

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

"Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра мобилизационной подготовки здравоохранения, медицины катастроф и скорой помощи с
курсом ПО

Безопасность жизнедеятельности

Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

по специальности

34.03.01 Сестринское дело (очная форма обучения)

Красноярск

2022

Составители: Е.А.Рахманова, З.К.Шведчикова

Безопасность жизнедеятельности : фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по специальности 34.03.01 Сестринское дело (очная форма обучения). / сост. Е.А.Рахманова, З.К.Шведчикова. – Красноярск : тип. КрасГМУ, 2022. – 8 с.

Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации является неотъемлемой частью учебно-методического комплекса дисциплины ОПОП ВО. Составлен в соответствии с ФГОС ВО 2017 по специальности 34.03.01 Сестринское дело, рабочей программой дисциплины (2022 г.) и СТО СМК 7.5.03/1-21. Выпуск 3.

Рекомендован к изданию по решению ЦКМС (Протокол № 10 от 26 мая 2022 г.)

© ФГБОУ ВО КрасГМУ
им. проф. В.Ф.Войно-Ясенецкого
Минздрава России, 2022

Коды компетенций, проверяемых с помощью оценочных средств:
УК-8.3, ОПК-1.1, ОПК-3.1, ОПК-4.1, ОПК-10.1, УК-8.2, УК-8.4.

Вопросы

Критерии оценки для оценочного средства: Вопросы

Показатель оценки результатов обучения	Уровень сформированности компетенции	Шкала оценивания
Обучающийся показывает всесторонние и глубокие знания программного материала, знание основной и дополнительной литературы; последовательно и четко отвечает на вопросы и дополнительные вопросы; уверенно ориентируется в проблемных ситуациях; демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, делать правильные выводы, проявляет творческие способности в понимании, изложении и использовании программного материала; подтверждает полное освоение компетенций, предусмотренных программой	Повышенный	5 - "отлично"
Обучающийся показывает полное знание программного материала, основной и дополнительной литературы; дает полные ответы на теоретические вопросы и дополнительные вопросы, допуская некоторые неточности; правильно применяет теоретические положения к оценке практических ситуаций; демонстрирует хороший уровень освоения материала и в целом подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой	Базовый	4 - "хорошо"
Обучающийся показывает знание основного материала в объеме, необходимом для предстоящей профессиональной деятельности; при ответе на вопросы и дополнительные вопросы не допускает грубых ошибок, но испытывает затруднения в последовательности их изложения; не в полной мере демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой на минимально допустимом уровне	Пороговый	3 - "удовлетворительно"
Обучающийся имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала по дисциплине; не способен аргументированно и последовательно его излагать, допускает грубые ошибки в ответах, неправильно отвечает на дополнительные вопросы или затрудняется с ответом; не подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой - Оценка «2» (неудовлетворительно)	-/-	2 - "неудовлетворительно"

1. Классификация факторов и опасностей.

1) По степени и характеру действия на организм все факторы условно делят на вредные и опасные. К вредным относятся такие факторы, которые становятся в определенных условиях причиной заболеваний или снижения работоспособности. При этом имеется в виду снижение работоспособности, исчезающее после отдыха или перерыва в активной деятельности. Опасными называют такие факторы, которые приводят в определенных условиях к травматическим повреждениям или внезапным и резким нарушениям здоровья. И опасные и вредные факторы могут быть естественного или природного и антропогенного характера, т.е. создаваемые человеком. И ест. и антроп. факторы могут быть физическими, химическими, биологическими, и психофизическими. Химические факторы: Естественные: химические вещества поступающие в организм человека с воздухом, водой, пищей. (аминокислоты, витамины, белки, жиры, углеводы, микроэлементы). Антропогенные: поступление веществ с различных предприятий и транспорта. Например химическое оружие. Физические факторы:

Естественные: все климатические показатели: температура воздуха, влажность, скорость движения ветра, атмосферное давление, солнечная радиация. Антропогенные: различные виды энергии генерируемые человеком: ионизирующее излучение, электрический ток, шумы, вибрация, искусственное освещение, оружие массового поражения. Биологические факторы: Естественные: микроорганизмы: бактерии, вирусы, грибки. Антропогенные: биологические средства защиты растений, выбросы предприятий пищевой промышленности, ферм, предприятий по производству белков, сывороток, вакцин, биологическое оружие. Психофизические факторы: По характеру их действия на организм человека их делят на физические перегрузки, статические и динамические и на нервно-психологические перегрузки. Прежде всего, умственное перенапряжение, монотонность труда и эмоциональные перегрузки.

ОПК-3.1

2. Виды медицинской помощи: определение, место оказания, оптимальные сроки оказания различных ее видов, привлекаемые силы и средства. 1) 1) Виды медицинской помощи (определение, место оказания, оптимальные сроки оказания различных ее видов, привлекаемые силы и средства). Вид медицинской помощи - это совокупность лечебно-профилактических мероприятий установленная для проведения на определенном этапе медицинской эвакуации. В системе этапного лечения пораженных и больных с их эвакуацией по назначению различают следующие виды медицинской помощи: первая помощь, доврачебная помощь, первая врачебная помощь, квалифицированная медицинская помощь и специализированная медицинская помощь.

УК-8.4 , ОПК-3.1 , ОПК-4.1

3. Методологические основы управления безопасностью: методы, принципы и средства обеспечения безопасности. 1) Обеспечение безопасности деятельности состоит из принципов, методов и средств. Принцип - это идея, основное положение. Принципы обеспечения безопасности - это руководящие правила, обеспечивающие выживание человека в окружающем мире. Они многообразны. Их многообразие обусловлено спецификой производства, разнообразием применяемого оборудования, особенностями технологических процессов. Принципы можно разделить по нескольким признакам: ориентирующие (замена человека роботом, ликвидация или снижение опасности); технические (блокировки, герметизация, экранирование, защита расстоянием); организационные (защита временем, резервирование); управленческие (контроль, ответственность, стимулирование). принцип слабого звена (состоит в том, что в систему для обеспечения безопасности вводится элемент, реагирующий на изменение соответствующего параметра, предотвращая опасное явление - плавкая вставка, предохранительный клапан); принцип нормирования (установление параметров, обеспечивающих защиту человека от соответствующей опасности - ПДК, ПДВ, ПДС); принцип информации - усвоение персоналом сведений, выполнение которых обеспечивает соответствующий уровень безопасности (инструктажи, цвета и знаки безопасности); принцип классификации (категорирования) - деление объектов на классы и категории по признакам, связанным с опасностями. Ориентирующие принципы: системности, деструкции, замены оператора, классификации, ликвидации опасности, снижение опасности. В совокупности все эти принципы образуют систему обеспечения безопасности труда. В то же время каждый принцип обладает относительной самостоятельностью. Метод - путь, способ достижения цели. При рассмотрении основных методов обеспечения безопасности оперируют такими понятиями как гомосфера и ноксфера: ГОМОСФЕРА - пространство (рабочая зона), где находится человек в процессе деятельности; НОКСОСФЕРА - пространство, в котором постоянно существуют или периодически возникают опасности. Совмещение этих двух сфер недопустимо с позиций безопасности. Обеспечение безопасности достигается тремя основными методами: Пространственное и (или) временное разделение гомосферы и ноксосферы (дистанционное управление, автоматизация, роботизация). Это достигается путем механизации и автоматизации процессов, применением средств дистанционного управления, например на АЭС, использования

манипуляторов и роботов. Нормализация ноосферы путем исключения опасностей (средства защиты от шума, газа, пыли и др.). Метод реализуется применением средств коллективной защиты (убежищ, противорадиационных укрытий (ПРУ), созданием безопасной техники (а значит рабочей зоны). Адаптация человека к среде (профотбор, обучение). В реальных условиях реализуется комбинация рассмотренных методов. Средства обеспечения безопасности делятся на средства коллективной (СКЗ) и индивидуальной (СИЗ) защиты. СКЗ и СИЗ делятся на группы в зависимости от характера опасностей, конструктивного исполнения, области применения и т.д.

ОПК-3.1 , ОПК-4.1

Задачи

Критерии оценки для оценочного средства: Задачи

Показатель оценки результатов обучения	Уровень сформированности компетенции	Шкала оценивания
<p>Полно раскрыто содержание материала; материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности; продемонстрировано системное и глубокое знание программного материала; точно используется терминология; показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации; продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость компетенций, умений и навыков; продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач; продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы</p>	Повышенный	5 - "отлично"
<p>Вопросы излагаются систематизированно и последовательно; продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер; продемонстрировано усвоение основной литературы; в изложении допущены небольшие пробелы, не исказившие содержание; допущены один - два недочета при освещении основного содержания, исправленные по замечанию преподавателя</p>	Базовый	4 - "хорошо"
<p>Неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала; усвоены основные категории по рассматриваемому вопросу; имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии; при неполном знании теоретического материала выявлена недостаточная сформированность компетенций, умений и навыков, студент не может применить теорию в новой ситуации; продемонстрировано усвоение основной литературы</p>	Пороговый	3 - "удовлетворительно"
<p>Не раскрыто основное содержание учебного материала; обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала; допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов; не сформированы компетенции, умения и навыки</p>	-/-	2 - "неудовлетворительно"

1. На предприятии произошёл взрыв. В лечебно-профилактическое учреждение доставлен пострадавший. Предъявляет жалобы на наличие раны в области правого бедра, на сильную боль

в области раны.Объективно: общее состояние удовлетворительное, на правом бедре, в средней трети, отмечается асептическая повязка, промокшая кровью, конечность деформирована.1) Какие мероприятия первой врачебной помощи необходимо провести пострадавшему?2) Куда, каким транспортом, в каком положении необходимо эвакуировать пострадавшего после оказания помощи?Ответ 1: Временная остановка наружного кровотечения путем наложения жгута; смена асептической повязки; повторное обезболивание; транспортная иммобилизация поврежденной конечности табельной шиной; эвакуация лёжа на санитарном транспорте в лечебное учреждение (отделение) хирургического профиля.Ответ 2: эвакуация лёжа на санитарном транспорте в лечебное учреждение (отделение) хирургического профиля

УК-8.4 , ОПК-3.1 , ОПК-4.1

2. На предприятии произошла радиационная авария с выбросом в окружающую среду радиоактивных веществ. Обнаружен пострадавший. Предъявляет жалобы на наличие раны в области правого бедра, на сильную боль в области раны, на сильное кровотечение из раны. Объективно: общее состояние удовлетворительное, на передней поверхности бедра, в средней трети, отмечается резанная рана размером 1 см. х 5 см. Из раны отмечается большое кровотечение. Вопрос: Какие мероприятия первой медицинской помощи необходимо провести пострадавшему?

ОПК-1.1 , ОПК-3.1

3. Согласно данным авиационной разведки в пожароопасный период, вблизи населенного пункта, расположенного в лесной зоне с числом проживающих до 4.000 человек, с наветренной стороны возник очаг лесного пожара, по внешним признакам относящегося к верховым. Удаленность от населенного пункта 60 км, Вопрос: Дайте практические рекомендации начальнику ГО и ЧС данного населенного пункта по профилактике поражения населения.

УК-8.3 , ОПК-1.1

4. На комбинате образовалась зона радиоактивного заражения местности. В период проведения аварийно-спасательных и других неотложных работ изменилось направление ветра, и зараженное облако двигается в направлении городской больницы. Предполагаемый уровень радиоактивного загрязнения территории больницы может составить 25 кюри/м², а поглощенная доза, полученная персоналом, продолжающего работу вне помещений может составить 2 Грей. 1) Примите управленческое решение по организации работы ЛПУ и режиму пребывания персонала и больных вне помещений. 2) Что необходимо выполнять лицам, прибывающим в ЛПУ? 3) Что предписано в этой ситуации больным? 4) Что обязан использовать персонал, вынужденный по служебной необходимости покидать здания 5) Дать определение понятию медицинская защита Ответ 1: Осуществить мероприятия по повышению защитных свойств зданий ЛПУ (герметизация помещений, использование фильтровентиляционных установок для создания подпора воздуха во внутреннем объеме зданий ЛПУ); Ответ 2: Проводить частичную санитарную обработку лиц прибывающих в ЛПУ; Ответ 3: Запретить больным покидать помещения ЛПУ. Ответ 4: Персонал, вынужденный по служебной необходимости покидать здания, обязан использовать ИСЗ кожи и органов дыхания, принять радиопротекторы. Ответ 5: Медицинская защита — комплекс мероприятий, проводимых службой медицины катастроф и медицинской службой гражданской обороны для предупреждения или максимального ослабления воздействия на население и спасателей поражающих факторов.

УК-8.3 , УК-8.4 , ОПК-1.1 , ОПК-3.1

5. В приёмное отделение ЛПУ доставлен молодой человек в состоянии эйфории. Запаха алкоголя

не ощущается. Объективно: Температура тела 37,8оС. Лицо и кожа плечевого пояса гиперемирована, отмечается обильное слюноотделение. В локтевых ямках видны следы инъекций. В лёгких везикулярное дыхание. ЧДД=16 в мин. Пульс 60 в мин. АД 140/80мм.рт.ст. Язык обложен желтоватым налётом. Живот болезнен в правом подреберье, печень у края рёберной дуги, болезненна при пальпации. В анализе крови мочи свободный гемоглобин. Вопрос: 1. установите диагноз. 2. каким веществом произошло отравление? 3. степень отравления. 4. Чем обусловлены изменения в анализе мочи и крови? 5. Окажите первую доврачебную помощь. 1.2.3. отравление суррогатными препаратами опийного ряда в лёгкой степени. 4. токсическое действие растворителя и суррогатов. 5. промывание желудка, адсорбент, солевое слабительное, диуретики, гепатопротекторы, влажные обтирания и влажные аппликации, дезинтоксикационная терапия, десенсибилизирующие средства.

УК-8.3 , ОПК-3.1 , ОПК-4.1 , ОПК-10.1

6. Ситуационная задача. На предприятии произошла радиационная авария с выбросом в окружающую среду радиоактивных веществ. Из очага поражения в ЦРБ доставлен пострадавший. Предъявляет жалобы на наличие раны в области правого бедра, на сильную боль в области раны, на сильное кровотечение из раны. Объективно: общее состояние удовлетворительное, на передней поверхности бедра, в средней трети, отмечается резанная рана размером 1 см. х 5 см. Из раны отмечается большое кровотечение. Вопросы 1. Какие мероприятия первой врачебной помощи необходимо провести пострадавшему? 2. Куда, каким транспортом, в каком положении необходимо эвакуировать пострадавшего после оказания помощи? Эталон ответа: проведение частичной специальной обработки открытых участков тела; удаление радиоактивных веществ с одежды и обуви: временная остановка наружного кровотечения путем наложения жгута (закрутки); наложение асептической повязки; обезболивание; эвакуация на санитарном транспорте, лёжа, в лечебное учреждение (отделение) хирургического профиля.

УК-8.4 , ОПК-3.1 , ОПК-4.1

Практические навыки

Критерии оценки для оценочного средства: Практические навыки

Показатель оценки результатов обучения	Уровень сформированности компетенции	Шкала оценивания
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу выполненных параметров 100% -90%	Повышенный	5 - "отлично"
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу выполненных параметров 89% -80%	Базовый	4 - "хорошо"
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу выполненных параметров 79% -70%	Пороговый	3 - "удовлетворительно"
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу выполненных параметров - менее 70%	-/-	2 - "неудовлетворительно"

1. Наложить жгут при артериальном кровотечении в области бедра

ОПК-1.1 , ОПК-3.1 , ОПК-4.1

2. Первая помощь при отравлении грибами

УК-8.3 , УК-8.4 , ОПК-1.1

3. Первая помощь при потере сознания

УК-8.3 , ОПК-1.1

№ п/п	Практические умения/Навыки	Компетенции
1	анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи	УК-8.3, УК-8.2
2	организовать и оказывать первую, доврачебную помощь при ЧС различного характера; - анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи	ОПК-1.1
3	основы законодательства Российской Федерации в области безопасности жизнедеятельности; - основные нормативнотехнические документы по охране здоровья населения; - особенности оказания медицинской помощи при неотложных состояниях	ОПК-3.1
4	выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях	ОПК-4.1, УК-8.2
5	практически осуществлять основные мероприятия по защите населения, больных, медицинского персонала и имущества от поражающих факторов различных видов оружия и чрезвычайных ситуациях мирного времени	ОПК-4.1
6	осуществлять сортировку пораженных лиц при чрезвычайных ситуациях для обеспечения эффективной деятельности специализированных и медицинских служб	ОПК-10.1
7	осуществления медицинской сортировки пораженных лиц при чрезвычайных ситуациях	УК-8.3
8	алгоритмом выполнения основных врачебных, диагностических и лечебных назначений по оказанию первой доврачебной медицинской помощи пострадавшим при неотложных и угрожающих жизни состояниях	ОПК-1.1, УК-8.2
9	оценивать качество и организацию медицинской помощи населению; - выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях	ОПК-3.1
10	алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных назначений по оказанию первой доврачебной помощи пострадавшим при неотложных и угрожающих жизни состояниях	УК-8.3, ОПК-4.1, УК-8.4
11	осуществления медицинской сортировки пораженных лиц при чрезвычайных ситуациях	ОПК-10.1

Тесты

Критерии оценки для оценочного средства: Тесты

Показатель оценки результатов обучения	Уровень сформированности компетенции	Шкала оценивания
--	--------------------------------------	------------------

Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу тестовых заданий 100% -90%	Повышенный	5 - "отлично"
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу тестовых заданий 89% -80%	Базовый	4 - "хорошо"
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу тестовых заданий 79% -70%	Пороговый	3 - "удовлетворительно"
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу тестовых заданий - менее 70%	-/-	2 - "неудовлетворительно"

1. СПОСОБНОСТЬ ЗРИТЕЛЬНОГО АППАРАТА ПРИСПОСАБЛИВАТЬСЯ К РАССТОЯНИЮ

1) аккомодация

- 2) ассимиляция
- 3) мутация
- 4) диссимиляция
- 5) статический рефлекс

Правильный ответ: 1

УК-8.4 , УК-8.2 , УК-8.3 , ОПК-1.1 , ОПК-3.1 , ОПК-4.1 , ОПК-10.1

2. РАЗДРАЖЕНИЯ ИЗ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ ВОСПРИНИМАЮТ

- 1) интерорецепторы
- 2) экстрорецепторы
- 3) ноцицепторы
- 4) проприорецепторы
- 5) терморецепторы

Правильный ответ: 2

УК-8.2 , УК-8.4 , УК-8.3 , ОПК-1.1 , ОПК-3.1 , ОПК-4.1 , ОПК-10.1

3. С НАСТУПЛЕНИЕМ ТЕМНОТЫ ЧЕЛОВЕК ТЕРЯЕТ ЗРЕНИЕ ПРИ

- 1) дихромация
- 2) куриная слепота
- 3) цветовая слепота
- 4) аномальной трихромазии тип С
- 5) дальтонизм

Правильный ответ: 2

УК-8.4 , УК-8.3 , ОПК-1.1 , ОПК-3.1 , ОПК-4.1

4. ВОЗМОЖНОСТИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕД. ПОМОЩИ ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКОЙ БСМП

- 1) За 12 часов работы - до 6 человек;
- 2) За 12 часов работы - до 10 человек;**
- 3) За 12 часов работы - до 30 человек;
- 4) За 12 часов работы - до 50 человек;
- 5) За 12 часов работы - 50 - 100 человек;

Правильный ответ: 2

УК-8.4 , УК-8.3 , ОПК-1.1 , ОПК-3.1 , ОПК-4.1 , ОПК-10.1

5. ВОЗМОЖНОСТИ ВЫЕЗДНОЙ ВРАЧЕБНО-СЕСТРИНСКОЙ БРИГАДЫ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДПОМОЩИ В ОЧАГЕ ЧС:

- 1) За 6 часов - 12 пораженных, 1 врачебная помощь;
- 2) За 10 часов - 500 пораженных, 1 врачебная помощь;
- 3) За 6 часов 50 поражённых, 1 врачебная помощь;**
- 4) За 10 часов 50 поражённых, 1 врачебная помощь;
- 5) За сутки работы - 150 поражённых, доврачебная и 1-я врачебная помощь.

Правильный ответ: 3

УК-8.3 , УК-8.2 , УК-8.4 , ОПК-1.1 , ОПК-3.1 , ОПК-4.1 , ОПК-10.1

6. СИЛАМИ И СРЕДСТВАМИ СМК МЗ РФ ДЛЯ ЛИКВИДАЦИИ МЕДИКО-САНИТАРНЫХ ПОСЛЕДСТВИЙ ЧС ЯВЛЯЮТСЯ:

- 1) Подвижные отряды, бригады, группы специалистов;
- 2) Подвижные госпитали, отряды, бригады, группы специалистов;**
- 3) Штатные и нештатные формирования;
- 4) Силы и средства ЛПУ, СЭС, ЦГСЭН;
- 5) Подвижные формирования и учреждения ВЦМК, РЦМК, ТЦМК, станций и подстанций скорой медицинской помощи.;

Правильный ответ: 2

УК-8.3 , УК-8.2 , ОПК-1.1 , ОПК-3.1 , ОПК-4.1 , ОПК-10.1

7. НЕОБХОДИМОСТЬ ИМЕТЬ В СЛУЖБЕ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ ДЕТСКИЕ ХИРУРГИЧЕСКИЕ БСМП ОБУСЛОВЛЕНА НАЛИЧИЕМ ПРИ ЧС СРЕДИ ПОРАЖЕННЫХ, ДЕТЕЙ В СРЕДНЕМ ДО

- 1) 25%**
- 2) 50%
- 3) 75%
- 4) 40%

5) 15%

Правильный ответ: 1

УК-8.3 , УК-8.2 , УК-8.4 , ОПК-1.1 , ОПК-3.1 , ОПК-4.1

8. СЛУЖБА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ (СМК) КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ ОРГАНИЗОВАНА:

1) 2000

2) 1991

3) 1998

4) 2001

5) 1994

Правильный ответ: 2

ОПК-1.1 , ОПК-3.1 , ОПК-4.1

9. СМК КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ ФОРМИРУЕТ ВРАЧЕБНО-СЕСТРИНСКИХ БРИГАД:

1) 148

2) 50

3) 66

4) 135

5) 12

УК-8.3 , ОПК-1.1

№ п/п	Темы рефератов	Компетенции
-------	----------------	-------------