

Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Институт усовершенствования врачей

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Институт
доцент Г.Г. Борщев
«22» мая 2023 год



Рабочая программа дисциплины
«МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ»
Кафедра организации медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях

Специальность: 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье

Направленность (профиль) программы - Организация здравоохранения и общественное здоровье

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения - очная

Рекомендовано

учебно-методическим советом

Протокол № 2

« 22 » мая 2023 год

МОСКВА, 2023

Составители:

Замятин М.Н. доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой организации медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях

Катаев А.С. кандидат медицинских наук, доцент кафедры организации медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях

Белова А.Б. кандидат технических наук, доцент кафедры организации медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях

Рецензенты:

Исаева И.В., кандидат медицинских наук, доцент кафедры организации медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях

Рабочая программа дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» оформлена и структурирована в соответствии с требованиями Приказа от 19 ноября 2013г. № 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры» и федерального государственного образовательного стандарта высшего образования уровень высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье, утв. приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 г. № 97

Рабочая программа дисциплины (модуля) рассмотрена на Учебно-методическом Совете Института и рекомендована к использованию в учебном процессе.

Согласовано с учебно-организационным отделом:

Начальник учебно-организационного отдела  О.Е. Коняева

Согласовано с библиотекой:

Заведующая библиотекой



Н.А. Михашина

Структура и содержание рабочей программы дисциплины

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Цель изучения дисциплины (модуля)

Формирование и развитие компетенций, необходимых для профессиональной деятельности по организации оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации. Приобретение знаний по вопросам санитарно-эпидемиологического обеспечения при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций, а также умений и навыков работы в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.

Задачи дисциплины (модуля)

1. Приобретение теоретических знаний о законодательных и нормативно-правовых документах, регламентирующих деятельность здравоохранения и службы медицины катастроф в ЧС; задачах, принципах построения и функционирования Единой государственной системы предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций (РСЧС) и Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК); основ оказания медицинской помощи населению в ЧС; порядка медицинской эвакуации пострадавших в ЧС; основ организации санитарно-противоэпидемических мероприятий в ЧС.
2. Формирование представления о чрезвычайных ситуациях и их воздействии на здоровье человека и окружающую среду.
3. Приобретение навыков ведения учетно-отчетной документации; отдачи четких и конкретных распоряжений подчиненным; краткого и лаконичного отчета о проделанной работе.
4. Приобретение теоретических знаний о санитарно-противоэпидемических мероприятиях для предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций.
5. Приобретение умений и навыков для аргументированного обоснования принимаемых решений по проведению санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций.
6. Приобретение умений и навыков по организации санитарно-противоэпидемических мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций.
7. Мотивация и способности для самостоятельного повышения уровня знаний по гигиене и эпидемиологии чрезвычайных ситуаций.

8. Формирование способности оценить проблемы и риски, связанные с безопасностью жизнедеятельности человека и воспитание культуры безопасного поведения.

9. Получение практических навыков по проведению санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в различных чрезвычайных ситуациях.

8. Формирование организационных способностей и расширение знаний для обоснования принимаемых решений по проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций.

Требования к результатам освоения дисциплины (модуля):

Формирование универсальных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Формируемые компетенции	Индикаторы достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)
<p>УК-3 Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению</p>	<p>УК-3.2 Организует и руководит работой команды для достижения поставленной цели</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Основные понятия, определение и классификацию ЧС; – Задачи и организацию РСЧС, функциональную подсистему надзора за санитарно-эпидемиологической обстановкой РСЧС; – Современные теории эпидемического процесса, содержание эпидемиологического анализа; – Основы гигиенических дисциплин; <p>5</p> <ul style="list-style-type: none"> – Основы организации санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий, проводимых в условиях ЧС и в местах временного расселения; – Основы организации и проведения санитарно-эпидемиологического надзора за водоснабжением населения и участников аварийно-спасательных формирований; – Основы организации санитарной экспертизы продовольствия в условиях ЧС. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Идентифицировать основные опасности окружающей среды;

		<ul style="list-style-type: none"> – Применять теории эпидемиологии в различных эпидемиологических ситуациях и использовать методы эпидемиологических исследований; – Использовать гигиенические знания, профессиональное мышление при анализе случаев инфекционных заболеваний; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Понятийно-терминологическим аппаратом в области медицины ЧС; – Способностью использовать теории эпидемиологии и аналитические способы исследований в профессиональной деятельности; – Навыками эффективного взаимодействия с другими членами команды в условиях ЧС; – Навыками руководства, подчиненными в различных условиях; – Навыками контроля выполнения подчиненным работы для достижения поставленной цели команды.
<p>ОПК-8. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	<p>ОПК-8.2 Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Особенности организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях; – Основы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий ЧС природного характера, химической и радиационной природы; – Принципы медицинской помощи при отравлениях аварийно-опасными химическими веществами (АОХВ), при поражении радиации, при массовых инфекционных заболеваниях в очагах бактериологического (биологического) заражения; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Организовать профилактическую работу по подготовке населения к эвакуации и оказанию первой медицинской помощи при катастрофах; – Определять вид и объем оказываемой

		<p>медицинской помощи пострадавшим при ликвидации чрезвычайных ситуаций в зависимости от медицинской обстановки;</p> <ul style="list-style-type: none"> – Организовать и проводить неотложную медицинскую помощь пострадавшим в ЧС; – Организовать и осуществить лечебно-эвакуационные мероприятия по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Алгоритмом проведения медицинской сортировки; – Методами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации пострадавших в условиях чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени.
<p>ПК -1 Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме</p>	<p>ПК – 1.1. Оценивает состояние пациентов, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - поражающие факторы чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера: землетрясения, наводнения, другие стихийные бедствия; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - применять современные способы и средства защиты населения, пациентов, медперсонала и мед. имущества от поражающих факторов ЧС; - использовать средства индивидуальной защиты; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом взаимодействия при проведении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в очагах ЧС в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС
	<p>ПК 1.2. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы организации, мероприятия и методы защиты населения от опасных факторов природного и техногенного происхождения; - основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических(профилактических) мероприятий в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени <p>Уметь:</p>

		<ul style="list-style-type: none"> - использовать средства, методы контроля и мониторинга опасных и негативных факторов ЧС; - анализировать санитарно-эпидемиологические последствия ЧС - планировать СПЭМ в очагах инфекционных заболеваний. - Применять комплекс профилактических мероприятий, направленных на предотвращение распространения инфекционных заболеваний в условиях ЧС; - использовать методики проведения основных СПЭМ в составе формирований и учреждений ВСМК; - проводить санитарно-просветительскую деятельность среди различных групп населения с целью устранения факторов риска и формирования навыков здорового образа жизни <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками проведения санитарно-эпидемиологической разведки на территории ЧС; - методами оценки медико-тактической обстановки в очагах ЧС и очагах массового поражения; - навыками оценки санитарно-эпидемиологического состояния территорий в зонах ЧС; - навыками организации и проведения основных мероприятий по санитарной и специальной обработке;
--	--	--

2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

Вид учебных занятий	Всего часов	Объем по семестрам				
		1	2	3	4	
Контактная работа обучающихся с преподавателем по видам учебных занятий:	62	62	-	-	-	
Лекционные занятия (Л)	16	16	-	-	-	
Семинарское/ Практическое занятие (С/ПЗ)	46	46	-	-	-	
Самостоятельная работа, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)	46	46	-	-	-	
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)	Зачет	Зачет	-	-	-	
Общий объем	В часах	108	108	-	-	-
	В зачетных единицах	3	3	-	-	-

3. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Задачи и организация Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС)

1.1. Задачи, организация и основные принципы деятельности Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС). Понятия и классификация чрезвычайных ситуаций. Поражающие факторы чрезвычайных ситуаций. Режимы функционирования РСЧС. Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК). Основы управления ВСМК. Роль и задачи Минздрава России в РСЧС: Характеристика учреждений и формирований службы медицины катастроф Минздрава России.

Раздел 2. Медицинское обеспечение населения при чрезвычайных ситуациях

2.1 Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.

Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени. Условия, определяющие систему лечебно-эвакуационного обеспечения. Сущность современной системы лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях.

Виды, объемы и порядок оказания медицинской помощи пораженным в ЧС. Особенности организации оказания скорой медицинской помощи в медицине катастроф. Особенности оказания медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях. Организация и проведение медицинской сортировки в условиях ЧС. Медицинская эвакуация. Особенности медицинской эвакуации пораженных (больных) в условиях чрезвычайных ситуаций.

Этап медицинской эвакуации. Схема развертывания и организация работы этапов медицинской эвакуации в ЧС. Изменение объема медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации в зависимости от тактической и медицинской обстановки.

Особенности организации оказания хирургической помощи в чрезвычайных ситуациях. Характеристика санитарных потерь хирургического профиля.

Организации оказания терапевтической помощи пораженным и больным в чрезвычайных ситуациях. Характеристика основных категорий, пораженных и больных, нуждающихся в терапевтической помощи на этапах медицинской эвакуации.

2.2 Медико-тактическая характеристика ЧС природного характера

Медико-тактическая характеристика очагов природных катастроф: землетрясений, наводнений, селей, оползней и др. Особенности организации ликвидации медико-санитарных последствий при землетрясениях.

Медико-тактическая характеристика района опасного гидрологического явления и действие поражающих факторов в зоне наводнения или затопления.

Организации ликвидации медико-санитарных последствий при возникновении опасных гидрологических явлений.

2.3 Медико-тактическая характеристика зон химического и радиационного заражения.

Понятие и медико-тактическая характеристика зон химического заражения и очагов поражения, создаваемых отравляющими и высокотоксичными веществами. Классификация отравляющих и высокотоксичных веществ (ОВТВ). Краткая характеристика отравляющих и высокотоксичных веществ раздражающего, пульмонотоксического, общеядовитого, цитотоксического, нейротоксического действия; ядовитые технические жидкости. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий химических аварий. Медицинские средства профилактики и оказания помощи при химических поражениях.

Виды ионизирующих излучений и их свойства. Классификация и краткая характеристика радиационных аварий. Очаги радиационного поражения. Поражающие факторы радиационных аварий, их характеристика и влияние на людей. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий радиационных аварий. Медицинские средства профилактики и оказания помощи при радиационных поражениях.

Медико-санитарное обеспечение пострадавших при ликвидации последствий чрезвычайных ситуациях дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера. Особенности организации лечебно-эвакуационных мероприятий для оказания медицинской помощи пострадавшим, в том числе использование санитарно-авиационной эвакуации.

2.4 Медико-тактическая характеристика террористических актов.

Краткая медико-тактическая характеристика основных видов террористических актов. Действие поражающих факторов на население при применении террористических актов.

Основные организационные мероприятия по медико-санитарному обеспечению и оказанию медицинской помощи пострадавшим при террористических актах. Ликвидация медико-санитарных последствий террористических актов.

2.5 Обеспечение готовности к работе в чрезвычайных условиях.

Мероприятия по повышению устойчивости функционирования ЛПУ в чрезвычайных ситуациях. Подготовка и организация работы лечебно-профилактических учреждений в чрезвычайных ситуациях.

Основные направления обеспечения готовности к работе в чрезвычайных условиях. Критерии готовности организации к действиям в чрезвычайных ситуациях. Организация эвакуации медицинского персонала и пациентов лечебных учреждений из зон чрезвычайных ситуаций.

2.6 Санитарно-противоэпидемическое обеспечение в чрезвычайных условиях.

Гигиеническая характеристика аварий и катастроф природного и техногенного характера. Медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций. Современные теории эпидемического процесса, содержание эпидемиологического анализа. Задачи и основные мероприятия санитарно-противоэпидемического обеспечения в чрезвычайных ситуациях.

Мероприятия по локализации и ликвидации очагов массовых инфекционных заболеваний. Понятие о карантине и обсервации.

Раздел 3. Организация медико-психологической помощи

3.1. Психотравмирующие факторы экстремальных, кризисных и чрезвычайных ситуаций. Травматический стресс. Основы организации медико-психологического обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях. Организация медико-психологической помощи пострадавшим.

3.2. Организация медико-психологической помощи медицинскому персоналу и спасателям в очагах чрезвычайных ситуаций, направленной на сохранение профессиональное здоровье специалиста экстремального профиля. Профилактика синдрома профессионального выгорания у спасателей

Раздел 4. Основные санитарно-гигиенические и эпидемиологические мероприятия, проводимые в условиях чрезвычайных ситуаций (ЧС)

4.1. Санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, проводимые в условиях ЧС, при проведении эвакуационных мероприятий и в местах временного расселения. Гигиенические требования к участку для размещения населения и участников аварийно-спасательных формирований в полевых условиях. Типы полевых жилищ, их гигиеническая оценка. Размещение населения и участников аварийно-спасательных формирований. Характеристика условий пребывания (обитаемость). Особенности микроклимата и химического состава воздуха в закрытых фортификационных сооружениях и их влияние на организм.

4.2. Организация и проведение санитарно-эпидемиологического надзора за водоснабжением населения и участников аварийно-спасательных формирований. Санитарно-гигиенический контроль за водоснабжением населения в чрезвычайных ситуациях. Выбор водоемисточника для развёртывания пункта водоснабжения и водоразборного пункта. Пункт водоснабжения, водоразборный пункт, гигиенические требования к их оборудованию. Табельные средства добычи, подъема, очистки, доставки и хранения воды. Медицинский контроль за организацией водоснабжения военнослужащих в стационарных и полевых условиях. Оценка качества воды. Методы улучшения качества воды. Индивидуальные средства обработки воды. Качественные и количественные нормы водопотребления в полевые условия.

4.3. Организация питания и санитарной экспертизы продовольствия в условиях ЧС. Задачи медицинской службы по надзору за питанием. Питание в чрезвычайных условиях и в условиях применения оружия массового поражения. Источники заражения (загрязнения) пищевых продуктов, пищевого

сырья и медицинского имущества при ЧС различного характера. Организация санитарно-противоэпидемических мероприятий по контролю и защите продуктов питания, пищевого сырья и организация их санитарной экспертизы в чрезвычайных ситуациях.

4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 3

Наименование разделов, тем	Всего часов на освоение учебного материала	Часы занятий с преподавателем	Распределение учебного времени		Время на самостоятельную работу	Форма контроля	Код индикатора
			Лекции	Семинары/ Практические занятия			
1	2	3	4	5	6	7	8
Семестр 1	108	62	16	46	46		
Раздел 1. Задачи и организацию Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС)	20	10	2	8	10	Устный опрос	УК-3.2 ОПК-8.2 ПК-1.2
Раздел 2. Медицинское обеспечение населения при чрезвычайных ситуациях	56	38	9	29	18	Устный опрос	УК-3.2 ОПК-8.2 ПК-1.2
2.1 Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени	16	8	2	6	8		
2.2 Медико-тактическая характеристика ЧС природного характера	8	6	1	5	2		
2.3 Медико-тактическая характеристика зон химического и радиационного заражения.	8	6	1	5	2		
2.4 Медико-тактическая характеристика террористических актов.	8	6	2	4	2		
2.5 Обеспечение готовности к работе в чрезвычайных условиях.	8	6	1	5	2		
2.6 Санитарно-противоэпидемическое обеспечение в чрезвычайных условиях.	8	6	2	4	2		
Раздел 3. Организация медико-психологической помощи	12	4	1	3	8	Устный опрос	УК-3.2 ОПК-8.2 ПК-1.2
Раздел 4. Основные санитарно-гигиенические и эпидемиологические мероприятия, проводимые в условиях чрезвычайных ситуаций (ЧС)	20	10	4	6	10	Устный опрос	УК-3.2 ОПК-8.2 ПК-1.2
4.1. Санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, проводимые в условиях ЧС, при проведении эвакуационных мероприятий и в местах временного расселения.	10	4	2	2	4		
4.2. Организация и проведение санитарно-эпидемиологического надзора за	10	3	1	2	3		

водоснабжением населения и участников аварийно-спасательных формирований.							
4.3. Организация питания и санитарной экспертизы продовольствия в условиях ЧС.	10	3	1	2	3		
Всего учебных часов:	108	62	16	46	46	Зачет	

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.

Задания для самостоятельной работы

Таблица 4

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
1	Задачи и организацию Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Задачи и организационная структура Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС). 2. Виды и общая характеристика чрезвычайных ситуаций. 3. Классификация катастроф. 4. Виды и общая характеристика природных катастроф. 5. Виды и общая характеристика техногенных катастроф. 6. Виды и общая характеристика конфликтных катастроф. 7. Поражающие факторы источников чрезвычайных ситуаций. 8. Режимы функционирования Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. 9. Задачи и организационная структура Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК). 10. Штатные и нештатные формирования службы медицины катастроф, порядок их функционирования. 11. Концепция развития санитарной авиации в Российской Федерации.
2	Медицинское обеспечение населения при чрезвычайных ситуациях	<ol style="list-style-type: none"> 1. Основы организации лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях. 2. Этап медицинской эвакуации, схема развертывания и организация его работы. 3. Медицинская сортировка пораженных в чрезвычайных ситуациях. 4. Медико-тактическая характеристика очагов химических катастроф. 5. Медико-тактическая характеристика природных катастроф.

		<p>6. Медико-тактическая характеристика техногенных катастроф.</p> <p>7. Поражающие факторы чрезвычайных ситуаций.</p> <p>8. Организация медицинского обеспечения населения при ликвидации последствий химических катастроф.</p> <p>9. Медико-тактическая характеристика очагов радиационных катастроф.</p> <p>10. Организация медицинского обеспечения населения при ликвидации последствий радиационных катастроф.</p> <p>11. Медико-санитарное обеспечение населения при чрезвычайных ситуациях транспортного характера.</p> <p>12. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий взрывов и пожаров.</p> <p>13. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий террористических актов.</p> <p>14. Организация медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий землетрясений.</p> <p>15. Организация медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий наводнений.</p> <p>16. Цели и задачи санитарно-противоэпидемического обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях.</p> <p>17. Характеристика факторов, способствующих развитию эпидемий в зоне чрезвычайной ситуации.</p> <p>18. Организация противоэпидемических мероприятий в эпидемическом очаге чрезвычайной ситуации. Режимно-ограничительные мероприятия, проводимые в эпидемическом очаге, карантин и обсервация, их краткая характеристика.</p>
3	<p>Организация медико-психологической помощи</p>	<p>1. Психотравмирующие факторы чрезвычайных ситуаций.</p> <p>2. Краткая характеристика периодов эмоционального и физиологического состояния людей, подвергшихся воздействию поражающих факторов чрезвычайных ситуаций.</p> <p>3. Особенности развития нервно-психических расстройств у населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях.</p> <p>4. Медико-психологическая защита населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях.</p>
4	<p>Основные санитарно-гигиенические и эпидемиологические мероприятия, проводимые в условиях чрезвычайных ситуаций (ЧС)</p>	<p>1. Понятие радиации. Виды ионизирующих излучений, их характеристика.</p> <p>2. Действие ионизирующего излучения на организм человека.</p> <p>3. Нормирование облучения. Основные пределы доз.</p> <p>4. Дозиметрический контроль.</p> <p>5. Методы дезактивации объектов окружающей среды.</p> <p>6. Классификация токсических веществ.</p> <p>7. Общий характер действия токсических веществ на организм.</p> <p>8. Характеристика аварийно-опасных химических веществ и промышленных ядов (ртуть, хлор, аммиак, свинец, фтор, фтористый водород, тиофос, фосген, гидразин, хлористый фосфор, азотная кислота, серная кислота, синильная кислота, угарный газ)</p> <p>9. Показатели качества воды.</p> <p>10. Выбор источника водоснабжения.</p> <p>11. Методы улучшения качества воды</p> <p>12. Инфекционные заболевания с водным путем передачи.</p> <p>13. Характеристика «водных» эпидемий.</p>

		14. Гигиеническая экспертиза молочных продуктов. 15. Гигиеническая экспертиза мяса. 16. Гигиеническая экспертиза хлеба. 17. Гигиеническая экспертиза баночных консервов. 18. Гигиеническая экспертиза плодоовощной продукции. 19. Пищевые отравления. 20. Понятие микроклимата. Параметры микроклимата. 21. Организация и объем первой медицинской и доврачебной помощи в чрезвычайных ситуациях
--	--	---

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических) занятиях.

6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 Оценочные средства по дисциплине (модулю).

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Основная литература:

1. Медицина чрезвычайных ситуаций : учебник : в 2 томах / Военно-медицинская академия им. С. М. Кирова, Всероссийский центр медицины катастроф "Защита" Федерального медико-биологического агентства ; под редакцией С. Ф. Гончарова, А. Я. Фисуна. — Москва : ГЭОТАР-Медиа. Т. 1. — 2021 г. — 604 с. : ил.
2. Медицина катастроф / П. Л. Колесниченко. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. — 448 с. : ил., 978-5-9704-4000-1
3. Медицина катастроф. Курс лекций / И. П. Левчук, Н. В. Третьяков. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. : ил., 978-5-9704-3347-8
4. Медицина катастроф / И. В. Рогозина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 152 с. : ил., 978-5-9704-3233-4
5. Работа медицинских организаций в чрезвычайных ситуациях: учебное пособие / Ижевская государственная медицинская академия, Кафедра медицины катастроф и безопасности жизнедеятельности. — Ижевск : ИГМА, 2021 г. — 108, [2] с. : ил.
6. Эпидемиология чрезвычайных ситуаций: учебное пособие / Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова (Сеченовский университет) / сост.: Ботвинкин А. Д. [и др.]. — Москва : Медицинское информационное агентство, 2020 г. — 166, [1] с. : табл.
7. Экстренная травматологическая помощь пострадавшим в чрезвычайных

- ситуациях : учебно-методическое пособие / Алексанин С. С., Гудзь Ю. В., Рыбников В. Ю. [и др.]. — Санкт-Петербург : ВЦЭРМ им. А. М. Никифорова, 2020 г. — 109 с.
8. Медицинское обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях : учебное пособие / А. И. Лобанов [и др.]. — Москва : РГГУ, 2018 г. — 163, [1] с. : ил.
9. Основы организации оказания медицинской помощи пострадавшим при чрезвычайных ситуациях : учебное пособие для врачей / [авт.: С. Ф. Гончаров, М. В. Быстров, Б. В. Бобий]. — Москва : ФГБУ "Всероссийский центр медицины катастроф "Защита", 2017 г. — 96 с. : ил.
10. Организация оказания хирургической помощи в чрезвычайных ситуациях : учебное пособие для врачей / Ю. Н. Саввин, Б. П. Кудрявцев. — Москва : ФГБУ "Всероссийский центр медицины катастроф "Защита", 2017 г. — 52 с. : табл.

Дополнительная литература:

1. Шелепов А.М. Экстремальная и военная медицина : Учебник. - СПб. : Изд-во НУ "Центр стратегических исследований", 2012. - 704 с.
2. Борисов И.М. Основы первой доврачебной помощи в экстремальных ситуациях : Учебное пособ. - СПб. : ВМА, 2018. - 138 с.
3. Организация медико-санитарного обеспечения пострадавших в чрезвычайных ситуациях на железнодорожном транспорте : учебно-методическое пособие / Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины им. А. М. Никифорова. — Санкт-Петербург : Политехника Сервис, 2020 г. — 86 с.

Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

Официальный сайт Института усовершенствования врачей: <https://www.pirogov-center.ru/education/institute/>, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения о реализуемых образовательных программах, а также справочная, оперативная и иная информация. Через официальный сайт обеспечивается доступ к электронной образовательной среде

<http://elibrary.ru/defaultx.asp> - Научная электронная библиотека.

<http://www.cir.ru/index.jsp> - Университетская информационная система РОССИЯ.

Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. <http://www.consultant.ru> Консультант студента – компьютерная справочная правовая система в РФ;

2. <https://www.garant.ru> Гарант.ру – справочно-правовая система по законодательству Российской Федерации;
3. <http://www.medlinks.ru> (информационно-аналитическое издание, посвященное важнейшим направлениям здравоохранения);
4. <https://www.elibrary.ru> – национальная библиографическая база данных научного цитирования;
5. <http://www.scopus.com> – реферативная база данных;
6. <http://cr.rosminzdrav.ru> – Сайт клинических рекомендаций Минздрава РФ;
7. <http://nci.rosminzdrav.ru> – Портал нормативно-справочной информации Минздрава РФ

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

1. Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации: наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей).
2. Помещения для симуляционного обучения: оборудованы фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать трудовые действия и формировать необходимые навыки для выполнения трудовых функций, предусмотренных профессиональным стандартом, индивидуально
3. Помещения для самостоятельной работы (Библиотека): оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной образовательной среде

Программное обеспечение:

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10;
- OFFICE 2010, 2013;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Консультант плюс (справочно-правовая система);
- Adobe Reader;
- Google Chrome;
- 7-Zip

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на четыре раздела:

Раздел 1. Задачи и организацию Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС)

Раздел 2. Медицинское обеспечение населения при чрезвычайных ситуациях

Раздел 3. Организация медико-психологической помощи

Раздел 4. Основные санитарно-гигиенические и эпидемиологические мероприятия, проводимые в условиях чрезвычайных ситуаций (ЧС)

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации зачету с оценкой.

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие в Институте электронной образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению. При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в

форме вебинаров и онлайн курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

Приложение 1
к рабочей программе по дисциплине (модулю)

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)
«МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ»

Специальность: 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье

Направленность (профиль программы): Организация здравоохранения и общественное здоровье

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации

Москва, 2023 г.

1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

Таблица 1

Формируемые компетенции	Индикаторы достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)
<p>УК-3 Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению</p>	<p>УК-3.2 Организует и руководит работой команды для достижения поставленной цели</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Основные понятия, определение и классификацию ЧС; – Задачи и организацию РСЧС, функциональную подсистему надзора за санитарно-эпидемиологической обстановкой РСЧС; – Современные теории эпидемического процесса, содержание эпидемиологического анализа; – Основы гигиенических дисциплин; <p>5</p> <ul style="list-style-type: none"> – Основы организации санитарно-гигиенических и противозидемических мероприятий, проводимых в условиях ЧС и в местах временного расселения; – Основы организации и проведения санитарно эпидемиологического надзора за водоснабжением населения и участников аварийно-спасательных формирований; – Основы организации санитарной экспертизы продовольствия в условиях ЧС. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Идентифицировать основные опасности окружающей среды; – Применять теории эпидемиологии в различных эпидемиологических ситуациях и использовать методы эпидемиологических исследований; – Использовать гигиенические знания, профессиональное мышление при анализе случаев инфекционных заболеваний; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Понятийно-терминологическим аппаратом в области медицины ЧС; – Способностью использовать теории эпидемиологии и аналитические способы исследований в профессиональной

		<p>деятельности;</p> <ul style="list-style-type: none"> – Навыками эффективного взаимодействия с другими членами команды в условиях ЧС; – Навыками руководства, подчиненными в различных условиях; – Навыками контроля выполнения подчиненным работы для достижения поставленной цели команды.
<p>ОПК-8. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	<p>ОПК-8.2 Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Особенности организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях; – Основы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий ЧС природного характера, химической и радиационной природы; – Принципы медицинской помощи при отравлениях аварийно опасными химическими веществами (АОХВ), при поражении радиации, при массовых инфекционных заболеваниях в очагах бактериологического (биологического) заражения; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Организовать профилактическую работу по подготовке населения к эвакуации и оказанию первой медицинской помощи при катастрофах; – Определять вид и объем оказываемой медицинской помощи пострадавшим при ликвидации чрезвычайных ситуаций в зависимости от медицинской обстановки; – Организовать и проводить неотложную медицинскую помощь пострадавшим в ЧС; – Организовать и осуществить лечебно-эвакуационные мероприятия по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Алгоритмом проведения медицинской сортировки; – Методами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации пострадавших в условиях

		чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени.
<p>ПК -1 Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме</p>	<p>ПК – 1.1. Оценивает состояние пациентов, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - поражающие факторы чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера: землетрясения, наводнения, другие стихийные бедствия; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - применять современные способы и средства защиты населения, пациентов, медперсонала и мед. имущества от поражающих факторов ЧС; - использовать средства индивидуальной защиты; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом взаимодействия при проведении Санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в очагах ЧС в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС
	<p>ПК 1.2. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы организации, мероприятия и методы защиты населения от опасных факторов природного и техногенного происхождения; - основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических(профилактических) мероприятий в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать средства, методы контроля и мониторинга опасных и негативных факторов ЧС; - анализировать санитарно-эпидемиологические последствия ЧС - планировать СПЭМ в очагах инфекционных заболеваний. - Применять комплекс профилактических мероприятий, направленных на предотвращение распространения инфекционных заболеваний в условиях ЧС; - использовать методики проведения основных СПЭМ в составе формирований и учреждений ВСМК; - проводить санитарно-просветительскую деятельность среди различных групп населения с целью устранения факторов риска и формирования навыков здорового образа жизни <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками проведения санитарно-

		эпидемиологической разведки на территории ЧС; - методами оценки медико-тактической обстановки в очагах ЧС и очагах массового поражения; - навыками оценки санитарно-эпидемиологического состояния территорий в зонах ЧС; - навыками организации и проведения основных мероприятий по санитарной и специальной обработке;
--	--	---

2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме экзамена и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырёх-балльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «хорошо» – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации,

неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четырёхбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырёхбалльную шкалу осуществляется по схеме:

Оценка «Отлично» – 90-100% правильных ответов;

Оценка «Хорошо» – 80-89% правильных ответов;

Оценка «Удовлетворительно» – 71-79% правильных ответов;

Оценка «Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;

Оценка «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

3. Типовые контрольные задания

Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости

Таблица 2

Раздел,	Наименование разделов, тем	Форма	Оценочное задание	Код
---------	----------------------------	-------	-------------------	-----

тема		контроля		индикатор
Семестр 1				
Раздел 1	Задачи и организацию Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС)	Устный опрос	1. Задачи и организационная структура Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС).	УК-3.2 ОПК-8.2 ПК-1.2 УК-1.1 УК-1.1
Раздел 2	Медицинское обеспечение населения при чрезвычайных ситуациях	Устный опрос	2. Виды и общая характеристика чрезвычайных ситуаций.	ПК-2.1 ПК-2.2 УК-1.1
Раздел 3	Организация медико-психологической помощи	Устный опрос	3. Классификация катастроф.	ПК-4.1 ПК-2.1
Раздел 4	Основные санитарно-гигиенические и эпидемиологические мероприятия, проводимые в условиях чрезвычайных ситуаций (ЧС)	Устный опрос	4. Виды и общая характеристика природных катастроф. 5. Виды и общая характеристика техногенных катастроф. 6. Виды и общая характеристика конфликтных катастроф. 7. Поражающие факторы источников чрезвычайных ситуаций. 8. Режимы функционирования Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. 9. Задачи и организационная структура Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК). 10. Штатные и нештатные формирования службы медицины катастроф, порядок их функционирования. 11. Концепция развития санитарной авиации в Российской Федерации. 12. Основы организации лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях. 13. Виды медицинской помощи. 14. Первая помощь, основные мероприятия и порядок ее оказания. 15. Доврачебная (фельдшерская) медицинская помощь, основные мероприятия и порядок оказания. 16. Неотложные и отсроченные мероприятия первой врачебной помощи. 17. Организация оказания помощи пострадавшим в дорожно-транспортном	ПК-2.2 ПК- 4.2

		<p>происшествии.</p> <p>18.Этап медицинской эвакуации, схема развертывания и организация его работы.</p> <p>19.Медицинская сортировка пораженных в чрезвычайных ситуациях.</p> <p>20.Медико-тактическая характеристика очагов химических катастроф.</p> <p>21.Организация медицинского обеспечения населения при ликвидации последствий химических катастроф.</p> <p>22.Медико-тактическая характеристика очагов радиационных катастроф.</p> <p>23.Организация медицинского обеспечения населения при ликвидации последствий радиационных катастроф.</p> <p>24.Медико-санитарное обеспечение населения при чрезвычайных ситуациях транспортного характера.</p> <p>25.Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий взрывов и пожаров.</p> <p>26.Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий террористических актов.</p> <p>27.Организация медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий землетрясений.</p> <p>28.Организация медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий наводнений.</p> <p>29.Цели и задачи санитарно-противоэпидемического обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях.</p> <p>30.Характеристика факторов, способствующих развитию эпидемий в зоне чрезвычайной ситуации.</p> <p>31.Организация противоэпидемических мероприятий в эпидемическом очаге чрезвычайной ситуации.</p> <p>32.Режимно-ограничительные мероприятия, проводимые в эпидемическом очаге, карантин и обсервация, их краткая характеристика.</p>	
--	--	---	--

		<p>33. Подготовка и организация работы лечебно-профилактических учреждений в чрезвычайных ситуациях.</p> <p>34. Основные мероприятия, проводимые в ЛПУ при угрозе возникновения чрезвычайной ситуации.</p> <p>35. Мероприятия, проводимые в лечебном учреждении при подготовке к массовому приему пораженных.</p> <p>36. Организация эвакуации лечебно-профилактических учреждений в безопасную зону.</p> <p>37. Разделение на группы больных, находящихся в ЛПУ по эвакуационному принципу.</p> <p>38. Краткая характеристика и классификация медицинского имущества.</p> <p>39. Понятие о комплекте и наборе медицинского имущества, их предназначение.</p> <p>40. Организация медицинского снабжения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций.</p> <p>41. Виды резервов медицинского имущества их назначение.</p> <p>42. Психотравмирующие факторы чрезвычайных ситуаций.</p> <p>43. Краткая характеристика периодов эмоционального и физиологического состояния людей, подвергшихся воздействию поражающих факторов чрезвычайных ситуаций.</p> <p>44. Особенности развития нервно-психических расстройств у населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях.</p> <p>45. Медико-психологическая защита населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях.</p> <p>46. Участие военной медицины в ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций.</p> <p>47. Силы и средства военной медицины, привлекаемые для ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций.</p>	
--	--	--	--

			<p>48. Основные задачи, выполняемые врачебно-сестринскими бригадами медицинской службы Вооруженных Сил при ликвидации последствий ЧС.</p> <p>49. Основные задачи, выполняемые бригадами специализированной медицинской помощи (БСМП) медицинской службы Вооруженных Сил при ликвидации последствий ЧС.</p> <p>50. Основные задачи, выполняемые медицинским отрядом специального назначения (МОСН) медицинской службы Вооруженных Сил при ликвидации последствий ЧС.</p>	
--	--	--	---	--

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации - зачету

Тестовые задания:

1. Катастрофами считаются:

- гибель 2-х человек
- гибель 4-х и более человек
- групповые заболевания 50 человек и более

2. Чрезвычайные ситуации - это:

- внезапные нарушения обычных параметров окружающей среды
- неблагоприятное влияние внешних факторов на здоровье населения

3. К локальной относится чрезвычайная ситуация, в результате которой пострадало:

- не более 10 человек
- не более 20 человек

4. Накопление твердых отходов в районе катастроф способствует:

- увеличению случаев заболеваний сердечно-сосудистой системы
- загрязнению атмосферного воздуха
- размножению насекомых и грызунов

5. Землетрясение относится к одному из видов катастроф:

- природных
- техногенных
- антропогенных
- социальных

6. Для обеспечения благоприятных условий терморегуляции при высокой температуре воздуха в помещении необходимо создать:

- низкую влажность и слабую подвижность воздуха в помещении;
- высокую влажность и достаточную подвижность воздуха в помещении;
- низкую влажность и достаточную подвижность воздуха в помещении;
- высокую влажность и слабую подвижность воздуха в помещении;

7. Концентрации углекислоты в воздухе опасные для жизни:

- 1-2%
- 2-4%
- 4-6%
- 8-10%

8. Санитарным показателем правильного использования убежищ как полевых жилищ является содержание:

- углекислоты
- кислорода
- аммиака
- водяных паров

9. Условия, способствующие обморожению:

- низкая температура воздуха и высокая влажность
- низкая температура воздуха и высокая скорость движения воздуха
- низкая температура воздуха и низкая влажность
- низкая температура воздуха и низкая скорость движения воздуха

10. Размещение личного состава войск может быть:

- казарменным
- полевым
- стационарным
- казарменным (стационарным) или временным (полевым)

11. Химические методы обеззараживания воды:

- озонирование
- хлорирование
- кипячение
- облучение УФ-лучами
- воздействие гамма-лучей

12. Преимущества метода гиперхлорирования воды для полевых условий:

- надежность обеззараживания
- возможность обеззараживания воды с высокой цветностью и мутностью
- простота выбора дозы хлора
- сокращение времени контакта
- необходимость дехлорирования воды

13. Нормы водопотребления в районе катастроф:

- минимальная норма для населения - 10 литров воды в день
- минимальная норма для населения - 25 литров в день

14. При обеззараживании питьевой воды хлорсодержащими препаратами органолептические свойства воды:

- ухудшатся
- улучшатся
- не изменятся

15. Выбор водоисточника для целей водоснабжения в полевых условиях производится в результате:

- разведки, планируемой штабом части (соединения) и организуемой начальником медицинской службы
- разведки, планируемой штабом части (соединения) и организуемой начальником химической службы
- разведки, планируемой штабом части (соединения) и организуемой начальником продовольственной службы
- разведки, планируемой штабом части (соединения) и организуемой начальником инженерной службы.

16. Помощь, оказываемая на месте поражения в порядке само- и взаимопомощи самими пораженными и прибывающими командами спасателей, называется:

- экстренной
- первичной врачебной
- первой
- первичной доврачебной

17. При ликвидации медико-санитарных последствий ЧС применяют:

- эвакуацию пораженных в лечебные учреждения без оказания помощи
- систему этапного лечения с эвакуацией по назначению
- дренажную систему эвакуации
- оказание помощи и лечение на месте поражения

18. Наиболее важными симптомами отравления водой являются

- слабость, помрачение сознания, кома, судороги
- рвота, понос
- полиурия, переходящая в олиго- и анурию
- отек легких

19. Основные задачи служб медицинской помощи в ЧС

- сохранение здоровья населения, своевременное и эффективное оказание всех видов медицинской помощи с целью спасения жизни пораженным, снижение инвалидности и неоправданных безвозвратных потерь
- подготовка медицинских кадров
- создание органов управления, медицинских формирований, учреждений, поддержание их в постоянной готовности, материально-техническое обеспечение
- сохранение здоровья личного состава медицинских формирований

- планирование развития сил и средств здравоохранения и поддержание их в постоянной готовности к работе в зонах катастроф, для ликвидации последствий

20. Основные мероприятия, осуществляемые службой экстренной медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях

- медицинская разведка, оказание медицинской помощи, эвакуация пораженных, анализ оперативной информации, пополнение, учет, контроль и освежение запасов медицинского имущества и средств защиты
- проведение мероприятий по защите народного хозяйства, строительство защитных сооружений
- рассредоточение и эвакуация населения, организация разведки, составление планов
- создание систем связи и управления, организация наблюдения за внешней средой, использование защитных сооружений и подготовка загородной зоны
- разработка планов управления ЧС, приведение в полную готовность всей службы МЧС

21. Основные мероприятия, проводимые службой экстренной медицинской помощи среди населения в экстремальной обстановке:

- санитарно-гигиенический контроль очага поражения, проведение дегазации, дезинфекции, дератизации в очаге поражения
- своевременное оказание экстренной медицинской помощи и эвакуация больных и пораженных
- ввод в очаг формирований ГО общего назначения, служб ГО, организация медицинской эвакуации из очага, профилактика массовых инфекционных заболеваний
- устранение неблагоприятных санитарных последствий, эвакуация пострадавшего населения
- эвакуация пострадавшего населения, предупреждение возникновения и распространения массовых инфекционных заболеваний, ввод в очаг медицинских формирований

22. Медицинская сортировка при оказании неотложной помощи проводится на основе

- оценки конкретных условий обстановки в зоне ЧС
- определения момента оказания первой помощи в зоне ЧС
- диагноза и прогноза
- вида медицинской помощи
- вида повреждающего фактора среды

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) осуществляется в соответствии с Порядком организации и проведения

текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю)

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю) осуществляется в ходе контактной работы с преподавателем в рамках аудиторных занятий.

Текущий контроль успеваемости в виде устного или письменного опроса

Устный и письменный опрос – наиболее распространенный метод контроля знаний обучающихся. Устный опрос может проводиться в начале учебного занятия, в таком случае он служит не только целям контроля, но и готовит обучающихся к усвоению нового материала, позволяет увязать изученный материал с тем, с которым они будут знакомиться на этом же или последующих учебных занятиях.

Опрос может быть фронтальный, индивидуальный и комбинированный. Фронтальный опрос проводится в форме беседы преподавателя с группой, с целью вовлечения в активную умственную работу всех обучающихся группы. Вопросы должны иметь преимущественно поисковый характер, чтобы побуждать обучающихся к самостоятельной мыслительной деятельности. Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные, связные ответы обучающихся на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу, и служит важным учебным средством развития речи, памяти, критического и системного мышления обучающихся. Заключительная часть устного опроса – подробный анализ ответов обучающихся.

Устный опрос как метод контроля знаний, умений и навыков требует больших затрат времени, кроме того, по одному и тому же вопросу нельзя проверить всех обучающихся. Поэтому в целях рационального использования учебного времени может быть проведен комбинированный, уплотненный опрос, сочетая устный опрос с письменным. Письменный опрос проводится по тематике прошедших занятий. В ходе выполнения заданий обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, владений, сформированности компетенции дать развернутые ответы на поставленные в задании открытые вопросы и (или) ответить на вопросы закрытого типа в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала.

Вопросы для устного и письменного опроса сопровождаются тщательным всесторонним продумыванием содержания вопросов, задач и примеров, которые будут предложены, поиском путей активизации деятельности всех обучающихся группы в процессе проверки, создания на занятии деловой и доброжелательной обстановки. Результаты работы обучающихся фиксируются в ходе проведения учебных занятий (активность, полнота ответов, способность поддерживать дискуссию, профессиональный язык и др.).

Текущий контроль успеваемости в виде тестовых заданий

Оценка теоретических и практических знаний может быть осуществлена с помощью тестовых заданий. Тестовые задания могут быть представлены в виде:

Тестов закрытого типа – задания с выбором правильного ответа.

Задания закрытого типа могут быть представлены в двух вариантах:

- задания, которые имеют один правильный и остальные неправильные ответы (задания с выбором одного правильного ответа);
- задания с выбором нескольких правильных ответов.

Тестов открытого типа – задания без готового ответа. Задания открытого типа могут быть представлены в трех вариантах:

- задания в открытой форме, когда испытуемому во время тестирования ответ необходимо вписать самому, в отведенном для этого месте;
- задания, где элементам одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества (задания на установление соответствия);
- задания на установление правильной последовательности вычислений, действий, операций, терминов в определениях понятий (задания на установление правильной последовательности).

Текущий контроль успеваемости в виде реферата

Подготовка реферата имеет своей целью показать, что обучающийся имеет необходимую теоретическую и практическую подготовку, умеет аналитически работать с научной литературой, систематизировать материалы и делать обоснованные выводы.

При выборе темы реферата необходимо исходить, прежде всего, из собственных научных интересов.

Реферат должен носить характер творческой самостоятельной работы.

Изложение материала не должно ограничиваться лишь описательным подходом к раскрытию выбранной темы, но также должно отражать авторскую аналитическую оценку состояния проблемы и собственную точку зрения на возможные варианты ее решения.

Обучающийся, имеющий научные публикации может использовать их данные при анализе проблемы.

Реферат включает следующие разделы:

- введение (обоснование выбора темы, ее актуальность, цели и задачи исследования);
- содержание (состоит из 2-3 параграфов, в которых раскрывается суть проблемы, оценка описанных в литературе основных подходов к ее решению, изложение собственного взгляда на проблему и пути ее решения и т.д.);
- заключение (краткая формулировка основных выводов);
- список литературы, использованной в ходе работы над выбранной темой.

Требования к списку литературы:

Список литературы составляется в соответствии с правилами библиографического описания (источники должны быть перечислены в алфавитной последовательности - по первым буквам фамилий авторов или по названиям сборников; необходимо указать место издания, название

издательства, год издания). При выполнении работы нужно обязательно использовать книги, статьи, сборники, материалы официальных сайтов Интернет и др. Ссылки на использованные источники, в том числе электронные – обязательны.

Объем работы 15-20 страниц (формат А4) печатного текста (шрифт № 14 Times New Roman, через 1,5 интервала, поля: верхнее и нижнее - 2 см, левое - 2,5 см, правое - 1,5 см).

Текст может быть иллюстрирован таблицами, графиками, диаграммами, причем наиболее ценными из них являются те, что самостоятельно составлены автором

Текущий контроль успеваемости в виде подготовки презентации

Электронная презентация – электронный документ, представляющий собой набор слайдов, предназначенных для демонстрации проделанной работы. Целью презентации является визуальное представление замысла автора, максимально удобное для восприятия.

Электронная презентация должна показать то, что трудно объяснить на словах.

Примерная схема презентации

1. Титульный слайд (соответствует титульному листу работы);
2. Цели и задачи работы;
3. Общая часть;
4. Защищаемые положения;
5. Основная часть;
6. Выводы;
7. Благодарности (выражается благодарность аудитории за внимание).

Требования к оформлению слайдов

Титульный слайд

Презентация начинается со слайда, содержащего название работы (доклада) и имя автора. Эти элементы обычно выделяются более крупным шрифтом, чем основной текст презентации. В качестве фона первого слайда можно использовать рисунок или фотографию, имеющую непосредственное отношение к теме презентации, однако текст поверх такого изображения должен читаться очень легко. Подобное правило соблюдается и для фона остальных слайдов. Тем не менее, монотонный фон или фон в виде мягкого градиента смотрятся на первом слайде тоже вполне эффектно.

Общие требования

Средний расчет времени, необходимого на презентацию ведется исходя из количества слайдов. Обычно на один слайд необходимо не более двух минут. Необходимо использовать максимальное пространство экрана (слайда) – например, растянув рисунки.

Дизайн должен быть простым и лаконичным. Каждый слайд должен иметь заголовок. Оформление слайда не должно отвлекать внимание от его содержательной части.

Завершать презентацию следует кратким резюме, содержащим ее основные положения, важные данные, прозвучавшие в докладе, и т.д.

Оформление заголовков

Назначение заголовка – однозначное информирование аудитории о содержании слайда. В заголовке нужно указать основную мысль слайда.

Все заголовки должны быть выполнены в едином стиле (цвет, шрифт, размер, начертание).

Текст заголовков должен быть размером 24 – 36 пунктов.

Точку в конце заголовков не ставить.

Содержание и расположение информационных блоков на слайде Информационных блоков не должно быть слишком много (3-6).

Рекомендуемый размер одного информационного блока – не более 1/2 размера слайда.

Желательно присутствие на странице блоков с разнотипной информацией (текст, графики, диаграммы, таблицы, рисунки), дополняющей друг друга.

Ключевые слова в информационном блоке необходимо выделить.

Информационные блоки лучше располагать горизонтально, связанные по смыслу блоки – слева направо.

Наиболее важную информацию следует поместить в центр слайда.

Логика предъявления информации на слайдах в презентации должна соответствовать логике ее изложения.

Выбор шрифтов

Для оформления презентации следует использовать стандартные, широко распространенные шрифты, такие как Arial, Tahoma, Verdana, Times New Roman, Calibri и др.

Размер шрифта для информационного текста — 18-22 пункта. Шрифт менее 16 пунктов плохо читается при проекции на экран, но и чрезмерно крупный размер шрифта затрудняет процесс беглого чтения. При создании слайда необходимо помнить о том, что резкость изображения на большом экране обычно ниже, чем на мониторе. Прописные буквы воспринимаются тяжелее, чем строчные. Жирный шрифт, курсив и прописные буквы используйте только для выделения.

Цветовая гамма и фон

Слайды могут иметь монотонный фон или фон-градиент. Для фона желательно использовать цвета пастельных тонов. Цветовая гамма текста должна состоять не более чем из двух-трех цветов. Назначив каждому из текстовых элементов свой цвет (например, заголовки - зеленый, текст – черный и т.д.), необходимо следовать такой схеме на всех слайдах.

Необходимо учитывать сочетаемость по цвету фона и текста. Белый текст на черном фоне читается плохо.

Стиль изложения

Следует использовать минимум текста. Текст не является визуальным средством.

Не стоит стараться разместить на одном слайде как можно больше текста. Чем больше текста на одном слайде вы предложите аудитории, тем с меньшей вероятностью она его прочтает.

Рекомендуется помещать на слайд только один тезис. Распространенная

ошибка – представление на слайде более чем одной мысли.

Старайтесь не использовать текст на слайде как часть вашей речи, лучше поместить туда важные тезисы, акцентируя на них внимание в процессе своей речи. Не переписывайте в презентацию свой доклад. Демонстрация презентации на экране – вспомогательный инструмент, иллюстрирующий вашу речь.

Следует сокращать предложения. Чем меньше фраза, тем она быстрее усваивается. Текст на слайдах лучше форматировать по ширине.

Если возможно, лучше использовать структурные слайды вместо текстовых. В структурном слайде к каждому пункту добавляется значок, блок-схема, рисунок – любой графический элемент, позволяющий лучше запомнить текст.

Следует избегать эффектов анимации текста и графики, за исключением самых простых, например, медленного исчезновения или возникновения полосами, но и они должны применяться в меру. В случае использования анимации целесообразно выводить информацию на слайд постепенно. Слова и картинки должны появляться параллельно «озвучке».

Оформление графической информации, таблиц и формул

Рисунки, фотографии, диаграммы, таблицы, формулы призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде.

Желательно избегать в презентации рисунков, не несущих смысловой нагрузки, если они не являются частью стилевого оформления.

Цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда.

Иллюстрации и таблицы должны иметь заголовки.

Иллюстрации рекомендуется сопровождать пояснительным текстом.

Иллюстрации, таблицы, формулы, позаимствованные из работ, не принадлежащих автору, должны иметь ссылки.

Используя формулы желательно не отображать всю цепочку решения, а оставить общую форму записи и результат. На слайд выносятся только самые главные формулы, величины, значения.

После создания и оформления презентации необходимо отрепетировать ее показ и свое выступление. Проверить, как будет выглядеть презентация в целом (на экране компьютера или проекционном экране) и сколько времени потребуется на её показ

Текущий контроль успеваемости в виде ситуационных задач

Анализ конкретных ситуаций – один из наиболее эффективных и распространенных методов организации активной познавательной деятельности обучающихся. Метод анализа конкретных ситуаций развивает способность к анализу реальных ситуаций, требующих не всегда стандартных решений. Сталкиваясь с конкретной ситуацией, обучающиеся должны определить: есть ли в ней проблема, в чем она состоит, определить свое отношение к ситуации.

На учебных занятиях, как правило, применяются следующие виды ситуаций:

– Ситуация-проблема – представляет определенное сочетание факторов из реальной профессиональной сферы деятельности. Обучающиеся пытаются

найти решение или пройти к выводу о его невозможности.

– Ситуация-оценка – описывает положение, вывод из которого в определенном смысле уже найден. Обучающиеся проводят критический анализ ранее принятых решений, дают мотивированное заключение.

– Ситуация-иллюстрация – поясняет какую-либо сложную процедуру или ситуацию.

– Ситуация-иллюстрация в меньшей степени стимулирует самостоятельность в рассуждениях, так как это примеры, поясняющие излагаемую суть представленной ситуации. Хотя и по поводу их может быть сформулирован вопрос или согласие, но тогда ситуация-иллюстрация уже переходит в ситуацию-оценку.

– Ситуация-упражнение – предусматривает применение уже принятых ранее положений и предполагает очевидные и бесспорные решения поставленных проблем. Такие ситуации способствуют развитию навыков в обработке или обнаружении данных, относящихся к исследуемой проблеме. Они носят в основном тренировочный характер, в процессе их решения обучающиеся приобрести опыт.

Контроль знаний через анализ конкретных ситуационных задач в сфере профессионально деятельности выстраивается в двух направлениях:

1. Ролевое разыгрывание конкретной ситуации. В таком случае учебное занятие по ее анализу переходит в ролевую игру, так как обучающие заранее изучили ситуацию.

2. Коллективное обсуждение вариантов решения одной и той же ситуации, что существенно углубляет опыт обучающихся, каждый из них имеет возможность ознакомиться с вариантами решения, послушать и взвесить множество их оценок, дополнений, изменений и прийти к собственному решению ситуации.

Метод анализа конкретных ситуаций стимулирует обучающихся к поиску информации в различных источниках, активизирует познавательный интерес, усиливает стремление к приобретению теоретических знаний для получения ответов на поставленные вопросы.

Принципы разработки ситуационных задач

– ситуационная задача носит ярко выраженный практико-ориентированный характер;

– для ситуационной задачи берутся темы, которые привлекают внимание обучающихся;

– ситуационная задача отражает специфику профессиональной сферы деятельности, который вызовет профессиональный интерес;

– ситуационная задача актуальна и представлена в виде реальной ситуации;

– проблема, которая лежит в основе ситуационной задачи понятна обучающему;

– решение ситуационных задач направлено на выявление уровня знания материала и возможности оптимально применить их в процессе решения задачи.

Решение ситуационных задач может быть представлено в следующих

вариантах

- решение задач может быть принято устно или письменно, способы задания и решения ситуационных задач могут быть различными;
- предлагается конкретная ситуация, дается несколько вариантов ответов, обучающийся должен выбрать только один – правильный;
- предлагается конкретная ситуация, дается список различных действий, и обучающийся должен выбрать правильные и неправильные ответы из этого списка;
- предлагаются 3-4 варианта правильных действий в конкретной ситуации, обучающийся должен выстроить эти действия по порядку очередности и важности;
- предлагается условие задачи без примеров ответов правильных действий, обучающийся сам ищет выход из сложившейся ситуации.

Применение на учебных занятиях ситуационных задач способствует развитию у обучающихся аналитических способностей, умения находить и эффективно использовать необходимую информации, вырабатывать самостоятельность и инициативность в решениях. Что в свою очередь, обогащает субъектный опыт обучающихся в сфере профессиональной деятельности, способствует формированию компетенций, способности к творческой самостоятельности, повышению познавательной и учебной мотивации.

Оценки текущего контроля успеваемости фиксируются в ведомости текущего контроля успеваемости.

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

Промежуточная аттестация в форме зачета осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в рамках аудиторных занятий, как правило, на последнем практическом (семинарском) занятии.

Промежуточная аттестация в форме экзамена или зачета с оценкой осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в период экзаменационной (зачетно-экзаменационной) сессии, установленной календарным учебным графиком.