Документ подписан простой электронной подписью
Сертификат: 76D28300B9AFE6B044B0868E3F6083D9
Владелец: "АНО ВО «РОССИЙСКИЙ НОВЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»; АН
Действителен: с 02.03.2023 по 02.06.2024

Елецкий филиал Автономной некоммерческой организации высшего образования «Российский новый университет»

Отделение среднего профессионального образования

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

учебной дисциплины

ОУД.07 Основы безопасности жизнедеятельности

наименование дисциплины

для специальности среднего профессионального образования

40.02.01 Право и организация социального обеспечения

код, наименование специальности

(базовая подготовка)

на базе основного общего образования

Елец 2021

Одобрен
предметной (цикловой)
комиссией общих гуманитарных и социально-экономических дисциплин

Разработана на основе ФГОС СОО по дисциплине Основы безопасности жизнедеятельности, с учетом Примерной основной образовательной программы среднего общего образования, одобренной решением федерального учебно-методического объединения по общему образованию (протокол от 28 июня 2016 г. № 2/16-з), примерной программы учебной дисциплины Основы безопасности жизнедеятельности, рекомендованной ФГАУ «ФИРО» Минобрнауки России, для реализации основной профессиональной образовательной программы СПО на базе основного общего образования с получением среднего общего образования 2015 (с уточнениями протокол №3 от 25.05.2017 г.), Федерального государственного образовательного стандарта по специальности 40.02.01 Право и организация социального обеспечения

Протокол №__5__
от «05» 02 2021 г.
Председатель предметной
(цикловой) комиссии
_____/В.И. Ильин

Начальник отделения СПО
_____/О.В. Рыжкова

Автор (составитель): Турков С.Н., преподаватель Елецкого филиала АНО ВО «Российский новый университет»

ПАСПОРТ
ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
общеобразовательной учебной дисциплины
ОУД.07 Основы безопасности жизнедеятельности

Результаты обучения (освоенные умения, усвоенные знания)	ПК, ОК	Наименование темы	Уровень освоения темы	Промежуточная аттестация	
				Наименование контрольно-оценочного средства	Наименование контрольно-оценочного средства
1	2	3	4	5	6
- **Знание:** -основ государственной системы, российского законодательства, направленных на защиту населения от внешних и внутренних угроз; - распространенных опасных и чрезвычайных ситуаций природного, техногенного и социального характера; - факторов, пагубно влияющих на здоровье человека, исключение из своей жизни вредных привычек (курения, пьянства и т. д.); - основных мер защиты (в том числе в области гражданской обороны) и правил поведения в условиях опасных и чрезвычайных ситуаций; - основ обороны государства и воинской службы: законодательство об обороне государства и воинской обязанности граждан; права и обязанности гражданина до призыва, во время призыва и прохождения	ОК 1-9	**Тема 1.1. Основы здорового образа жизни**	2	Практическая работа №1	
		Тема 1.2 Обеспечение личной безопасности и сохранение здоровья	2	Практическая работа №2	
		Тема 1.3. Репродуктивное здоровье человека	3	Практическая работа №3	
		Тема 2.1. Правила поведения в условиях чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера	2	Практическое занятие № 4	ОКР
		Тема 2.2 Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций	2	Практическое занятие №5	
		Тема 2.3 Гражданская оборона - составная часть обороноспособности страны	3	Практическая работа №6	
		Тема 2.4 Государственные службы по охране здоровья и безопасности граждан.	2	Эссе на тему «Основные реформы ВС	

военной службы, уставные отношения, быт военнослужащих, порядок несения службы и воинские ритуалы, строевая, огневая и тактическая подготовка; - основных видов военно-профессиональной деятельности, особенностей прохождения военной службы по призыву и контракту, увольнения с военной службы и пребывания в запасе; **Умение:** - предвидеть возникновение опасных и чрезвычайных ситуаций по характерным для них признакам, а также использовать различные информационные источники; - применять полученные знания в области безопасности на практике, проектировать модели личного безопасного поведения в повседневной жизни и в различных опасных и чрезвычайных ситуациях; **Владение:** - основами медицинских знаний и оказания первой помощи пострадавшим при неотложных состояниях (при травмах, отравлениях и различных видах поражений), включая знания об основных инфекционных заболеваниях и их профилактике.		**Тема 3.1 История создания Вооруженных Сил России** **Тема 3.2. Вооружённые Силы России на современном этапе** **Тема 3.3. Уставы Вооружённых Сил России** **Тема 3.4 Строевая подготовка** **Тема 3.5 Огневая подготовка** **Тема 4.1 Общие сведения о ранах, осложнения ран, способах остановки кровотечения и обработке ран** **Тема 4.2 Порядок наложения повязки при ранениях головы, туловища, верхних и нижних конечностей** **Тема 4.3 Неотложная помощь при остановке дыхания и сердцебиения**	2 2 3 2 2 2 3 2	России» Практическая работа № 7 Практическая работа №8 Практическая работа № 9 Практическая работа № 10 Практическая работа № 11 Практические занятия №12 Практическое занятие № 13 Практическое занятие № 14 Практическое занятие № 15	Дифференцированный зачёт

КОНТРОЛЬНЫЕ ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

для текущего контроля знаний, умений обучающихся по учебной дисциплине/темам, разделам

Практические работы:

Практическая работа № 1 Основные положения организации рационального питания и методы его гигиенической оценки
Цель занятия: добиться понимания структуры рационального питания

Комплексно-методическое обеспечение: постановочные вопросы, выносимые на обсуждение
Вопросы и задания :

1. Дать определение термина «рациональное питание»
2. Перечислить основные компоненты рационального питания и указать их значение в поддержании здоровья человека

Критерии оценки:
- **оценка – 5 («отлично)** ставится обучающимся, усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины, их значения для приобретаемой специальности, проявившим творческие способности в понимании, изложении и демонстрации правильного выполнения задания.
- **оценка – 4 («хорошо»)** ставится обучающимся, усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины, их значения для приобретаемой специальности, проявившим творческие способности в понимании, изложении и демонстрации правильного выполнения задания с небольшими неточностями и коррекцией действий преподавателем.
- **оценка 3 («удовлетворительно»)** ставится обучающимся, обладающим необходимыми знаниями, но допустившими неточности в определении понятий, в применении знаний для решения практических заданий, не умет обосновывать свои суждения.
- **оценка 2 («неудовлетворительно»)** ставится обучающимся, имеющим разрозненные и бессистемные знания, не может применять знания для решения практических задач или отказ

Практическая работа №2 Алкоголь и его влияние на здоровье человека, социальные последствия употребления алкоголя
Цель занятия*: добиться понимания влиянии алкоголя на организм человека*

Комплексно-методическое обеспечение: постановочные вопросы, выносимые на обсуждение
Вопросы и задания :

1. Дать определение термина «алкогольная интоксикация организма»
2. Указать как алкоголь воздействует на различные органы человека и его психику

Критерии оценки:
- **оценка – 5 («отлично)** ставится обучающимся, усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины, их значения для приобретаемой специальности, проявившим творческие способности в понимании, изложении и демонстрации правильного выполнения задания.
- **оценка – 4 («хорошо»)** ставится обучающимся, усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины, их значения для приобретаемой специальности, проявившим творческие способности в понимании, изложении и демонстрации правильного выполнения задания с небольшими неточностями и коррекцией действий преподавателем.
- **оценка 3 («удовлетворительно»)** ставится обучающимся, обладающим необходимыми знаниями, но допустившими неточности в определении понятий, в применении знаний для решения практических заданий, не умет обосновывать свои суждения.
- **оценка 2 («неудовлетворительно»)** ставится обучающимся, имеющим разрозненные и бессистемные знания, не может применять знания для решения практических задач или отказ отвечать.

Практическая работа №3 Инфекции и виды инфекционных заболеваний
Цель занятия*: добиться понимания влиянии алкоголя на организм человека*

Комплексно-методическое обеспечение: постановочные вопросы, выносимые на обсуждение
Вопросы и задания :

1. Дать определение термина «Репродуктивное здоровье человека»
2. Указать какие факторы влияют на репродуктивные возможности человека

Критерии оценки:
- **оценка – 5 («отлично)** ставится обучающимся, усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины, их значения для приобретаемой специальности, проявившим творческие способности в понимании, изложении и демонстрации правильного выполнения задания.
- **оценка – 4 («хорошо»)** ставится обучающимся, усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины, их значения для приобретаемой специальности, проявившим творческие способности в понимании, изложении и демонстрации правильного выполнения задания с небольшими неточностями и коррекцией действий преподавателем.
- **оценка 3 («удовлетворительно»)** ставится обучающимся, обладающим необходимыми знаниями, но допустившими неточности в определении понятий, в применении знаний для решения практических заданий, не умет обосновывать свои суждения.

- **оценка 2 («неудовлетворительно»)** ставится обучающимся, имеющим разрозненные и бессистемные знания, не может применять знания для решения практических задач или отказ отвечать.

Практическое занятие № 4 Изучение и отработка моделей поведения в условиях вынужденной природной автономии, изучение и отработка моделей поведения в ЧС на транспорте

Цель занятия: Изучение и отработка моделей поведения в условиях вынужденной природной автономии, изучение и отработка моделей поведения в ЧС на транспорте

Комплексно-методическое обеспечение: постановочные вопросы, выносимые на обсуждение

Вопросы и задания :

1. В чем отличие аварии от катастрофы ?
2. Описать алгоритмы действий при авариях на автомобильном, железнодорожном, воздушном и водном транспорте.

Критерии оценки:

- **оценка – 5 («отлично)** ставится обучающимся, усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины, их значения для приобретаемой специальности, проявившим творческие способности в понимании, изложении и демонстрации правильного выполнения задания.
- **оценка – 4 («хорошо»)** ставится обучающимся, усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины, их значения для приобретаемой специальности, проявившим творческие способности в понимании, изложении и демонстрации правильного выполнения задания с небольшими неточностями и коррекцией действий преподавателем.
- **оценка 3 («удовлетворительно»)** ставится обучающимся, обладающим необходимыми знаниями, но допустившими неточности в определении понятий, в применении знаний для решения практических заданий, не умет обосновывать свои суждения.
- **оценка 2 («неудовлетворительно»)** ставится обучающимся, имеющим разрозненные и бессистемные знания, не может применять знания для решения практических задач или отказ отвечать.

Практическая работа №5 Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций

Цель занятия: закрепить знания по структуре ЕГСПиЛЧС и принципах её организации

Комплексно-методическое обеспечение: постановочные вопросы, выносимые на обсуждение

Вопросы и задания :

1.Что включает в себя Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций и принцип её организации?
2. Перечислить задачи, которые она решает

- **оценка – 5 («отлично)** ставится обучающимся, усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины, их значения для приобретаемой специальности, проявившим творческие способности в понимании, изложении и демонстрации правильного выполнения задания.
- **оценка – 4 («хорошо»)** ставится обучающимся, усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины, их значения для приобретаемой специальности, проявившим творческие способности в понимании, изложении и демонстрации правильного выполнения задания с небольшими неточностями и коррекцией действий преподавателем.
- **оценка 3 («удовлетворительно»)** ставится обучающимся, обладающим необходимыми знаниями, но допустившими неточности в определении понятий, в применении знаний для решения практических заданий, не умет обосновывать свои суждения.
- **оценка 2 («неудовлетворительно»)** ставится обучающимся, имеющим разрозненные и бессистемные знания, не может применять знания для решения практических задач или отказ отвечать.

Практическая работа № 6 Изучение и использование средств индивидуальной защиты от поражающих факторов в ЧС мирного и военного времени

Цель занятия: закрепить знания по структуре ГО и принципах её организации

Комплексно-методическое обеспечение: постановочные вопросы, выносимые на обсуждение

Вопросы и задания :

1.Что включает в себя гражданская оборона и каков принцип её организации?
2. Перечислить задачи, которые она решает

Критерии оценки:

- **оценка – 5 («отлично)** ставится обучающимся, усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины, их значения для приобретаемой специальности, проявившим творческие способности в понимании, изложении и демонстрации правильного выполнения задания.
- **оценка – 4 («хорошо»)** ставится обучающимся, усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины, их значения для приобретаемой специальности, проявившим творческие способности в понимании, изложении и демонстрации правильного выполнения задания с небольшими неточностями и коррекцией действий преподавателем.
- **оценка 3 («удовлетворительно»)** ставится обучающимся, обладающим необходимыми знаниями, но допустившими неточности в определении понятий, в

применении знаний для решения практических заданий, не умет обосновывать свои суждения.
- **оценка 2 («неудовлетворительно»)** ставится обучающимся, имеющим разрозненные и бессистемные знания, не может применять знания для решения практических задач или отказ отвечать.

Тема 3.1 История создания Вооруженных Сил России – написание эссе на тему
«Основные реформы ВС России»
Задание: дать краткую характеристику сути военных реформ российского государства с момента становления централизованного государства российского с центром в Москве /Реформы ИванаIII Великого/ и до начала 2000 годов.

Практическая работа №7 Вооружённые Силы России на современном этапе
Цель занятия: закрепить знания по структуре ***Вооружённых Сил России на современном этапе***
Комплексно-методическое обеспечение: постановочные вопросы, выносимые на обсуждение
Вопросы и задания :

Составить схему , отражающую структуру Вооружённых Сил России на современном этапе
Критерии оценки: дать пояснения по ее ключевым элементам / порядке подчинения, территориальным особенностям формирования

Критерии оценки:
- **оценка – 5 («отлично)** ставится обучающимся, усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины, их значения для приобретаемой специальности, проявившим творческие способности в понимании, изложении и демонстрации правильного выполнения задания.
- **оценка – 4 («хорошо»)** ставится обучающимся, усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины, их значения для приобретаемой специальности, проявившим творческие способности в понимании, изложении и демонстрации правильного выполнения задания с небольшими неточностями и коррекцией действий преподавателем.
- **оценка 3 («удовлетворительно»)** ставится обучающимся, обладающим необходимыми знаниями, но допустившими неточности в определении понятий, в применении знаний для решения практических заданий, не умет обосновывать свои суждения.
- **оценка 2 («неудовлетворительно»)** ставится обучающимся, имеющим разрозненные и бессистемные знания, не может применять знания для решения практических задач или отказ отвечать.

Практическая работа №8 Уставы Вооружённых Сил России

Задание: дать общую характеристику общевоинским уставам ВС РФ

Критерии оценки:

- **оценка – 5 («отлично)** ставится обучающимся, усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины, их значения для приобретаемой специальности, проявившим творческие способности в понимании, изложении и демонстрации правильного выполнения задания.
- **оценка – 4 («хорошо»)** ставится обучающимся, усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины, их значения для приобретаемой специальности, проявившим творческие способности в понимании, изложении и демонстрации правильного выполнения задания с небольшими неточностями и коррекцией действий преподавателем.
- **оценка 3 («удовлетворительно»)** ставится обучающимся, обладающим необходимыми знаниями, но допустившими неточности в определении понятий, в применении знаний для решения практических заданий, не умет обосновывать свои суждения.
- **оценка 2 («неудовлетворительно»)** ставится обучающимся, имеющим разрозненные и бессистемные знания, не может применять знания для решения практических задач или отказ отвечать.

Практические занятия №9-11 Строевая подготовка

Цель занятия: приобретение практических навыков в выполнении одиночных строевых приёмов без оружия

Комплексно-методическое обеспечение: постановочные вопросы, выносимые на обсуждение

Вопросы и задания : отработка элементов одиночной строевой подготвки : строевой стойки, движения строевым шагом , выход и з строя и постановка в строй

Критерии оценки одиночной строевой подготовки:

Оценка за выполнение военнослужащим строевого приема, определяется:

- **«отлично»,** если прием выполнен в строгом соответствии с требованиями Строевого устава,
- четко и уверенно;
- **«хорошо»,** если прием выполнен в соответствии с требованиями Строевого устава, четко и
- уверенно, но при этом была допущена одна ошибка;
- **«удовлетворительно»,** если прием выполнен в соответствии с требованиями Строевого
- устава, но при этом были допущены две ошибки;
- **«неудовлетворительно»,** если прием не выполнен, либо выполнен не в соответствии с
- требованиями Строевого устава, или при его выполнении допущено три ошибки и более.

Практическое занятие №12 Отработка навыков стрельбы из ПМ

Цель занятия: приобретение практических навыков в стрельбе из пистолета МАКАРОВА с двух рук стоя

Комплексно-методическое обеспечение: Методическое пособие по стрельбе из ПМ

Вопросы и задания : отработка элементов изготовки для стрельбы из пистолета с двух рук из положения стоя , практическая стрельба в электронном тире.

Критерии оценки :
Стрельба с места по неподвижной цели днем
Цель: грудная фигура с кругами (мишень № 4), установленная на высоте уровня глаз стреляющего, неподвижная.
Дальность до цели: 25 м.
Количество патронов: 3 шт.
Время на стрельбу: не ограничено.
Положение для стрельбы: стоя, по выбору стреляющего.
Порядок выполнения упражнения
Обучаемый по команде руководителя стрельбы из исходного положения выдвигается на рубеже открытия огня, по команде «Заряжай» заряжает оружие, ставит его на предохранитель, принимает положение для стрельбы и докладывает о готовности к стрельбе. По команде «Огонь» – производит три прицельных выстрела.

Оценка:
- **«отлично»** – выбить 25 очков;
- **«хорошо»** –21 очко;
- **«удовлетворительно»** – 18 очков.

Практическое занятие № 13 Первая (доврачебная) помощь при ушибах, переломах, вывихах, растяжениях связок и синдроме длительного сдавливания.

Цели занятия: Освоение приёмов первой медицинской помощи при кровотечениях и травмах
Пояснительная записка к практическому заданию
Экстремальные ситуации, возникающие в результате стихийных бедствий или техногенных катастроф, например крупные дорожно- транспортные происшествия (ДТП), часто приводят к одновременному появлению большого количества пострадавших, нуждающихся в экстренном оказании первой помощи. Первая помощь оказывается непосредственно на месте происшествия, в основном в порядке само- и взаимопомощи с использованием аптечек первой помощи, если они имеются, и других подручных средств.
Если в результате чрезвычайного происшествия пострадали несколько человек, помощь сначала оказывается тем, у которых жизнь в наибольшей опасности. При

наличии большого числа пострадавших помощь в первую очередь оказывается детям.

Основные цели оказания первой помощи:

- сохранение жизни пострадавшего;
- предупреждение тяжелых осложнений;
- прекращение или ослабление действия травмирующих факторов;
- остановка наружного кровотечения;
- подготовка пострадавшего к транспортированию в больницу

Ситуация№1 ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИЯХ

Знания и навыки по оказанию первой помощи при всякого рода повреждениях необходимы всем, так как вызвавший повреждение несчастный случай может произойти в любое время и в любой обстановке — дома, на производстве, на улице, при занятиях физкультурой и спортом и т.п. В то же время от того, насколько правильно и своевременно будет оказана первая доврачебная помощь пострадавшему, нередко зависит дальнейшее состояние его здоровья.

Первоочередными мерами первой помощи при чрезвычайных ситуациях, как правило, являются остановка наружного кровотечения и наложение повязок на травмированные части тела.

Кровотечением называется потеря крови из кровеносной системы. Кровотечения классифицируют:

1) на *наружные*, если кровь вытекает из раны наружу (при повреждении кожи или нарушении проницаемости стенок сосудов);
2) *внутренние*, если кровь поступает в грудную, брюшную и другие полости организма или в полые органы (полость желудка, трахеи, бронхи).

Наружные кровотечения

Наружные кровотечения можно определить визуально, т.е. они видны невооруженным глазом. При оказании первой медицинской помощи пострадавшим в таком случае необходимо немедленно остановить кровотечение. На месте чрезвычайного происшествия возможна только временная остановка кровотечения, чтобы пострадавшего можно было транспортировать в больницу.

Наружное кровотечение может быть *артериальным*, *венозным*, *капиллярным и смешанным.* При *артериальном* изливающаяся кровь имеет ярко-красный цвет, она бьет сильной прерывистой струей (фонтаном), выбросы крови соответствуют ритму сердечных сокращений. Артериальное кровотечение наиболее опасно для жизни пострадавшего, потому что за несколько минут раненый может потерять большое количество крови и погибнуть. Обычно здоровый человек может пережить кровопотерю в 10—15% объема крови без каких-либо медицинских осложнений. Потеря 20—25% общего объема крови опасна для жизни, более 30% — смертельна.

Для остановки артериального кровотечения из крупной артерии на ноге или руке пострадавшего необходимо прижать артерию выше места повреждения пальцами одной руки, двумя большими пальцами или кулаком с силой, достаточной для остановки кровотечения. В области шеи поврежденную артерию прижимают ниже места повреждения. На рисунке 8.1 показаны места прижатия артерий.

Другой метод временной остановки кровотечения — наложение кровоостанавливающего жгута (рис. 8.2). Жгут сдавливает мягкие ткани, в том числе артериальный сосуд, и останавливает кровотечение. При отсутствии стандартного жгута могут быть использованы различные подручные средства — поясные ремни, косынки, шарфы, из которых изготавливается импровизированный жгут в виде закрутки. При первой же возможности импровизированный жгут должен быть заменен стандартным. Рис. 8.1. **Места прижатия артерий:**
1 **—** височная; ***2*** **—** затылочная; ***3*** — нижнечелюстная; ***4*** **—** правая общая сонная; 5 — левая общая сонная; ***6*** **—** подключичная;
7 **—** подмышечная; ***8*** **—** плечевая; ***9*** **—** лучевая; ***10*** — локтевая;
— бедренная; ***12*** **—** задняя большеберцовая; ***13*** **—** артерия тыла стопы
Задание – наложить жгут



Рис. 8.2. Наложение кровоостанавливающего жгута

При наложении жгута необходимо строго следовать следующим правилам:
- конечность приподнимают;
- место наложения жгута защищают одеждой, мягкой подкладкой, несколькими слоями бинта;
- жгут растягивают;
- жгут накладывают на конечность в растянутом состоянии выше места кровотечения и как можно ближе к месту повреждения, чтобы ограничить обескровливание конечности как можно меньшим ее участком;
- делают два-три витка жгута, непосредственно прилегающих один к другому;
- концы жгута фиксируются при помощи крючка.

Если жгут наложен правильно, то поврежденная конечность бледнеет, кровотечение останавливается.
Если в качестве жгута приходится использовать нерастягиваю- щийся материал, например ремень, то лучше наложить жгут-закрутку. Он накладывается на подкладку из мягкой ткани. Из этого материала делается петля, в нее вставляется ветка или палочка, которые необходимо закрутить. Петля стягивает мягкие ткани и сосуды, таким образом прекращая кровотечение (рис. 8.3).

Задание – наложить жгут-закрутку

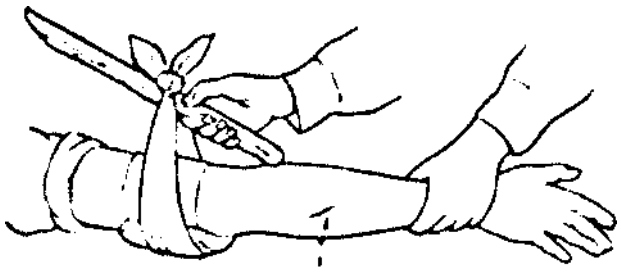


Рис. 8.3. Наложение жгута-закрутки

Ошибки, совершаемые при наложении жгута:

- применение при венозном кровотечении;
- наложение на голое тело без защиты мягкими тканями;
- наложение слишком далеко от места кровотечения;
- слишком слабое или слишком сильное перетягивание;
- отсутствие информации о времени наложения жгута.

В холодное время года жгут накладывается не более чем на один * час, в теплое время — не более чем на два часа. Рекомендуется, если это возможно, уже через час после наложения жгута немного ослабить его для восстановления кровообращения. Поэтому к одежде пострадавшего обязательно на видном месте прикрепляется записка с точным указанием даты, часа и минуты наложения жгута. Профессиональные спасатели советуют записывать информацию о времени наложении жгута прямо на лбу пострадавшего, потому что записка может оторваться или потеряться во время транспортировки пострадавшего в больницу. Врачу же очень важно знать точное время наложения жгута, так как, если жгут не снят вовремя, происходит омертвение тканей, что очень опасно для жизни пострадавшего.

Ситуация№2 При кровотечении в паховой, подмышечной области, в области предплечья

трудно или невозможно наложить жгут. Для временной остановки кровотечения в этих областях применяют метод максимального сгибания конечности в суставе. На место сгиба подкла- дывают подушечку из ваты или ткани, подушечка давит на сосуд и останавливает кровотечение. Конечность фиксируют в согнутом состоянии.

При *венозном* кровотечении кровь вытекает равномерной струей, имеет темно-вишневую окраску (в случае повреждения крупной вены может отмечаться пульсирование струи крови в ритме дыхания). Венозное кровотечение редко бывает опасным для жизни, критично только ранение в районе шеи. При таком ранении в венах в районе шеи и подключичной области в момент вдоха давление крови становится ниже атмосферного, и поэтому во время входа, если вены повреждены, в рану засасывается воздух. Пузырьки воздуха вместе с кровью попадают в сердце потерпевшего, что может стать причиной его смерти.

При венозном кровотечении пострадавшему накладывается давящая повязка. Края раны обрабатывают настойкой йода, рану закрывают стерильной салфеткой или кусочком чистой материи и сверху туго бинтуют. После этого пострадавшего необходимо доставить в лечебное учреждение. Если во время транспортировки на повязку из раны вытечет какое-то количество крови, ничего страшного, опытный

врач по состоянию повязки и по степени ее промокания кровью сразу определит, насколько серьезно повреждение вены, и примет соответствующие меры.

При *капиллярном* кровотечении кровь выделяется равномерно из всей раны (как из губки). Для прекращения кровотечения принимают такие же меры, как и при венозном кровотечении — обрабатывают края раны и накладывают давящую стерильную повязку. При нормальной свертывающей способности крови это кровотечение обычно проходит самостоятельно, без медицинской помощи.

Ситуация№3 Внутренние кровотечения

Эти кровотечения не так явно заметны, как наружные. Их трудно распознать. Для их определения надо внимательно расспросить или пронаблюдать за пострадавшим. При внутренних кровотечениях необходима срочная госпитализация. Симптомы внутреннего кровотечения следующие:

- резкая общая слабость;
- учащенный слабый пульс;
- пострадавший испытывает шум в ушах, головокружение, потемнение и мелькание «мушек» в глазах, жажду и тошноту, возможна рвота;
- кожа бледная, влажная и холодная;
- дыхание частое, возможны потеря сознания, судороги.

При *легочном кровотечении* у пострадавшего на губах, особенно при кашле, появляется кровавая пена. Пострадавшему необходимо придать полусидячее положение, приложить к груди холод. Следует успокоить пострадавшего, объяснить, что ему нельзя двигаться и разговаривать.

Желудочное кровотечение опасно для жизни, у пострадавших может наблюдаться рвота с кровью. Пострадавшему с подозрением на желудочное кровотечение необходимо обеспечить покой, уложить, к животу приложить холод. Пострадавшему запрещено пить, принимать пищу, промывать желудок.

Ситуация№ 4 Смешанные кровотечения

Носовое кровотечение. Кровотечение из носа возникает не только у пострадавших в результате чрезвычайных происшествий. Нередко оно случается в домашних условиях в результате травм лица, повышенного артериального давления или по другим причинам.

При кровотечении из носа часть крови вытекает наружу, часть попадает в носоглотку и полость рта, что может вызвать кашель или рвоту у пострадавшего. Его необходимо успокоить и объяснить, что кашель, сморкание, резкие движения могут только усилить кровотечение. Пострадавшего следует удобно усадить в прохладное место (если кровотечение происходит в жаркое время года) в положении с немного наклоненной вперед головой. К области носа можно прило-жить пузырь со льдом, завернутый в платок комочек снега, смоченный холодной водой платок, бинт, комочек ваты и др. Можно попытаться остановить кровотечение сильным прижатием обеих половинок носа к носовой перегородке. При этом голову больного наклоняют несколько вперед и возможно выше, с силой сжимают нос.

Если кровотечение долго не останавливается, рекомендуется вставить в полости носа стерильные ватные тампоны, смоченные раствором перекиси водорода. Затем пострадавшего необходимо доставить в лечебное учреждение.
На рисунке 8.4 показан алгоритм оценки вида кровотечения и оказания первой помощи.

Критерии оценки по медицинской подготовке:

Порядок определения оценки за выполнения нормативов

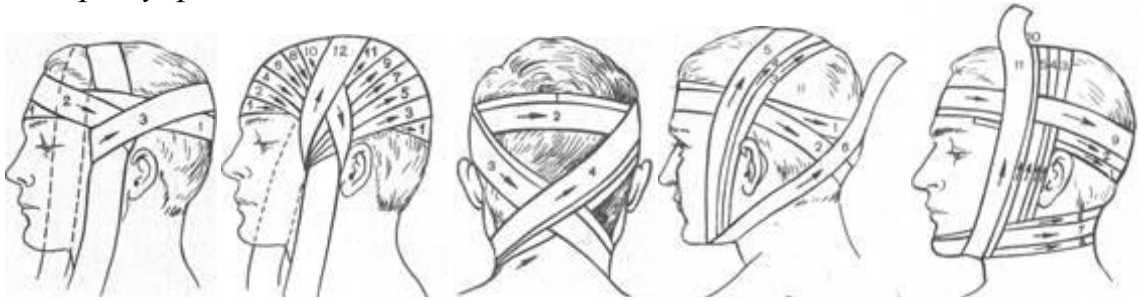
Если норматив отрабатывается в процессе обучения несколько раз, то оценка за его выполнение определяется по последнему показанному результату или по результату контрольной попытки.
Индивидуальная оценка военнослужащему за выполнение нескольких нормативов по военно-медицинской подготовке определяется по оценкам, полученным за выполнение каждого норматива, и считается:

«отлично»	если не менее 90% проверенных нормативов оценены положительно, при этом не менее 50% нормативов оценено «отлично»
«хорошо»	если не менее 80% проверенных нормативов оценены положительно, при этом не менее 50% нормативов оценены не ниже «хорошо»
«удовлетворительно»	если не менее 70% нормативов оценены положительно, а при оценке по трем нормативам положительно оценены два, один из них – не ниже «хорошо»
«неудовлетворительно»	если не выполнены условия на оценку «удовлетворительно»

Практическое занятие № 14 Порядок наложения повязки при ранениях головы, туловища, верхних и нижних конечностей

Цели занятия: Освоение приёмов первой медицинской помощи при кровотечениях и травмах

Порядок выполнения задания: Правила наложения стерильных повязок на голову и грудь. При травмах головы могут накладываться различные типы бинтовых повязок, повязок с использованием косынок, стерильных салфеток и лейкопластыря. Выбор типа, повязки зависит от расположения и характера раны.
На раны волосистой части головы накладывается повязка в виде «чепца» (рис. 3), которая укрепляется полоской бинта за нижнюю челюсть.



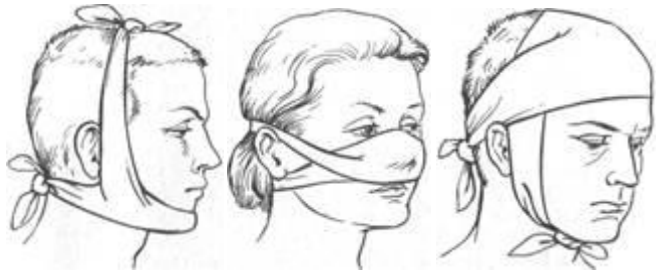
а б а б

Рис. 3. Рис. 4. Рис. 5.

От бинта отрывают кусок размером до 1 м и кладут серединой поверх стерильной салфетки, закрывающей рану, на область темени, концы его спускают вертикально вниз впереди ушей и удерживают в натянутом состоянии. Вокруг головы (рис. 3, а) делают круговой закрепляющий ход (1), затем, дойдя до завязки, бинт оборачивают вокруг нее и ведут косо на затылок (3). Чередуя ходы бинта через затылок и лоб (2-12), каждый раз направляя его более вертикально, закрывают всю волосистую часть головы (рис. 3, б). После этого 2-3 круговыми ходами укрепляют повязку. Концы завязки завязывают бантом под подбородком.

При ранении шеи, гортани или затылка, накладывают крестообразную повязку (рис. 4). Круговыми ходами бинт сначала укрепляют вокруг головы (1, 2), а затем выше и позади левого уха его спускают в косом направлении вниз на шею (3).

Далее бинт идет по правой боковой поверхности шеи, закрывает ее переднюю поверхность и возвращается на затылок (4), проходит выше правого и левого уха, повторяет сделанные ходы. Повязка закрепляется ходами бинта вокруг головы.



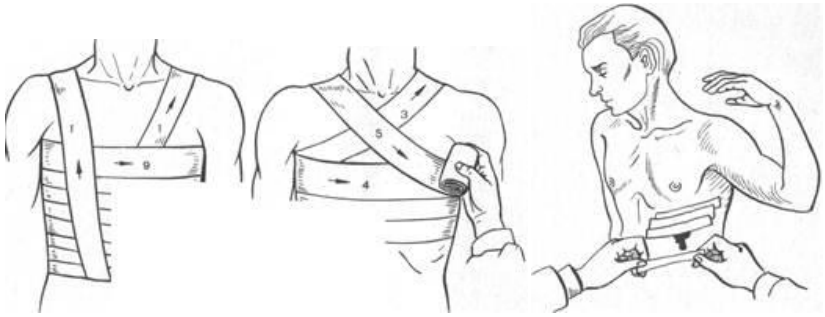
а б в

Рис. 5.

При обширных ранах головы, их расположении в области лица лучше накладывать повязку в виде «уздечки» (рис. 5).

Повязку 2-3 закрепляющих круговых ходов через лоб (1) бинт ведут по затылку (2) на шею и подбородок, делают несколько вертикальных ходов (3-5) через подбородок и темя, затем из-под подбородка бинт идет по затылку (6). Чтобы закрыть шею, гортань и подбородок, повязка накладывается, как показано на рис. 5, 6. На нос, лоб и подбородок накладывают пращевидную повязку (рис. 6). Под повязку на раневую поверхность подкладывают стерильную салфетку или бинт.

Повязка на один глаз начинается с закрепленного хода вокруг головы. Далее бинт ведут с затылка под правое ухо на правый глаз или под левое ухо на левый глаз. Затем ходы бинта чередуют: один – через глаз, второй – вокруг головы. Повязка на оба глаза состоит из сочетания двух повязок, накладываемых на левый и правый глаз.



а б

Рис. 7. Рис. 8.

На грудь накладывают спиральную или крестообразную повязку. Для спиральной повязки (рис. 7, а) отрывают конец бинта длиной около 1,5 м, кладут его на здоровое надплечье и оставляют висеть (1) косо на груди. Бинтом, начиная снизу со спины, спиральными ходами (2-9) бинтуют грудную клетку. Свободно висящие концы куска бинта связывают.

Крестообразную повязку на грудь (рис. 7, б) накладывают снизу круговыми, фиксирующими 2-3 ходами бинта (1-2), далее со спины справа на левое надплечье (3), фиксирующим круговым ходом (4), снизу через правое надплечье (5), опять вокруг грудной клетки; конец бинта последнего кругового хода закрепляют булавкой.

При проникающих ранениях грудной клетки (пневмотораксе) на рану надо наложить внутренней стерильной поверхностью прорезиненную оболочку, а на нее стерильные подушечки пакета перевязочного индивидуального и туго забинтовать. При отсутствии пакета герметичная повязка может быть наложена с использованием лейкопластыря, как показано на рис. 8. Полоски пластыря, начиная на 1-2 см выше раны, черепицеобразно приклеивают к коже, закрывая таким образом всю раневую поверхность. На лейкопластырь кладут стерильную салфетку или стерильный бинт в 3-4 слоя, далее слой ваты и туго забинтовывают.

Особую опасность для пораженного представляют ранения, сопровождающиеся пневмотораксом со значительным кровотечением. В этих случаях наложить герметичную повязку с помощью лейкопластыря, как правило, не удается. Наиболее целесообразно рану закрыть воздухонепроницаемым материалом (клеенкой, целлофаном) и наложить повязку, с утолщенным слоем ваты или марли. Транспортировка пораженных с наличием пневмоторакса должна производиться на санитарных носилках. Больные Рис. 8. Наложение повязки лейкопластырем находятся в полусидячем положении.

При обширных ожогах головы или груди наиболее щадящей является косыночная повязка. Ожоговую поверхность закрывают стерильными салфетками, которые фиксируются косынками.

Правила наложения стерильных повязок на живот и верхние конечности. Из травм области живота наиболее опасными для жизни пораженного являются проникающие ранения. При них из раны могут выпадать внутренние органы, петли кишок и сальник, возникнуть сильное кровотечение.

При выпадении внутренних органов их нельзя вправлять в брюшную полость. Рану следует закрыть стерильной салфеткой или стерильным бинтом вокруг

выпавших внутренностей. На салфетку надо положить мягкое ватно-марлевое кольцо и наложить не слишком туго повязку. Пораженному с проникающим ранением живота нельзя давать пить, ему можно только смочить губы водой. На верхнюю часть живота накладывается стерильная повязка, при которой бинтование проводится последовательными круговыми ходами снизу вверх. На нижней части живота спиральная повязка сползает, поэтому здесь накладывают колосовидную повязку на живот и паховую область (рис. 9, а, б). Она начинается с круговых ходов вокруг живота (1-3), затем ход бинта по наружной поверхности, бедра (4) переходит вокруг, него (5) .по наружной поверхности бедра (6), и далее опять делают круговые ходы вокруг живота (7). При обширных ожогах живота могут накладываться косыночные повязки.

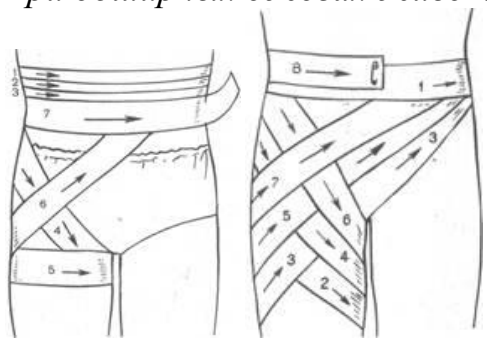
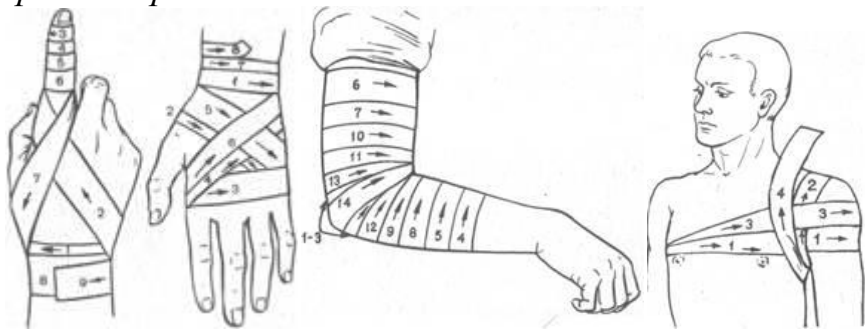


Рис. 9.

Небольшие непроникающие раны живота, фурункулы закрываются наклейкой с использованием клеола или лейкопластыря.

На верхние конечности обычно накладывают спиральные, колосовидные и крестообразные повязки.



а б в

Рис. 10. Рис. 11.

Спиральную повязку на палец (рис. 10, а) начинают ходом вокруг запястья (1), далее бинт ведут по тылу кисти к ногтевой фаланге (2) и делают спиральные ходы бинта от конца до основания (3-6) и обратным ходом по тылу кисти (7) закрепляют бинт на запястье (8-9).

Крестообразную повязку при повреждении ладонной или тыльной поверхности кисти накладывают, начиная с фиксирующего хода на запястье (1), а далее по тылу кисти на ладонь, как показано на рис. 10, б.

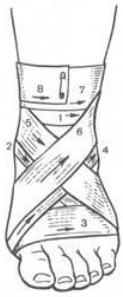
На плечо и предплечье накладывают спиральные повязки, бинтуя снизу вверх, периодически перегибая бинт. Повязку на локтевой сустав (рис. 10, в) накладывают, начиная 2-3 ходами (1-3) бинта через локтевую ямку и далее спиральными ходами бинта, попеременно чередуя их на предплечье (4, 5, 8, 9, 12) и плече (6, 7, 10, 11, 13) с перекрещиванием в локтевой ямке.

Повязку на плечевой сустав (рис. 11) накладывают, начиная от здоровой стороны из подмышечной впадины по груди (1) и наружной поверхности поврежденного плеча сзади через подмышечную впадину на плечо (2), по спине через здоровую подмышечную впадину на грудь (3) и, повторяя ходы бинта, пока не закроют весь сустав, закрепляют конец бинта на груди булавкой.

На культю предплечья или плеча после остановки кровотечения накладывается косыночная повязка. Под косынку на раневую поверхность накладываются стерильная салфетка и слой ваты, которые туго фиксируются косынкой.



Рис. 1



2 Рис. 13

Правила наложения стерильных повязок на нижние конечности. Повязки на нижние конечности в области стопы и голени накладываются после их освобождения от обуви.

Повязку на область пятки (рис. 12) накладывают первым ходом бинта через наиболее выступающую ее часть (1), далее поочередно выше (2) и ниже (3) первого хода бинта, а для ее фиксации делают косые (4) и восьмиобразные (5) ходы бинта.

На голеностопный сустав накладывают восьмиобразную повязку (рис. 13). Первый фиксирующий ход бинта делают выше лодыжки (1), далее вниз на подошву (2) и вокруг стопы (3), затем бинт ведут по тыльной поверхности стопы (4) выше лодыжки и возвращаются (5) на стопу, затем на лодыжку (6), закрепляют конец бинта круговыми ходами (7 и 8) выше лодыжки.

На голень и бедро накладывают спиральные повязки так же, как на предплечье и плечо.

Повязку на коленный сустав накладывают, начиная с кругового хода через надколенную чашечку, а затем ходы бинта попеременно идут ниже и выше, перекрещиваясь в подколенной ямке.

При травматической ампутации нижней конечности прежде всего останавливают кровотечение путем наложения жгута или закрутки, а затем, введя противоболевое средство, закрывают, культю повязкой. На рану кладут ватно-марлевую подушечку, которую фиксируют попеременно круговыми и продольными ходами бинта на культе.

Критерии оценки по медицинской подготовке:

Порядок определения оценки за выполнения нормативов

Если норматив отрабатывается в процессе обучения несколько раз, то оценка за его выполнение определяется по последнему показанному результату или по результату контрольной попытки.

Индивидуальная оценка военнослужащему за выполнение нескольких нормативов по военно-медицинской подготовке определяется по оценкам, полученным за выполнение каждого норматива, и считается:

«отлично»	если не менее 90% проверенных нормативов оценены положительно, при этом не менее 50% нормативов оценено «отлично»
«хорошо»	если не менее 80% проверенных нормативов оценены положительно, при этом не менее 50% нормативов оценены не ниже «хорошо»
«удовлетворительно»	если не менее 70% нормативов оценены положительно, а при оценке по трем нормативам положительно оценены два, один из них – не ниже «хорошо»
«неудовлетворительно»	если не выполнены условия на оценку «удовлетворительно»

Практическое занятие № 15 Прописать алгоритм действий по неотложной помощи при остановке дыхания и сердцебиения.

Цели занятия: Освоение приёмов неотложной помощи при остановке дыхания и сердцебиения

Порядок выполнения задания:

Остановка дыхания считается опасным состоянием для жизни, ведь без наличия кислорода гибель клеток мозга начинается уже через 4 – 6 минут. Поэтому очень важно научиться делать искусственное дыхание, этот навык может понадобиться в экстренных ситуациях.

Искусственная вентиляция легких

Выполнение искусственного дыхания необходимо для поддержания оборота воздуха через легкие. При дыхательной недостаточности искусственная вентиляция легких считается единственным мероприятием, обеспечивающим насыщение крови кислородом.



Рис. 2 Прибинтовывание языка вместе с нижней челюстью к шее, чтобы предупредить его западение

Для увеличения кликните по картинке

Искусственное дыхание при дыхательной недостаточности можно выполнять так:

рот в рот;

рот в нос.

Причины дыхательной недостаточности:

поражение организма электрическим током;
утопление;
попадание в дыхательные пути инородного тела;
наличие кровоизлияния внутрь мозга;
отравление токсинами, лекарствами;
развитие травматического шока.
Признаками остановки сердечной деятельности выступают:
прекращение дыхания;
потеря сознания;
расширение зрачков;
прекращение пульса;
проявление редких судорожных вдохов;



побледнение кожи.
Оказание первой помощи
Чтобы убедиться в дыхательной недостаточности необходимо проверить наличие поднятия/опускания грудной клетки. Чтобы почувствовать дышит ли пострадавший можно положить одну рук на бок грудной клетки в области нижнего ребра, вторую – на область желудочной ямки.
Медицинская помощь при остром нарушении дыхания заключается в выполнении реабилитационных мероприятий, а именно выполнение искусственного дыхания, массажа сердца. Первая помощь при остановке дыхания должна выполняться в строгой последовательности. Алгоритм доврачебной помощи при дыхательной недостаточности выглядит так:
Положить человека с острым нарушением дыхания на твердую поверхность, стесняющую одежду следует послабить, расстегнуть. Пострадавшему необходимо обеспечить проходимость дыхательных путей.
При наличии любого содержимого в ротовой полости, глотке нужно все прочистить салфеткой.
При отсутствии пульса, дыхательных движений нужно вызвать скорую помощь, приступить к выполнению искусственного дыхания, массажа сердца.
Под плечи пострадавшего следует поместить валик, рекомендованная толщина которого 15 – 20 см. При этом голова пострадавшего запрокинется, рот откроется.
Голова не должна быть чрезмерно отведена, это может спровоцировать сужение дыхательных путей.
Челюсть выдвигают вперед, подбородок поднимают кверху для предотвращения западания языка.

Если есть подозрение на травму головы, позвоночника следует выполнять искусственное дыхание, массаж сердца без изменений положения тела.



На рот пострадавшего накладывают ткань, салфетку, носовой платок с целью соблюдения личной гигиены.

После глубокого вдоха следует накрыть рот пострадавшего своим как можно плотнее, крылья носа закрыть пальцами. Выполнить 2 вдоха, выдох выполняется самопроизвольно в течение 1 – 2 секунд. В минуту следует выполнять 12 – 15 дыхательных движений.

После первого вдоха выполняют проверку пульса. Далее выполняют массаж сердца, надавливая резко 5 раз на грудь.

Проверять пульс, дыхание спустя минуту. При отсутствии дыхания, сердцебиения необходимо продолжать выполнять искусственное дыхание, массаж сердца.

Вдыхая воздух в нос пострадавшего следует закрыть его рот рукой.

Реанимацию запрещено прекращать до приезда скорой помощи. При восстановлении кровообращения, дыхания реанимацию прекращают. Проверять пульс стоит через 1 – 2 минуты.

Запрещено оставлять потерпевшего одного.

Для восстановления дыхания, кровообращения ребенку следует обхватывать губами нос, рот малыша.

Ребенку выполняют массаж сердца всего двумя пальцами. Чтобы восстановить кровообращение у школьника, массаж сердца выполняют одной рукой.

Если реанимационные мероприятия выполняют 2 человека, одному следует выполнять массаж сердца для восстановления кровообращения, второму – искусственное дыхание. Сдавливать грудную клетку нужно 5 раз (1 раз/секунду) затем делать быстрый вдох. За минуту следует делать около 12 таких циклов.

Первая помощь при остановке дыхания, нарушении кровообращения должна выполняться без промедлений. Доврачебная помощь способна спасти жизнь пострадавшему.

Критерии оценки по медицинской подготовке:

Порядок определения оценки за выполнения нормативов

Если норматив отрабатывается в процессе обучения несколько раз, то оценка за его выполнение определяется по последнему показанному результату или по результату контрольной попытки.

Индивидуальная оценка военнослужащему за выполнение нескольких нормативов по военно-медицинской подготовке определяется по оценкам, полученным за выполнение каждого норматива, и считается:

«отлично»	если не менее 90% проверенных нормативов оценены положительно, при этом не менее 50% нормативов

	оценено «отлично»
«хорошо»	если не менее 80% проверенных нормативов оценены положительно, при этом не менее 50% нормативов оценены не ниже «хорошо»
«удовлетворительно»	если не менее 70% нормативов оценены положительно, а при оценке по трем нормативам положительно оценены два, один из них – не ниже «хорошо»
«неудовлетворительно»	если не выполнены условия на оценку «удовлетворительно»

Варианты вопросов, выносимых на обязательную контрольную работу по дисциплине «Основы безопасность жизнедеятельности»

Вариант 1
Вопросы

Гражданская оборона. Дать определение термина. Указать принцип организации и структуру.
Какие бывают виды опасностей?
Правила поведения в условиях чрезвычайных ситуаций природного характера./нарисовать таблицу по видам опасностей в зависимости от природной среды /

Вариант 2
Вопросы

1. Что такое личная безопасность граждан, какова роль государства в её обеспечении?
2. Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций: принципы построения, задачи, которые она выполняет
3. Дать определение термину «здоровье» в соответствии с протоколом Всемирной организации здравоохранения

Вариант 3
Вопросы

1.Государственные службы по охране здоровья и безопасности граждан. Перечислить, дать краткую характеристику.
2.Правила поведения в условиях чрезвычайных ситуаций техногенного характера: перечислить виды техногенных аварий и катастроф
3. Дать определение термину «здоровье» в соответствии с протоколом Всемирной организации здравоохранения.

Вопросы к дифференцированному зачёту дисциплине «Основы безопасность жизнедеятельности».

Вопросы по дисциплине «Основы безопасности жизнедеятельности»

Раздел 1. Основы комплексной безопасности

1. Пожарная безопасность. Права и обязанности граждан в области пожарной безопасности
2. Правила личной безопасности при пожаре
3. Обеспечение личной безопасности на водоёмах
4. Обеспечение личной безопасности в различных бытовых ситуациях

Раздел 2. Организационные основы системы противодействия терроризм у и экстремизму в Российской Федерации

5. Национальный антитеррористический комитет (НАК), его предназначение, структура и задачи
6. Контртеррористическая операция и условия её проведения
7. Правовой режим контртеррористической операции
8. Роль и место гражданской обороны в противодействии терроризму
9. Применение Вооружённых Сил Российской Федерации в борьбе с терроризмом
10. Участие Вооружённых Сил Российской Федерации в пресечении международной террористической деятельности за пределами страны

Раздел 3. Основы медицинских знаний и здорового образа жизни

11. Правила личной гигиены
12. Нравственность и здоровый образ жизни
13. Инфекции, передаваемые половым путём. Меры их профилактики
14. Понятие о ВИЧ-инфекции и СПИДе. Меры профилактики ВИЧ -инфекции
15. Семья в современном обществе. Законодательство и семья состояниях
16. Первая помощь при острой сердечной недостаточности и инсульте
17. Первая помощь при ранениях
18. Основные правила оказания первой помощи
19. Правила остановки артериального кровотечения
20. Способы им мобилизации и переноски пострадавшего
21. Первая помощь при травмах опорно-двигательного аппарата
22. Первая помощь при черепно-мозговой травме, травме груди, травме живота
23. Первая помощь при травмах в области таза, при повреждении позвоночника, спины
24. Первая помощь при остановке сердца

Раздел 4. Вооруженные силы РФ на современном этапе.

25. Основные задачи современных Вооружённых Сил России
26. Международная (миротворческая) деятельность Вооружённых Сил Российской Федерации
27. Боевое знамя воинской части - символ воинской чести, достоинства и славы
28. Ордена - почётные награды за воинские отличия и заслуги в бою и военной службе
29. Военная форма одежды
30. Основные понятия о воинской обязанности

31. Организация воинского у ч ё та
32. Первоначальная постановка граждан на воинский учёт
33. Обязанности граждан по воинскому учёту
34. Обязательная подготовка граждан к военной службе
35. Требования к индивидуальным качествам специалистов по сходным воинским должностям
36. Подготовка граждан по военно-учётным специальностям
37. Добровольная подготовка граждан к военной службе
38. Организация медицинского освидетельствования граждан при постановке их на воинский учёт
39. Профессиональный психологический отбор и его предназначение
40. Увольнение с военной службы и пребывание в запасе
41. Правовые основы военной службы
42. Правовой статус военнослужащего
43. Военные аспекты международного права
44. Общевоинские уставы и их краткая характеристика
45. Устав внутренней службы Вооружённых Сил Российской Федерации
46. Дисциплинарный устав Вооружённых Сил Российской Федерации
47. Устав гарнизонной, комендантской и караульной служб Вооружённых Сил Российской Ф е д е р а ц и и
48. Строевой устав Вооружённых Сил Российской Федерации
49. Основные виды воинской деятельности
50. Основные особенности воинской деятельности
51 . Требования воинской деятельности, предъявляемые к моральным и индивидуальным качествам гражданина
52. Военнослужащий - патриот своей Родины
53. Честь и достоинство военнослужащего Вооружённых Сил Российской Федерации
54. Военнослужащий - специалист своего дела
55. Военнослужащий - подчинённый, выполняющий требования воинских уставов, приказы командиров и начальников
56. Основные обязанности военнослужащих
57. Порядок вручения Боевого знамени воинской части
58. Порядок приведения к Военной присяге
59. Порядок вручения личному составу вооружения, военной техники и стрелкового оружия
60. Ритуал подъёма и спуска Государственного флага Российской Федерации
61. Призыв на военную службу.