

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
(ФГБОУ ВО «ВГУ»)

Заведующий кафедрой
медицинских дисциплин
медико-биологического факультета
Щербаков В.М.
«25» июня 2021 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
Б1.В.06 Медицина катастроф

1. Шифр и наименование направления подготовки: 33.05.01 Фармация
2. Профиль подготовки: фармация
3. Квалификация выпускника: провизор
4. Форма обучения: очная
5. Кафедра, отвечающая за реализацию дисциплины: Медицинских дисциплин
6. Составители программы: Дубова Светлана Михайловна, кандидат биологических наук, доцент кафедры медицинских дисциплин
ФИО, ученая степень, ученое звание
7. Рекомендована: научно-методическим советом медико-биологического факультета, протокол от 23.06.2021 № 5
наименование рекомендующей структуры, дата, номер протокола
8. Учебный год: 2023/2024 Семестр(-ы): **5**

9. Цели и задачи изучения дисциплины:

Целью изучения дисциплины «Медицина катастроф» является прививание студентам знаний и умений, позволяющих эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.

Задачей изучения дисциплины является подготовка студентов к практическому выполнению функциональных обязанностей в формированиях и учреждениях службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны в соответствии с профилем факультета при проведении лечебно-эвакуационных, санитарно-гигиенических, противоэпидемических мероприятий по вопросам медицинского снабжения в различных чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.

10. Место учебной дисциплины в структуре ООП:

Дисциплина «Медицина катастроф» относится к части, формируемой участниками образовательных отношений блока Б1.

Данная дисциплина является предшествующей к блоку 2 (Практики) и блоку 3 (Государственная итоговая аттестация) программы. Для освоения дисциплины студенты должны владеть фундаментальными понятиями из базовых естественнонаучных предметов, освоенных в рамках полного среднего образования.

11. Планируемые результаты обучения по дисциплине/модулю (знания, умения, навыки), соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (компетенциями выпускников)

Код	Название компетенции	Код(ы)	Индикатор(ы)	Планируемые результаты обучения
УК-8	Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	УК-8.2	Способен осуществлять действия по предотвращению возникновения чрезвычайных ситуаций природного, техногенного, социального (биологического) происхождения; грамотно действовать в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени, создавать безопасные условия реализации профессиональной деятельности	знать: классификацию ЧС, основные правила безопасного поведения человека в чрезвычайных ситуациях природного, техногенного, социального и биологического характера мирного и военного времени; уметь: грамотно действовать при различных ЧС и использовать средства индивидуальной и коллективной защиты; владеть (иметь навык(и)): развитие черт личности, необходимых для безопасного поведения, как в чрезвычайных ситуациях, так и повседневной жизни в большом городе;
		УК-8.3	Готов принимать участие в оказании первой и экстренной допсихологической помощи при травмах и неотложных состояниях, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций в мирное	знать: универсальный алгоритм оказания первой помощи, основные приемы и правила оказания первой помощи при неотложных состояниях; приемы экстренной допсихологической помощи; уметь: действовать и использовать средства индивидуальной и коллективной защиты; оценить состояние пораженных и очередность

			и военное время;	оказания помощи; владеть (иметь навык(и)); навыками самостоятельно применять меры помощи пострадавшим при неотложных состояниях в экстремальных ситуациях; правильно использовать табельные медицинские средства индивидуальной защиты; способностью участвовать в спасательных мероприятиях в случае возникновения чрезвычайных ситуаций;
--	--	--	------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

12. Объем дисциплины в зачетных единицах/часах — 2 ЗЕТ / 72 час.

Форма промежуточной аттестации: зачет.

34=x5=-

13. Виды учебной работы:

13. Трудоемкость по видам учебной работы

Вид учебной работы		Трудоемкость		
		Всего	По семестрам	
			5 семестр	
Аудиторные занятия		32	32	
в том числе:	лекции	16	16	
	практические	16	16	
	лабораторные	0	0	
Самостоятельная работа		40	40	
в том числе: курсовая работа		0	0	
Форма промежуточной аттестации:		зачет	зачет	
Итого:		72	72	

13.1 Содержание дисциплины:

№ п/п	Наименование раздел дисциплины	Содержание раздела дисциплины	Реализация раздела дисциплины с помощью онлайн-курса, ЭУМК
1. Лекции			
1.1	Медицинская служба гражданской обороны	Основы гражданской обороны. Медицинская служба гражданской обороны. Мобилизационная подготовка объектов здравоохранения. Организация санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий среди населения в военное время.	ЭУМК «Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф» https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=3641
1.2	Всероссийская служба медицины катастроф	Основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф.	ЭУМК «Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф» https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=3641
1.3	Лечебно-эвакуационное обеспечение в ЧС	Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС.	ЭУМК «Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф»

			https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=3641
1.4	Гуманитарная помощь в ЧС	Принципы оказания гуманитарной помощи. Организация гуманитарной помощи. Состав гуманитарной помощи	ЭУМК «Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф» https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=3641
1.5	Экстренная медицинская помощь детям в ЧС	Оказание неотложной помощи детям при разных состояниях и травмах.	ЭУМК «Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф» https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=3641
1.6	Медико-психологическая защита населения и спасателей в ЧС	Профилактика и устранение панических реакций.	ЭУМК «Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф» https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=3641
1.7	Защита медицинского имущества в ЧС	Организация защиты медицинского имущества.	ЭУМК «Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф» https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=3641
1.8	Медицинское снабжение в ЧС	Принципы медицинского снабжения в условиях чрезвычайной ситуации. Санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия.	ЭУМК «Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф» https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=3641
Практические занятия			
2.1	Клиника диагностика оказания первой медицинской помощи.	Клиника диагностика оказания первой медицинской помощи. Радиационные поражения	ЭУМК «Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф» https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=3641
2.2	Клиника диагностика оказания первой медицинской помощи.	Клиника диагностика оказания первой медицинской помощи. Химические поражения	ЭУМК «Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф» https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=3641
2.3	Клиника диагностика оказания первой медицинской помощи.	Клиника диагностика оказания первой медицинской помощи. Огнестрельные раны. Открытый пневмоторакс. Травмы живота	ЭУМК «Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф» https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=3641
2.4	Клиника диагностика оказания первой медицинской помощи.	Клиника диагностика оказания первой медицинской помощи. Синдром длительного сдавливания (СДС)	ЭУМК «Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф» https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=3641

2.5	Клиника диагностика оказания первой медицинской помощи.	Клиника диагностика оказания первой медицинской помощи. Травмы. Травмы таза. Травмы позвоночника и черепно-мозговые.	ЭУМК «Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф» https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=3641
2.6	Клиника диагностика оказания первой медицинской помощи.	Клиника диагностика оказания первой медицинской помощи. Ожоги. Ожоговый шок. Ожоги глаз. Ожоги верхних дыхательных путей.	ЭУМК «Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф» https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=3641
2.7	Клиника диагностика оказания первой медицинской помощи.	Клиника диагностика оказания первой медицинской помощи. Холодовые травмы. Интенсивная терапия боли. Парентеральное питание. Фармацевтические препараты, используемые в лечении. БАДы.	ЭУМК «Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф» https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=3641
2.8	Клиника диагностика оказания первой медицинской помощи.	Клиника диагностика оказания первой медицинской помощи. Особо опасные инфекции	ЭУМК «Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф» https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=3641

13.2 Темы (разделы) дисциплины и виды занятий:

№ п/п	Наименование темы (раздела) дисциплины	Виды занятий (часов)			
		Лекции	Практическое	Самостоятельная работа	Всего
1	Медицинская служба гражданской обороны	2		4	6
2	Всероссийская служба медицины катастроф	2		4	6
3	Лечебно-эвакуационное обеспечение в ЧС	2		4	6
4	Гуманитарная помощь в ЧС	2		4	6
5	Экстренная медицинская помощь детям в ЧС	2		4	6
6	Медико-психологическая защита населения и спасателей в ЧС	2		4	6
7	Защита медицинского имущества в ЧС	2		4	6
8	Медицинское снабжение в ЧС Санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия	2		4	6
9.	Клиника диагностика оказания первой		16	4	20

	медицинской помощи.				
	Контроль	-	-	4	4
	Всего:	16	16	40	72

14. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

При изучении и проработке теоретического материала необходимо:

- повторить законспектированный на лекционном занятии материал и дополнить его с учетом рекомендованной по данной теме литературы, просмотреть обучающие видео в ЭУМК;

- при самостоятельном изучении теоретической темы сделать конспект, используя рекомендованные литературные источники, просмотреть теоретический материал и обучающие видео в ЭУМК.

Лабораторные, практические и семинарские занятия проводятся с целью углубления и закрепления знаний, полученных на лекциях и в процессе самостоятельной работы над темами дисциплины. При подготовке к лабораторному занятию необходимо:

- изучить, повторить теоретический материал по заданной теме просмотреть обучающие видео в ЭУМК;

- изучить материалы Практикума по заданной теме, уделяя особое внимание расчетным формулам;

- при выполнении домашних расчетных заданий, изучить, повторить типовые задания, выполняемые аудиторно, выполнить практические задания в ЭУМК.

15. Перечень основной и дополнительной литературы, ресурсов интернет, необходимых для освоения дисциплины

№п/п	Источник
------	----------

а) основная литература:

1.	<i>Медицина катастроф : (организационные вопросы): учебник для студ. высш. мед. и фармацевт. учеб. заведений / И. И. Сахно, В. И. Сахно ; науч. ред. С. Ф. Гончаров, Г. П. Лобанов .— М. : ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2002 .— 559 с</i>
----	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

б) дополнительная литература:

2.	<i>Медицина катастроф : теория и практика : учебное пособие / А.А. Кошелев .— СПб. : Паритет, 2000 .— 254</i>
3.	<i>Военная токсикология, радиобиология и медицинская защита: учебник/ С.А. Куценко и др.; под ред. С.А. Куценко . –СПб.: ФОЛИАНТ, 2004. – 528с.</i>
4.	<i>М.В .Харина, В.М. Щербаков, А.И. Сливкин –Медицина катастроф. Атлас для практических занятий. Учебно-методическое пособи, 2014.</i>

в) информационные электронно-образовательные ресурсы

5.	Онлайн курс «Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф» https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=3641
6.	www.lib.vsu.ru –ЗНБ ВГУ
7.	ЭБС «Консультант студента» www.studmedlib.ru

16. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы

№ п/п	Источник
-------	----------

1.	<i>В.М. Щербаков, М.В. Харина, Токсикология и медицинская защита от химических поражений: учебно-методическое пособие, 2013.</i> <URL: http://www.lib.vsu.ru/elib/texts/method/vsu/m13-148.pdf >
2.	Онлайн курс «Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф» https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=3641

17. Информационные технологии, используемые для реализации учебной дисциплины, включая программное обеспечение и информационно-справочные системы (при необходимости)

В целях реализации дисциплины проводятся различные типы лекций (вводная, обзорная и т.д.) с использованием мультимедиа, практические и семинарские занятия, подготовка рефератов по изучаемым темам в течении семестра и к научной сессии ВГУ по вопросам безопасности жизнедеятельности, а также межвузовским конференциям (по возможности). При реализации дисциплины используются элементы электронного обучения и дистанционные образовательные технологии.

ЭУМК «Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф»
<https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=3641>

18. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

Наименование помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренной учебным планом, в том числе помещения для самостоятельной работы, с указанием перечня основного оборудования, учебно-наглядных пособий и используемого программного обеспечения	Адрес (местоположение) помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренной учебным планом (в случае реализации образовательной программы в сетевой форме дополнительно указывается наименование организации, с которой заключен договор)
Учебная аудитория для проведения учебных занятий (лекции): специализированная мебель, мультимедиа-проектор, экран настенный, компьютер, подключенные к сети Интернет, МФУ. ПО: СПС «ГАРАНТ-Образование», СПС "Консультант Плюс" для образования, OfficeSTD 2013 RUS OLP NL Acdmc, Libra Office 7.1, Интернет-браузер Mozilla Firefox	394036, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 3
Учебная аудитория для проведения учебных занятий (практические занятия): специализированная мебель, мультимедиа-проектор, экран настенный, компьютер, подключенные к сети Интернет, МФУ. ПО: СПС «ГАРАНТ-Образование», СПС "Консультант Плюс" для образования, OfficeSTD 2013 RUS OLP NL Acdmc, Libra Office 7.1, Интернет-браузер Mozilla Firefox	394036, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 3
Помещение для самостоятельной работы с возможностью подключения к сети «Интернет»: Специализированная мебель, компьютеры, доска магнитно-маркерная. ПО: СПС «ГАРАНТ-Образование», СПС "Консультант Плюс" для образования, OfficeSTD 2013 RyaUS OLP NL Acdmc, LibreOffice 7.1, Интернет-браузер Mozilla Firefox	394036, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 3

19. Оценочные средства для проведения текущей и промежуточной аттестаций

Порядок оценки освоения обучающимися учебного материала определяется содержанием следующих разделов дисциплины:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Компетенция(и)	Индикатор(ы) достижения компетенции	Оценочные средства
1.	Медицинская служба гражданской обороны	УК – 8	УК – 8.2	Комплект КИМ №1
2	Всероссийская служба медицины катастроф	УК – 8	УК – 8.2	Комплект КИМ №1
3.	Лечебно-эвакуационное обеспечение в ЧС	УК – 8	УК – 8.2	Комплект КИМ №1
4.	Гуманитарная помощь в ЧС	УК – 8	УК – 8.2	Комплект КИМ №1
5.	Экстренная медицинская помощь детям в ЧС	УК – 8	УК – 8.2 УК - 8.3	Комплект КИМ №1
6.	Медико-психологическая защита населения и спасателей в ЧС	УК – 8	УК – 8.2 УК – 8.3	Комплект КИМ №1
7.	Защита медицинского имущества в ЧС	УК – 8	УК – 8.2 УК – 8.3	Комплект КИМ №1
8.	Медицинское снабжение в ЧС Санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия	УК – 8	УК – 8.2 УК – 8.3	Комплект КИМ №1
9.	Клиника диагностики оказания первой медицинской помощи.	УК – 8	УК - 8.3	Комплект КИМ №1
Промежуточная аттестация форма контроля - зачет				<i>Перечень вопросов Ситуационные задачи</i>

20 Типовые оценочные средства и методические материалы, определяющие процедуры оценивания

20.1 Текущий контроль успеваемости

Контроль успеваемости по дисциплине осуществляется с помощью следующих оценочных средств:

Часть А. (тестовые вопросы)

Тестовые задания по дисциплине «Безопасность жизнедеятельности» размещены на образовательный портале «Электронный университет ВГУ» в разделе «Электронные курсы» → «Медико-биологический факультет» → «Кафедра медицинских дисциплин» → «Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф» → «Аттестация» → «Текущая аттестация» по ссылке <https://edu.vsu.ru/mod/quiz/view.php?id=97675>

Часть Б.

1. Задачи и принципы снабжения медицинским имуществом МСГО в военное время, ВСМК и население - в ЧС.
2. Организация медицинского снабжения формирований и учреждений, предназначенных для медико - санитарного обеспечения населения в ЧС.
3. Медицинское имущество, его классификация и характеристика.
4. Источники обеспечения медицинским имуществом.
5. Нормирование медицинского имущества.
6. Учет медицинского имущества.
7. Подготовка аптечных учреждений к работе в ЧС.
8. Управление обеспечением медицинским имуществом.
9. Организация работы подразделений медицинского снабжения службы медицины катастроф в режиме повышенной готовности.
10. Организация медицинского снабжения в режиме ЧС.
11. Организация обеспечения медицинским имуществом формирований и учреждений медицинской службы ГО в военное время.
12. Организация защиты медицинского имущества в ЧС.
13. Дезактивация медицинского имущества.
14. Дегазация медицинского имущества.
15. Дезинфекция медицинского имущества.

Требования к выполнению заданий, шкалы и критерии оценивания

Текущая аттестация проводится в виде тестирования и выполнения задания. Тестирование состоит из 20 вопросов. Время, отводимое на тест- 20 минут. Задание выполняется в письменном виде. Время выполнения 20 минут.

Для оценивания результатов обучения на текущей аттестации используется – зачтено, не зачтено

Соотношение показателей, критериев и шкалы оценивания результатов обучения.

Часть А (Тестовые вопросы):

Критерии оценивания компетенций	Уровень сформированности компетенций	Шкала оценок
≥70% правильных ответов	Пороговый уровень	зачтено
<70% правильных ответов	–	не зачтено

Часть Б.:

Критерии оценивания компетенций	Уровень сформированности компетенций	Шкала оценок

Обучающийся в полной мере владеет понятийным аппаратом данной области науки (теоретическими основами дисциплины), способен иллюстрировать ответ примерами, фактами, данными научных исследований.	Повышенный уровень	Зачтено
Обучающийся владеет понятийным аппаратом данной области науки (теоретическими основами дисциплины), способен иллюстрировать ответ примерами, фактами, данными научных исследований, допускает ошибки при ответе на некоторые вопросы.	Базовый уровень	Зачтено
Обучающийся владеет частично теоретическими основами дисциплины, фрагментарно способен иллюстрировать ответ примерами, фактами, данными научных исследований, не умеет применять полученные знания. Не владеет понятийным аппаратом по предмету.	Пороговый уровень	Зачтено
Обучающийся не владеет теоретическими основами дисциплины, не способен иллюстрировать ответ примерами, фактами, данными научных исследований, не умеет применять полученные знания. Не владеет понятийным аппаратом по предмету. Обучающийся демонстрирует отрывочные, фрагментарные знания, допускает грубые ошибки.	–	Незачтено

20.2 Промежуточная аттестация

Промежуточная аттестация по дисциплине осуществляется с помощью следующих оценочных средств:

Радионуклиды, накапливающиеся в щитовидной железе...

- а) радий-226
- б) йод-131
- в) стронций-90
- г) не накапливаются

Перелом – это

- 1) периодически возникающее смещение суставных концов сочленяющихся костей;
- 2) полное или частичное нарушение анатомической целостности кости, вызванное физической силой или патологическим процессом, сопровождающееся повреждением мягких тканей и нарушением функции поврежденного сегмента;
- 3) любое механическое повреждение тканей.

Период собственно клинической смерти начинается с момента прекращения кровообращения и длится

- 1) 2-3 минуты;
- 2) 10-15 минут;
- 3) 4-5 минут;
- 4) до 1,5 часов.

Препарат выбора для купирования анафилактического шока:

- 1) эуфиллин;
- 2) кордиамин;
- 3) физиологический раствор;
- 4) адреналин.

При подозрении на перелом плеча иммобилизация проводится

- 1) шиной Крамера;
- 2) шиной Дитерихса;
- 3) шиной Шанца.

При подозрении на повреждение костей таза пострадавший

- 1) укладывается на щит в положение «лягушки»;
- 2) укладывается на живот на щите;
- 3) укладывается на щит с плотной фиксацией тазового пояса к щиту;
- 4) укладывается на любые носилки в положении «лягушки».

Лаково-красная моча – признак

- а) синдрома длительного сдавления
- б) асфиксии
- в) перегревания
- г) переохлаждения

Основоположник медицинской сортировки

- а) Пирогов
- б) Склифосовский
- в) Вишневский
- г) Ландштейнер

К какой группе отравляющих веществ относят фосфорорганические соединения?

- а) общедовитые
- б) удушающие
- в) метаболические
- г) нервно-паралитические

Индивидуальный противохимический пакет используется для проведения частичной...

- а) дегазации
- б) дезактивации
- в) дератизации
- г) дезинфекции

Укажите причину гипоксии при отравлении «угарным газом»:

- 1) образование в крови оксигемоглобина
- 2) образование в крови метгемоглобина
- 3) образование в крови миоглобина
- 4) образование в крови карбоксигемоглобина

Укажите очередность оказания медицинской помощи и эвакуации пораженным в состоянии шока:

- 1) первая
- 2) вторая
- 3) отсроченная
- 4) не подлежат эвакуации

Укажите вид профилактики путем использования антибактериальных средств широкого спектра действия:

- 1) специфическая
- 2) неспецифическая
- 3) гигиеническая
- 4) специальная

В случае применения каких защитных сооружений нужно пользоваться средствами индивидуальной защиты, т.к. они не обеспечивают защиты от аварийно химически опасных веществ и бактериальных средств:

- 1) простейших
- 2) убежищ
- 3) противорадиационных укрытий
- 4) бомбоубежищ

Бактериологический контроль призван

- 1) своевременно выявлять возбудителей инфекционных заболеваний в окружающей среде
- 2) обеззаразить бактериальные средства с поверхности тела
- 3) удалить радиоактивные вещества с открытых участков тела
- 4) контролировать скорость развития бактериальных инфекций человека

Йодная профилактика при выбросе в окружающую среду радиоактивных изотопов йода проводится следующими препаратами:

- 1) калия йодид
- 2) раствор Люголя
- 3) настойка йода 5%
- 4) калия гипохлорит
- 5) раствор Рингера

Если прием препаратов стабильного йода начинается заблаговременно (за 6 ч) до поступления через органы дыхания радиоизотопов йода, то защитный эффект йодной профилактики от накопления радиоизотопов йода в организме составляет

- 1) 100 %
- 2) 90 %
- 3) 80 %
- 4) 70 %
- 5) 60 %

Какой вид обеззараживания проводится постоянно во всех лечебно-профилактических учреждениях:

- 1) профилактическая дезинфекция
- 2) текущая дезинфекция
- 3) заключительная дезинфекция

4) дезинсекция

Трансмиссивные инфекции передаются от человека к человеку с помощью/через:

- 1) кровососущих членистоногих
- 2) воду, пищу
- 3) капельки мокроты и слюны в воздухе
- 4) контакт кожных покровов или слизистых оболочек

Режим карантина (обсервации) вводят на срок:

- 1) минимальный инкубационный период
- 2) максимальный инкубационный период с момента изоляции первого больного
- 3) до выздоровления последнего больного.
- 4) максимальный инкубационный период с момента изоляции последнего больного

Специфическая профилактика в эпидемическом очаге проводится:

- 1) доксициклином и другими антибиотиками широкого спектра действия
- 2) дезинфекцией
- 3) вакцинами
- 4) санитарной обработкой

В очагах биологического поражения для неспецифической профилактики из АИ-2 (АИ-4), КИМГЗ используют:

- калия йодид
- тарен
- доксициклин
- сульфадиметоксин

Для возникновения эпидемического процесса необходимо:

- 1) любые бактерии, вирусы, грибы
- 2) большое скопление людей
- 3) патогенный микроорганизм
- 4) холодное время года

Режим карантина вводится:

- 1) при всех контагиозных инфекциях;
- 2) в случае особо опасных инфекций;
- 3) большое количество людей с неконтагиозными инфекциями;
- 4) при любых инфекционных заболеваниях.

Препарат, который может заменить йодистый калий для защиты щитовидной железы при радиационных авариях

- а) 5% настойка йода
- б) 0,5% раствор хлоргексидина биглюконата
- в) 70% этиловый спирт
- г) 96% этиловый спирт

Для обеззараживания воды в очагах чрезвычайных ситуаций применяется

- а) цистамин
- б) этаперазин
- в) пантоцид
- г) пергидроль

Наружный массаж сердца создает кровообращение., обеспечивающее

- 1) до 80 % исходного кровотока;
- 2) до 50 % исходного кровотока;
- 3) до 10 % исходного кровотока;
- 4) до 100 % исходного кровотока.

Обязательным лечебным мероприятием при отравлении угарным газом на догоспитальном этапе является

- 1) оксигенотерапия 100 % кислородом;
- 2) внутривенное введение налоксона;
- 3) промывание желудка;
- 4) внутримышечное введение унитиола.

Медицинской сортировкой называется

- а) метод распределения пораженных на группы по признаку нуждаемости в однородных лечебно-профилактических и эвакуационных мероприятиях
- б) выделение пораженных, нуждающихся в неотложной медицинской помощи
- в) распределение потока пострадавших на «ходячих» и «носилочных»
- г) распределение пораженных на группы по возрастному признаку и полу

Для оценки наличия дыхания необходимо

- 1) приложить к груди пострадавшего ухо;
- 2) приложить к носу пострадавшего нитку;
- 3) подсчитать количество дыхательных движений;
- 4) использовать прием «Вижу. Слышу. Ощущаю».

Если при открытом переломе имеется повреждение артерии, то кровоостанавливающий жгут накладывается

- 1) после применения холода для уменьшения кровопотери;
- 2) в первую очередь;
- 3) после наложения шины;
- 4) в порядке, обусловленном силой кровотечения

Как называется борьба с насекомыми в очаге инфекции?

Укажите минимальную дозу ионизирующей радиации, при которой может возникнуть острая лучевая болезнь.

Кровь алого цвета истекает из раны в виде пульсирующего фонтанчика. Укажите вид кровотечения.

Укажите табельное медицинское средство для удаления с кожных покровов опасных химических веществ

Табельные медицинские средства индивидуальной защиты при чрезвычайных ситуациях – это...

Первоочередные мероприятия, проводимые пострадавшему с открытым пневмотораксом

Сельскохозяйственная территория заражена радиоактивными веществами. Какой продукт наиболее опасен для потребления?

Перечислите основные сортировочные признаки...

Благодаря чему достигается своевременное оказание медицинской помощи наибольшему числу пораженных при массовых поражениях?

Базы для создания инфекционного подвижного госпиталя:

Произошла ЧС с большим количеством пострадавших. Какие мероприятия при оказании медицинской помощи могут быть отсрочены?

Какие требования предъявляют к медицинской сортировке?

Закончите предложение. В системе этапного лечения пораженных и больных с их эвакуацией по назначению различают следующие виды медицинской помощи...

Что является противопоказаниями для проведения сердечно-легочной реанимации?

Какие заболевания наиболее затрудняют проведение спасательных работ в зоне чрезвычайных ситуаций?

Что обеспечивает устойчивое боковое положение тела пострадавшего?

В приемно-сортировочное отделение поступили одновременно 5 пораженных из очага ЧС. Распределите пораженных по сортировочным группам, проведите медицинскую сортировку, определите очередность эвакуации.

1 пораженный – в сознании, травматическая ампутация стопы, обширные скальпированные раны;

2 пораженный – без сознания, тяжелая ЧМТ;

3 пораженный – разрыв легкого с напряженным пневмотораксом, тяжелая ЧМТ, разрыв трахеи;

4 пораженный – перелом костей голени, множественные ранения мягких тканей бедра;

5 пораженный – открытый перелом костей левой голени, осколочные ранения мягких тканей нижних конечностей и спины.

Провести медицинскую сортировку и определить очередность эвакуации по назначению следующим раненым:

1 раненый – травматическая ампутация бедра, ушиб почки, вывих плеча, сознание отсутствует;

2 раненый – тяжелая ЧМТ, перелом костей левого предплечья, сознание отсутствует;

3 раненый – обширные скальпированные раны; разрыв легкого с напряженным пневмотораксом;

4 раненый – вывих в локтевом суставе, обширные скальпированные раны конечностей.

Из горящего здания эвакуирован пострадавший, который получил термические ожоги. Кожа левого плеча, предплечья, кисти, правой голени, и стопы гиперемирована, покрыта пузырями. Общее состояние тяжелое, выраженное психомоторное возбуждение, АД 75/45 мм.рт.ст., ЧСС 120 ударов в минуту, ЧДД 32 в минуту.

При проведении спасательных работ в зоне землетрясения был обнаружен пострадавший и извлечен спасателями. Обломками здания 6 часов назад ему придавило левую ногу до уровня нижней трети бедра. Сознание спутано. Бледен, просит пить. АД 80\40 мм.рт.ст. Пульс нитевидный, ЧСС 126 в минуту.

Перечень вопросов к зачету:

1. Основные принципы, способы и мероприятия по защите населения в военное время.
2. Характеристика защитных сооружений: убежища, быстровозводимые убежища; противорадиационные укрытия; простейшие укрытия.
3. Характеристика средств индивидуальной защиты: средства защиты органов дыхания, средства защиты кожи.
4. Порядок обеспечения, накопления, хранения, выдачи средств индивидуальной защиты.
5. Принципы организации и медико-санитарного обеспечения эвакуации населения.
6. Организация медицинской помощи при эвакуации населения.
7. Санитарно-гигиенические и противозидемиологические мероприятия при эвакуации населения.
8. Организация дозиметрического, химического и бактериологического контроля. Специальная обработка.
9. Медицинское обеспечение при угрозе нападения противника.
10. Развертывание сил и средств МГСО.
11. Эвакуация лечебно-профилактических учреждений.
12. Организация медицинского обеспечения населения на сборных эвакуационных пунктах, на промежуточных пунктах эвакуации, на станциях посадки (высадки) и в пути следования.
13. Медико-психологическое обеспечение населения и спасателей при проведении спасательных и неотложных аварийно-восстановительных работ в очагах массового поражения (заражения).
14. Понятие о лечебно-эвакуационных мероприятиях.
15. Основные принципы организации систем ЛЭМ.
16. Этап медицинской эвакуации: определение, задачи и схема развертывания.
17. Виды медицинской помощи.
18. Объем медицинской помощи, содержание мероприятий, его зависимость от складывающейся обстановки.
19. Медицинская сортировка пораженных.
20. Медицинская эвакуация.
21. Подготовка пораженных к эвакуации, сроки нетранспортабельности пораженных в зависимости от вида транспорта.
22. Определение понятий: путь медицинской эвакуации, лечебно-эвакуационное направление.
23. Особенности организации ЛЭМ в очагах химического и бактериологического заражения.
24. Основы управления силами и средствами МСГО в очагах поражения (заражения) и на этапах эвакуации.
25. Организация взаимодействия с другими службами ГО.
26. Виды медицинской помощи, оказываемые пострадавшим в очагах поражения при ведении спасательных работ.
27. Формирования МСГО, работающие в очагах поражения и порядок их подготовки к выполнению задач по медико-санитарному обеспечению пострадавшего населения.

28. Принципиальная схема развертывания ОПМ, ОПВП и организация работы их функциональных подразделений.
29. Учетная и отчетная документация.
30. Взаимодействие с формированиями других служб ГО.
31. Место квалифицированной и специализированной медицинской помощи в системе лечебно-эвакуационного обеспечения пораженных.
32. Силы МСГО, предназначенные для оказания квалифицированной и специализированной медицинской помощи.
33. Отряд (бригады) специализированной медицинской помощи: задачи, организационная структура, организация работы, оснащение.
34. Хирургический подвижной госпиталь: задачи, схема развертывания и организация работы функциональных подразделений.
35. Терапевтический подвижной госпиталь: задачи, схема развертывания и организация функциональных подразделений.
36. Инфекционный подвижной госпиталь: задачи, схема развертывания и организация функциональных подразделений.
37. Основные санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, проводимые в военное время в очагах применения оружия массового поражения, при проведении эвакуационных мероприятий и в местах временного расселения.
38. Организация санитарной экспертизы продовольствия и питьевой воды.
39. Понятие о карантине и обсервации.
40. Мероприятия по локализации и ликвидации очагов массовых инфекционных заболеваний и очагов заражения биологическими агентами.
41. Задачи и организационная структура санитарно-гигиенических и противоэпидемических формирований: санитарно-эпидемиологический отряд; санитарно-эпидемиологические бригады; специализированные противоэпидемические бригады, группы эпидемиологической разведки.
42. Общая характеристика ЧС мирного времени.
43. Определение основных понятий и классификация ЧС.
44. Медико-санитарные последствия ЧС: определение понятия, поражающие факторы ЧС, понятие о людских потерях в ЧС, элементы медико-тактической характеристики ЧС.
45. Определение, задачи и основные принципы построения и функционирования Единой государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС. (РСЧС)
46. Организация Единой государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС.
47. Территориальные и функциональные подсистемы и уровни управления РСЧС.
48. Перечень федеральных служб предупреждения и ликвидации РСЧС.
49. Понятие о постоянно действующих органах повседневного управления, органах обеспечения оперативного управления (пунктах управления), силах и средствах.
50. Задачи и состав сил и средств РСЧС.
51. Силы и средства ликвидации ЧС МЧС России.
52. Войска ГО.
53. Государственный Центральный аэромобильный спасательный отряд (Центроспас).
54. Поисково-спасательная служба.
55. Центр по проведению спасательных операций особого риска.
56. Авиация МЧС России.
57. Основные мероприятия РСЧС по предупреждению и ликвидации последствий ЧС.
58. Краткая история развития Всероссийской службы медицины катастроф.

59. Определение, задачи и основные принципы организации ВМСК.
60. Организация ВМСК: федеральный уровень, региональный уровень, территориальный уровень, местный и объектовый уровни.
61. Управление службой медицины катастроф: определение, система управления ВМСК, принципы организации взаимодействия.
62. Управление ВМСК в ходе ликвидации ЧС.
63. Служба медицины катастроф Минздрава России.
64. Формирования службы медицины катастроф Минздрава России.
65. Полевой многопрофильный госпиталь.
66. Бригады специализированной медицинской помощи (БСМП)
67. Врачебно-сестринские бригады (ВСБ)
68. Врачебные выездные бригады скорой медицинской помощи.
69. Бригады доврачебной помощи и фельдшерские выездные бригады скорой медицинской помощи.
70. Задачи и организационная структура санитарно-эпидемиологической службы в условиях работы в ЧС.
71. Организация санитарно-эпидемиологической службы в условиях работы в ЧС.
72. Задачи и организация специализированных формирований Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.
73. Санитарно-эпидемиологические отряды (СЭО)
74. Санитарно-эпидемиологические бригады (СЭБ)
75. Специализированные противоэпидемические бригады. (СПЭБ)
76. Группы эпидразведки.
77. Служба медицины катастроф Минобороны России.
78. Силы и средства ликвидации медико-санитарных последствий ЧС МЧС России и МВД России.
79. Определение и мероприятия медицинской защиты.
80. Медицинские средства индивидуальной защиты.
81. Табельные медицинские средства индивидуальной защиты.
82. Медико-психологическая защита населения и спасателей в ЧС.
83. Содержание и задачи.
84. Психотравмирующие факторы ЧС.
85. Особенности развития психических расстройств у пораженных, медицинского персонала и спасателей в ЧС различного характера.
86. Основные способы психологической защиты населения и лиц, участвующих в его спасении.
87. Мероприятия по повышению устойчивости функционирования ЛПУ в ЧС.
88. Мероприятия по предупреждению и ликвидации последствий ЧС в медицинских учреждениях здравоохранения.
89. Защита медицинского персонала, больных и имущества.
90. Организация работы больницы в ЧС.
91. Эвакуация медицинских учреждений.
92. Условия, определяющие систему лечебно-эвакуационного обеспечения.
93. Сущность системы лечебно-эвакуационного обеспечения.
94. Основные требования и принципиальная схема лечебно-эвакуационного обеспечения.
95. Этапы медицинской эвакуации.
96. Виды и объемы медицинской помощи.
97. Особенности медицинской сортировки пораженных (больных) в условиях ЧС.
98. Особенности медицинской эвакуации пораженных (больных) в условиях ЧС.
99. Особенности организации оказания медицинской помощи детям в ЧС.
100. Медицинская экспертиза и реабилитация участников ликвидации ЧС.

101. Основные понятия медицинской экспертизы и реабилитации участников ликвидации последствий ЧС.
102. Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в ЧС.
103. Задачи, принципы и основные мероприятия санитарно-противоэпидемического обеспечения в ЧС.
104. Организация и задачи сети наблюдения и лабораторного контроля.
105. Организация санитарно-противоэпидемических мероприятий по контролю и защите продуктов питания, пищевого сырья, воды и организация их санитарной экспертизы в ЧС.
106. Характеристика и классификация медицинского имущества.
107. Основы организации медицинского снабжения службы медицины катастроф и подготовка аптечных учреждений к работе в ЧС.
108. Учет медицинского имущества и управление обеспечения медицинским имуществом.
109. Организация медицинского снабжения в режиме ЧС.
110. Организация работы подразделений медицинского снабжения службы медицины катастроф в режиме повышенной готовности.
111. Организация защиты медицинского имущества в ЧС.
112. Задачи военной медицины в Единой государственной системе предупреждения и ликвидации последствий ЧС в мирное время.
113. Медицинские формирования Министерства обороны РФ.
114. Предназначение, задачи, структура и принципы использования врачебно-сестринских бригад и бригад специализированной медицинской помощи.
115. Предназначение, задачи, принципы развертывания и организация работы медицинских отрядов специального назначения (МООН).

Пример КИМ

Контрольно-измерительный материал №1

Часть А. Теоретические вопросы.

1. Гражданская оборона, ее организационная структура, роль и место в общей системе национальной безопасности России.
2. Подготовка организаций здравоохранения к работе в период мобилизации и в военное время.

Часть В. Решите задачу.

Условие: С целью самоубийства молодой человек 25-ти лет лезвием бритвы нанес себе несколько раз в нижней трети ладонной поверхности обеих предплечий. Пациент бледен, заторможен, зевает, из ран умеренными непрерывными струйками стекает кровь темно-вишневого цвета.

Вопрос: Поставьте диагноз. Окажите помощь.

Часть С. Составьте алгоритм.

Алгоритм оказания медицинской помощи пострадавшим в случае применения ядерного оружия.

Требования к выполнению заданий, шкалы и критерии оценивания

Описание технологии проведения

Зачет проводится в виде устного опроса. На зачете студент получает индивидуальный билет, время подготовки к ответу 40 минут. На зачете запрещается пользоваться какими-либо вспомогательными средствами.

Для оценивания результатов обучения на зачете используется – зачтено, не зачтено

Соотношение показателей, критериев и шкалы оценивания результатов обучения.

Критерии оценивания компетенций	Уровень сформированности	Шкала
---------------------------------	--------------------------	-------

	компетенци й	оценок
<i>Обучающийся в полной мере владеет понятийным аппаратом данной области науки (теоретическими основами дисциплины), способен иллюстрировать ответ примерами, фактами, данными научных исследований.</i>	<i>Повышенн ый уровень</i>	<i>Зачтен о</i>
<i>Обучающийся владеет понятийным аппаратом данной области науки (теоретическими основами дисциплины), способен иллюстрировать ответ примерами, фактами, данными научных исследований, допускает ошибки при ответе на некоторые вопросы.</i>	<i>Базовый уровень</i>	<i>Зачтен о</i>
<i>Обучающийся владеет частично теоретическими основами дисциплины, фрагментарно способен иллюстрировать ответ примерами, фактами, данными научных исследований, не умеет применять полученные знания. Не владеет понятийным аппаратом по предмету.</i>	<i>Пороговый уровень</i>	<i>Зачтен о</i>
<i>Обучающийся не владеет теоретическими основами дисциплины, не способен иллюстрировать ответ примерами, фактами, данными научных исследований, не умеет применять полученные знания. Не владеет понятийным аппаратом по предмету. Обучающийся демонстрирует отрывочные, фрагментарные знания, допускает грубые ошибки.</i>	<i>–</i>	<i>Незачт ено</i>