящей повязки.

При травматическом кровотечении нередко наблюдаются общие явления: обморок и синдром острой кровопотери. Пострадавший с острой кровопотерей бледен, покрыт холодным потом, безучастен к окружающему, обычно вял, говорит тихим голосом, жалуется на головокружение, потемнение перед глазами при подъеме головы, отмечает сухость во рту, просит пить. При отсутствии помощи и продолжающемся кровотечении может наступить смерть.

Первая медицинская помощь при кровотечении зависит от его характера и заключается во временной остановке кровотечения и доставке пострадавшего в ближайшее лечебное учреждение. При незначительном венозном кровотечении из раны достаточно наложить асептическую повязку с тугим бинтованием (давящая повязка). При капиллярном кровотечении накладывается асептическая повязка.

Сильное артериальное кровотечение из сосудов верхних и нижних конечностей останавливают в два этапа: вначале прижимают артерию выше места повреждения к кости, чтобы прекратить поступление крови к месту ранения, а затем накладывают стандартный или импровизированный жгут.

Прижать некоторые артерии можно и путем форсированного сгибания конечности. Для прижатия артерий предплечья кладут две пачки бинта или валик из подручного материала в локтевой сгиб и максимально сгибают руку в локтевом суставе, артерий голени — в подколенную ямку кладут такой же валик и максимально сгибают голень в коленном суставе. Способом форсированного сгибания конечности для прижатия артерий нельзя пользоваться при подозрении на перелом кости.

Жгут накладывают лишь при сильном артериальном кровотечении, а во всех остальных случаях применять его не рекомендуется. Для предупреждения травмирования кожных покровов под жгут обязательно подкладывают мягкий материал (салфетка, бинт или любая имеющаяся ткань). Конечность следует несколько поднять вверх. Жгут берут двумя руками, используя его среднюю часть, подводят под конечность, растягивают и делают несколько туров (рядом друг с другом и не ущемляя кожи) вокруг конечности до прекращения кровотечения. Наиболее тугим должен быть первый тур, с небольшим натяжением, препятствующим расслаблению первого тура, - последующие. Концы жгута закрепляют цепочной и крючком поверх всех туров. При правильно наложенном жгуте артериальное кровотечение сразу прекращается, конечность бледнеет, пульсация сосудов ниже жгута не определяется. При слишком сильном сдавлении тканей в большей степени травмируются нервные стволы конечности и быстро появляются сильнейшие боли в области жгута, иногда приносящие большие страдания пораженному, чем сами повреждения.

Слабоналоженный жгут кровотечения не останавливает, а создает венозный застой (конечность приобретает синюшную окраску) и венозное кровотечение усиливается. Время наложения жгута (с указанием даты, часа и минут) указывают в записке, которую подкладывают под жгут. Жгут на конечность накладывают в летнее время не более чем на 1,5-2 часа, в зимнее на 1-1,5 часа. Если указанное время истекло, то жгут следует на 10-15 мин ослабить (артериальное кровотечение в это время предупреждается пальцевым прижатием артерии), а затем снова наложить на 1 см выше или ниже предыдущего места. Если возникает необходимость, то это повторяют неоднократно, через 1 час в теплое время и 0,5 часа - в холодное, при этом каждый раз делают отметку в записке. Жгут должен лежать так, чтобы он был виден.

Ошибки при наложении жгута: а) слишком слабое затягивание вызывает сдавливание только вен, в результате чего кровотечение усиливается; б) слишком сильное затягивание, особенно на плече, приводит к повреждению нервных стволов и параличу конечности; в) наложение жгута непосредственно на кожу приводит, как правило, через 40 — 60 минут к сильным болям в месте его наложения.

Платок, косынку, галстук или другие предметы используют для наложения закрутки.

Закрутка - широко применяемый метод временной остановки артериального кровотечения подручными средствами. На конечность выше места ранения циркулярно накладывают продольно свернутую косынку (платок или бинт); концы косынки завязывают. Под узел подводят палку (шипик) длиной как обычный карандаш и закручивают ее до тех пор, пока не прекратится кровотечение. При каждом новом повороте шпока узел надо оттягивать от кожи или подкладывать под него прокладку из картона или фанеры. Чтобы закрутка не распустилась, конец палки фиксируют к конечности отдельно.

Давящая повязка обычно применяется для остановки кровотечения из поврежденных вен, а также из относительно небольших артерий на голове, лице, в ягодичной области. Для давящей повязки применяют платок, бинт, полосы бельевой ткани.

Для временной остановки кровотечения из артерий кисти и стопы не обязательно накладывать жгут. Как правило бывает достаточно прибинтовать тугим валиком из стерильных салфеток или подручных средств к месту ранения и придать конечности возвышенное положение. Жгут применяют только при обширных множественных

ранениях кисти или стопы. Кровотечение из пальцевых артерий останавливают тугой давящей повязкой.

Артериальное кровотечение в области волосистой части головы, на шее и туловище останавливают путем тугой тампонады раны стерильными салфетками. Поверх салфеток можно положить неразвернутый бинт из стерильной упаковки и максимально плотно прибинтовать его.

При небольшом венозном кровотечении из раны на руке или ноге достаточно наложить стерильную повязку на поврежденное место и потуже ее забинтовать (давящая повязка) или хорошо притянуть ватно-марлевый тампон к ране с помощью лейкопластыря. Повязка должна состоять из нескольких слоев ваты и марли. Нужно следить за тем, чтобы не перетянуть конечность слишком сильно (до посинения кожи ниже повязки).

При кровотечении из капилляров и других мелких сосудов необходимо обработать края раны 5 процентным раствором йода, закрыть рану стерильным бинтом.

Практическое занятие № 15

Тема: Первая (доврачебная) помощь при ожогах.

Цель занятия: дать понятие об ожогах и их видах, степенях, площади ожога; о тепловом и солнечном ударе, рассмотреть правила оказания первой помощи при ожогах, тепловом и солнечном ударе.

Оборудование: бинты, индивидуальный перевязочный пакет, пинцеты, раствор перекиси водорода 3%-ый, инструкции к работе.

Содержание отчета:

1. Ответы на контрольные вопросы.
2. Решение ситуационных задач.
3. Вывод.

Контрольные вопросы:

1. Какие виды ожогов знаете?
2. Как правильно нужно оказать первую помощь при различных видах ожогов?
3. Какие причины способствуют возникновению солнечного и теплового удара?
4. Как нужно оказать первую помощь при солнечном и тепловом ударе?

Ситуационные задачи:

1. Домохозяйке на кухне попала кипящая вода на кисть. Возникла сильная боль, краснота на тыльной поверхности кисти. Какой характер травмы? Какую нужно оказать первую помощь?
2. При проведении лабораторной работы студенту попал на кожу руки раствор серной кислоты. В этом месте появилось жжение. Что произошло? Как оказать первую помощь?
3. При проведении лабораторной работы студенту попал на кожу руки сильный раствор щелочи. Какой возник вид повреждения? Какую следует оказать помощь?
4. Из окна горящего дома со 2-го этажа выпрыгнул человек. Он катается на снегу, пытаясь сбить пламя. Его рубашка на спине перестала тлеть, и видна черная кожа, пузыри и трещины. Что надо делать?
5. При глажении белья женщина случайно дотронулась утюгом до кожи предплечья. Мгновенно появилась боль и покраснение в месте контакта утюга с кожей. Что произошло? Как оказать помощь?
6. В ясный, жаркий летний день компания друзей отправилась на пляж. Через 2 часа один молодой человек почувствовал себя плохо. Он жаловался на головную боль, головокружение, дурноту и вдруг потерял сознание. Чем было вызвано болезненное состояние молодого человека? Какую помощь ему следует оказать?

Учебный материал

Термические ожоги. Термические ожоги возникают от прямого воздействия на кожу и ткани высокой температуры (пламя, раскалённые предметы, пар, горячие жидкости). Чем больше обожжённая поверхность и глубже поражение тканей, тем тяжелее ожог. Ожоги 1/3 - 1/2 поверхности тела могут стать опасными для жизни пострадавшего.

Признаки. Ожоги всегда сопровождаются сильными болями в области обожженной части тела. При обширных ожогах состояние пострадавшего становится тяжёлым (шок). В зависимости от глубины повреждения тканей различают четыре степени ожогов: I степень - покраснение и отечность кожи; II степень - образование пузырей с прозрачным или мутноватым содержимым; III степень - омертвление кожи с образованием струпа; IV степень - обугливание тканей.

Первая помощь. Если пострадавший получил ожог от воздействия огня, то необходимо весьма осторожно снять с него тлеющие остатки одежды. Прилипшее к телу бельё ни в коем случае не сдирать, а осторожно срезать ножницами. Если имеется 0,5%-ный раствор новокаина, то им орошают обожжённую поверхность. Хорошо закрыть поверхность фибриновой плёнкой.

Запрещается - вскрывать пузыри, применять примочки, промывания, мази и т. п. средства.

При обширных ожогах пострадавшего закутывают в стерильную (обеззараженную) или чистую простыню, а сверху - в тёплое одеяло. Пострадавшие с обширными ожогами, сопровождающимися тяжёлым общим состоянием, должны получать обильное питьё: водно-солевой раствор (1 чайная ложка поваренной соли и 1/2 чайной ложки соды на 1 литр воды), горячий и сладкий чай и т. п. Для утоления боли следует дать таблетку анальгина. Пострадавшие с обширными ожогами, а также с ожогами II-IV степени любой локализации подлежат срочному направлению в медицинское учреждение. При незначительных размерах ожогов I степени можно ограничиваться смазыванием обожжённой поверхности 2 - 3%-ным раствором марганцево-кислого калия и наложением повязки (на лицо повязку не накладывать).

Химические ожоги. Химические ожоги кожи и слизистых оболочек возникают от действия на них различных химических веществ: крепких кислот, щелочей, солей некоторых тяжёлых металлов, фосфора, а также длительного воздействия паров бензина или керосина.

Признаки те же, что и при термических ожогах. При ожогах крепкими кислотами образуется сухой струп. При ожогах азотной кислотой он светло жёлтой окраски, серной кислотой - серо-белого, а затем коричнево-чёрного цвета. При ожогах щелочами участки омертвления беловатого цвета.

Первая помощь. Немедленное и обильное обмывание обожжённой поверхности кожи в течение 5-10 мин водой (лучше под давлением - струёй из водопровода, насоса или др.). При ожогах известью или фосфором необходимо сперва удалить остатки химического вещества и после этого приступить к обмыванию обожжённой поверхности. Если имеется возможность, то после воды поражённый участок обмывают следующими растворами: при ожогах кислотами или фосфором - 2 %-ным раствором соды или мыльной водой; при ожогах щелочами - 1-2 %-ным раствором уксусной, лимонной или борной кислоты; при ожогах фосфором - примочки из 5%-ного раствора марганцевокислого калия. Затем на обожжённую поверхность

накладывают сухую повязку. При ожогах фосфором не применять мазевых повязок. При химических ожогах пищевода и желудка дают внутрь молоко или подсолнечное масло.

Ожоги глаз возникают от воздействия на глаза химических веществ, высокой температуры, лучистой энергии. **Признаки.** Резкая боль в глазах, слезотечение, отёк век и слизистых оболочек глаза, невозможность разомкнуть веки. **Первая помощь.** При ожогах химическими веществами (кислотами, щелочами, известью, нашатырным спиртом) открыть веки и обильно промывать глаз в течение 10- 15 мин слабой струёй проточной воды.

При термических ожогах (паром, горячей водой и т.п.) участки обожженной кожи закрывают стерильной повязкой и пострадавшего направляют в медицинское учреждение. Промывание глаз не рекомендуется.

Ожоги глаз в результате воздействия ультрафиолетовых лучей бывают у электросварщиков, а также у работников Заполярья (снежная слепота). **Признаки.** Острая боль в глазах, невозможность разомкнуть веки (спазм), слезотечение, отёк конъюнктивы. **Первая помощь.** Холодные примочки. Обычно через 1-2 суток все признаки ожога исчезают без всяких последствий.

Солнечный и тепловой удар. Солнечный удар наступает в результате длительного воздействия прямых солнечных лучей на область головы. Болезненное состояние наступает через 6-10 ч. после облучения. **Признаки.** Повышение температуры, озноб, головные боли, головокружение, покраснение лица, пульс и дыхание частые. Бывает тошнота, рвота, понос, обильный пот. В тяжёлых случаях - потеря сознания, судороги, расстройство дыхания, падение сердечной деятельности.

Первая помощь. В лёгких случаях пострадавшего уложить, давать обильное питье. В тяжёлых случаях перенести пострадавшего в затемнённое прохладное место, раздеть, прикладывать холодные компрессы на голову, облить тело холодной водой. После оказания первой помощи срочно направить пострадавшего в медицинское учреждение.

Тепловой удар возникает в результате перегревания организма (работа в помещении с высокой температурой и плохой вентиляцией). Признаки почти такие же, как и при солнечном ударе. **Первая помощь.** Вынести пострадавшего из помещения, принять меры для охлаждения, как и при солнечном ударе.

Практическое занятие № 16

Тема: Первая (доврачебная) помощь при отравлениях.

Цель занятия: осветить вопрос о пищевых отравлениях микробного и немикробного происхождения, закрепить последовательность оказания первой помощи при отравлениях, указать на меры профилактики пищевых отравлений.

Оборудование: инструкции к работе.

Содержание отчета:

1. Ответы на контрольные вопросы.
2. Вывод.

Контрольные вопросы:

1. Что такое пищевые отравления микробного происхождения?
2. Перечислите заболевания, которые относятся к пищевым токсикоинфекциям, назовите симптомы заболеваний.
3. Расскажите об оказании первой помощи при пищевых отравлениях микробного происхождения.
4. Перечислите заболевания немикробного происхождения, назовите симптомы заболевания.
5. Расскажите об оказании первой помощи при отравлении ядовитыми грибами.
6. Расскажите о мерах профилактики пищевых отравлений.
7. Опишите алгоритм действий при лечении отравлений в домашних условиях.
8. Какое лечение отравления предполагает народная медицина?
9. Приведите пример диеты при пищевом отравлении.

Учебный материал

Пищевые отравления острые заболевания, возникающие от употребления пищи, содержащей ядовитые для организма вещества микробной и немикробной природы и протекающие с кишечным синдромом (тошнота, рвота, боли в животе, понос). Пищевые отравления бывают микробного (пищевые интоксикации) и немикробного происхождения. К пищевым отравлениям микробного происхождения (пищевые токсикоинфекции) относятся: сальмонеллез, стафилококковая токсикоинфекция, ботулизм. Отличия пищевых отравлений от кишечных инфекций: короткий инкубационный период; в организм попадают токсины, образовавшиеся в продуктах питания при размножении бактерий; протекают тяжело и могут закончиться летальным исходом. К отравлениям неинфекционной природы относятся отравления ядовитыми растениями, ягодами и грибами, а также отравления химическими примесями к пище и воде. Некоторые продукты могут содержать добавки: дополнительные энергоемкие вещества синтетического происхождения, нитраты, консерванты, пищевые красители, которые могут вызывать болезненные реакции, протекающие с клинической картиной отравления. Все продукты питания должны изготавливаться строго по ГОСТу и любое сокрытие изменения качества продукта от потребителя является фальсификацией, которая осуществляется в неизвестных условиях, такие продукты нередко представляют опасность для здоровья населения. По данным Роспотребнадзора РФ, в настоящее время наиболее часто фальсифицируют продукты питания, пользующиеся повышенным спросом у населения и часто продающиеся в сети мелкорозничной торговли и частными лицами. Так, виноводочные изделия фальсифицированы до 21,4 %, мед и продукты пчеловодства до 19,4 %, напитки до 15 %, хлебобулочные и мукомольно-крупяные изделия до 13,4 %.

Пищевые отравления немикробного происхождения составляют около 10 % общего количества отравлений. Отравления немикробного происхождения делят на: 1) отравление продуктами, ядовитыми по своей природе, грибами, ядрами косточковых плодов, сырой фасолью, некоторыми видами рыб; 2) отравление продуктами временно ядовитыми картофелем (позеленение, проросший), рыбой в период нереста; 3) отравление ядовитыми примесями цинком, свинцом, медью, мышьяком.

Отравление грибами в основном носит сезонный характер, весной и в конце лета при их массовом сборе и употреблении их в пищу. Ядовиты строчки, бледная поганка, мухоморы, ложные опята и целый ряд других грибов. Отравления грибами очень опасны. Так, употребление бледной поганки вызывает смертельные исходы в 90 % случаях.

Отравление ядами косточковых плодов возникают из-за присутствия в них гликозида амигдалина, кот орый при распаде в организме человека образует синильную кислоту.

Отравление картофелем при его позеленении и прорастании. Соланин входит в состав картофеля в количестве около 11 мг %; больше всего его в кожуре 30-64 мг %.

Содержание соланина может увеличиваться при прорастании и позеленении (420-730 мг %) картофеля. Соланин относится к гемолитическим ядам, т. е. разрушает эритроциты крови. Для человека токсическая доза соланина, способная вызвать отравление, составляет 200-400 мг %. Картофель, содержащий повышенное количество соланина, имеет горьковатый вкус, при его употреблении возникает царапающее ощущение в зеве. Отравление сопровождается незначительным расстройством желудочно-кишечного тракта. Для предупреждения накопления соланина картофель хранят в темных помещениях при температуре 1-2 °С. Картофель

с позеленением в пищу не употребляют. *Основные меры по профилактике пищевых отравлений бактериальной и небактериальной природы:* 1. Не рекомендуется покупать пищевые продукты у случайных людей в местах, не предназначенных для торговли пищевыми продуктами. 2. Следует обращать внимание на сроки изготовления, сроки хранения и время окончания реализации продукта, указанное на упаковке. 3. Нельзя употреблять в пищу продукты с видимыми элементами недоброкачества – запах, цвет, привкус, плесень, различные виды налетов. 4. Необходимо соблюдать температурный режим хранения. 5. Следует хранить продукты в недоступном для насекомых месте. 6. Надо следить за чистотой посуды. 7. Нельзя разделять сырые и вареные продукты на одних и тех же разделочных досках. 8. Рекомендуется тщательное мытье продуктов, которые употребляются в пищу в сыром виде. 9. Некоторые готовые блюда должны проходить повторную термическую обработку, даже если они хранились в холодильнике.

Нужно ли вызывать скорую?	
Да/Нет	Почему и в каких случаях?
Да, нужно!	<ol style="list-style-type: none"> 1. Тяжелые симптомы отравления: частый водянистый стул, в котором на протяжении суток появляется большое количество крови. Опасное для жизни состояние. 2. Больной относится к группе высокого риска: <ul style="list-style-type: none"> • Пожилые люди • Младенцы и дети раннего возраста • Больные с хроническими заболеваниями (сахарный диабет, цирроз печени и др.) • Беременные 3. В случае подозрения на ботулизм 4. В случаи подозрения на шигеллез или сальмонеллез.

Лечение отравления в домашних условиях

Основная задача при лечении пищевых отравлении это выведение токсинов из организма и восстановление водно-минерального равновесия.

Что делать?	Как?	Зачем?
Сделать промывание желудка	См. <u>Промывание желудка</u>	Быстрое удаление из организма остатков зараженной пищи, микроорганизмов и их токсинов. Промывание желудка наиболее эффективно, если проводится впервые часы после отравления.
Очистить кишечник в случае отсутствия диареи.	<p>Принять слабительное средство или сделать клизму.</p> <p>Солевые слабительные:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Гауберова соль - на стакан воды 1 ст.л. соли. • Карловарская соль – на пол стакана воды 1 ст. ложка <p>Очистительная клизма - высокая сифонная клизма (10 л. воды). Сифонная клизма делается по тому же принципу, что и промывание желудка с помощью толстого зонда. Только зонд вводится в толстую кишку на 40 см.</p>	Диарея – естественный процесс очищения организма от вредных веществ, поэтому следует дать некоторое время организму самостоятельно вывести всё ненужное. И не следует ему мешать, а именно сразу принимать противодиарейные препараты.
Восполнить жидкость и минеральные вещества, потерянные с рвотой и диареей.	<p>Восполнение жидкости производится в зависимости от степени дегидратации</p> <p>2 пути восполнения жидкости:</p> <p>1. Через рот (Per os) для пациентов с легким и среднетяжелым течением отравления.</p> <p>Используются специальные растворы:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Регидрон • Цитраклюкосола • Глюкосолан <p>Регидрон применение: 1 пакет растворить в 1 литре кипяченой воды (температура 37-40 С). Пить следует небольшими глотками, по 1 стакану (200</p>	<p>Своевременно начатое восполнение потерянной жидкости и минеральных веществ, быстро нормализует общее состояние, ускоряет выведение токсинов из организма, предупреждает тяжелые нарушения обмена веществ.</p> <p>Противопоказания применения оральных растворов:</p> <ul style="list-style-type: none"> • инфекционно-токсический шок • неукротимая рвота • потеря жидкости более 1,5 л/ч • сахарный диабет • нарушение всасывания глюкозы • обезвоживания II-III степени с нестабильным кровообращением <p>В случае противопоказания к оральной</p>

	<p>мл) в течении 10 минут. Для наилучшей эффективности за 1 час следует выпивать 1-1,5 л. Первый этап восполнения жидкости длится 1,5-3 часа, в 80% случаев его достаточно для нормализации состояния. Однако при продолжающихся потерях коррекция проводится еще в течении 2-3 суток (II этап).</p> <p>На I этапе лечения расчет необходимой жидкости производится исходя из степени обезвоживания и массы больного:</p> <p>I степень 30-40 мл/кг II-III степень 40-70 мл/кг</p> <p>На II-ом этапе лечения необходимый объем жидкости определяется исходя из объема жидкости утраченного с рвотой и диареей в последующие сутки.</p> <p>2. Внутривенное вливание:</p> <ul style="list-style-type: none"> • трисоль • квартасоль • хлосоль <p>Скорость и объем вливаний зависит от степени обезвоживания и массы тела больного:</p> <p>Тяжелая степень- 60-120 мл/кг, 70-90 мл/мин Среднетяжелая степень – 55-75 мл/кг, 60-80 мл/мин</p>	<p>терапии проводят внутривенную заместительную терапию.</p>
--	---	--

В большинстве случаев вышеперечисленных действий вполне достаточно для улучшения общего состояния и наступления скорейшего выздоровления. Однако при сопутствующих хронических заболеваниях (хронический панкреатит, холецистит и др.) лечение необходимо дополнить еще некоторыми препаратами.

<p>Принять энтеросорбент - препарат связывающий токсины.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Филтрум: 2-3 таб. 3-4 раза в день, 3-5 дней курс. • Белый уголь: 3-4 раза в сутки по 3-4 таб. • Энтеросгель: Полторы столовой ложки 3 раза в сутки • Полисорб: 1 столов. ложку с верхом размещать в 100мл воды. 3-4 раза в сутки, 3-5 дней. 	<p>Препараты связывают микробы и их токсины. Уменьшают симптомы интоксикации, улучшают общее состояние, ускоряют выздоровление.</p>
<p>Снизить болевые ощущения</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Дюспиталин 1 капс. 2 раза в день • Но-шпа 1 таб. 3 раза в день 	<p>Препараты снимают спазмы, возникающие при отравлении, тем самым устраняют болевые ощущения.</p>
<p>Защитить слизистую желудка и кишечника</p>	<p>Принять вяжущие и обволакивающие средства:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Порошок Кассирского: по 1 порошку 3 раза в день; • висмута субсалицилат - по 2 таб. четыре раза в день. 	<p>Защищает слизистую от раздражения и повреждений, способствует снижению болевых ощущений.</p>
<p>Принять антисептик (при выраженной диарее)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Интетрикс: 1-2 кап. 3-4 р. в день, на протяжении 3-5 дней • Интестопан: 1-2 т. 4-6 раз в сутки, длительность 5-10 дней 	<p>Оказывает губительное действие на возбудителя заболевания. Обладает противомикробным, противогрибковым и противопротозойным действием.</p>
<p>Принять ферменты</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Мезим • Фестал 	<p>В качестве вспомогательной терапии, учитывая возможные нарушения секреции пищеварительных желез и недостаточности выделения пищеварительных ферментов.</p>

	<ul style="list-style-type: none"> • Панзинорм <p>По 1 драже 3 раз в день во время еды. На протяжении 7-14 дней после отравления.</p>	
Восстановить микрофлору кишечника	<ul style="list-style-type: none"> • Нормазе, 75 мл в сутки, на протяжении 2-3 недель • Биоккоктейль «НК» <p>Во время острой диареи по 2-3 ст.л., 3-4 раза в день, 1-2 дня. После чего по 1-2 ст.л. 3 раза в день на протяжении 1-3 месяцев.</p> <p>Можно использовать и другие эубиотики: бактисубтил (1 капс. 3-6 р. в сут, до еды) линекс (2 капс. 3 раза в сутки), бифидумбактерин форте Длительность лечения 2 недели.</p>	<p>Нормазе - лактулоза входящая в состав препарата, способствует росту здоровой микрофлоры, тем самым препятствуя развитию гнилостной.</p> <p>Биоккоктейль – экологический чистый продукт питания, нормализует кишечную микрофлору, связывает, обезвреживает и выводит из организма токсины.</p>

Специфическое лечение пищевых отравлений вызванных шигеллами:

Антибактериальные препараты:

- Препарат выбора – фуразолидон,

Применение: 4 раза в день по 0,1 г в течение 5-7 дней

- При средней тяжести заболевания – Бисептол,

Применение: 2 р. в день по 2 таб., на протяжении 5-7 дней.

- В тяжелых случаях - ампициллин,

Применение: 4 раза в сутки по 0,5 г, на протяжении 5-7 дней.

Некоторые особенности лечения отравления, вызванного сальмонеллами:

- Противомикробные препараты при желудочно-кишечной форме заболевания не показаны.
- При наличии носительства сальмонелл показан – сальмонеллезный бактериофаг, по 2 таб. 3 раза в день, за 30 мин. до еды, 5-7 дней.
- Заболевших сальмонеллезом допускают в коллектив только после полного выздоровления.

Отравление, лечение народными средствами

- **Баня или сауна** помогут активно вывести токсины из тела.
- **Отвар укропа с медом.** На 200 мл воды 1 ч.л. ухой травы или 1 ст.л. свежей зелени. Кипятить в течение 20 минут на слабом огне, остудить долить кипяченой воды до начального объема, затем добавить 1 ст. л. мёда. Рекомендуется пить отвар за 30 мин. до еды по 100 мл. **Укроп** обладает обезболивающим действием, снимает спазмы, ускоряет выведение токсинов, благодаря увеличению мочеотделения. Нормализует работу пищеварительного тракта. Мёд снимает воспаление, обладает бактерицидными свойствами, связывает токсины, содержит целебный состав витаминов и минеральных веществ.
- **Настой алтея.** 1 ст.л. нарезанного корня алтея, залить 200 мл кипятка, закрыть крышкой и настоять 30 минут. Поцедить, пить по 1 ст.л. до еды 4-5 раз в день.

Алтей снимет воспаление, обволакивает и защищает слизистую желудка и кишечника от повреждений, снижает болевые ощущения и дискомфорт в кишечнике.

- **Имбирный чай.** Залить 1 ч.л. молотого имбиря 200 мл кипятка, настоять 20 минут. Пить по 1 столовой ложке каждые 30 – 60 минут. **Имбирь** активно связывает токсины и способствует их выведению. Обладает антибактериальными свойствами, устраняет спазмы, укрепляет иммунные механизмы организма.
- **Вода с лимонным соком, чай из шиповника, рябины.** Напитки содержат большое количество витамина С, который участвует в процессах обезвреживания и выведения токсинов. Кроме того другие витамины и минеральные вещества, находящиеся в напитках хорошо восполняют утраченные с рвотой и диареей микро и макроэлементы.
- В течении суток вместо еды рекомендуется употреблять **отвары из риса и льняного семени.** Приготовить рисовый отвар: на 1 часть риса 7 частей воды, кипятить 10 мин, принимать 6 раз в день по 1/3 стакана.

Отвары оказывают обволакивающее действие защищая слизистую желудка и кишечника, снижают воспаление, препятствуют всасыванию токсинов. Семена льна по связыванию токсинов не уступают активированному углю. Отвары нормализуют работу желудочно-кишечного тракта и печени.

Диета при отравлении, что можно есть?

Больным назначается щадящая диета. Из рациона исключается пища способная оказывать механическое или химическое воздействие на слизистую желудка и кишечника (копчености, консервы, острые и пряные блюда, молоко, сырые овощи и фрукты). Впервые дни заболевания рекомендуется диета № 4, затем по мере прекращения диареи назначается диета №2, после чего переходят на диету №13.

Диета №4

Диета с ограничением жиров и углеводов и нормальным содержанием белков. Исключаются продукты, оказывающие механическое и химическое воздействие на слизистую ЖКТ (молоко, сладости, бобовые), продукты усиливающие процессы брожения и гниения в кишечнике, а так же продукты стимулирующие секрецию желудка и желчеотделение (соусы, пряности, закуски).

- Свободная жидкость 1,5-2 литра
- Энергетическая ценность – 2100 ккал
- Режим питания 5-6 раз в сутки
- Блюда протирают, отваривают или готовят на пару.
- **Рекомендуется:** супы, неконцентрированные бульоны, отварная нежирная рыба, каши на воде (из риса, гречки, овсянки), картофельное пюре, кисели, творог, подсушенный белый хлеб, печенье, чай, отвары из шиповника, кисели из черники.
- **Исключить:** хлебобулочные и мучные изделия, молоко и молочные продукты, бобовые, фрукты и овощи, сладости, жирные сорта мяса, рыбы, консервы, супы с крупой и овощами.

Принимать ферментные препараты как мезим, панзинорм 1 таб. во время еды, дабы помочь еще не окрепшей пищеварительной системе. Принимать 7-14. На протяжении 1-2 недель рекомендуется принимать препараты, восстанавливающие микрофлору кишечника (нормаза, линекс, колибактерин и др.).

Практическое занятие №17

Тема: «Первая (доврачебная) помощь при поражении электрическим током».

Цель занятия: Ознакомиться и освоить практически своевременное правильное выполнение простейших приёмов первой медицинской помощи при поражении электрическим током.

Оборудование: инструкции к работе.

Содержание отчета:

1. Ответы на контрольные вопросы.
2. Вывод.

Контрольные вопросы:

1. Какие способы освобождения человека от действия электротока Вам известны?
2. Что представляет собой электрическая травма?
3. Как реагирует организм человека на переменный ток различной силы?
4. Что подразумевают под мнимой смертью?
5. Опишите возможные местные поражения от электротравм.
6. Как оказывается первая медицинская помощь при электрической травме?

Учебный материал

Электрическая травма возникает не только при непосредственном соприкосновении с источником тока, но и при дуговом контакте, когда человек находится вблизи установки с напряжением более 1000В, особенно в помещениях с высокой влажностью воздуха. Поражение электрическим током свыше 50В вызывает тепловой и электролитический

эффект. Чем выше напряжение и продолжительнее действие, тем тяжелее поражения, вплоть до смертельного исхода. Электрический ток вызывает в организме местные и общие изменения. Местные проявляются ожогами там, где были вход и выход электрического тока. В зависимости от его силы и напряжения, состояния человека (влажная кожа, утомление, истощение) возможны поражения различной тяжести — от потери чувствительности до глубоких ожогов. Значение имеет, через какие органы прошел ток, это можно установить, мысленно соединяя точки входа и выхода тока. Особенно опасно прохождение через сердце и головной мозг — это может привести к остановке сердца и дыхания. При воздействии переменного тока силой 15мА у человека возникают судороги, в результате которых он не в состоянии отпустить находящийся у него в руке провод. В случае поражения током силой 20 — 25 мА наступает остановка дыхания. Из-за спазмы голосовых связок пострадавший не может крикнуть и позвать на помощь. Если действие тока не прекращается, через несколько минут происходит остановка сердца и наступает смерть. Состояние человека в момент электротравмы может быть настолько тяжелым, что он внешне мало чем отличается от умершего. Кожа у него бледная, зрачки расширены, не реагируют на свет, дыхание и пульс отсутствуют — это «мнимая смерть». Лишь тщательное выслушивание тонов сердца позволяет установить признаки жизни.

В легких случаях общие проявления могут быть в виде обмороков, головокружения, общей слабости, тяжелого нервного потрясения.

Местные повреждения молнией аналогичны воздействию электротока. На коже появляются пятна темно-синего цвета, напоминающие разветвление дерева («знаки молнии»). Это связано с расширением кровеносных сосудов. Общее состояние в таких случаях, как правило,

тяжелое. Может развиваться паралич, немота, глухота, а также произойти остановка дыхания и сердца.

Первая медицинская помощь при электротравме:

1. Немедленно прекратить действие электрического тока на человека. Для этого отключают ток выключателем, поворотом рубильника, вывинчиванием пробок, обрывом провода. Если последнее сделать невозможно, то отбрасывают провод предметом, не проводящим электричество.
2. Местные повреждения закрывают стерильной повязкой.
3. При легких поражениях, сопровождающихся обмороком, головокружением, головной болью, болью в области сердца, кратковременной потерей сознания, создают покой.
4. Дать болеутоляющее (анальгин, седальгин и др.), успокаивающие (настойка валерианы) и сердечные (валокордин, капли Зеленина и др.) средства.
5. Особенно важно учитывать, что при электротравме состояние пострадавшего, даже с легкими общими проявлениями, может внезапно и резко ухудшиться в ближайшие

часы после поражения. Поэтому все лица, получившие электротравму, подлежат госпитализации.

6. При тяжелых поражениях, сопровождающихся остановкой дыхания и сердца (состояние «мнимой смерти») немедленно приступают к проведению искусственного дыхания, в сочетании с непрямой массаж сердца, иногда в течение нескольких часов подряд.

7. После того, как пострадавший пришел в сознание, его следует напоить водой, чаем, кофе (но не алкогольными напитками!) и тепло укрыть.

8. Транспортируют пострадавшего в лечебное учреждение в положении лежа под наблюдением медперсонала или лица, оказывающего первую медицинскую помощь.

Поражение человека электрическим током. При поражении электрическим током не прикасайтесь к поражённому человеку, так как он находится под напряжением и является проводником тока. Необходимо, прежде всего, освободить человека от действия тока. Для этого можно отключить электроустановку от сети, перерубить провода топором или другим режущим инструментом с деревянной или другой изолированной (нетокопроводящей) рукояткой откинуть провод от пострадавшего сухой палкой или с помощью другого нетокопроводящего предмета от токоведущих частей переруби каждый провод в отдельности инструментом с изолированной рукояткой при невозможности освобождения вышеуказанными способами необходимо оторвать пострадавшего от токоведущих частей электроустановки. При этом лучше всего использовать специальные диэлектрические перчатки. При отсутствии перчаток можно обмотать руки сухой одеждой. Во всех случаях освобождения человека от тока необходимо избегать прикосновения к открытым частям тела пострадавшего и принимать дополнительные меры самоизоляции от земли путём подкладывания себе под ноги сухой доски, одежды, резинового коврика, резиновой обуви и других подручных нетокопроводящих средств. Если пострадавший находится на высоте, необходимо принять меры для безопасного падения его с высоты. После освобождения человека от действия электрического тока его следует уложить в удобное положение на мягкую подстилку и проверить наличие пульса и дыхания, обратить внимание на состояние зрачков глаз, одновременно вызвать врача. Наличие дыхания можно установить по подъёму грудной клетки или запотеванию зеркала, поднесённого к лицу. Наличие пульса проверяют на лучевой стороне у запястья или на передней - боковой поверхности шеи. Расширенные зрачки глаз указывают на ухудшение кровообращения мозга. Пострадавший может находиться в сознании, а может быть в бессознательном состоянии, но пульс, дыхание сохраняются. У пострадавшего могут отсутствовать признаки жизни - нет дыхания и пульса. В первом случае больному следует обеспечить полный покой, до прибытия врача наблюдать за дыханием и пульсом. Если пульс и дыхание сохраняются, но отсутствует сознание, необходимо расстегнуть одежду, обеспечить приток свежего воздуха, дать понюхать нашатырный спирт, обрызгать лицо водой, растирать и согревать тело. При отсутствии признаков жизни надо делать искусственное дыхание и массаж сердца.

Практическое занятие № 18.

Тема: Первая медицинская помощь при перегревании, переохлаждении, обморожении и общем замерзании.

Цель: дать понятие перегреванию; о тепловом и солнечном ударе, обучиться оказанию первой помощи при тепловом и солнечном ударе; дать понятие об отморожении, его степенях, о замерзании.

Оборудование: презентация, инструкции к работе.

Содержание отчета:

1. Ответы на контрольные вопросы.
2. Решение ситуационных задач.
3. Вывод.

Контрольные вопросы:

1. Какое состояние называют гипертермией?
2. Какие симптомы сопровождают тепловой удар?
3. Перечислите основные причины гипертермии.
4. Какую помощь необходимо оказать человеку при тепловом ударе?
5. Какое состояние называют гипотермией? Какие причины способствуют её появлению? Перечислите симптомы данного состояния. Какие меры первой помощи необходимо оказать?
6. Дайте определение обморожения, перечислите симптомы, назовите количество степеней, меры оказания первой помощи.
7. Какие рекомендации существуют при общем замерзании.

Ситуационные задачи:

1. Вернувшись домой после прогулки по зимнему лесу, юноша почувствовал чувство онемения и покалывания в пальцах стоп. При растирании пораженных участков возник зуд и ломота. В чем причина такого состояния? Чем помочь в данной ситуации? *Ход рассуждения.* Чувство онемения, покалывания, а в дальнейшем зуд и ломота говорит об отморожении 1 степени пальцев стопы. Возможно, развитию данной ситуации способствовало несоблюдение временного прогулочного режима, тесная, промокшая или несезонная обувь. Чтобы снять неприятные ощущения нужно поместить стопы в таз с прохладной водой (20-22 °С), постепенно увеличивая температуру до комфортного состояния (37-38 °С).
2. В ясный морозный день по улице идет девушка, щеки которой покраснелись от мороза. На левой щеке отмечается белое пятно. Что необходимо сделать?
3. В ясный, жаркий летний день компания друзей отправилась на пляж. Через 2 часа один молодой человек почувствовал себя плохо. Он жаловался на головную боль, головокружение, дурноту и вдруг потерял сознание. Чем было вызвано болезненное состояние молодого человека? Какую помощь ему следует оказать и посоветовать на будущее?

Практическое занятие № 3.

«Профилактика вредных привычек. Табакокурение.»

Цель занятия: дать представление о табачной зависимости и причинах ее возникновения, познакомить с химическим составом табачного дыма и влиянием его на организм человека, на репродуктивное здоровье, на плод во время беременности, обратить внимание на симптомы табачного отравления и оказание первой помощи.

Базовые знания

1. Строение дыхательной системы.
2. Перечислите органы грудной клетки.
3. Анатомия полости рта.

Студент должен знать:

- причины табачной зависимости;
- влияние табачного дыма на организм человека;
- химический состав табачного дыма;
- последствия табакокурения;
- симптомы табачного отравления;
- мероприятия по оказанию первой помощи при табачном отравлении.

Студент должен уметь:

- оказать первую помощь при отравлении табаком.

Учебный материал

Табак наносит вред телу, разрушает разум, отупляет целые нации *Оноре де Бальзак*
Курение наносит большой ущерб человеку и всему обществу.

Во-первых, оно непоправимо вредит здоровью человека курящего и некурящего, находящегося в общении с ним. Особенно от курения страдают дети и подростки, организм которых находится в стадии формирования.

Во-вторых, курение способствует снижению экономических показателей предприятий, так как злостные курильщики теряют много рабочего времени на курение (работодатели предпочитают не курящих).

В дыме содержится до 400 различных веществ, в том числе и опасных для организма.

Никотин - это медленно действующий нейротропный яд. Сначала никотин резко возбуждает нервную систему, а затем вызывает ее паралич. Проникнув в организм, никотин через кровь легко и быстро проникает почти во все органы и ткани. Через 2-3 минуты после вдыхания табачного дыма он уже достигает головного мозга. Примерно через 30 минут после окончания курения содержание никотина в мозге начинает падать, зато он начинает накапливаться в других тканях. Выводится никотин через печень, легкие, почки.

Оксид углерода это бесцветный газ, присутствующий в высоких концентрациях в сигаретном дыме. Его способность соединяться с гемоглобином в 200 раз выше, чем у кислорода, и поэтому он замещает кислород. В связи с этим снижается способность крови переносить кислород, что сказывается на функционировании всех тканей организма. Низкое содержание кислорода в крови и тканях организма приводит к повышению нагрузки на сердечно-сосудистую и дыхательную системы. Кроме того,

угарный газ повреждает стенки артерий и увеличивает риск сужения коронарных сосудов, что приводит к возникновению сердечных приступов.

Радиоактивные частицы при вдыхании табачного дыма оседают глубоко в легких, разносятся током крови по организму, попадая в ткани печени, поджелудочной железы, лимфатических узлов, костный мозг и т.д., способствуют возникновению онкологических заболеваний

Вещества табачного дыма губительно действуют на органы дыхания, способствуя развитию туберкулеза, бронхита, бронхиальной астмы. Канцерогенные вещества дегтя табака вызывают рак легких, губы, языка, гортани. У курильщиков поражается сердечно-сосудистая система, чаще возникают инфаркт, инсульт, ранний атеросклероз, нарушается кровообращение, поражаются органы пищеварения и нервная система, что приводит к потере памяти, снижению зрения, слуха, обоняния.

В последние годы запрещается курить в общественных местах, транспорте, учебных заведениях, медицинских учреждениях и торговых предприятиях.

Курение *отнимает до 10 лет жизни*. В среднем каждая сигарета сокращает продолжительность жизни на 6-10 минут. Курение перестает быть модным.

Контрольные вопросы

1. Назовите причины курения.
2. Что такое «пассивное курение»?
3. Что происходит в полости рта под действием табачного дыма?
4. Какой вред здоровью приносит курение?
5. Как влияет курение на плод во время беременности?
6. Назовите признаки табачного отравления.
7. Расскажите о принципах оказания первой помощи при табачном отравлении.

Ситуационные задачи

1. Девушке 23 года, ее не берут на работу. У нее есть дочь, которой исполнился один год, малышка с рождения на искусственном вскармливании, грудное молоко было, но ребенок не брал грудь. Девочка часто капризничает, плохо спит по ночам. С мужем девушка в разводе.

С 13 лет девочка с белоснежной улыбкой начала баловаться курением, а с 16 лет курила практически каждый день от 3 до 5 сигарет в зависимости от ситуации. Сначала решила просто попробовать, а потом втянулась (как она сама объясняет, не чем было заняться). Примерно с 19 лет выкуривает по 15 сигарет в день. Выглядит девушка далеко не на свой возраст, лицо огрубевшее, женственность отсутствует, а белоснежная улыбка больше не украшает ее лицо.

Получив несколько раз отказ в приеме на работу, она призадумалась, но вернуть былую молодость и красивую улыбку это не так просто.

У девушки наблюдается множественный кариес, вследствие которого некоторые зубы полностью разрушены. За счет обильного отложения микробного налета отмечается воспаление десны - гингивит.

С чем связано разрушение зубов у молодой женщины? Что нужно порекомендовать девушке в данной ситуации?

Ход рассуждения. Зубы у девушки разрушились потому, что она начала курить в подростковом возрасте. Увеличивая количество выкуренных сигарет до 15 штук в день, привело к ухудшению состояния полости рта. Вероятно, чистила зубы неправильно, так

как чистка зубов сопровождалась кровоточивостью десен.

Известно, что зубы и слизистая оболочка полости рта в первую очередь контактирует с горячим потоком табачного дыма. За счет резкого перепада температур и оседания на поверхности зубов смолистых веществ зубы темнеют, разрушается эмаль зубов, т.е. появляются микротрещины, через которые внутрь зуба проникают болезнетворные микробы и интенсивно развивается множественный кариес. Образующийся мягкий микробный налет (налет курильщика) на границе зуба с десной вызывает кровоточивость десен и развивается воспаление десен гингивит. Содержание в табачном дыме ядовитых веществ и его температура влияют на состояние слизистых оболочек щек, неба, языка и губ. Все это может привести к развитию предракового заболевания слизистой оболочки полости рта - лейкоплакии курильщика, которое переходит в рак. Чаще всего у курильщиков бывает рак нижней губы.

Курение матери повлияло и на здоровье ребенка. Существенный вред здоровью плода причиняет курящая беременная женщина. Считают, что в основе негативного влияния курения на плод, лежит снижение концентрации кислорода в его крови и развитие хронической кислородной недостаточности. Не исключается прямое воздействие продуктов табачного дыма (никотин, аммиак, радиоактивный полоний, окись углерода (угарный газ) и т.д.) на нервную и иммунные системы плода, поскольку они проникают в его кровеносную систему через плаценту. Вследствие этого ребенок часто капризничает, плохо спит.

В данной ситуации девушке необходимо: бросить курить, обратиться к врачу-стоматологу для лечения зубов и заболевания десен, затем провести рациональное протезирование, научиться правильно и регулярно чистить зубы (точнее сказать зубные протезы). Питание должно быть сбалансированным.

2. Оксана К. со своей подругой и однокурсниками (5 мужчин) работают в конструкторском бюро в течение 2 лет. Рабочие столы у них находятся в одном кабинете площадью 20 кв. метров. Мужчины позволяют себе курить прямо в кабинете (Оксана К. и ее подруга не курят и никогда не курили). В последнее время девушки жаловались на головную боль и недомогание. Однажды в конце рабочего дня у Оксаны К. заболела голова, появилась тошнота и рвота, головокружение. Девушка потеряла сознание, зрачки были сужены. Что послужило причиной данного состояния у девушки? Что необходимо сделать в первую очередь? Какие меры должны быть предприняты со стороны администрации?

3. Муж с женой курят в течение 3-х лет. У них родился ребенок. Во время грудного вскармливания ребенок отказывается от груди, капризничает. В чем причина отказа ребенка от грудного вскармливания? Что нужно было сделать до зачатия ребенка? Обоснуйте почему?

4. Мужчина 52 лет, работает в инженерно-конструкторском бюро. Курит с 13 лет. В 36 лет был поставлен диагноз: бронхит курильщика, было рекомендовано бросить курить. В последнее время стал отмечать усталость, появился кашель с кровохарканьем, отмечается бледность кожных покровов. По рентгеновскому снимку и лабораторным методам обследования мужчине был поставлен диагноз: рак легких. В чем причина данного заболевания? Что надо порекомендовать?

5. Производители табачных изделий утверждают о «безопасности» сигарет с низким содержанием никотина и защитных свойствах фильтров. Так ли это? Обоснуйте свой вариант ответа. Какие вещества кроме никотина содержатся в табачном дыме?

6. На молодежной вечеринке юноша 17 лет почувствовал общее недомогание, появилась головная боль, тошнота, учащенное сердцебиение, дрожание рук, холодный пот. Известно, что за два часа молодой человек выкурил 10 сигарет. С чем связано данное состояние? Какую помощь необходимо оказать пострадавшему?
7. Мужчина, 50-лет со стажем курения 32 года, обратился к врачу с жалобами на боли в икроножных мышцах. Боли возникают внезапно при ходьбе, после короткого отдыха проходят на короткое время и затем возобновляются при движении. О каком заболевании можно подумать? С чем связано это заболевание?
8. К врачу обратился молодой человек 20 лет с жалобами на боли в области желудка, чувство тяжести после еды, изжогу. Выяснилось, что молодой человек курит в течение 5 лет, выкуривая первую сигарету до приёма пищи. О каком заболевании можно подумать? Какие последствия возможны, если больной не бросит курить?
9. Девушка, 18 лет, курит в течение двух лет. По утрам отмечается кашель, выделяется вязкая мокрота. О каком заболевании можно подумать? Какие изменения в дыхательной системе происходят у курильщиков?

Практическое занятие № 4.

«Профилактика вредных привычек. Алкоголизм.»

Цель занятия: познакомить с понятиями «бытовое пьянство» и «хронический алкоголизм», осветить вопросы влияния алкоголя на организм человека, стадии формирования хронического алкоголизма, научить оказывать первую помощь при алкогольном отравлении.

Базовые знания

1. Строение пищеварительной системы.

Студент должен знать:

- понятие «бытовое пьянство»;
- понятие хронический алкоголизм;
- влияние алкоголя на организм человека;
- стадии формирования хронического алкоголизма;
- мероприятия по оказанию первой помощи при алкогольном отравлении.

Студент должен уметь:

- оказывать первую помощь при алкогольном отравлении.

Студент должен выполнить:

- практическую работу «Оценка физиологических последствий влияния алкоголя на живую ткань»;
- практическую работу «Определение фальсификации питьевого спирта»;
- практическую работу «Определение фальсификации водки»;
- практическую работу «Определение фальсификации вина».

Просмотр видеофильма по теме занятия

Учебный материал

Алкоголизм мертвой хваткой держит человека, пожирая молодость, подрывая силы, подавляя энергию, губя лучший цвет рода людского Джек Лондон
Алкоголизм - заболевание, развивающееся при хронической интоксикации этанолом, выражающееся патологическим влечением к спиртным напиткам, неконтролируемым злоупотреблением или развитием абстинентным синдромом (похмельем), расстройством психической деятельности, соматическим и неврологическими нарушениями.

Алкоголь оказывает неблагоприятное воздействие на сердечнососудистую и дыхательную системы, желудочно-кишечный тракт и функции печени, а также на рост и развитие подростков и женщин, представляя угрозу для здоровья потомства.

Огромную опасность для здоровья населения представляет потребление фальсифицированных алкогольных продуктов. Нарушение технологического регламента приготовления водки приводит к увеличению содержания в ней токсичных примесей метилового спирта, фурфурола, сивушных масел, изоамилового спирта. Количество сивушных масел может достигать в спирте ректификате 15 мг/л; вине белом 242-437 мг/л; вине красном от 285 до 550 мг/л; самогоне из сахара 2400-4200 мг/л; из кукурузы 8200 мг/л; из ячменя 5200 мг/л.

Количество метилового спирта в вине может колебаться от 100 до 215 мг/л, а в самогоне превышать 1300 мг/л. По содержанию фурфурола самогон в 83 раза токсичнее

этилового спирта.

Особую опасность для организма человека представляет потребление пива. Пиво быстро всасывается в желудочно-кишечном тракте, переполняя кровеносное русло. Ухудшается кровоток в сосудах, снабжающих кровью само сердце. В результате возникают необратимые изменения в сердечной мышце, называемые «алкогольная кардиомиопатия» (пивное сердце, «бычье сердце», синдром «капронового чулка»). В организме при потреблении пива подавляется синтез половых гормонов. У мужчин становятся шире тазовые кости, увеличиваются грудные железы. У женщин возрастает вероятность заболевания раком внутренних половых органов. У детей, находящихся на грудном вскармливании, при потреблении матерью пива наблюдаются расстройства обмена минеральных веществ и возможны судорожные приступы. Многие ингредиенты пива являются клеточными ядами, поэтому при его постоянном употреблении развиваются такие тяжелые заболевания, как гепатит, цирроз печени, гибнут клетки головного мозга. Поэтому у человека, систематически употребляющего пиво, постепенно снижается интеллект, ухудшается память, внимание, возникают различные психические расстройства.

Контрольные вопросы

1. Что такое алкоголизм?
2. Назовите стадии алкоголизма.
3. Что такое патологическое опьянение?
4. Что характерно для легкой, средней и тяжелой степени алкогольной интоксикации?
5. Что характерно для хронического алкоголизма?
6. Что такое абстинентный синдром?
7. Назовите характерные признаки алкоголизма I, II, III стадии.
8. Расскажите о принципах оказания первой помощи при алкогольной коме.

Ситуационные задачи

1. Хозяйка дома для гостей приготовила очень хорошее угощение: пиво, шампанское, водка, соки, газированная вода, цыплята-табака, говядина в горшочках, шоколад, торт. Одному из гостей (молодому человеку 22-х лет), стало плохо, у него была нарушена координация движений, отмечалось головокружение. Назовите причины такого состояния. Какова первая помощь при данном состоянии? Как избежать алкогольного опьянения в данной ситуации?

Ход рассуждения. Известно, что газированные напитки способствуют всасыванию алкоголя. В связи с этим употребление напитков, содержащих углекислый газ (шампанское, пиво, газированная вода) совместно с крепкими спиртными напитками (водка) приводит к более быстрому опьянению. По-видимому, это и произошло с данным молодым человеком: наблюдается характерная картина острой алкогольной интоксикации средней степени тяжести.

Первая помощь: при появлении тошноты, головокружения, нарушения координации движений необходимо съесть дольку лимона, половинку яблока или выпить крепкий кофе (чай), выйти на свежий воздух или умыться холодной водой. Если не стало лучше, необходимо промыть желудок.

Для того чтобы избежать алкогольного опьянения в подобной ситуации необходимо придерживаться следующих правил:

1. Нельзя смешивать газированную воду, пиво, шампанское с крепкими напитками.
 2. Не употреблять спиртного на голодный желудок.
 3. Закуска должна состоять из жирной и белковой пищи.
 4. Десертные вина лучше употреблять с шоколадом и пирожными, а не с фруктами.
 5. Избегать длительных застолий в душном, прокуренном помещении, где звучит громкая музыка.
 6. Свести до минимума курение сигарет.
2. Компания молодых людей выехала на пикник в лес. Приготовили шашлык с овощами. Из напитков была водка, шампанское, пиво и минеральная вода (газированная). Один молодой человек пил очень много (у него были какие-то неприятности): водку запивал пивом, пил коктейль - водка, шампанское и минеральная вода. Ему стало плохо, он побледнел, что-то говорил неразборчиво, заснул на спине и захрапел. Назовите причины данного состояния. Какие последствия могут развиваться? Что нужно делать в данной ситуации?
3. Супружеская пара решили завести ребенка. В браке они состоят уже 6 лет. За эти годы они открыли свой бизнес, который дал им полный достаток (у них есть машина, квартира, дача, яхта) и т.д. На протяжении всего этого периода им приходилось решать много проблем, которые сопровождались принятием спиртных напитков за благополучное разрешение ситуации (подписание договоров, презентации, за успех проделанной работы, встречи, проводы и т.д.), то есть принятие алкоголя было обычным делом (каждый день, через день). Какие последствия могут быть у этой супружеской пары в плане здоровья и рождения здоровых детей? Какова вероятность развития бесплодия? Каков шанс родить здорового ребенка? Что нужно для рождения здоровых детей?
4. Молодой человек после приема алкогольного коктейля стал излишне разговорчив, хвастлив. Говорит много, легко меняя темы, мимика и движения утрированы. Определите стадию алкогольной интоксикации.
5. Гуляя в парке в компании друзей, молодой человек пил пиво. В начале он был весел, говорлив, затем появилась раздражительность, придирчивость; речь стала невнятной, походка шаткой. На следующий день отмечалась головная боль, разбитость, жажда. Определите стадию алкогольной интоксикации. Каковы ваши действия?
6. В больницу доставлен молодой человек в состоянии алкогольного опьянения. Он не реагирует на боль и звуки, кожа бледная с синюшным оттенком, артериальное давление и пульс определяются с трудом, дыхание с храпом, непроизвольное мочеиспускание. Какое состояние можно предположить? Что необходимо сделать?
7. Мужчина, 40 лет, часто в больших количествах употреблял пиво и эпизодически крепкие спиртные напитки, после чего отмечалась рвота. В настоящее время употребляет крепкие спиртные напитки в больших количествах, рвота не возникает. Отвращения к алкоголю нет, наоборот отмечается навязчивое влечение. Определите стадию хронического алкоголизма.
8. Мужчина, 50 лет, регулярно принимает спиртные напитки. Способен принимать алкоголь в больших количествах, после чего отмечается «похмельный» синдром. Появляются боли в области сердца, головные боли, дрожание рук, боли в мышцах и суставах. Эти явления снимаются приемом новых порций алкоголя. Отмечается бессонница, раздражительность, переходящая в агрессию. Определите стадию хронического алкоголизма.

9. Мужчина в течение 17 лет регулярно принимает спиртные напитки, наблюдается неудержимое влечение к алкоголю, в последнее время опьянение наступает от небольших доз и слабоалкогольных напитков, отмечаются психозы. Определите стадию хронического алкоголизма.

10. Прочитайте отрывок из рассказа Н. Тэффи «Сила воли».

«Иван Матвееч, печально распустив губы, с покорной тоской смотрел, как докторский молоточек, упруго отскакивая, пощелкивает по его толстым бокам.

- Н-да, - сказал доктор и отошел от Ивана Матвееча. - Пить нельзя, вот что. Много пьете?

- Одну рюмку перед завтраком и две перед обедом. Коньяк, - печально и искренно отвечал пациент.

- Н-да. Все это придется бросить. Вон у вас печень-то где. Разве так можно?

Иван Матвееч посмотрел, куда указывал доктор, увидел свой толстый бок, раскрытый и беззащитный, и молча вздохнул.

- Это, конечно, пустяки, - продолжал доктор. - Раз у вас есть сила воли, вам, конечно, ничего не будет стоить бросить эту привычку.

- Да, что касается силы воли, так этого добра мне не занимать!

- Вот и отлично. Пропишу вам порошочки, принимаете недельки две, а там зайдите показаться.

Иван Матвееч шел по улице и думал: «Печень не на месте. Не на своем, значит, месте. Дело дрянь. Но раз есть сила воли, то все перебороть можно...»

На углу у самого дома Иван Матвееч загляделся в окно фруктовой лавки.

«Что у них здесь? Ликеры. Ну кому, спрашивается, нужны натоцак ликеры? Выставили, дурачье. А это что? Коньяк! Меня все равно не соблазнишь. У кого есть сила воли, тот, братец ты мой, ничего не боится. Я даже больше сделаю: зайду, куплю бутылку и домой ее отнесу. Да -с! Вот как-с! Потому что раз у человека есть сила воли.»

Придя домой, он сейчас же запер коньяк в буфет и сел обедать. Налил супу и задумался. «В буфет поставил. Нет, я больше сделаю: я на стол поставлю, вот что я сделаю. Поставлю да еще и откупорю. Потому что раз у человека есть сила воли, братец ты мой, то ему хоть на нос коньку налей, он и не шелохнется».

Откупорил бутылку. Посидел, поглядел, подумал. Поболтал ложкой в тарелке и вдруг решил:

«Нет, я больше сделаю: я вот возьму да и налью в рюмку. Мало того! Я даже выпью одну рюмку, вот что я сделаю. Почему бы мне не выпить? Раз у человека есть сила воли и он всякий момент может остановиться, то ему даже приятно сделать над собой маленький опыт».

Он выпил рюмку, выпучил глаза, с удивлением огляделся кругом, проглотил ложки две супу и сказал решительно:

- Нет, я даже больше сделаю: я вторую рюмку выпью.

Выпил вторую, усмехнулся, подмигнул:

- Нет, я даже больше сделаю. Я сделаю то, чего никогда не делал: я третью рюмку выпью. И странно было бы не выпить. Во-первых, приятно - это раз. Во-вторых, если у меня есть сила воли и я всегда могу остановиться вовремя, то чего же мне бояться? Почему, например, я не могу выпить четвертую рюмку? Я больше сделаю - я две подряд выпью, вот что я сделаю. А потом велю еще коньяку принести. Вот. Потому что раз

у человека есть сила воли .

Вечером завернувший на огонек приятель был несказанно удивлен представшей перед ним картиной: Иван Матвееч сидел в столовой на полу и, смотря в упор на ножку стола, грозил ей пальцем и говорил с чувством, толково и вразумительно:

- Может быть, ты, братец мой, не можешь, а я могу! Я напился - я это осознаю. Мало того, я сделаю даже еще больше - я теперь буду каждый день напиваться. А почему? А потому, что когда у человека есть в наличии сила воли.»

Что можно сказать о пристрастиях героя?

Практическое занятие № 5.

«Профилактика вредных привычек. Наркомания и токсикомания.»

Цель занятия: дать понятие о наркомании и токсикомании и их причинах, познакомить с основными группами наркотических и токсических веществ и их свойствах, осветить вопрос воздействия наркотических веществ на здоровье человека, научить оказывать первую помощь при отравлении наркотиками.

Базовые знания

1. Строение центральной нервной системы.
2. Типы нервной системы.

Студент должен знать:

- понятия наркомании и токсикомании;
- причины наркомании и токсикомании;
- основные группы наркотических и токсических веществ;
- влияние наркотических и токсических веществ на здоровье человека;
- мероприятия по оказанию первой помощи при отравлении наркотиками.

Студент должен уметь:

- оказать первую помощь при отравлении наркотиками.

Учебный материал

Умный борется со страстью, глупец - становится ее рабом

Эпиктет

Наркомания заболевание, которое характеризуется непреодолимым влечением к наркотикам, возникает вследствие систематического употребления наркотических веществ.

Токсикомания болезнь, возникающая от злоупотребления различными токсичными веществами.

В том и другом случае наркотическая зависимость формируется очень быстро. Процесс деградации личности идет так стремительно, что к 30 годам у наркоманов наступает одряхление организма, обостряются имеющиеся у человека болезни, появляются новые серьезные заболевания и в итоге, наступает смерть.

Причины наркомании и токсикомании:

психологические: снижение напряжения и чувства тревоги, уход от физического стресса, бегство от проблем, связанных с действительностью;

социальные: неблагополучие семьи, воздействие социальной среды

(если использование того или иного наркотика принято в группе, к которой человек принадлежит или с которой он себя идентифицирует, он почувствует необходимость применять этот наркотик, чтобы показать принадлежность к этой группе);

достаток и досуг (могут привести к скуке и потере интереса к жизни, и выходом в этом случае могут показаться наркотики);

безнадзорность;

экономические: безработица, невозможность получить образование, активная деятельность криминальных структур по распространению наркотиков.

Психическая зависимость это болезненное стремление непрерывно или периодически принимать наркотический или другой психоактивный препарат с тем, чтобы испытать определенные ощущения либо снять явления психического дискомфорта.

Физическая зависимость - это состояние перестройки всех функций организма в ответ

на хроническое употребление психоактивных препаратов.

Толерантность это состояние адаптации к наркотическим или другим психоактивным веществам, характеризующееся уменьшенной реакцией на введение того же количества наркотика, когда для достижения прежнего эффекта требуется более высокая доза препарата.

Контрольные вопросы

1. Дайте определение наркомании и токсикомании.
2. Что такое толерантность?
3. Что такое наркотики?
4. Назовите группы наркотических веществ.
5. Перечислите признаки наркотической зависимости.
6. Объясните, что такое физическая зависимость, психическая зависимость.
7. Что относится к летучим наркотическим веществам?
8. Каковы симптомы передозировки наркотиками.
9. Расскажите о принципах оказания первой помощи при передозировке наркотиками.

Ситуационные задачи

1. В приемное отделение больницы нарядом милиции с дискотеки был доставлен молодой человек 16-18 лет в состоянии сильнейшего психомоторного возбуждения. Юноша не мог сидеть на одном месте, постоянно перемещался по приемному отделению, периодически просил пить. Осмотр врача показал: больной находится в состоянии наркотического опьянения, у него высокое артериальное давление, аритмия, расширенные зрачки, сухая кожа. Какой наркотик применил больной? К какой группе наркотических веществ он относится? Назовите другие препараты из этой группы.

Ход рассуждения. Молодой человек применил наркотик экстази, относящийся к группе психостимуляторов. Известно, что чаще всего распространяют экстази на дискотеках, в клубах (юноша доставлен с дискотеки). Данный наркотик вызывает потребность постоянно двигаться (юноша не мог сидеть на одном месте, постоянно перемещался по приемному покою), и интенсивная физическая нагрузка приводит к подъему температуры. В то же время нарушается работа мозгового центра терморегуляции, суживаются сосуды кожи и тем самым уменьшается теплоотдача. Наркоманы потеют и вынуждены много пить (юноша периодически просил пить), а кто пренебрегает жидкостью, рискует с танцев отправиться в больницу из-за теплового удара. Прием экстази часто осложняется повышением артериального давления, вплоть до гипертонического криза. К группе психостимуляторов, кроме экстази, относятся: эфедрин и эфедрон, амфетамин, кокаин.

2. Определите наркотик: данный препарат при длительном применении вызывает психоз, который помимо тревоги и страха, осложняется галлюцинациями. Появляется мучительный кожный зуд, и больному кажется, что у него под кожей ползают маленькие жалящие насекомые или что ему специально под кожу кто-то «насыпал песка». Этот психоз носит название французского психиатра Маньяна. Со стороны каких органов и систем возникают осложнения при применении данного наркотика?

3. Наркологи говорят, что зависимые от этих наркотических веществ - самые грубые,

раздражительные пациенты. Это единственные наркотики, при опьянении которыми человек становится агрессивным. Наркоманы, употребляющие эти наркотики, погибают из-за энцефалопатий и связанных с ней осложнений (судорожных припадков и несчастных случаев во время психозов). Количество самоубийств у этих наркоманов превышает среднее по населению в 60-80 раз! К какой группе относятся эти вещества? Назовите эти препараты. Как развивается абстиненция при употреблении этих препаратов?

4. Этот наркотик и его производные обычно называют « групповым наркотиком» потому, что настроение опьяневшего утрированно повторяет настроение окружающих его людей. Это может быть безудержное веселье по пустячному поводу или настоящая паника, если в группе кому-то почудилась опасность. Характерным признаком интоксикации этими препаратами является повышенный, прямо-таки зверский аппетит. Что это за препараты? Как развивается абстиненция при употреблении этих наркотических средств?

5. Диагностика злоупотребления данными наркотическими средствами очень сложна. Наркоманы стараются переждать наркотическое опьянение вдали от близких людей, потому что в этом состоянии они слишком привлекают к себе внимание. Бредят, совершают нелепые поступки, пр и- слушиваются к несуществующим голосам или в течение длительного времени разглядывают рисунки на обоях (они представляются им шедеврами живописи или даже мультфильмами). Физическая абстиненция не слишком заметна у наркоманов, принимающих эти наркотические вещества. Препараты из этой группы веществ исключительно агрессивны в отношении головного мозга. Назовите группу наркотических веществ. Какие вы знаете препараты из этой группы?

6. Этот наркотик был принят в США на вооружение в качестве боевого отравляющего вещества и рассчитан на поражение живой силы противника во время войны. Интоксикация этим препаратом является искусственно вызванным психозом. Однократная интоксикация этого вещества способна необратимо повредить головной мозг оставить в психике следы, неотличимые от изменений при шизофрении. Назовите этот препарат.

7. В наркологическое отделение на лечение поступил молодой человек в состоянии опьянения. Зрачок у больного необычно узкий и не расширяется в темноте, кожа бледная, сухая и теплая. Больной добродушен, предупредителен, стремится уединиться. Речь замедленная, слова растягивает. Болевая чувствительность снижена. Запах алкоголя отсутствует. К какой группе наркотических веществ относится препарат, который применял больной? Опишите заболевания органов и систем, которые возникают при злоупотреблении данными наркотическими веществами.

8. Наряд милиции задержал мужчину, совершившего ограбление продовольственного магазина. При проведении дознания подозреваемому стало плохо. Он стал непрерывно чихать, появился сильный насморк, затем начались тошнота и рвота. Появился озноб, зрачки резко расширились. Следователь обратил внимание на плохую дикцию мужчины, которая была связана с практически полным отсутствием зубов (вместо зубов были черные «пеньки»). Врач скорой помощи поставил диагноз: наркомания в стадии абстиненции. Абстиненция наркотическим веществом какой группы наблюдалась у задержанного?

9. Поздно вечером во дворе многоэтажного дома группа младших подростков (10-14 лет) вела себя очень вызывающе: громко кричали, смеялись, а затем и подрались между

собой. Жильцы дома вызвали милицию. В отделении милиции, куда доставили подростков, дежурный обратил внимание на отсутствие запаха алкоголя, однако у большинства задержанных кожа имела землистый оттенок, веки и переносица были отечны. При дальнейшей беседе было замечено замедление мышления, сильное отставание в умственном развитии у некоторых из них. В комнате ощущался слабый запах. К какой группе наркотических веществ относятся препараты, которые употребляли подростки? Поражения каких органов и систем вызывают эти наркотические вещества?

10. Молодой человек уже в течение трех лет употребляет наркотики (героин). Неоднократно лечился в наркологическом диспансере, но затем снова начинал наркотизацию. По телевизору рекламировали чудодейственный способ лечения наркомании в рекордно короткие сроки. Стоимость лечения высокая, чтобы заплатить за курс, необходимо продать квартиру, в которой молодой человек проживает вместе с матерью. Что можно посоветовать в данной ситуации? Обоснуйте вариант ответа.

11. Однажды в туалете университета студенты курили сигареты в своей компании. Парень со старшего курса предложил «особую» сигарету, повышающую настроение и увеличивающую внутреннюю свободу. Ребята отказались. Тогда он начал высмеивать их, говоря при этом, что они не доросли и поступают, как «маменькины сынки». Молодым людям было очень обидно еще и потому, что там стояли значимые, авторитетные старшекурсники. Что надо делать в этой ситуации? Обоснуйте вариант ответа.

12. На телефон доверия позвонила девушка. Она объяснила, что ее очень беспокоит поведение друга. Периодически у него меняется настроение: он сонлив, но при этом допоздна не может заснуть; растягивает слова при разговоре, по несколько раз пересказывает одно и то же, ни разу не доведя рассказ до конца; при курении очень часто обжигает пальцы, потому что забывает о сигарете. Иногда по 2-3 дня его бьет озноб, мучает тревога, болят мышцы и суставы, мучает насморк, часто чихает. Почти не спит по ночам, мучает тошнота. Каковы возможные причины данного состояния молодого человека?

13. Молодой человек из небольшого города поступил в вуз в областном центре. Приехав через 2 года в отпуск, он встретился с друзьями, которые заметили ряд изменений: временами у парня было красное лицо и глаза, они нездорово блестели, веки были отечными, зрачки расширены, отмечалась дрожь в руках. Отмечался повышенный аппетит, жажда, но прием пищи сопровождался появлением рвоты. Молодой человек был неадекватно весел, болтлив (хотя раньше был серьезен), перестал интересоваться учебой. Что с молодым человеком?

14. В ночном клубе в начале вечера охранники обратили внимание на девушку, у которой было бледное лицо, бледные и сухие губы (она их постоянно облизывала). Ее движения были суетливы, порывисты. Она была возбуждена, болтлива, рассказывала незнакомым людям истории из своей жизни. Ближе к закрытию ее обнаружили вяло сидящей на диване с апатичным выражением лица. Что с девушкой? Как следует поступить охране?

15. Прохожие обратили внимание на прилично одетого мужчину средних лет, который судорожно чесался, просил вытащить жучков у него из-под кожи и грозился отомстить тем, кто преследует его таким образом. Что с мужчиной?

16. Женщина, живущая в коммуналке, пришла с работы в весьма приподнятом настроении. Сначала соседи решили, что она просто пьяна, так как была очень весела и

быстро-быстро о чем-то рассказывала. Но потом их начали мучить сомнения: рассказы женщины начали прерываться рассеянными взглядами - она не понимала, где находится и который сейчас час. В конце концов, она бросилась искать чайник, который, якобы, мог выкипеть и стать причиной пожара. Соседи пытались объяснить, что никакого чайника она не ставила, но она настойчиво искала его по всей квартире. Кто-то из соседей вспомнил, что женщина состоит на учете в психоневрологическом диспансере. Что происходит с женщиной? Каковы возможные причины возникновения данных симптомов?

17. Скорой помощью был доставлен мальчик лет двенадцати, выпрыгнувший, по словам очевидцев, из окна первого этажа. От его одежды и волос исходил резкий химический запах. Мальчик быстро пришел в себя. Но его мучила головная боль, рвота, галлюцинации. Зрачки были расширены, лицо, глаза красные, наблюдалось учащение пульса и дыхания. Что с ребенком? Интоксикация какими препаратами вызвала данные симптомы?

18. В отделение милиции мужчина привел молодого человека, который пытался отобрать у него кошелек, но не справился с крепким мужчиной. Парень кутался в кожаную куртку, хотя было теплый месяц май. Он жаловался на ломящие боли в суставах, в костях ног и рук, тянущие боли в области поясницы, мышцах спины и ног, приступообразные боли в животе. Его мучил насморк, постоянно чихал. Какова причина возникновения изменений у молодого человека?

Практическое занятие № 6. «Закаливание.»

Цель занятия: осветить вопросы закаливания, противопоказания к закаливанию, цель, виды и средства закаливающих процедур.

Базовые знания

1. Понятие здоровья.
2. Валеология как наука.
3. Правила здорового образа жизни.

Студент должен знать:

- основные виды закаливания;
- основные виды закаливающих процедур;
- противопоказания к закаливанию;
- показания к искусственному ультрафиолетовому облучению.

Студент должен уметь:

- проводить закаливающие процедуры (воздушные ванны, водные процедуры, солнечные ванны).

Учебный материал

Закаливание - система процедур, способствующих повышению сопротивляемости организма неблагоприятным воздействием внешней среды, выработке условно-рефлекторных реакций терморегуляции с целью ее совершенствования.

Основные принципы закаливания.

1. Воспитание сознательного отношения к закаливанию для создания нужного психологического настроя.
2. Закаливание должно быть систематическим, без длительных перерывов, что способствует выработке стереотипа на используемые процедуры.
3. Понижать температуру воды (или воздуха), а также увеличивать длительность процедуры нужно постепенно.
4. Необходимо учитывать индивидуальные особенности человека (в частности, тип нервной системы) и общее состояние его здоровья.
5. Закаливание нужно проводить на положительном эмоциональном фоне.
6. При закаливании нужно использовать все многообразие процедур.
7. Программа закаливания должна включать в себя рационально организованный режим дня.

Закаливание воздухом (воздушные ванны, прогулки на воздухе). Воздушные ванны делят на теплые (23 °С и выше), индифферентные (безразличные - 21-22 °С), прохладные (15-20 °С), умеренно холодные (9-14 °С) и холодные (0-8 °С).

Закаливание водой. Водные процедуры подразделяются на общие и местные. *К общим водным процедурам относятся:*

Обтирание тела. Это - наиболее мягкая закаливающая процедура, рекомендуемая людям, подверженным простудным заболеваниям. Обтирание производится губкой или полотенцем, смоченным водой комнатной температуры (18-20 °С). Температура воды постепенно снижается на 1° и в течение 2-3 недель достигает температуры водопроводной воды. Разновидностью обтирания является *обмывание* губкой или рукой в течение 2-3 минут, используется эффект испарения, т.е. не вытираешь полотенцем.

Обливание - падающие струи холодной воды. При этом возникает спазм и последующее быстрое расслабление кожных сосудов, повышается тонус нервно-мышечного

аппарата, увеличивается работоспособность, появляется чувство бодрости.

Душ -способствует тренировке сосудов, усилению циркуляции крови и лимфы, выполняет гигиенические функции, улучшает кожное дыхание, оказывает массирующее воздействие на кожу и подкожные ткани. По интенсивности механических воздействий на тело человека выделяются следующие типы душей:

- *пылевой душ* создает водяную пыль, незначительного механического действия, а раздражающее действие определяется температурой воды и окружающего воздуха;
- *дождевой душ* оказывает механическое действие тяжестью падающих водяных капель. раздражающее действие определяется температурой воды и окружающего воздуха;
- *игольчатый душ* производит сильное механическое раздражение, так как из распылителя вместо капель вылетает под давлением большое количество тонких струек воды;
- *циркулярный душ* наносит удары вертикальными (нисходящими и восходящими) и горизонтальными струями, бьющими под давлением. В отличие от дождевого и игольчатого душей циркулярный душ воздействует равномерно на все тело. Обыкновенный душ на гибком шланге в домашней ванне может заменить дождевой и в какой-то степени циркулярный души;
- *душ Шарко* является не только средством закаливания, но и способствует уплотнению мускулатуры и уменьшению жировой прослойки. Режим приема данной процедуры определяется врачом.

Ванны (общие и местные). К общим ваннам относятся: плавательные бассейны и естественные водоемы.

К местным водным процедурам относятся:

- обтирание отдельных участков тела;
- ванночки для ног и рук;
- полоскание горла.

Закаливание солнцем (солнечные ванны). Эффективность солнечных ванн зависит от количества излучаемых ультрафиолетовых лучей, которое постоянно меняется в течение всего года. Противопоказаниями к закаливанию солнцем являются: пороки сердца, острые заболевания, сильная возбудимость нервной системы и раздражительность, стойкие головные боли, болезни почек, отдельные формы туберкулеза легких и др.

Искусственное ультрафиолетовое облучение (УФО), как закаливающая процедура применяется в детских дошкольных учреждениях, а также при некоторых видах трудовой деятельности, например в шахтах, или под землей, где постоянно отсутствует солнечная радиация. При дефиците УФО нарушается фосфорно-кальциевый обмен, что связано с уменьшением синтеза в организме витамина D. Недостаток этого витамина у детей проявляется в развитии рахита, а у взрослых - в разрушении зубной эмали и развитии кариеса, в снижении сопротивляемости организма к влиянию неблагоприятных факторов внешней среды. Процедура искусственного ультрафиолетового облучения проводится в медицинских учреждениях под наблюдением врача-физиотерапевта.

Контрольные вопросы

1. Что такое закаливание?

2. Какие виды закаливающих процедур существуют?
3. Назовите правила закаливания.
4. Каковы особенности закаливающих процедур?
5. Что является противопоказанием к закаливанию?
6. Каковы показания к использованию искусственного УФО?

Практическое занятие № 7.

«Психогигиена. Стресс».

Цель занятия: дать понятие о психическом здоровье и его нарушениях; осветить проблему стресса и его профилактики.

Базовые знания

1. Понятие здоровья.
2. Факторы, способствующие гармоничному развитию человека.

Студент должен знать:

- понятие о психическом здоровье человека;
- определение типов темперамента;
- признаки стресса и его профилактику.

Студент должен уметь:

- определять тип темперамента человека;
- определять тип личности человека.

Студент должен выполнить:

- практическую работу «Определение темперамента»;
- практическую работу «Определение стрессоустойчивости».

Учебный материал

Психогигиена - отрасль психологии и гигиены, изучающая факторы и условия окружающей среды и образа жизни, благотворно влияющие на психическое развитие, психическое состояние человека и разрабатывающая рекомендации по сохранению и укреплению психического здоровья.

Психическое здоровье - состояние полного душевного равновесия, умение владеть собой, проявляющееся ровным устойчивым настроением, способностью быстро приспосабливаться к сложным ситуациям и преодолевать их, способностью в короткое время восстанавливать душевное равновесие.

Темпераментом называют врожденные особенности человека, которые определяют динамику протекания его психических процессов. Темперамент обуславливает реакции человека на внешние обстоятельства, формирует характер человека, его индивидуальность и является связующим звеном между организмом и познавательными процессами. Выделяют четыре типа темперамента: сангвинический, холерический, меланхолический и флегматический.

Сангвиник - *сильный уравновешенный подвижный тип*, люди этого типа легко приспосабливаются к новой обстановке, живо откликаются на то, что привлекает их внимание. Они хорошо контролируют свои эмоции и охотно берутся за новые дела. Представители этого типа темперамента подвержены частой смене настроения, но характерным для них является состояние бодрости.

Флегматик - *сильный уравновешенный инертный тип*, такие люди настойчивы и упорны, ровно и спокойно идут по жизненному пути. Это надежные люди, которых сложно вывести из себя. Они скупы на эмоции, обстоятельны до занудства и надежны как никто. Минусами можно назвать то, что флегматики очень слабо реагируют на внешние раздражители, медленно перестраиваются, плохо сходятся с людьми, ненаходчивы.

Холерик - *сильный, неуравновешенный тип*, холерики легко возбудимы и

неуравновешенны, переключить их внимание трудно. Они очень подвижны, вплоть до чрезмерности, чувства их сильны и проявляются ярко. За новые дела берутся с огромным пылом, отдаются им полностью, но при этом неадекватная оценка своих сил приводит к резкому спаду деятельности. Минусы этого типа темперамента заключаются именно в неуравновешенности, из-за которой происходят вспышки резкости, раздражительности, истощение сил.

Меланхолик - слабый тип, такие люди пассивны, ненастойчивы, легко уязвимы и мало реагируют на внешние воздействия. Чаще всего меланхолики погружены в себя, они предпочитают спокойную, хорошо знакомую им обстановку. Безусловными плюсами этого типа темперамента являются глубина и постоянство их чувств.

Контрольные вопросы

1. Что такое психическое здоровье?
2. Что такое темперамент?
3. Назовите типы темперамента.
4. Дайте характеристику каждому типу темперамента.

Работа № 1. Определение темперамента

Чистые темпераменты встречаются редко. Существуют смешанные, промежуточные и переходные типы темпераментов. Для определения типа темперамента разработано множество методик, тестов. Данный тест позволяет определить процентное соотношение каждого типа темпераментов и выделить основной тип у конкретного человека. Поставьте плюс, если согласны с утверждением, и минус, если нет.

1. *Отличаетесь неусидчивостью.*
2. *Вспыльчивы и импульсивны.*
3. *Чаще всего нетерпеливы.*
4. *Инициативны и решительны.*
5. *Упорны, даже упрямы.*
6. *Быстро ориентируетесь в спорах, находчивы.*
7. *Ритм вашей деятельности неравномерный, скачкообразный.*
8. *Любите рисковать.*
9. *Легко прощаете обиды.*
10. *Ваша речь быстрая и пылкая.*
11. *Часто страдаете от своей неуравновешенности.*
12. *Не терпите недостатков.*
13. *Вас привлекает все новое.*
14. *Ваше настроение часто меняется.*
15. *Вы жизнерадостный и веселый человек.*
16. *Энергия бьет ключом, вы всегда собраны.*
17. *Часто бросаете начатое на полдороге.*
18. *Не всегда адекватно оцениваете свои силы.*
19. *Ваши интересы и увлечения часто меняются.*
20. *К изменившимся планам и новым обстоятельствам привыкаете легко.*
21. *Вам не трудно отвлекаться от своих дел, вы быстро разбираетесь с чужой проблемой.*

22. Тщательная проработка деталей и кропотливый труд не для вас.
23. Вы отзывчивы, любите общение.
24. Ваша речь внятная и громкая.
25. Вы не паникуете даже в сложных ситуациях, у вас отличное самообладание.
26. Легко засыпаете и быстро просыпаетесь.
27. Вам сложно сосредоточиться, принять обдуманное решение.
28. Вы рассеяны, невнимательны.
29. *Вы сдержанный и хладнокровный человек.*
30. *В своих словах и делах вы отличаетесь последовательностью.*
31. *Вы осторожны и рассудительны.*
32. *Выдержанны, умеете выжидать.*
33. *Неразговорчивы, не любите пусто-порожней болтовни.*
34. *Ваша речь размеренна, спокойна.*
35. *Вы грамотно распределяете свои силы, никогда не выкладываетесь полностью.*
36. *У вас существует четкий режим дня, вы планируете свои рабочие дела.*
37. *Спокойно воспринимаете критику, равнодушны к порицанию.*
38. *Вам трудно с ходу переключиться на другую деятельность.*
39. *С другими людьми у вас ровные, хорошие отношения.*
40. *Аккуратны, педантичны в мелочах.*
41. *Вам сложно приспособиться к новой обстановке и изменившимся планам.*
42. *Вы не любите много двигаться, медлительны.*
43. Вы застенчивый человек.
44. Новая обстановка вызывает у вас замешательство.
45. Вы неуверенны в себе, своих силах.
46. Одиночество не тяготит вас.
47. Неудачи и неприятности надолго выбивают вас из колеи.
48. В сложные жизненные периоды вы замыкаетесь в себе.
49. Вы не слишком выносливы, быстро устаете.
50. Ваша речь тихая, иногда невнятная.
51. Вы автоматически перенимаете черты характера собеседника и его манеру говорить.
52. Сентиментальны и впечатлительны.
53. Вы перфекционист, у вас завышенные требования к себе и окружающему миру.
54. Вам свойственна некоторая мнительность и подозрительность.
55. Вас легко обидеть.
56. Вам приятно, когда окружающие сопереживают вам.

В тесте 4 группы вопросов, в каждой группе 14 утверждений.

Первые 14 описывают холерический темперамент.

Вторая группа, с 15-го по 28-ое утверждение описывает сангвиника.

Третья группа, с 29 по 42 - флегматический тип темперамента.

Последняя группа, с 43 по 56 утверждение описывает меланхолический темперамент.

Если в какой-то из групп получено больше 10 плюсов, то этот тип темперамента доминирующий. Если количество плюсов 5-9, то эти черты выражены в значительной мере. И если положительных ответов меньше 4, то черты такого типа темперамента слабо выражены.

Как вы убедились, нет однозначного идеала среди типов темпераментов. И изменить его нельзя, т.к. это не черта характера, а всего лишь особенность реакций организма. Но,

узнав подробнее о каждом из типов темперамента, определив, каким типом темперамента обладаете вы, вам будет проще строить свои отношения с людьми.
Сделать вывод по полученным результатам.

Работа № 2. Определение стрессоустойчивости

Современный человек подвержен многим факторам риска, постоянно испытывает повышенные психические нагрузки, отрицательно сказывающиеся на его нервной и сердечно-сосудистой системах, снижающие сопротивляемость организма.

Предлагаемая таблица определяет влияние факторов риска не одновременно, а на протяжении недельного цикла, что позволяет составить представление о правильности образа жизни. Таблица заполняется за каждый день недели. Необходимо поставить галочку против тех пунктов, где приходится давать утвердительный ответ. Каждая галочка дает один балл. После заполнения таблицы с понедельника по воскресенье включительно итог суммируется.

№	Фактор риска, баллы	Понедельник	Вторник	Среда	Четверг	Пятница	Суббота	Воскресенье
	1	2	3	4	5	6	7	8
1	Сон недостаточный или плохой							
2	Испорченное настроение по дороге на работу или домой							
3	Испорченное настроение на работе							
4	Неприятная работа							
5	Чрезмерный шум							
6	Выпито более 3 чашек крепкого кофе							
7	Выкурено более 10 сигарет							
8	Много выпито спиртного							
9	Слишком мало физической активности							
10	Много съедено							
11	Слишком много сладостей							
12	Личные проблемы							
13	Сверхурочная работа							
14	Испорченное настроение дома							

15	Сомнения в качестве своей работы							
16	Головная боль							
17	Боль в сердце							
18	Боли в же- лудке							

1-20 очков: положение нормальное. На всякий случай проверьте себя в течение еще одной недели, так как ваше субъективное восприятие «слишком много» или «слишком мало» может оказаться несамокритичным.

21-40 очков: пока ситуация не слишком тревожная, но уже необходимо обратить внимание на пункты, давшие очки. В скором времени они могут перерасти в серьезную угрозу.

41-60 очков: угроза налицо. Если в самое ближайшее время вы не предпримете решительных шагов к изменению своего образа жизни, то вас ожидают, к сожалению, крупные неприятности.

Свыше 60 очков: ваше здоровье в серьезнейшей опасности. Необходимо пункт за пунктом проанализировать заполненную вами таблицу и постараться немедленно заняться своим здоровьем.

Сделать вывод по проделанной работе.

Практическое занятие № 8.

«Основы эпидемиологии. Антропонозные инфекции.

Детские инфекции. Туберкулез.»

Цель занятия: разъяснить основы инфекционного процесса. Дать классификацию инфекционных болезней, сведения о путях заражения, симптомах, осложнениях, первой помощи и профилактике при гриппе, ОРВИ, туберкулезе, детских инфекциях. Ввести понятия: профилактика, дезинфекция, дезинсекция, дератизация.

Базовые знания

1. Основные анатомо-физиологические особенности строения человека.

Студент должен иметь:

- представление о причинах возникновения и принципах профилактики инфекционных заболеваний.

Студент должен знать:

- причины и принципы возникновения инфекционных процессов;
- основные симптомы гриппа, ОРВИ, туберкулеза, детских инфекций;
- меры профилактики;
- способы укрепления иммунитета.

Студент должен уметь:

- оказать первую помощь до прихода врача;
- соблюдать меры собственной безопасности при гриппе, ОРВИ, туберкулезе и детских инфекциях.

Учебный материал

Антропонозные инфекции - заболевания, передающиеся от человека к человеку. Источники заболеваний - больные люди и/или носители инфекции. Пути передачи инфекции обусловлены многообразием человеческих взаимоотношений:

- воздушно-капельный (возбудители выделяются при дыхании, кашле, чихании, разговоре) и воздушно-пылевой;
- фекально-оральный механизм инфекции реализуется контактно-бытовым, водным и пищевым путем (кишечные, гельминтозы);
- контактно-бытовой (посуда, одежда, личные вещи);
- половой (незащищенный сексуальный контакт);
- парентеральный (кровь больного должна попасть в кровь здорового человека путем переливания крови, пересадки органов, использование многоразовых необработанных инструментов);
- трансмиссивный (через укусы кровососущих насекомых);
- внутриутробный (во время беременности от матери к плоду).

Большинство инфекций сопровождается *катаральным синдромом (схема 3)* - кашель, насморк, першение и боль в горле, отделяемое из носа

вых ходов (насморк), чувство жжения и зуда в носу. Данный синдром характерен только для ОРВИ, при других же инфекциях может возникать в начальном периоде или сочетаться с основными симптомами.

Некоторые заболевания выделены в группу *детских инфекций*, которые встречаются в основном в детском возрасте. Не вакцинированные или не переболевшие в свое время взрослые люди восприимчивы к данным заболеваниям в течение всей жизни. В более взрослом состоянии детские инфекции протекают гораздо тяжелее и чаще имеют осложнения.

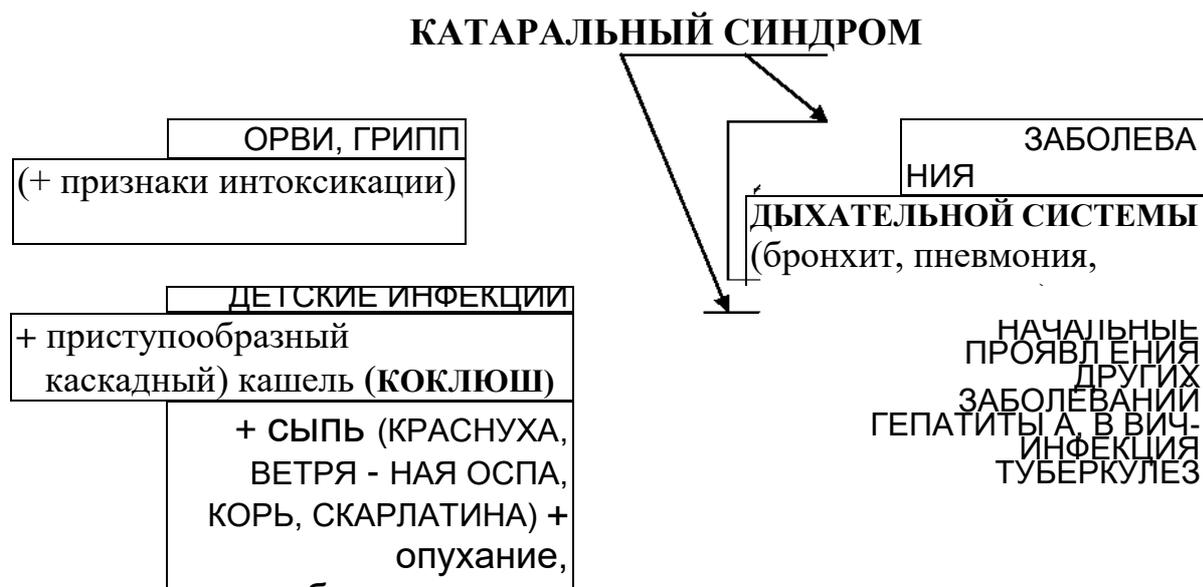


Схема 3. Состояния, протекающие с катаральным синдромом

Контрольные вопросы

1. Расшифруйте основные понятия: инфекционные заболевания, источник инфекции, бациллоноситель.
2. Какие пути передачи инфекции и способы их реализации знаете?
3. Перечислите периоды инфекционного процесса.
4. Чем характеризуется инкубационный период?
5. Что такое антропонозные инфекции?
6. Какие заболевания и почему отнесены в группу детских инфекций?
7. Что такое иммунитет? Каковы способы его формирования и укрепления.
8. Что такое вакцины и сыворотки? Для чего и в каких случаях они применяются?

План разбора ситуационной задачи по разделу «Инфекционные болезни»:

1. Определить к какой группе инфекционных заболеваний относится данная инфекция.
2. Вспомнить заболевания, входящие в данную группу.
3. Выделить главные симптомы заболевания.
4. Определить заболевание или группу заболеваний, протекающих с данными симптомами.
5. Если заболеваний несколько, сравнить их клиническую картину.
6. Определить то заболевание, которое по клиническому течению совпадает с описанием в задаче.

7. Ответить на вопросы задачи.

Ситуационные задачи

1. У ребенка (5 лет) ночью повысилась температура до 39 °С, беспокоит боль в горле. На утро в паховых и подмышечных складках появилась сыпь в виде мелких красных точек на покрасневшем фоне кожи, напоминающая гусиную. Затем сыпь стала распространяться по телу, лицу, покрывая лоб и щеки, оставляя бледным носогубный треугольник. О каком инфекционном заболевании можно подумать? Назовите возбудителя, источник инфекции и пути передачи инфекции. Какие изменения на коже бывают в конце заболевания? Существует ли вакцинация от данной инфекции?

Ход рассуждения. Разбор задачи следует начать с определения группы инфекционных заболеваний. Так как болен ребенок, в первую очередь необходимо подумать о группе детских инфекций, к которой относятся: дифтерия, скарлатина, корь, краснуха, ветряная оспа, эпидемический паротит, коклюш, полиомиелит.

В задаче можно выделить основные симптомы болезни: сыпь, боль в горле и увеличение небных миндалин, повышение температуры до 39 °С. Из всех детских инфекций только корь, ветряная оспа, скарлатина и краснуха протекают с сыпью, но высыпания при каждой болезни имеют свою особенность.

По условиям задачи известно, что сыпь в виде мелких красных точек на покрасневшем фоне кожи появилась в паховых и подмышечных областях, затем стала распространяться по телу. В дальнейшем сыпь отмечалась на лице, покрывая лоб и щеки, оставляя бледным носогубный треугольник. Такое описание сыпи соответствует заболеванию скарлатина. В конце заболевания на коже отмечается шелушение, особенно выраженное на ладонях и пальцах. Вакцинации от данной инфекции нет.

2. В семье С. заболевает девочка, посещающая детский сад. Ее беспокоит высокая температура, слезотечение, светобоязнь. Отмечаются выделения из носа и першение в горле. На второй день состояние ребенка ухудшилось, на лице и шее появилась сыпь в виде крупных пятен. К вечеру пятна стали сливаться, а на верхней половине туловища обнаружались новые элементы. О какой инфекции можно подумать? Как в дальнейшем будет развиваться инфекционный процесс?

3. Студентка по дороге домой долго стояла под дождем на остановке, промочила ноги, замерзла. На следующее утро появился насморк, першение в горле, поднялась температура до субфебрильных цифр. Что делать в такой ситуации? Какие необходимые меры надо было принять по возвращении домой?

4. У больного внезапно поднялась температура до 39,6 °С, появился озноб, ломота в суставах, разбитость, мышечные боли, головная боль, преимущественно в области лба и глазных яблок. О каком заболевании можно думать? Какую помощь нужно оказать? Какие могут быть осложнения при этом заболевании? Какие меры профилактики знаете?

5. Женщина обратилась к терапевту с жалобами на появление мелкоточечной сыпи на всем теле. Самочувствие женщины не страдает, отмечается легкий насморк и увеличение затылочных лимфатических узлов. Какая инфекция возникла у женщины? Какой вопрос необходимо задать заболевшей? В каком случае данная инфекция может привести к серьезным последствиям?

6. Дети играли в песочнице. Одна из мам обратила внимание на то, что у маленького мальчика на руках, лице и коже волосистой части головы были видны красные пятна,

возвышающиеся над поверхностью кожи. Некоторые элементы были в виде пузырьков с жидкостью. Мальчик часто их чесал. Женщина немедленно забрала своего здорового ребенка из песочницы и срочно пошла на прием к врачу. Правильно ли поступили родители, отпустившие мальчика с сыпью гулять? Для какой инфекции характерны указанные высыпания? Перечислите пути передачи данной инфекции.

7. Забирая своего ребенка из детского сада, мама обнаружила, что лицо и шея, особенно заушные области, у сына припухшие. К вечеру поднялась температура, мальчик капризничал, отказывался от еды. О какой инфекции можно подумать? Какие осложнения могут быть в данном случае?

8. В семье В. дочка болела ОРВИ. Лечились самостоятельно, к врачу не обращались. Катаральные явления практически утихли, но кашель усилился, стал приступообразным, иногда заканчивался выделением вязкой мокроты или рвотой. Какую инфекцию не определили родители девочки? Чем может закончиться приступ кашля? Возможно ли самолечение?

9. Обнаружив у больного налеты на небных миндалинах, врач берет мазок из зева и носа для постановки диагноза. О каких заболеваниях может подумать доктор? Чем они опасны? Какие меры профилактики?

11. В поликлинике мальчику врач назначил вакцинацию от эпидемического паротита. Мама ребенка отказывается от проведения вакцинации. Объясните, какими путями передается заболевание, какие органы поражает и возможные осложнения данной инфекции.

12. Беременную женщину (срок беременности три месяца), подруга просит остаться на час с ребенком, больным краснухой. Известно, что ранее женщина не болела краснухой. Как поступить в данной ситуации? Каким путем передается данная инфекция? Назовите основные клинические признаки заболевания. Почему данная инфекция опасна для беременных женщин?

13. Ребенку в 3 месяца врач назначает вакцинацию от полиомиелита. Почему необходима вакцинация? Какими путями может распространяться данная инфекция? В чем опасность данного заболевания?

НАЛЕТЫ НА МИНДАЛИНАХ

ГНОЙНАЯ АНГИНА

(налеты бело-желтого цвета
легко смываются, не выходят
за пределы миндалин)

ДИФИТЕРИЯ

(налеты бело-серого цвета,
не смываются, могут выходить
пределы миндалин)

СКАРЛАТИНА

(гнойная ангина, «малиновый язык»
мелкоточечная сыпь со сгущением в
естественных складках тела)

КАНДИДОЗ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ

(«МОЛОЧНИЦА»)

белый «творожистый» налет на

Схема 4. Заболевания с симптомами ангины

Практическое занятие № 9.

«Особо опасные инфекции. Заразные болезни кожи.»

Цель занятия: дать представление об особо опасных инфекциях (чума, холера, натуральная оспа, сибирская язва), острых заразных болезнях кожи (гнойничковые заболевания, стрептодермия, микозы, лишай, чесотка, педикулез) и их профилактика.

Базовые знания

1. Основы эпидемиологии.
2. Правила личной гигиены.

Студент должен знать:

- особенности особо опасных инфекций;
- причины возникновения заразных заболеваний кожи;
- меры профилактики особо опасных инфекций и заразных заболеваний кожи.

Студент должен уметь:

- грамотно поступить при подозрении на особо опасные инфекции и заразные болезни кожи;
- оказать первую доврачебную помощь при возникновении данных заболеваний;
- осуществлять правильный уход за пораженными кожными покровами при различных инфекциях кожи.

Учебный материал

Особо опасные инфекции - заболевания, характеризующиеся быстрым распространением с охватом больших территорий и значительного числа населения, высоким процентом летальных исходов. Микроорганизмы, вызывающие особо опасные инфекции, могут быть использованы в качестве биологического оружия.

Заразные болезни кожи - широко распространенная группа заболеваний, возникающих при несоблюдении правил личной гигиены; снижении иммунитета; нарушении обмена веществ; микротравмах; отсутствии санации хронических очагов инфекции; несоблюдении правил контакта с бродячими животными; ведении асоциального образа жизни.

Распространение заразных болезней кожи происходит при непосредственном контакте с больным человеком (животным) или его вещами. Необходимо помнить, что возбудители педикулеза (вши) могут быть переносчиками других инфекционных заболеваний (сыпной тиф).

Меры профилактики:

- соблюдение правил личной гигиены, включая индивидуальное использование одежды, обуви, предметов личного обихода;
- сохранение и повышение иммунитета;
- лечение микротравм;
- лечение хронических заболеваний;
- своевременное лечение при заражении и контроль за контактными лицами.

Контрольные вопросы

1. Какие инфекции относятся к особо опасным и почему?
2. Какие заразные болезни кожи знаете?

3. Перечислите пути передачи заразных болезней кожи, предрасполагающие факторы.?
4. Расскажите о мерах профилактики заразных заболеваний кожи.
5. Какие меры профилактики существуют для предотвращения возникновения особо опасных инфекций?

Ситуационные задачи

1. Мама, забирая сына из детского сада, узнает, что на группу наложен карантин по педикулезу. Какие рекомендации даны маме? Что и где мама может обнаружить в случае заражения ребенка этим заболеванием?
Ход рассуждения. Маме в первую очередь надо осмотреть голову сына на предмет нахождения в волосах живых вшей и/или гнид. Данную процедуру лучше провести всем членам семьи и ежедневно повторять до снятия карантина.
2. Дочь-сластена стала жаловаться на зуд кожи в области живота, усиливающийся ночью. Раньше аллергических проявлений на сладкое не появлялось. При осмотре на коже живота были видны точки расчесов, расположенные попарно, сероватые полосы с линейными расчесами. Мама дала девочке противоаллергические препараты, к врачу не обратилась. Правильно ли поступила мама? Какое заболевание было у девочки?
3. Во дворе дети обнаружили котенка, стали его кормить, за ним ухаживать. Через некоторое время у двоих ребят на коже рук появились пятна розовой окраски, неправильной округлой формы и покрытых сероватыми чешуйками. Симптомы какого заболевания имеются у мальчиков? Какими путями оно передается?
4. Молодой человек купил абонемент в бассейн. Придя на первое занятие, он обнаружил, что не взял с собой обувь для бассейна. Чем может грозить использование чужой обуви и перемещение по территории бассейна босиком?
5. Молодая пара пришла в гости к своим знакомым, у которых ребенок болен стрептодермией. Нужно ли соблюдать меры безопасности и какие? Какие предрасполагающие факторы и пути передачи данной инфекции?
6. В настоящее время в календаре обязательных прививок нет вакцинации против натуральной оспы. Почему исключен данный вид прививки?

Критерии оценки:

«отлично», если студент показал глубокие и твердые знания программного материала, быстро принимает правильные решения, уверенно выполняет установленные нормативы;

«хорошо», если студент твердо знает программный материал, грамотно и без ошибок его излагает, правильно применяет полученные знания к решению практических задач, имеет прочные навыки в выполнении установленных нормативов;

«удовлетворительно», если студент имеет знания только основного материала, требует в отдельных случаях дополнительных (наводящих) вопросов для полного ответа, неуверенно выполняет нормативы

«неудовлетворительно», если студент допускает грубые ошибки при ответе на поставленные вопросы, не может применить полученные знания на практике, не выполняет на оценку «удовлетворительно» установленные нормативы.

«зачтено» выставляется студенту, если получена оценка **«отлично»**, **«хорошо»** или **«удовлетворительно»**.

«не зачтено» выставляется студенту, если получена оценка **«неудовлетворительно»**.

Индивидуальная оценка студентам объявляется после проверки отчета практической работы.

ПЕРЕЧЕНЬ

вопросов к дифференцированному зачёту

I. Теоретические вопросы:

1. Когда и с какой целью в РФ была создана единая государственная система предупреждений и ликвидации ЧС (РСЧС)?
2. Назначение и задачи гражданской обороны.
3. Чрезвычайные ситуации природного происхождения.
4. Чрезвычайные ситуации техногенного происхождения.
5. Защита населения в условиях чрезвычайной ситуации природного происхождения.
6. Защита населения в условиях чрезвычайной ситуации техногенного происхождения.
7. Поражающие факторы ядерного оружия
8. Особенности химического оружия, применяемое противником, и его воздействие на живой организм.
9. Особенности биологического оружия, применяемое противником, и его воздействие на живой организм.
10. Средства индивидуальной защиты от оружия массового поражения.
11. Средства коллективной защиты от оружия массового поражения.
12. Состав и организационная структура Вооружённых Сил, виды Вооружённых Сил и рода войск.
13. Система руководства и управления Вооружёнными Силами.
14. Сухопутные войска, их предназначение, рода войск (СВ).
15. Военно-воздушные силы, их предназначение, рода войск (ВВС)
16. Военно-морской флот, их предназначение, состав (ВМФ).
17. Предназначение и состав ракетных войск стратегического назначения (РВСН).
18. Предназначение и состав войска космической обороны (ВКО).
19. Предназначение и состав воздушно-десантных войск (ВДВ).
20. Состав и воинские звания Вооруженных Сил РФ.
21. Военная присяга. Порядок приведения к Военной присяге.

22. Порядок вручения личному составу вооружения, военной техники и стрелкового оружия.
23. Боевое знамя воинской части. Порядок вручения Боевого Знамени части.
24. Ордена - почетные награды за воинские отличия.
25. Строи и управление ими.
26. Меры безопасности при проведении стрельб из стрелкового оружия и метении гранат.
27. Назначение, боевые свойства, части и механизмы автомата Калашникова
28. Назначение и боевые свойства ручной осколочной гранаты.
29. Работа частей и механизмов запала УЗРГМ.
30. Кровотечения. Виды кровотечений.
31. Общие сведения о ранах. Виды ран.
32. Общие сведения о переломах. Виды переломов.

11. Практические вопросы:

33. Неполная разборка.
34. Сборкам автомата.
35. Выполнение норматива неполной разборке и сборке автомата.
36. Приемы и правила стрельбы из автомата.
37. Уход за автоматом, его хранение и сбережение.
38. Выполнение норматива надевания противогаза.
39. Выполнение норматива надевания общевойскового защитного комплекта.
40. Строевые приемы и движения без оружия. Строевая стойка.
41. Повороты на месте.
42. Строевой шаг, движение строевым шагом.
43. Походный шаг, движение походным шагом.
44. Движение бегом, обозначение шага «на месте», изменение скорости движения, перемещение.
45. Повороты в движении.
46. Выполнение воинского приветствия без оружия на месте и в движении.
47. Выход из строя и возвращение в строй в строй, подход к начальнику и отход от него.
48. Строи отделения. Развернутый строй. Выравнивание, размыкание и смыкание строя, повороты строя на месте.

49. Построение и перестроение в одношереножный и двухшереножный строй.
50. Походный строй. Построение и отработка движения походным строем.
51. Выполнение воинского приветствия в строю на месте и в движении.
52. Наложение кровоостанавливающего жгута (закрутки)..
53. Наложение кровоостанавливающего жгута (закрутки) в область шеи, пальцевое прижатие артерий.
54. Первая помощь при поражении током.
55. Первая (доврачебная) помощь при ушибах, переломах, вывихах, растяжениях связок и синдроме длительного сдавливания.
56. Первая (доврачебная) помощь при утоплении.
57. Первая помощь при ожогах.
58. Первая помощь при перегреве организма.
59. Первая помощь при переохлаждении организма, обморожении, при общем замерзании.
60. Наложение повязок на голову, туловище, верхние и нижние конечности.
61. Наложение шины на место перелома, транспортировка поражённого.

Перечень литературы

для подготовки к дифференцированному зачёту

1. Конституция Российской Федерации.
2. Федеральные законы Российской Федерации: «О защите населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера», «О чрезвычайных ситуациях», «О пожарной безопасности», «О гражданской обороне», «Об обороне», «О воинской обязанности и военной службе», «О статусе военнослужащих», «О днях воинской славы России (победных днях)», «О радиационной безопасности населения», «О безопасности дорожного движения», УК РФ, КоАП РФ...
3. Указы Президента РФ: «Военная доктрина РФ» (2010), Устав внутренней службы ВС РФ, Дисциплинарный устав ВС РФ.
4. .Военно-энциклопедический словарь. М.: Воениздат, 2010.
5. Постановления Правительства РФ: №№: 762, 992, 996 и т.п.
6. Белов С.В. Безопасность жизнедеятельности. Учебник для СПО. - М.: Высшая школа, 2008.
7. Белов С.В. Безопасность жизнедеятельности. Учебник. - М.: Высшая школа, 2008.
8. Михайлов Л. А. Безопасность жизнедеятельности. Учебник для СПО. - М.: Питер, 2009.
9. Сапронов Ю.Г., Сыса А.Б., Шахбазян В.В. Безопасность жизнедеятельности. Учебник для СПО. - М.: Академия, 2009.
10. Смирнов А.Т., Мишин Б.И., Ижевский П.В. Основы медицинских знаний и здорового образа жизни. Учебник для 10-11 классов. - М.: Просвещение, 2010.
11. Смирнов А.Т., Васнев В.А. Основы военной службы. Учебное пособие. - М.: Издательский дом «Дрофа», 2010.
12. Фролов М.П. и др. Основы безопасности жизнедеятельности. Учебник для студентов учебных заведений среднего профессионального образования. - М.: Просвещение, 2007.
13. Воробьев Ю.Л. Основы безопасности жизнедеятельности. Учебник. - М.: Астрель, 2009.

- 14 .Косолапова Н.В. Основы безопасности жизнедеятельности: учебник для учреждений нач. и сред. проф. образования / Н.В.Косолапова, Н.А. Прокопенко. - 2-е изд., испр. и доп.- М.: Издательский центр «Академия»,2011.- 320с
- 15 . Безопасность жизнедеятельности: Учебник для студ. сред. учеб.. заведений / Э.А. Арустамов, Н.В. Косолапова, Н.А. Прокопенко, Г.В. Гуськов. - М.: Издательский центр «Академия», 2009. - 176с.
- 16 . Комплект учебно-наглядных плакатов «Безопасность жизнедеятельности» М.: 2007.

Интернет ресурсы:

1. <http://www.mchs.gov.ru/>
2. <http://mvd.ru/>
3. <http://mil.ru/>
4. <http://www.fsb.ru/>

Критерии оценки:

«отлично» - глубокие исчерпывающие знания и творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала; умение свободно решать практические задания (задачи, конкретные ситуации, расчеты и т.п.); логически последовательные, содержательные, полные, правильные и конкретные ответы на все поставленные вопросы (вопросы по теоретическому зачету) и дополнительные вопросы преподавателя; свободное владение основной и дополнительной литературой, рекомендованной учебной программой;

«хорошо» - твердые и достаточно полные знания всего программного материала, правильное понимание сущности и взаимосвязи рассматриваемых процессов и явлений; последовательные, правильные, конкретные ответы на поставленные вопросы при свободном устранении замечаний по отдельным вопросам; достаточное владение литературой, рекомендованной учебной программой;

«удовлетворительно» - твердые знания и понимание основного программного материала; правильные, без грубых ошибок ответы на поставленные вопросы при устранении неточностей и несущественных ошибок в освещении отдельных положений при наводящих вопросах преподавателя; недостаточное владение литературой, рекомендованной учебной программой;

«неудовлетворительно» - неправильные ответы на основные вопросы, грубые ошибки в ответах, непонимание сущности излагаемых вопросов; неуверенные и неточные ответы на дополнительные вопросы.

Независимо от полученных в семестре оценок текущего контроля знаний по конкретной дисциплине оценка экзамена является определяющей и рассматривается как окончательная.

Оценка за дифференцированный зачет выставляется в зачетную книжку и журнал теоретического обучения

Рецензия
на рабочую программу
дисциплины Безопасность жизнедеятельности,
составленную преподавателем
филиала СамГУПС в Г. Ртищево Дьяковым Д.А.

Представленная программа по дисциплине Безопасность жизнедеятельности разработана для студентов третьего курса и соответствует требованиям ФГОС для специальности 38.02.01 Экономика и бухгалтерский учёт (по отраслям).

Рабочая программа предусматривает формирование у студентов умений и навыков, ключевых компетенций в области безопасности жизнедеятельности.

Рабочая программа состоит из двух разделов для юношей и трёх разделов для девушек и рассчитана на 68 часа для студентов очной формы обучения базового уровня, включая дополнительные часы самостоятельной подготовки.

Предоставленную рабочую программу можно рекомендовать как программу обучения по дисциплине Безопасности жизнедеятельности в учебных заведениях среднего специального образования; она может служить основой для разработки календарно-тематических планов по этой дисциплине.

Рецензент:



М. А. Мережникова, преподаватель высшей категории филиала СамГУПС в г. Ртищево.