

Учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)

для контроля практических навыков по учебной дисциплине
«Медицина катастроф»,

раздел «Медицинская защита при чрезвычайных ситуациях»

ФИО студента _____

Факультет педиатрический Группа _____ Курс 3

Практический навык (раздел практических навыков)

**Подготовка к работе ДП-5В и определение мощности экспозиционной дозы
 γ -излучения, обнаружение β -излучение**

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах
1	Порядок подготовки ДП-5В к работе	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
2	Порядок определения мощности экспозиционной дозы γ -излучения	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
3	Порядок обнаружения β -излучение	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
	Итоговая отметка по 10-ти балльной шкале	

Преподаватель

И.О.Фамилия

Дата _____

Учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)

для контроля практических навыков по учебной дисциплине
«Медицина катастроф»,

раздел «Медицинская защита при чрезвычайных ситуациях»

ФИО студента _____

Факультет педиатрический Группа _____ Курс 3

Практический навык (раздел практических навыков)

**Использование комплекта дозиметров ДП-22В для дозиметрического
контроля**

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах
1	Порядок подготовки измерителя дозы ДКП-50А к работе	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1
	Итоговая отметка по 10-ти балльной шкале	

Преподаватель

И.О.Фамилия

Дата _____

Учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)

для контроля практических навыков по учебной дисциплине
«Медицина катастроф»,
раздел «Медицинская защита при чрезвычайных ситуациях»

ФИО студента _____

Факультет педиатрический Группа _____ Курс 3

Практический навык (раздел практических навыков)

Подготовка к работе ДП-64 и использование его для наблюдения за
превышением допустимых величин мощности дозы γ -излучения

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах
1	Порядок подготовки ДП-64 к работе	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1
2	Порядок проверки работоспособности ДП-64	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1
3	Порядок использования ДП-64 для радиационного наблюдения	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1
	Итоговая отметка по 10-ти балльной шкале	

Преподаватель

И.О.Фамилия

Дата _____

Учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)

для контроля практических навыков по учебной дисциплине
«Медицина катастроф»,
раздел «Медицинская защита при чрезвычайных ситуациях»

ФИО студента _____

Факультет педиатрический Группа _____ Курс 3

Практический навык (раздел практических навыков)

Использование комплекта измерителя дозы ИД-1 для дозиметрического
контроля

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах
1	Порядок подготовки измерителя дозы ИД-1 к работе	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1
	Итоговая отметка по 10-ти балльной шкале	

Преподаватель

И.О.Фамилия

Дата _____

Учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)

для контроля практических навыков по учебной дисциплине
«Медицина катастроф»,
раздел «Медицинская защита при чрезвычайных ситуациях»

ФИО студента _____

Факультет педиатрический Группа _____ Курс 3

Практический навык (раздел практических навыков)

**Использование индивидуального измерителя дозы ИД-11 для
дозиметрического контроля**

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах
1	Порядок подготовки измерителя дозы ИД-11 к работе	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
2	Порядок проверки работоспособности измерительного устройства ИУ ГО-32	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1
3	Порядок проверки работоспособности измерительного устройства ИУ ГО-32 после перерыва в эксплуатации или длительного хранения	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1
4	Порядок измерения дозы облучения с помощью измерителя дозы ИД-11 и измерительного устройства ИУ ГО-32	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1
5	Порядок определения дозы облучения со временем предыдущего измерения дозы	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1
	Итоговая отметка по 10-ти балльной шкале	

Преподаватель

И.О.Фамилия

Дата _____

Учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)
для контроля практических навыков по учебной дисциплине
«Медицина катастроф»,
раздел **«Медицинская защита при чрезвычайных ситуациях»**

ФИО студента _____

Факультет **педиатрический** Группа _____ Курс **3**

Практический навык (раздел практических навыков)

Использование ИПП-11 для проведения частичной специальной обработки

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах
1	Порядок использования ИПП-11	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1
	Итоговая отметка по 10-ти балльной шкале	

Преподаватель

И.О.Фамилия

Дата _____

Учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)
для контроля практических навыков по учебной дисциплине
«Медицина катастроф»,
раздел **«Медицинская защита при чрезвычайных ситуациях»**

ФИО студента _____

Факультет **педиатрический** Группа _____ Курс **3**

Практический навык (раздел практических навыков)

**Определение соответствующего ростового размера плаща и защитных чулок
общевоинского защитного комплекта**

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах
1	Порядок подбора плаща, чулок, перчаток	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
	Итоговая отметка по 10-ти балльной шкале	

Преподаватель

И.О.Фамилия

Дата _____

Учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)
для контроля практических навыков по учебной дисциплине
«Медицина катастроф»,
раздел «Медицинская защита при чрезвычайных ситуациях»

ФИО студента _____

Факультет педиатрический Группа _____ Курс 3

Практический навык (раздел практических навыков)

**Определение соответствующего размера лицевой части противогаза,
респиратора**

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах
1	Определение соответствующего размера лицевой части противогаза ПМГ	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1
2	Определение соответствующего размера лицевой части противогаза ПМК	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1
3	Определение соответствующего размера лицевой части противогаза респиратора	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1
	Итоговая отметка по 10-ти балльной шкале	

Преподаватель
Дата _____

И.О.Фамилия

Учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)
для контроля практических навыков по учебной дисциплине
«Медицина катастроф»,
раздел «Медицинская защита при чрезвычайных ситуациях»

ФИО студента _____

Факультет **педиатрический** Группа _____ Курс **3**

Практический навык (раздел практических навыков)

**Проведение индикации отравляющих веществ и высокотоксичных веществ
с помощью ВПХР**

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах
1	Порядок подготовки ВПХР к работе	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1
2	Порядок вскрытия индикаторной трубки в зависимости от ее маркировки	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1
3	Порядок проведения индикации на зарин, зоман, VX-газы в воздухе и оценка результатов	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
4	Порядок выполнения индикации фосгена, дифосгена, паров синильной кислоты, хлорциана в воздухе и оценка результатов	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
5	Порядок выполнения индикации паров иприта в воздухе и оценка результатов	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
6	Порядок индикации отравляющих веществ и высокотоксичных веществ в условиях задымления	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1
7	Порядок индикации отравляющих веществ и высокотоксичных веществ в почве, сыпучих материалах, на снаряжении, технике, вооружении	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1
8	Порядок индикации отравляющих веществ и высокотоксичных веществ в воздухе при низких температурах	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1
	Итоговая отметка по 10-ти балльной шкале	

Преподаватель
Дата _____

И.О.Фамилия

Учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)

для контроля практических навыков по учебной дисциплине
«Медицина катастроф»,
раздел «Медицинская защита при чрезвычайных ситуациях»

ФИО студента _____

Факультет педиатрический Группа _____ Курс 3

Практический навык (раздел практических навыков)

Использование ИДПС-69 для проведения частичной специальной обработки

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах
1	Порядок использования ДПС-1	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1
2	Порядок использования ИДП-1	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1
	Итоговая отметка по 10-ти балльной шкале	

Преподаватель

И.О.Фамилия

Дата _____

Учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)

для контроля практических навыков по учебной дисциплине
«Медицина катастроф»,
раздел «Медицинская защита при чрезвычайных ситуациях»

ФИО студента _____

Факультет педиатрический Группа _____ Курс 3

Практический навык (раздел практических навыков)

Использование ИДП-С для проведения частичной специальной обработки

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах
1	Порядок использования ДПС	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1
2	Порядок использования ИДП	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1
	Итоговая отметка по 10-ти балльной шкале	

Преподаватель

И.О.Фамилия

Дата _____