

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.

05.03.2025 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
Б1.О.41 Медицина катастроф. Неотложная медицинская помощь

1. Шифр и наименование специальности: 30.05.01 Медицинская биохимия
2. Специализация: Медицинская биохимия
3. Квалификация (степень) выпускника: врач-биохимик
4. Форма обучения: очная
5. Кафедра, отвечающая за реализацию дисциплины: Медицинских дисциплин
6. Составители программы: Погорелова Е.И., к.м.н., доцент кафедры медицинских дисциплин
7. Рекомендована: НМС медико-биологического факультета, протокол от 04.03.2025 № 2
8. Учебный год: 2030/2031

Семестр(-ы): С

9. Цели и задачи изучения дисциплины:

Целью изучения дисциплины «Медицина катастроф. Неотложная медицинская помощь» является формирование у обучающихся знаний и навыков, позволяющих эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.

Задачей изучения дисциплины является подготовка обучающихся 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. Неотложная медицинская помощь» относится к обязательной части дисциплин блока Б1.

Данная дисциплина является предшествующей к блоку 2 (Практики) и блоку 3 (Государственная итоговая аттестация) программы. Для освоения дисциплины обучающиеся 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
ОПК-1	Способен использовать и применять фундаментальные и прикладные медицинские, естественнонаучные знания для постановки и решения стандартных и инновационных задач профессиональной деятельности	ОПК-1.1	Применяет фундаментальные и прикладные медицинские знания для постановки и решения профессиональных задач	Знать: принципы, методы, способы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации Уметь: использовать основы организации лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени Владеть: основами организации лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях
ОПК-2	Способен выявлять и оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, моделировать патологические состояния in vivo и in vitro при проведении биомедицинских исследований	ОПК-2.1	Использует различные подходы для определения и оценки морфофункционального, физиологического состояния и патологических процессов в организме человека.	Знать: -этиопатогенетические особенности состояний, требующих неотложной медицинской помощи; -методику физикального исследования пострадавшего (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) для выявления неотложных состояний; -основные клинические проявления неотложных состояний; Уметь: -выявить жалобы, собрать анамнез, провести исследование пострадавшего с неотложным состоянием, интерпретировать полученную информацию - выявить синдромы нарушений функции органов и

				систем у пострадавших с неотложными состояниями Владеть: оформлением медицинской документации; алгоритмом диагностического процесса для выявления патологии, требующей неотложной помощи
ОПК-3	Способен использовать специализированное диагностическое и лечебное оборудование, применять медицинские изделия, лекарственные средства, клеточные продукты и генно-инженерные технологии, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи	ОПК-3.1	Оказывает медицинскую помощь с использованием специализированного диагностического и лечебного оборудования, медицинских изделий, предусмотренных для использования в профессиональной сфере.	Знать: -особенности оказания неотложной медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах; - особенности эпидемиологии ЧС, связанных с инфекционными процессами -клинические признаки неотложных состояний; -правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; -лекарственные препараты в медицинской практике, особенности их применения при неотложных ситуациях в условиях ЧС. Уметь: -распознавать состояния, представляющие угрозу жизни и требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме -применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме в условиях ЧС -выполнять базовую сердечно-легочную реанимацию -оказывать неотложную медицинскую помощь в условиях ЧС; Владеть: -методами обследования пострадавших для выявления неотложных состояний; -принципами организации ухода за больными и методами оказания медицинской помощи при ЧС
		ОПК-3.3	Участвует в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства, а также участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	
ОПК-8	Способен соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их родственниками/законными представителями), коллегами	ОПК-8.1	Реализует этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Знать: этические и деонтологические принципы при взаимодействии с пострадавшим и его родственниками/законными представителями Уметь: соблюдать врачебную тайну, принципы врачебной этики и деонтологии в работе с пострадавшими при ЧС; провести инструктаж пострадавшего, его родственников/законных

				представителей перед исследованием и оказанием помощи Владеть: навыками общения с пострадавшими, их родственниками/законными представителями, коллегами с учетом этики и деонтологии
--	--	--	--	--

12. Объем дисциплины в зачетных единицах/часах — 4 ЗЕТ / 144 час.

Форма промежуточной аттестации: экзамен.

13. Виды учебной работы:

13. Трудоемкость по видам учебной работы

Вид учебной работы		Трудоемкость		
		Всего	По семестрам	
			С семестр	
Аудиторные занятия		76	76	
в том числе:	лекции	22	22	
	практические	44	44	
	групповые консультации	10	10	
Самостоятельная работа		32	32	
в том числе: курсовая работа		0	0	
Форма промежуточной аттестации - экзамен		36	36	
Итого:		144	144	

13.1 Содержание дисциплины:

№ п/п	Наименование раздел дисциплины	Содержание раздела дисциплины	Реализация раздела дисциплины с помощью онлайн-курса, ЭУМК
1.Лекции			
Раздел: Медицина катастроф			
1.1	Медицинская служба гражданской обороны	Организация медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях. Медицинская служба гражданской обороны. Мобилизационная подготовка объектов здравоохранения. Организация санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий среди населения в военное время.	ЭУМК «Медицина катастроф» https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=17806
1.2	Всероссийская служба медицины катастроф	Принципы организации и задачи Всероссийской службы медицины катастроф.	ЭУМК «Медицина катастроф» https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=17806
1.3	Медико-тактическая характеристика ЧС	Медико-тактическая характеристика аварий на пожаро-, взрывоопасных объектах, наводнений, зон радиоактивного заражения при авариях на АЭС, очагов заражения сильнодействующими ядовитыми веществами.	ЭУМК «Медицина катастроф» https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=17806
1.4	Медико-тактическая характеристика ЧС	Медико-тактическая характеристика автомобильных и железнодорожных катастроф, землетрясений, снежных заносов,	ЭУМК «Медицина катастроф» https://edu.vsu.ru/course

		засухи, лавин, смерчей, вулканического извержения, обрушения (разрушение) зданий, сооружений и инженерных сетей в мирное время, террористических актов, захват заложников.	/view.php?id=17806
1.5	Гуманитарная помощь в ЧС	Принципы оказания гуманитарной помощи. Организация гуманитарной помощи. Состав гуманитарной помощи	ЭУМК «Медицина катастроф» https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=17806
1.6	Лечебно-эвакуационное обеспечение в ЧС	Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС. Медицинская сортировка пораженных при катастрофах.	ЭУМК «Медицина катастроф» https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=17806
1.7	Организация медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях	Организация и объем первой и доврачебной помощи в СЧ. Организация и объем первой врачебной, квалифицированной и специализированной медицинской помощи в ЧС.	ЭУМК «Медицина катастроф» https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=17806
1.8	Медико-психологическая защита населения и спасателей в ЧС	Принципы оказания психологической помощи пострадавшим в ЧС. Профилактика и устранение панических реакций.	ЭУМК «Медицина катастроф» https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=17806
1.9	Защита медицинского имущества в ЧС	Организация защиты медицинского имущества.	ЭУМК «Медицина катастроф» https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=17806
1.10	Медицинское снабжение в ЧС	Принципы медицинского снабжения в условиях чрезвычайной ситуации. Санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия.	ЭУМК «Медицина катастроф» https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=17806
Раздел: Неотложная медицинская помощь			
1.11	Неотложная медицинская помощь детям в ЧС	Оказание неотложной медицинской помощи детям при состояниях, угрожающих жизни, и травмах.	ЭУМК «Медицина катастроф» https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=17806
2. Практические занятия			
Раздел: Неотложная медицинская помощь			
2.1	Неотложная медицинская помощь при клинической смерти	Клиника, диагностика клинической смерти. Неотложная медицинская помощь при ЧС. Сердечно-легочная реанимация: показания, методика, критерии эффективности, длительность, наиболее частые ошибки.	ЭУМК «Медицина катастроф» https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=17806
2.2	Неотложная медицинская помощь при асфиксии	Клиника, диагностика асфиксии и острой дыхательной недостаточности (отек легких, бронхоспазм, пневмоторакс, перелом ребер, шок различного генеза). Неотложная медицинская помощь при ЧС.	ЭУМК «Медицина катастроф» https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=17806
2.3	Неотложная медицинская помощь	Клиника, диагностика кровотечения и геморрагического шока. Неотложная	ЭУМК «Медицина катастроф»

	при кровотечении	медицинская помощь при ЧС. Понятие о десмургии, асептике, антисептике. Виды повязок. Правила наложения повязок.	https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=17806
2.4	Неотложная медицинская помощь при травмах.	Виды травм. Клиника, диагностика переломов костей, ранений, неполных отрывов или разрушения сегментов конечностей, болевого шока. Синдром длительного сдавливания. Неотложная медицинская помощь при ЧС.	ЭУМК «Медицина катастроф» https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=17806
2.5	Неотложная медицинская помощь при ожогах и холодовых травмах.	Клиника диагностика ожогов (термических, химических), холодовых травм. Ожоговый шок. Ожоги глаз. Ожоги верхних дыхательных путей. Неотложная медицинская помощь при ЧС, в том числе при химическом, радиоактивном и бактериальном загрязнении раны и кожного покрова.	ЭУМК «Медицина катастроф» https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=17806
2.6	Неотложная медицинская помощь при радиационном поражении.	Клиника, диагностика радиационного поражения. Неотложная медицинская помощь при ЧС.	ЭУМК «Медицина катастроф» https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=17806
2.7	Неотложная медицинская помощь при кардиогенном и болевом шоке.	Клиника, диагностика кардиогенного и болевого шока. Фармацевтические препараты, используемые в лечении. Неотложная медицинская помощь при ЧС.	ЭУМК «Медицина катастроф» https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=17806
2.8	Неотложная медицинская помощь при анафилактическом шоке, коллапсе и гипертоническом кризе.	Клиника, диагностика анафилактического шока, коллапса и гипертонического криза. Фармацевтические препараты, используемые в лечении. Неотложная медицинская помощь при ЧС.	ЭУМК «Медицина катастроф» https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=17806
2.9	Неотложная медицинская помощь при общем перегревании, общем переохлаждении, поражении электрическим током, молнией.	Клиника, диагностика общего перегрева, общего переохлаждения, поражения электрическим током, молнией. Неотложная медицинская помощь при ЧС.	ЭУМК «Медицина катастроф» https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=17806
2.10	Неотложная медицинская помощь при автотравмах, кататравмах.	Особенности автотравм, кататравм. Диагностика интоксикационного психоза и острого психомоторного возбуждения. Неотложная медицинская помощь при ЧС.	ЭУМК «Медицина катастроф» https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=17806
2.11	Неотложная медицинская помощь при инфекционно-токсическом шоке, судорогах. Особо опасные инфекции.	Клиника, диагностика инфекционно-токсического шока, судорожного синдрома. Неотложная медицинская помощь при ЧС, в том числе при интенсивной рвоте, диарейном синдроме. Тактика при особо опасных инфекциях.	ЭУМК «Медицина катастроф» https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=17806

13.2 Темы (разделы) дисциплины и виды занятий:

№ п/п	Наименование темы	Виды занятий (часов)
-------	-------------------	----------------------

	(раздела) дисциплины	Лекции	Практические	Групповые консультации	Самостоятельная работа	Всего
1	Медицина катастроф	20	-	6	10	36
2	Неотложная медицинская помощь	2	44	4	22	72
	Экзамен					36
	Всего:	22	44	10	32	144

14. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Методические указания для обучающихся по освоению лекционного материала

1. В лекционной тетради в первую очередь записать дату и тему лекции, использовать точное название лекции (обычно указано на титульном слайде лекционной презентации).
2. Следует внимательно слушать лекцию, обращая особое внимание на слайды рекомендованные лектором.
3. Во время прослушивания лекции следует постараться выделить самое главное и кратко записать в лекционную тетрадь конспект лекции.
4. При подготовке к текущим и промежуточным аттестациям использовать конспекты для прочитывания и выучивания основного материала

Методические указания для обучающихся к практическим занятиям

Организационная структура практического занятия включает:

1. Формулировку темы и целей занятия преподавателем
2. Контроль выполнения домашнего задания, особое внимание обратить на алгоритмы неотложной медицинской помощи в условиях ЧС, перечень которых указан в вопросах к соответствующей теме
3. Разбор материала по изучаемой теме текущего занятия.
4. Выполнение заданий для самостоятельной работы (решение ситуационных задач) в группе на занятии, включая ответы на контрольные вопросы преподавателя. Такой вид работы формирует чувство коллективизма, культуру общения, уважение к другим участникам, коммуникабельность, инициативу, способствуют формированию профессионального поведения.
5. Формулировка темы следующего занятия, домашнее задание для самостоятельной работы.

Методические указания для обучающихся по выполнению внеаудиторной (домашней) самостоятельной работы:

1. Изучить конспект лекции и материалы учебника по теме.
2. Выполнить обязательное домашнее задание, в т.ч. выучивание основных параметров жизнедеятельности человека (частота сердечных сокращений, частота дыхания, артериальное давление) и лекарственных препаратов для неотложной помощи пострадавшим.
3. Написание реферата (оформление презентации) и/или устный доклад – направлено на формирование навыка работы со справочной и научной литературой по дисциплине, формирует умение систематизировать информацию, обобщать и интерпретировать факты, способствует формированию профессиональных качеств.

Методические указания для обучающихся по изучению основных разделов дисциплины

По теме каждого раздела дисциплины обучающийся как минимум должен знать, понимать и уметь объяснять значения функциональных параметров жизнедеятельности пострадавшего в ЧС, условия формирования патологии, основные клинические проявления поражений, требующих неотложной помощи, методику проведения базовой сердечно-легочной реанимации. В результате освоения дисциплины необходимо сформировать готовность к проведению лечебно-эвакуационных, санитарно-гигиенических, противоэпидемических мероприятий по вопросам медицинского снабжения в различных чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.

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>Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф : учебное пособие для образовательных учреждений по мед. специальностям / Г.С. Ястребов .— Изд. 2-е .— Ростов н/Д : Феникс, 2005 .— 397</i>
5.	<i>Лужников Е.А.. Клиническая токсикология: учеб. пособие для студ. мед. вузов/ Е.А. Лужников. — М. : Медицина, 1999. — 413с.</i>
6.	<i>М.В. Харина, В.М. Щербаков, А.И. Сливкин –Медицина катастроф. Атлас для практических занятий. Учебно-методическое пособие, 2014.</i>

в) информационные электронно-образовательные ресурсы

7.	Онлайн курс «Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф» https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=3641
8.	www.lib.vsu.ru –ЗНБ ВГУ
9.	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 «Медицина катастроф» https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=17806

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) с использованием мультимедиа, практические 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 «Медицина катастроф» <https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=17806>

18. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

Учебная аудитория: проектор, ноутбук, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядные пособия (аптечка индивидуальная АИ-2, индивидуальные противохимические пакеты, пакеты перевязочные индивидуальные, комплект индивидуальный медицинский гражданской защиты КИМГЗ, общевойсковой защитный комплект ОЗК, защитные перчатки, противогазы ГП-5, ГП-7, промышленный противогаз, регенеративный патрон, респираторы Р-2, респиратор «Лепесток», противопылевые

защитные маски, респиратор противогазовый РПГ, респиратор универсальный РУ-60М, таблицы по теме «Средства индивидуальной защиты», «Коллективные средства защиты», бытовой дозиметр «Мастер-1», бытовой дозиметр «Эколог», измеритель мощности экспозиционной дозы ДП-5В, измеритель мощности экспозиционной дозы ДП-3Б, комплект индивидуальных дозиметров ИД-1, комплект индивидуальных дозиметров ДП-22В, войсковой прибор химической разведки ВПХР, прибор химической разведки медицинской и ветеринарной службы ПХР МВ, индикатор сигнализатор ДП 64, шины для транспортной иммобилизации, автомобильная аптечка.

Тренажер сердечно-легочной реанимации «Максим 1», Жгуты кровоостанавливающие с дозированной компрессией для само и взаимопомощи, устройства для проведения искусственного дыхания "Рот-устройство-рот").

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.	Медицина катастроф	ОПК-1 ОПК-2	ОПК-1.1 ОПК-2.1	Вопросы для подготовки к текущей аттестации; Текущая аттестация №1 – собеседование
2	Неотложная медицинская помощь	ОПК-3 ОПК-8	ОПК-3.1 ОПК-3.3 ОПК-8.1	Вопросы для подготовки к текущей аттестации; Текущая аттестация №2 – решение ситуационных задач
Промежуточная аттестация форма контроля - экзамен				<i>Перечень вопросов Ситуационные задачи</i>

20 Типовые оценочные средства и методические материалы, определяющие процедуры оценивания

20.1 Текущий контроль успеваемости

Перечень вопросов для подготовки к собеседованию по темам текущей аттестации №1:

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 противоэпидемиологические 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. Содержание и задачи.
83. Психотравмирующие факторы ЧС.
84. Особенности развития психических расстройств у пораженных, медицинского персонала и спасателей в ЧС различного характера.
85. Основные способы психологической защиты населения и лиц, участвующих в его спасении.
86. Мероприятия по повышению устойчивости функционирования ЛПУ в ЧС.
87. Мероприятия по предупреждению и ликвидации последствий ЧС в медицинских учреждениях здравоохранения.
88. Защита медицинского персонала, больных и имущества.
89. Организация работы больницы в ЧС.
90. Эвакуация медицинских учреждений.
91. Условия, определяющие систему лечебно-эвакуационного обеспечения.
92. Сущность системы лечебно-эвакуационного обеспечения.
93. Основные требования и принципиальная схема лечебно-эвакуационного обеспечения.
94. Этапы медицинской эвакуации.
95. Медицинская экспертиза и реабилитация участников ликвидации ЧС.
96. Основные понятия медицинской экспертизы и реабилитации участников ликвидации последствий ЧС.
97. Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в ЧС.

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

Перечень вопросов для подготовки к решению ситуационных задач по темам текущей аттестации №2:

1. Виды и объемы медицинской помощи.
2. Особенности медицинской сортировки пораженных (больных) в условиях ЧС.
3. Особенности медицинской эвакуации пораженных (больных) в условиях ЧС.
4. Особенности организации оказания медицинской помощи детям в ЧС.
5. Неотложная медицинская помощь при клинической смерти в ЧС
6. Сердечно-легочная реанимация: показания, методика, критерии эффективности, длительность, наиболее частые ошибки
7. Неотложная медицинская помощь при асфиксии в ЧС
8. Клиника, диагностика острой дыхательной недостаточности (отек легких, бронхоспазм, пневмоторакс, перелом ребер, шок различного генеза), неотложная медицинская помощь.
9. Неотложная медицинская помощь при кровотечении в ЧС.
10. Понятие о десмургии, асептике, антисептике. Виды повязок. Правила наложения повязок.
11. Клиника, диагностика геморрагического шока, неотложная медицинская помощь.
12. Клиника, диагностика переломов костей, ранений, неполных отрывов или разрушения сегментов конечностей. Неотложная медицинская помощь при травмах в ЧС
13. Клиника, диагностика болевого шока. Неотложная медицинская помощь.
14. Неотложная медицинская помощь при синдроме длительного сдавления тканей в ЧС
15. Неотложная медицинская помощь при ожогах и холодовых травмах в ЧС
16. Клиника, диагностика ожогового шока. Ожоги глаз. Ожоги верхних дыхательных путей. Неотложная медицинская помощь.
17. Неотложная медицинская помощь при радиационном поражении в ЧС
18. Неотложная медицинская помощь при химическом, радиоактивном и бактериальном загрязнении раны и кожного покрова в условиях ЧС.
19. Неотложная медицинская помощь при кардиогенном и болевом шоке в ЧС
20. Неотложная медицинская помощь при анафилактическом шоке в ЧС
21. Неотложная медицинская помощь при коллапсе и гипертоническом кризе в ЧС
22. Неотложная медицинская помощь при общем перегревании, общем переохлаждении
23. Неотложная медицинская помощь при поражении электрическим током, молнией
24. Неотложная медицинская помощь при автотравмах
25. Неотложная медицинская помощь при кататравмах.
26. Неотложная медицинская помощь при интоксикационном психозе и остром психомоторном возбуждении
27. Неотложная медицинская помощь при инфекционно-токсическом шоке, гипертермии.

28. Неотложная медицинская помощь при судорожном синдроме в ЧС.
29. Неотложная медицинская помощь при интенсивной рвоте, диарейном синдроме
30. Тактика при особо опасных инфекциях в ЧС.

Перечень (примеры) ситуационных задач к текущей аттестации №2

Ситуационная задача №1.

При взрыве бытового газа молодая женщина, 26 лет, осколками стекол получила несколько порезов на ладонной поверхности правой кисти. Пациент бледен, заторможен, зевает, из ран – умеренное, постоянное, не пульсирующее кровотечение, кровь темно-вишневого цвета.

Задание: 1.Поставьте предварительный диагноз. 2.Окажите неотложную медицинскую помощь.

Описание технологии проведения

Текущие аттестации проводятся путем собеседования и решения ситуационных задач. По каждой текущей аттестации студентам предоставляется перечень вопросов для подготовки.

Требования к выполнению заданий (или шкалы и критерии оценивания)

Для оценивания результатов обучения на экзамене/зачете используются следующие показатели планируемых результатов обучения:

- 1) знание учебного материала и важнейших алгоритмов действий в ЧС;
- 2) умение клинически мыслить и использовать знания при решении профессиональных задач;
- 3) умение интерпретировать результаты обследования и использовать их для постановки диагноза;
- 4) умение составлять план обследования пациента;
- 5) оказать неотложную медицинскую помощь;
- 6) осуществлять общение, соблюдая принципы медицинской этики и деонтологии

Для оценивания результатов обучения на зачете с оценкой используется 4-балльная шкала: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Соотношение показателей, критериев и шкалы оценивания результатов обучения.

Критерии оценивания компетенций	Уровень сформированности компетенций	Шкала оценок
Полное соответствие ответа обучающегося всем перечисленным критериям. Продemonстрировано знание важнейших алгоритмов действий в ЧС. Проявляет клиническое мышление. Обучающийся способен оказать неотложную медицинскую помощь в ЧС. Соблюдает медицинскую этику и деонтологию.	Повышенный уровень	Отлично
Ответ на контрольно-измерительный материал не соответствует одному (двум) из перечисленных показателей, но обучающийся дает правильные ответы на дополнительные вопросы. Содержатся отдельные пробелы в области дисциплины.	Базовый уровень	Хорошо
Обучающийся владеет частично теоретическими основами дисциплины, не умеет применять теоретические знания для решения ситуационных задач.	Пороговый уровень	Удовлетворительно
Ответ на контрольно-измерительный материал не соответствует любым трем из перечисленных показателей. Обучающийся демонстрирует отрывочные, фрагментарные знания, допускает грубые ошибки в ответах по всем разделам дисциплины.	–	Неудовлетворительно

Темы рефератов/презентаций для самостоятельного изучения отдельных тем дисциплины по разделу 1

1. Мероприятия по локализации и ликвидации очагов массовых инфекционных заболеваний и очагов заражения биологическими агентами.
2. Государственный Центральный аэромобильный спасательный отряд (Центроспас).
3. Особенности развития психических расстройств у пораженных, медицинского персонала и спасателей в ЧС различного характера.
4. Организация работы больницы в ЧС.

Темы рефератов/презентаций для самостоятельного изучения отдельных тем дисциплины по разделу 2

1. Патогенез отека легкого при повреждающих факторах ЧС.
2. История десмургии.
3. Особенности геморрагического шока у детей.
4. Лекарственные средства при болевом шоке.
5. Неотложная медицинская помощь при бронхообструктивном синдроме у детей.
6. Особенности неотложной медицинской помощи при бронхиальной астме у детей.
7. Артериальные гипертензии у детей, особенности неотложной медицинской помощи.
8. Артериальные гипотензии у детей, особенности неотложной медицинской помощи.
9. Алгоритмы неотложной медицинской помощи при диабетических комах.
10. Неотложная медицинская помощь при новой коронавирусной инфекции.

Требования к оформлению рефератов

1. объем – не менее 10 страниц, от руки или текст компьютерной верстки; на одной стороне бумаги формата А4 через полтора интервала. Цвет шрифта должен быть черным, высота букв, цифр и других знаков не менее 1,8 (шрифт TimesNewRoman, 14 пт.);
2. Рекомендуемые размеры полей: верхнее и нижнее – 20 мм, левое – 30 мм, правое – 10 мм;
3. Абзацный отступ должен быть одинаковым по всему тексту и составлять 1,25 см;
4. Выравнивание текста по ширине;
5. разрешается использовать компьютерные возможности акцентирования внимания на определенных терминах, формулах, применяя выделение жирным шрифтом, курсив, подчеркивание;
6. рекомендуемая структура: титульный лист, оглавление (перечень разделов реферата с указанием номеров страниц), введение, основная часть, заключение, список литературы;
7. необходимо правильно сформулировать тему, отобрать по ней необходимый материал;
8. использовать только тот материал, который отражает сущность темы;
9. во введении к реферату необходимо обосновать выбор темы;
10. после цитаты необходимо делать ссылку на автора, например [№ источника по списку, стр.];
11. изложение должно быть последовательным, недопустимы нечеткие формулировки, орфографические ошибки;
12. все страницы обязательно должны быть пронумерованы. Нумерация листов должна быть сквозной. Номер листа проставляется арабскими цифрами;
13. нумерация листов начинается с третьего листа (после содержания) и заканчивается последним. На третьем листе ставится номер «3»;
14. номер страницы на титульном листе не проставляется!
15. требования к оформлению списка литературы: необходимо использовать не менее 10-20 источников преимущественно материалы современных источников не старше 5-10 лет;
16. список литературы оформляется по ГОСТ 7.1-2003 «Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу. Библиографическая запись. Библиографическое описание. Общие требования и правила составления»;
17. каждый библиографический источник должен содержать следующие обязательные реквизиты: фамилия и инициалы автора; наименование; издательство; место издания; год издания;
18. источниками, включенными в библиографию, должны являться преимущественно книги, статьи, патенты, законодательные акты; нормативные документы, электронные ресурсы.

Требования к оформлению презентации и постера

1. объем презентации не менее 10 слайдов.
2. первый слайд презентации – титульный слайд – должен содержать название дисциплины, тему, ФИО студента, курс, группу, сведения о руководителе (преподавателе), на последний слайд нужно вынести самое основное, главное и сформулировать в форме выводов или заключения;
3. на одном слайде рекомендуется использовать не более трех цветов: один для фона, один для заголовка, один для текста; не должно быть сложных, неконтрастных, слишком ярких цветовых сочетаний, например, не рекомендуется черный текст на сиреновом фоне, рекомендуется темный текст на светлом фоне;

4. следует максимально использовать пространство экрана (слайда, постера), например, увеличив размер рисунков. по возможности используйте верхние $\frac{3}{4}$ площади экрана (слайда, постера), т.к. издала нижняя часть экрана обычно не видна;
5. шрифт должен быть легко читаемым и без графических излишеств, рекомендуемый шрифт – arial, минимальный размер текста – 18 пт.;
6. каждый слайд должен содержать заголовок, в конце заголовков точка не ставится. заголовки должны быть короткими и привлекать внимание аудитории;
7. перед использованием скриншотов проверьте текст на наличие ошибок, чтобы на изображении не остались красные (зеленые) подчеркивания ошибок, лишние элементы (панели инструментов, меню, пустой фон и т.д.) необходимо обрезать;
8. не перегружайте слайды анимационными эффектами, для смены слайдов используйте один и тот же анимационный эффект;
9. если слайд/постер содержит единицы измерения в м2 или м3, нужно использовать верхние индексы (формат – шрифт – надстрочный). По возможности, нужно уменьшать разрядность чисел. вместо 40000 руб. лучше писать 40 тыс. руб.;
10. используйте короткие слова и предложения. минимизируйте количество предлогов, наречий, прилагательных. не стоит заполнять один слайд слишком большим объемом информации. наибольшая эффективность достигается тогда, когда ключевые пункты отображаются по одному на каждом отдельном слайде.
11. использование формул – рекомендуется оставить общую форму записи и/или результат, а отображать всю цепочку решения не обязательно.
12. необходимо тщательно проверять правильность написания названий веществ, препаратов, фамилий авторов, названия методик и т.д.

Критерии оценок рефератов, презентаций и постеров

«отлично»:

1. присутствие всех вышеперечисленных требований;
2. знание изложенного в материала, умение грамотно и аргументировано изложить суть проблемы;
3. присутствие отражения собственной точки зрения, проблемный подход к изложению материала, аргументов и комментарием, выводы;
4. умение свободно беседовать по любому пункту плана, отвечать на вопросы, поставленные преподавателем;
5. умение анализировать фактический материал и статистические данные, использованные при подготовке материала;
6. наличие качественно выполненного презентационного и иллюстративного материала не дублирующего основной текст.

«хорошо»:

1. соответствует основным требованиям и раскрывает заданную тему;
2. не более 3-х мелких замечаний по качеству оформления;
3. незначительные трудности при представлении материала и ответах на вопросы, поставленные преподавателем;

«удовлетворительно»:

1. тема раскрыта недостаточно полно;
2. неполный список литературы и источников;
3. не более 5 замечаний по качеству оформления;
4. трудности при представлении материала и ответах на вопросы, поставленные преподавателем, неумение публично представлять материал

«неудовлетворительно»

1. содержание не соответствует заданной теме
2. оформление не соответствует требованиям
3. более 5 серьезных замечаний по качеству оформления; работа сдана не вовремя.

20.2 Промежуточная аттестация

Промежуточная аттестация по дисциплине осуществляется с помощью следующих оценочных средств: собеседование по вопросам и решение ситуационных задач.

Перечень вопросов к экзамену:

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 противоэпидемиологические 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 (МОСН).
116. Неотложная медицинская помощь при клинической смерти в ЧС
117. Неотложная медицинская помощь при асфиксии в ЧС
118. Неотложная медицинская помощь при кровотечении в ЧС
119. Неотложная медицинская помощь при травмах в ЧС
120. Неотложная медицинская помощь при ожогах и холодовых травмах в ЧС
121. Неотложная медицинская помощь при радиационном поражении в ЧС
122. Неотложная медицинская помощь при кардиогенном и болевом шоке в ЧС
123. Неотложная медицинская помощь при анафилактическом шоке в ЧС
124. Неотложная медицинская помощь при коллапсе и гипертоническом кризе в ЧС
125. Неотложная медицинская помощь при общем перегревании, общем переохлаждении, поражении электрическим током, молнией
126. Неотложная медицинская помощь при автотравмах, кататравмах.
127. Неотложная медицинская помощь при интоксикационном психозе и остром психомоторном возбуждении
128. Неотложная медицинская помощь при инфекционно-токсическом шоке, судорогах в ЧС.
129. Неотложная медицинская помощь при интенсивной рвоте, диарейном синдроме
130. Тактика при особо опасных инфекциях в ЧС.

Часть А. Теоретический вопрос.

1 Алгоритм оказания медицинской помощи пострадавшим в случае применения ядерного оружия.

Часть В. Решите ситуационную задачу.

Условие: В автомобильной катастрофе молодой человек 25-ти лет осколками стекол получил несколько порезов в нижней трети внутренней поверхности обоих предплечий. Пациент бледен, заторможен, зевает, из ран - умеренное постоянное, неп пульсирующее кровотечение, кровь темно-вишневого цвета.

Задание: Поставьте диагноз. Окажите неотложную медицинскую помощь.

Соотношение показателей, критериев и шкалы оценивания результатов обучения.

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. Глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач	Повышенный уровень	Отлично
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. Твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения	Базовый уровень	Хорошо
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. Имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ	Пороговый уровень	Удовлетворительно
Обучающийся не владеет теоретическими основами дисциплины, не способен иллюстрировать ответ примерами, фактами, данными научных исследований, не умеет применять полученные знания. Не владеет	—	Неудовлетворительно

понятийным аппаратом по предмету. Обучающийся демонстрирует отрывочные, фрагментарные знания, допускает грубые ошибки.		
---	--	--

20.3 Фонд оценочных средств сформированности компетенций студентов, рекомендуемый для проведения диагностических работ

Перечень заданий для проверки сформированности компетенции

1) тестовые задания: (шт.)

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 кровотока

2) ситуационные задания с развернутым ответом сложные:

Пострадавшего ужалила пчела. Он отмечает боль, жжение на месте укуса, затрудненное дыхание, слабость, тошноту, отечность лица, повышение температуры. После осмотра состояние средней степени тяжести. Лицо лунообразное за счет нарастающих плотных, белых отеков. Глазные щели узкие. Температура 39°C, пульс 96 уд/мин, ритмичный, АД 130/80 мм рт. ст., ЧДД 22 в мин. Определите и обоснуйте состояние пациента. Составьте алгоритм неотложных противошоковых действий.

У пациента развилась аллергическая реакция – отек Квинке. Необходимо вызвать скорую помощь для оказания квалифицированной медицинской помощи; обнаружить жало и удалить его вместе с ядовитым мешочком с целью уменьшения распространения яда в тканях; приложить холод на

место укуса (мера, препятствующая распространению яда в ткани; обильное питье с целью дезинтоксикации; следить за состоянием пациента, осуществляя контроль за АД, пульсом, температурой, ЧДД, диурезом

3) ситуационные с развернутым ответом простые

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

устранение недостатков первой медицинской и доврачебной помощи (исправление повязок, улучшение транспортной иммобилизации); проведение новокаиновых блокад при повреждениях средней тяжести; инъекции антибиотиков и серопротекция столбняка при открытых травмах и ожогах; назначение различных симптоматических средств при состояниях, не представляющих угрозы для жизни пораженного

Какие требования предъявляют к медицинской сортировке?

Сортировка должна быть непрерывной, преемственной и конкретной

4) задания, требующего короткого ответа

Перечислите основные сортировочные признаки...

опасность для окружающих, лечебный, эвакуационный

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

медицинской сортировке

Базы для создания инфекционного подвижного госпиталя:

инфекционные больницы или отделения.

1) тестовые задания: (шт.)

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

2) ситуационные задания с развернутым ответом сложные:

Подросток, 17 лет, в результате автомобильной катастрофы получила тяжёлую травму. Жалобы на боль в правой нижней конечности, резко усиливающуюся при попытке движений. Правое бедро деформировано, укорочено на 5 см. При попытке движений определяется патологическая подвижность в средней трети бедра. При осмотре состояние тяжёлое, кожа и видимые слизистые бледные. Артериальное давление 100/160 мм. рт. ст., пульс 100 ударов в минуту. Определите неотложное состояние пациента. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

Закрытый перелом правого бедра. Травматический шок I степени. Алгоритм оказания неотложной помощи включает введение обезболивающих средств (50% р-р анальгина 2,0 в/м, баралгина, тригана, спазгана); транспортная иммобилизация с помощью шин Крамера; холод на место повреждения; транспортировка на носилках в травматологическое отделение стационара.

3) ситуационные с развернутым ответом простые

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

первая медицинская помощь, доврачебная помощь, первая врачебная помощь, квалифицированная медицинская помощь и специализированная медицинская помощь.

4) задания, требующего короткого ответа

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

особо опасные инфекции

Структура, критерии и шкалы оценивания:

Для оценивания выполнения заданий используется балльная шкала:

1) закрытые задания (тестовые, средний уровень сложности):

- 1 балл – указан верный ответ;
- 0 баллов – указан неверный ответ, в том числе частично.

2) открытые задания (тестовые, повышенный уровень сложности):

- 2 балла – указан верный ответ;
- 0 баллов – указан неверный ответ, в том числе частично.

3) открытые задания (мини-кейсы, средний уровень сложности):

- 5 баллов – задание выполнено верно (получен правильный ответ, обоснован (аргументирован) ход выполнения (при необходимости));
- 2 балла – выполнение задания содержит незначительные ошибки, но приведен правильный ход рассуждений, или получен верный ответ, но отсутствует обоснование хода его выполнения (если оно было необходимым), или задание выполнено не полностью, но получены промежуточные (частичные) результаты, отражающие правильность хода выполнения задания, или, в случае если задание состоит из выполнения нескольких подзаданий, 50% которых выполнено верно;
- 0 баллов – задание не выполнено или выполнено неверно (ход выполнения ошибочен или содержит грубые ошибки, значительно влияющие на дальнейшее его изучение).

