

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
города Москвы  
Городская клиническая больница имени С. П. Боткина  
Департамента здравоохранения города Москвы**

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач ГБУЗ ГКБ

им. С. П. Боткина ДЗМ,

член-корр. РАН, д.м.н., проф.:

/А.В. Шабунин/

« 31 » МАРТА 2021 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

**ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ  
СИТУАЦИЙ**

**основной профессиональной образовательной программы высшего  
образования – программы подготовки кадров  
высшей квалификации в ординатуре  
по специальности  
31.08.67 Хирургия**

**Блок 1**

**Базовая часть (Б1.Б.2.3)**

Уровень образовательной программы: высшее образование.  
Подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры

Форма обучения  
очная

**Москва 2021**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» разработана сотрудниками хирургической клиники больницы им. С.П. Боткина в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.67 Хирургия.

Рецензент:

Парфенов Игорь Павлович, д.м.н., профессор кафедры хирургии РМАНПО, главный врач ГКБ им. В.В. Вересаева ДЗМ, Заслуженный врач РФ.

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

**Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» (далее – рабочая программа) относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача-хирурга.

**1.1. Цель программы** – подготовка квалифицированного врача, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в части обеспечения мер санитарно-эпидемиологического (профилактического) характера, направленных на санитарно-эпидемиологическое благополучие населения в условиях возникновения чрезвычайных ситуаций, на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

### **1.2. Задачи программы:**

#### сформировать знания:

- 1) оценки информации о санитарно-эпидемиологической обстановке в чрезвычайных ситуациях;
- 2) организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) в условиях чрезвычайных ситуаций;
- 3) организации эпидемиологического расследования с целью установления причин и условий возникновения инфекционного заболевания, а также выявления лиц, контактировавших с больными и (или) подозрительными на болезнь (заражение);
- 4) методов использования иммунобиологических лекарственных препаратов.

#### сформировать умения:

- 1) проводить эпидемиологическое обследование очагов возникновения групповых заболеваний и эпидемических вспышек, выявить причины и условия их возникновения;
- 2) устанавливать источник(и) инфекции, механизм, пути и факторы передачи возбудителя;
- 3) анализировать данные лабораторных исследований и оценить биологические свойства штаммов возбудителя, выделенных от больных и циркулирующих на территории;
- 4) планировать профилактические и противоэпидемические мероприятия на основе ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа;

5) определять продолжительность ограничительных мероприятий при возникновении различных инфекционных заболеваний, сроки диспансерного наблюдения за переболевшими и лицами, контактировавшими с больными;

6) организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия в очаге инфекционного заболевания;

7) выявлять, изолировать и эвакуировать пациентов с подозрением на опасное инфекционное заболевание с использованием средств индивидуальной защиты;

8) организовывать подготовку медицинских организаций к перепрофилированию учреждений здравоохранения для приёма инфекционных больных.

#### сформировать навыки:

1) расследования эпидемических вспышек и групповых заболеваний инфекционных болезней;

2) обследования санитарно-гигиенического состояния эпидемически значимых объектов;

3) использования различных методов дезинфекции, дезинсекции и дератизации в условиях чрезвычайных ситуаций;

4) организации подготовки медицинских организаций к дополнительному развёртыванию коек, провизорного отделения.

5) готовности организовать эвакуацию больного с подозрением на особо опасное инфекционное заболевание;

6) проведения специфической профилактики инфекционных заболеваний среди разных возрастных групп населения.

**1.3. Трудоемкость освоения рабочей программы:** 3 зачетные единицы, что составляет 108 академических часов.

#### **1.4. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:**

1. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 27 августа 2014 г. № 1139 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 32.08.12 Эпидемиология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»

2. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 29 ноября 2012 г. № 982н «Условия и порядок выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам» в ред. Приказов Минздрава России от 31.07.2013 № 515н, от 23.10.2014 № 658н, от 10.02.2016 № 82н

3. Приказ Минздрава России от 26.02.2015 № 77н «Об установлении соответствия должностей медицинских работников и фармацевтических работников, установленных до 18 марта 2014 года, должностям, указанным в номенклатурах должностей медицинских работников и фармацевтических

работников, утвержденных в соответствии с частью 2 статьи 14 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

4. Номенклатура должностей медицинских работников и фармацевтических работников, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 февраля 2012г. № 1183н, с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 августа 2014 г. № 420н 5 Приказ Минздрава России от 07.10.2015 № 700н (ред. от 11.10.2016) «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»

5. Приказ Минздрава России от 08.10.2015 № 707н (ред. от 15.06.2017) «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»

6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»

7. Профессиональный стандарт «Специалист в области медико-профилактического дела», утв. приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 25 июня 2015 г. № 399н

8. Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. № 499 (ред. от 15.11.2013) «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»

9. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 3 августа 2012 г. № 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»

## **2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ**

**2.1.** Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями:

- готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

- готовностью к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

- готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

### Паспорт формируемых компетенций

№ п/п	Код компетенции	Результаты обучения
1.	ПК-3	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- классификацию, определение и источники ЧС;</li> <li>- медико-тактическую характеристику очагов ЧС различных видов, в т.ч. характеристику эпид. очагов, возникших в районах ЧС;</li> <li>- источники химической опасности и краткую характеристику токсических химических веществ;</li> <li>- основы оценки химической и радиационной обстановки;</li> <li>- современные способы и средства защиты населения от поражающих факторов ЧС;</li> <li>- современные средства индивидуальной защиты</li> <li>- основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий (СПЭМ) в очагах ЧС природного и техногенного характера</li> <li>- комплекс СПЭМ, направленных на предотвращение возникновения и распространения инфекционных заболеваний в условиях ЧС;</li> <li>- алгоритм обследования эпидочага и проведения эпиданализа;</li> <li>- принципы планирования противоэпидемических мероприятий в очагах ЧС;</li> <li>- принцип организации и проведения экстренных санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в ЧС</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- использовать средства, методы контроля и мониторинга опасных и негативных факторов ЧС;</li> <li>- анализировать санитарно-эпидемиологические последствия ЧС;</li> <li>- применять современные способы и средства защиты населения, пациентов, медперсонала и мед. имущества от поражающих факторов ЧС;</li> <li>- использовать средства индивидуальной защиты;</li> <li>- планировать СПЭМ в очагах инфекционных заболеваний;</li> <li>- применять комплекс профилактических мероприятий, направленных на предотвращение</li> </ul>

		<p>распространения инфекционных заболеваний в условиях ЧС;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- использовать методики проведения основных СПЭМ в составе формирований и учреждений ВСМК;</li> <li>- проводить санитарно-просветительскую деятельность среди различных групп населения с целью устранения факторов риска и формирования навыков здорового образа жизни</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками проведения санитарно-эпидемиологической разведки на территории ЧС;</li> <li>- методами оценки медико-тактической обстановки в очагах ЧС и очагах массового поражения; навыками оценки санитарно-эпидемиологического состояния территорий в зонах ЧС;</li> <li>- навыками организации и проведения основных мероприятий по санитарной и специальной обработке;</li> <li>- алгоритмом взаимодействия при проведении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в очагах ЧС в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС</li> </ul>
2.	ПК-7	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях (назначение и виды медицинской сортировки;</li> <li>- виды, объем и порядок оказания медицинской помощи; медицинская эвакуация пострадавших в чрезвычайных ситуациях);</li> <li>- основы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера, химической и радиационной природы;</li> <li>- современные методы, средства, способы проведения лечебно-эвакуационных мероприятий при оказании медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях;</li> <li>- организацию медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций; особенности организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях;</li> <li>- организацию лечебно-эвакуационных мероприятий при оказании медицинской помощи в чрезвычайных</li> </ul>

		<p>ситуациях, типичные диагностические и лечебные мероприятия первой врачебной помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- принципы организации и медико-санитарное обеспечение эвакуации населения;</li> <li>- организация медицинской помощи при эвакуации населения;</li> <li>- санитарно-гигиенические и противоэпидемиологические мероприятий при эвакуации населения</li> </ul>
		<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оказывать медицинскую помощь пострадавшим при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, угрожающих их жизни и здоровью;</li> <li>- выполнять лечебно-эвакуационные мероприятия по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, определять вид и объем оказываемой медицинской помощи пострадавшим при ликвидации чрезвычайных ситуаций в зависимости от медицинской обстановки;</li> <li>- пользоваться медицинским и другими видами имущества, находящимися на обеспечении формирований и учреждений службы медицины катастроф;</li> <li>- оказывать врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях и на этапах медицинской эвакуации;</li> <li>- проводить сердечно-легочную реанимацию при терминальных состояниях;</li> <li>- выполнять функциональные обязанности в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф</li> </ul>
		<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методикой оценки состояний, угрожающих жизни;</li> <li>- алгоритмом проведения медицинской сортировки, способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации пострадавших в условиях чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени;</li> <li>- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующими лечебно-эвакуационными мероприятиями;</li> <li>- способами применения антидотов и радиопротекторов в объеме оказания врачебной помощи;</li> <li>- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию</li> </ul>



		врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях
3.	ПК-12	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- нормативно-правовые основы создания и функционирования Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК), Федеральной медицинской службы гражданской обороны;</li> <li>- организацию, порядок и структуру взаимодействия формирований и учреждений службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны с другими службами РСЧС и ГО при ликвидации медико-санитарных последствий в мирное и военное время;</li> <li>- принципы организации и медико-санитарное обеспечение эвакуации населения;</li> <li>- организация медицинской помощи при эвакуации населения;</li> <li>- санитарно-гигиенические и противоэпидемиологические мероприятия при эвакуации населения;</li> <li>- основные принципы управления при организации мед. помощи и проведении эвакуации больных на этапах перемещения из зоны ЧС;</li> <li>- содержание и организацию санитарно-противоэпидемических мероприятий среди пострадавших в чрезвычайных ситуациях</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ориентироваться в правовой базе Российской Федерации, регламентирующей вопросы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций;</li> <li>- принимать управленческие решения по организации этапности оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях;</li> <li>- осуществлять поиск, анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач;</li> <li>- профессионально применять знания в условиях эвакуации больных и пораженных;</li> <li>- принимать решения по организации мед. помощи на этапах эвакуации из зоны ЧС</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- способностями аргументированно принимать обоснованные решения с точки зрения безопасности и самостоятельно организовать их выполнение;</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- методами оценки медико-тактической обстановки в очагах чрезвычайных ситуаций и очагах массового поражения;</li> <li>- алгоритмом проведения медицинской сортировки, способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС;</li> <li>- методами ведения отчетной документации службы медицины катастроф, способностями оценивать эффективность взаимодействия при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайной ситуации в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС</li> </ul>
--	--	---

### 3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы, академических часов на контактную<sup>1</sup> работу с учащимися –81.

Таблица 1

Вид учебных занятий	Всего часов аудиторных	Семестры	
		осенний	весенний
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем (всего):</b>	<b>81</b>	<b>81</b>	-
Лекции	6	6	-
Практические занятия (ПЗ)	75	75	-
<b>Самостоятельная работа (всего)</b>	<b>27</b>	<b>27</b>	-
<i>изучение нормативных документов</i>			-
<i>решение ситуационных задач</i>			-
<i>подготовка к занятиям, зачету</i>			-
Вид промежуточной аттестации	<b>зачет</b>	<b>зачет</b>	-
Общая трудоемкость в аудиторных часах	<b>108</b>	<b>108</b>	-
зач. ед.	<b>3</b>	<b>3</b>	-

<sup>1</sup> Контактная работа обучающихся с преподавателем, в том числе с применением дистанционных образовательных технологий, включает в себя занятия лекционного типа, и (или) занятия семинарского типа, и (или) групповые консультации, и (или) индивидуальную работу обучающихся с преподавателем, а также аттестационные испытания промежуточной аттестации обучающихся и итоговой (государственной итоговой) аттестации обучающихся. При необходимости контактная работа обучающихся с преподавателем включает в себя иные виды учебной деятельности, предусматривающие групповую или индивидуальную работу обучающихся с преподавателем.

Контактная работа обучающихся с преподавателем может быть как аудиторной, так и внеаудиторной.

## 4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 4.1. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

Таблица 2

№ п/п	Наименование раздела /темы дисциплины	Содержание
1	Характеристика чрезвычайных ситуаций и условия их возникновения	Актуальные аспекты обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения России в современных условиях Основные положения санитарно-противоэпидемического обеспечения населения в ЧС
	Основы организации санитарно-эпидемиологического обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях	Гигиена катастроф, ее содержание и место в системе гигиенических и других наук в области медицины катастроф Научные основы эпидемиологии катастроф Основы организации санитарно-эпидемиологического обеспечения в Единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС) Цели и задачи санитарно-противоэпидемического обеспечения населения и спасателей Система раннего оповещения об эпидемиях
2	Характеристика эпидемических очагов и оценка санитарно-эпидемиологической обстановки в зонах катастроф Содержание и организация противоэпидемических мероприятий среди пострадавшего населения ЧС	Природа эпидемий в ЧС Медико-санитарная характеристика эпидемических очагов Медико-санитарная характеристика очагов комбинированного поражения Методика оценки санитарно-эпидемического состояния в зонах катастроф Организация и проведение санитарно-эпидемиологической разведки для оценки санитарно-эпидемиологических последствий чрезвычайных ситуаций Отбор проб из объектов внешней среды и проведение индикации возбудителей инфекционных болезней Выявление инфекционных больных и подозрительных на заболевание лиц, организация изоляции и госпитализации Внутрибольничные инфекции (ВБИ) Организация лечения инфекционных больных Экстренная профилактика в эпидемическом очаге Иммунопрофилактика, иммунокоррекция Санитарная охрана территории страны

3	Гигиенические требования к организации водообеспечения и осуществления санитарно-эпидемиологического надзора за водоснабжением и основы осуществления и проведения санитарно-эпидемиологического надзора за питанием	Гигиенические требования к организации водообеспечения и осуществления санитарно-эпидемиологического надзора за водоснабжением Организация водоснабжения в зонах ЧС на основании Концепции обеспечения безопасного водоснабжения в зонах чрезвычайных ситуаций. Критерии определения неудовлетворительного санитарного состояния сооружений водопровода: Основы осуществления и проведения санитарно-эпидемиологического надзора за питанием в ЧС
4	Организация санитарно-противоэпидемических мероприятий при размещении и работе полевых госпиталей различного профиля в ЧС	Санитарно-эпидемиологические требования к размещению полевого госпиталя Требования к устройству лечебно-диагностических отделений полевых госпиталей различного профиля Санитарно-эпидемиологические требования к лечебным и вспомогательным помещениям (модулям, палаткам) полевого госпиталя
		Требования к правилам личной гигиены больных, медицинского и обслуживающего персонала Санитарно-эпидемиологические требования к организации водоснабжения Гигиенические требования к организации питания в полевом госпитале Санитарно-эпидемиологические требования к организации сбора и утилизации отходов Организация и методы исследования гигиенического состояния полевого госпиталя

#### 4.2. Распределение часов по темам (разделам) дисциплины и видам учебных занятий<sup>2</sup>

Таблица 3

<sup>2</sup> Учебные занятия по образовательным программам проводятся в форме контактной работы обучающихся с преподавателем и в форме самостоятельной работы обучающихся.

По образовательным программам могут проводиться учебные занятия следующих видов, включая учебные занятия, направленные на проведение текущего контроля успеваемости:

- лекции и иные учебные занятия, предусматривающие преимущественную передачу учебной информации преподавателем обучающимся (далее - занятия лекционного типа);
- семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия (далее вместе - занятия семинарского типа);
- курсовое проектирование (выполнение курсовых работ) по одной или нескольким дисциплинам (модулям);
- групповые консультации;
- индивидуальные консультации и иные учебные занятия, предусматривающие индивидуальную работу преподавателя с обучающимся (в том числе руководство практикой);
- самостоятельная работа обучающихся.

Организация может проводить учебные занятия иных видов.

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Лекции	Практические занятия	СРС	Всего
1	Характеристика чрезвычайных ситуаций и условия их возникновения Основы организации санитарно-эпидемиологического обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях	2,0	20	7	29
2	Характеристика эпидемических очагов и оценка санитарно-эпидемиологической обстановки в зонах катастроф Содержание и организация противоэпидемических мероприятий среди пострадавшего населения в ЧС	2,0	20	7	29
3	Гигиенические требования к организации водообеспечения и осуществления санитарно-эпидемиологического надзора за водоснабжением и основы осуществления и проведения санитарно-эпидемиологического надзора за питанием	1,0	20	7	28
4	Организация санитарно-противоэпидемических мероприятий при размещении и работе полевых госпиталей различного профиля в ЧС	1,0	15	6	22
<b>ИТОГО</b>		<b>6</b>	<b>75</b>	<b>27</b>	<b>108</b>

#### 4.3. Практические занятия/клинические практические занятия

Таблица 5

№ п/п	№ темы	Наименование практических занятий, семинаров	Трудоемкость (академ. час)
1.	1.	Характеристика чрезвычайных ситуаций и условия их возникновения Основы организации санитарно-эпидемиологического обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях	20
2.	2.	Характеристика эпидемических очагов и оценка санитарно-эпидемиологической обстановки в зонах катастроф Содержание и организация противоэпидемических мероприятий среди пострадавшего населения в ЧС	20

3.	3.	Гигиенические требования к организации водообеспечения и осуществления санитарно-эпидемиологического надзора за водоснабжением и основы осуществления и проведения санитарно-эпидемиологического надзора за питанием	20
4	4	Организация санитарно-противоэпидемических мероприятий при размещении и работе полевых госпиталей различного профиля в ЧС	15
<b>ИТОГО</b>			<b>75</b>

#### 4.4. Применение инновационных форм учебных занятий<sup>3</sup>

Таблица 6

№ п/п	Разделы и темы	Инновационные формы учебных занятий	
		<i>Анализ конкретных ситуаций</i>	<i>Групповая дискуссия</i>
1	Характеристика чрезвычайных ситуаций и условия их возникновения Основы организации санитарно-эпидемиологического обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях		+
2	Характеристика эпидемических очагов и оценка санитарно-эпидемиологической обстановки в зонах катастроф Содержание и организация противоэпидемических мероприятий среди пострадавшего населения в ЧС	+	+
3	Гигиенические требования к организации водообеспечения и осуществления санитарно-эпидемиологического надзора за водоснабжением и основы осуществления и проведения санитарно-эпидемиологического надзора за питанием	+	+
4	Организация санитарно-противоэпидемических мероприятий при размещении и работе полевых госпиталей различного профиля в ЧС	+	+

<sup>3</sup> Организация предусматривает применение инновационных форм учебных занятий, развивающих у обучающихся навыки командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, лидерские качества (включая, при необходимости, проведение интер-активных лекций, групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализ ситуаций и имитационных моделей, преподавание дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых организацией, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей).

## **5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)**

**5.1. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций**

### **5.1.1. Ситуационные задачи**

#### **Ситуационная задача № 1**

В городе П., Владимирской области, с численностью населения 100 000 человек, находится комбинат по производству медицинского оборудования (термометры и манометры), а также склады для хранения хлорной извести (около 50 тыс. тонн) Основным источником водоснабжения города является река, протекающая вблизи промышленной зоны.

время весеннего паводка, причиной которого явились сильные дожди и ураган, произошло затопление значительной части города, что привело к разрушению части комбината, городских складов и канализации. В результате спуск сточных вод в реку стал производиться без их предварительной обработки, что создало дополнительную угрозу для здоровья местного населения.

В результате затопления значительной части местности пострадало более чем 5 тыс. человек. Органами здравоохранения зарегистрировано более 50 случаев кишечных инфекционных заболеваний.

#### **Задание**

Используя Федеральный закон «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера» № 68-ФЗ от 21 декабря 1994 г. (ред. от 14.10.2014)

А. Дайте анализ ситуации, возникшей в городе П., и ее гигиеническую оценку.

Б. Ответьте на следующие вопросы

1. Перечислите санитарного – эпидемиологические и экологические проблемы, возникающие в зоне катастроф.

2. Оцените санитарно-эпидемиологическую и гигиеническую обстановку в этой зоне.

3. Назовите заболевание передающийся водным путем и перечислите характерные признаки водных эпидемий.

4. Назовите особенности химических аварий и факторы которые влияют на возможные потери среды населения.

5. В чем проявляется отрицательное влияние отходов производства на здоровье населения.

6. Определяете перечень экстренных мероприятий по ликвидации последствий данной катастрофы.

7. Какие мероприятия следует осуществлять при возникновении чрезвычайных ситуаций связанных с химическими веществами.
8. Основные принципы готовности к катастрофам.
9. Назовите пути решения проблемы временного водоснабжения и питания в случае возникновения катастроф (полевые условия).
10. Какова роль врача в решении этих проблем.

### **Ситуационная задача № 2**

Наводнение почти полностью уничтожило населенный пункт численностью 1500 человек. Население размещено в палаточном городке в палатках УСБ с возможностью обогрева (есть печка). Имеет место подвоз воды и продуктов питания, однако потребность в воде гораздо больше, поэтому налажено получение воды на месте: с помощью войсковой установки МТК-2м (мелкий трубчатый колодец) пробурена скважина глубиной 10 м. Анализ воды не проводили, а, учитывая паводок, можно предположить загрязнение воды патогенными микроорганизмами.

#### **Задание**

Используя Федеральный закон «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера» № 68-ФЗ от 21 декабря 1994 г. (ред. от 14.10.2014)

- А. Дайте гигиеническое заключение по приведенной ситуации.
- Б. Ответьте на следующие вопросы:
  1. Каковы особенности водоснабжения в экстремальных условиях?
  2. Какое количество воды для питья необходимо человеку?
  3. Какие требования предъявляются к воде в экстремальной ситуации?

#### **Тестовые задания для текущего контроля.**

1. Исключите неправильное утверждение. Для сибиреязвенного карбункула характерны:
  - А) отсутствие гиперемии кожи
  - Б) выраженный отек мягких тканей
  - В) локальная болезненность
  - Г) наличие черного струпа в центре карбункула
  - Д) лимфаденит
2. Исключите неправильное утверждение. Характерными проявлениями сыпного тифа являются:
  - А) острое начало болезни
  - Б) розеолезно – папулезная сыпь
  - В) полиаденит
  - Г) головная боль
  - Д) бессонница
3. Экстренное извещение в территориальный центр санэпиднадзора



лечащий врач отправляет:

- А) при подозрении на инфекционное заболевание
- Б) только после бактериологического подтверждения заболевания
- В) только после консультации с врачом – инфекционистом
- Г) после госпитализации больного
- Д) после проведения дезинфекции в квартире больного

4. При завозе особо опасной (карантинной) инфекции всю работу по локализации очага, предупреждению распространения инфекционной болезни, ликвидации очага на административной территории возглавляет и организует:

- А) лечебная служба
- Б) санитарно-эпидемиологическая служба
- В) правоохранительные органы
- Г) коммунальная служба
- Д) санитарно-противоэпидемическая комиссия (СПК)

5. Среди пассажиров самолета, следующего рейсом Бомбей – Москва, выявлен больной с подозрением на холеру. В отношении больного, пассажиров (граждан России и иностранцев), членов экипажа проводят комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий. Укажите, какие из перечисленных мероприятий не проводятся:

- А) госпитализация больного
- Б) медицинское наблюдение за членами экипажа в течение 5 дней
- В) медицинское наблюдение за пассажирами в течение 5 дней
- Г) бактериологическое обследование членов экипажа и пассажиров (граждан России)
- Д) введение холероген – анатоксина членам экипажа и пассажирам

6. Требования, предъявляемые к медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях:

- А) Преемственность последовательность проводимых лечебно-профилактических мероприятий, своевременность их выполнения\*
- Б) Доступность, возможность оказания медицинской помощи на этапах эвакуации
- В) Определение потребности и установление порядка оказания медицинской помощи, осуществление контроля за массовым приемом, сортировкой и оказанием медицинской помощи

7. Последовательность работы по принятию решения начальником службы медицины катастроф в чрезвычайных ситуациях:

- А) уяснить задачу на основании данных разведки, рассчитать санитарные потери, определить потребность в силах и средствах службы, а также в транспортных средствах для эвакуации
- Б) создать группировку сил, принять решение и довести до исполнителей,

организовать контроль за ходом исполнения

В) принять решение и довести его до исполнителей\*

8. Лечебно-профилактические учреждения, принимающие участие в ликвидации медико-санитарных последствий катастроф:

А) центр ЭМП населению, подвижные формирования\*

Б) медицинские отряды, автономный выездной медицинский госпиталь ЦРБ, ближайшие центральные районные, городские, областные и другие территориальные лечебные учреждения и центры

### **5.1.2. Примерные вопросы тестов для промежуточного контроля:**

1. Задачами РСЧС являются:

а) разработка и реализация правовых и экономических норм по обеспечению защиты населения и территорий от ЧС;

б) прогнозирование и оценка социально-экономических последствий ЧС;

в) сбор, обработка, обмен и выдача информации в области защиты населения и территорий от ЧС;

г) социальная защита населения, пострадавшего от ЧС;

д) своевременное и эффективное оказание всех видов медицинской помощи населению в ЧС.

2. Не предусмотрены режимы функционирования РСЧС:

а) режим повседневной деятельности;

б) проведение неотложных работ;

в) режим чрезвычайной ситуации;

г) режим повышенной готовности;

д) проведение эвакуационных мероприятий.

3. Аварийно-спасательные работы при ликвидации ЧС – это:

а) спасение людей;

б) спасение материальных и культурных ценностей;

в) защита природной среды в зоне ЧС;

г) все перечисленное.

4. Принципы оказания медицинской помощи в ЧС:

а) быстрота и достаточность;

б) преемственность и последовательность проводимых лечебно-эвакуационных мероприятий, своевременность их выполнения;

в) доступность, возможность оказания медицинской помощи на этапах эвакуации;

г) проведение медицинской сортировки, изоляции и эвакуации;

д) определение потребности и установление порядка оказания медицинской помощи, осуществление контроля за массовым приемом, сортировкой и оказанием медицинской помощи.

5. Режимы функционирования службы медицины катастроф:

- а) неотложный и экстренный режим;
- б) повседневной деятельности, повышенной готовности, чрезвычайной ситуации;
- в) режим повышенной готовности, режим угрозы возникновения ЧС, режим ликвидации медицинских последствий ЧС;
- г) режим защиты населения от факторов ЧС, режим ликвидации последствий ЧС;
- д) режимы отсутствуют.

6. Периодами лечебно-эвакуационного обеспечения в ЧС являются:

- а) догоспитальный;
- б) квалифицированный;
- в) госпитальный;
- г) специализированный.

7. Лечебно-эвакуационных мероприятия - это комплекс:

- а) медицинских мероприятий;
- б) организационных и технических мероприятий по розыску пораженных (больных). Их сбору, доставке (транспортировке) до медицинских формирований (подразделений) и учреждений;
- в) мероприятий по оказанию необходимой медицинской помощи и реабилитации;
- г) всех перечисленных мероприятий.

8. Критериями медицинской сортировки пораженных (больных) являются:

- а) опасность для окружающих;
- б) нуждаемость в медицинской помощи, определение места и очередности её оказания;
- в) целесообразность и возможность дальнейшей эвакуации;
- г) все перечисленные критерии.

9. Материально-техническое обеспечение формирований службы медицины катастроф осуществляется:

- а) Минздравом России;
- б) органами управления территории;
- в) учреждениями-формирователями в виде комплектов, упаковок и разрозненных предметов;
- г) Всероссийским центром медицины катастроф «Защита».

10. Организационной формой, позволяющей своевременно оказать медицинскую помощь наибольшему числу пораженных при массовых поражениях, является:

- а) быстрое выведение пораженных из очага катастрофы;
- б) чётко организованная медицинская эвакуация;
- в) прогнозирование исхода поражения;
- г) медицинская сортировка;
- д) оказание неотложной помощи.

11. Оказывая скорую медицинскую помощь пострадавшему и ЧС ребенку необходимо в первую очередь:

- а) переместить пострадавшего в удобное положение
- б) убедиться в отсутствии угрозы для пострадавшего и лиц, оказывающих первую помощь
- в) переместить пострадавшего в правильное положение для транспортировки
- г) осмотреть пострадавшего на наличие ран, переломов и вывихов

12. Укажите критические состояния, которые можно всегда отнести к "травме, несовместимой с жизнью":

- а) клиническая смерть
- б) обструкция ВДП
- в) открытая ЧМТ
- г) разрушение вещества головного мозга
- д) ампутация части туловища

13. У пострадавшего ребенка отсутствует сознание, укажите, с чего начинают оказание медицинской помощи:

- а) придают пострадавшему устойчивое положение на боку
- б) определяют у пострадавшего наличие дыхания и пульса на сонной артерии
- в) проводят сердечно-легочную реанимацию
- г) осматривают верхние дыхательные пути
- д) ничего из перечисленного

14. При проникающем ранении груди необходимо применить:

- а) стерильную повязку
- б) много салфеток
- в) окклюзионную повязку
- г) сдавление раны

15. Ребенок, 14 лет, пострадал во время теракта. Находится без сознания, бледен. Левая голень ампутирована, и кровь интенсивно брызгает из раны. Определите наиболее оптимальный метод остановки кровотечения:

- а) наложение жгута
- б) максимальное сгибание конечности
- в) давящая повязка

г) пальцевое прижатие

16. Ожог дыхательных путей опасен быстрым развитием всех перечисленных случаях, кроме:

- а) кровотечения
- б) отека легких, гортани, трахеи, бронхоспазма,
- в) острой дыхательной недостаточности
- г) ожогового шока

17. При оказании скорой медицинской помощи пострадавшему в ЧС ребенку вашими основными целями являются все, кроме:

- а) устранение жизнеугрожающих состояний
- б) лечение полученных пострадавшим повреждений
- в) обеспечение безопасности себе и пострадавшему
- г) выполнение мероприятий первой помощи в необходимом объеме и подготовка пострадавшего к транспортировке

18. Укажите достоверные признаки биологической смерти:

- а) трупное окоченение
- б) отсутствие дыхания
- в) отсутствие сердцебиения
- г) трупные пятна
- д) расширенные зрачки

19. Укажите, с какого мероприятия начинается сердечно-легочная реанимация:

- а) проведение искусственного дыхания.
- б) проведения закрытого массажа сердца.
- в) обеспечения проходимости верхних дыхательных путей.

20. Укажите, какие манипуляции следует предпринимать в первую очередь при остановке магистрального, артериального, наружного кровотечения:

- а) наложить жгут выше месте кровотечения, туго его затянуть.
- б) обработать рану.
- в) наложить давящую повязку.
- г) наложить жгут, с указанием времени наложения последнего.

21. Выбрать транспортное положение пострадавшего с черепно-мозговой травмой, без сознания:

- а) лежа на спине с возвышенным головным концом и надетым шейным воротником
- б) стабильное боковое положение на неповрежденной стороне с возвышенным головным концом носилок и надетым шейным воротом.

22. Общими принципами оказания первой помощи при предполагаемом повреждении органов брюшной полости, являются:

а) при наличии пульса и сознания уложить пострадавшего на спину с приподнятым плечеголовным концом и валиком под согнутые колени.

б) при рвоте – положение на боку.

в) при слабом пульсе на запястье, уложить пострадавшего на спину, с поднятым ножным концом на 30-40 минут.

г) холод на живот.

д) вызвать «скорую помощь»

е) самостоятельно транспортировать в стационар, если прибытие «скорой помощи» ожидается более чем через 30 минут.

ж) все перечисленное

23. Местная симптоматика при травме позвоночника может проявляться:

а) неестественным положением головы

б) нарушением конфигурации шеи

в) болезненностью в месте травмы

г) нарушением или невозможностью движения шеи, спины

д) усилением боли при попытке движения

е) пролабированием одного позвонка и западением другого

ж) выраженным гипертонусом мышц шеи или вдоль остальных отделов позвоночника

з) все перечисленное

24. Первая помощь при подозрении на инфаркт миокарда требует:

а) срочного вызова специализированной бригады скорой помощи

б) дать таблетку нитроглицерина под язык, а при отсутствии эффекта повторить прием нитроглицерина через 5 минут, вплоть до 3-х таблеток

в) дать 0,5 таблетки аспирина (разжевать, проглотить)

г) следить за общим состоянием пострадавшего

д) придать пострадавшему комфортное положение (обычно полусидя, или «противошоковое»

е) быть готовым к СЛР

ж) все перечисленное

25. Принципиальными условиями при оказании первой психологической помощи пострадавшему в ДТП являются:

а) уверенность в своих действиях, отсутствие суеты, неразберихи.

б) запрет на критику относительно действий участников ликвидации ДТП.

в) оказание психологической поддержки и взаимопомощь в совместной работе.

д) создание для пострадавших психологически «комфортной» обстановки, с привлечением окружающих

е) тактичность, корректность при проявлении пострадавшим психических

реакций

ж) общение с пострадавшим должен осуществлять один человек, до момента передачи его медицинским работникам.

з) общение осуществлять на простом, доступном языке.

и) обязательно учитывать возрастные, социально-психологические особенности, уровень культуры, статус, профессиональные особенности пострадавшего.

к) все перечисленное.

26. По какому принципу осуществляется первичный наружный осмотр пострадавшего:

а) осматриваются только видимые участки травм и кровотечения.

б) после остановки кровотечения, иммобилизации переломов, придании физиологического положения, обезболивания.

в) осмотр «от головы до пят» у места ДТП.

г) осмотр производится в процессе транспортировки в больницу

27. Транспортные положения, это:

а) физиологически выгодные положения, которые придают пострадавшим, в зависимости от характера и локализации травм

б) положения, удобные для транспортировки пострадавших.

в) положения, которые необходимо придать пострадавшим по жизненным показаниям.

г) все перечисленные

28. Укажите достоверные признаки наступления клинической смерти:

а) отсутствие дыхания, сердцебиения

б) расширение зрачков

в) отсутствие пульса на сонной артерии и др. магистральных сосудов

29. Укажите достоверные признаки биологической смерти:

а) отсутствие дыхания, сердцебиения

б) широкие зрачки

в) трупные пятна

г) трупное окоченение

30. Остановку артериального кровотечения начинают с выполнения следующего приема:

а) прижатие сосуда выше места кровотечения

б) максимальное сгибание конечности в суставе

в) наложение жгута

г) наложение давящей повязки

Ответы на тесты:

1 – а, б, в; 2 – б, д; 3 – г; 4 – б; 5 – б; 6 – а, в; 7 – г; 8 – г; 9 – в; 10 – г;  
11 – б; 12 – г; 13 – а; 14 – в; 15 – а; 16 – г; 17 – б; 18 – а, г; 19 – в; 20 – г;  
– а; 22 – е; 23 – з; 24 – ж; 25 – к; 26 – в; 27 – г; 28 – а,б,в; 29 – в,г; 30 – в.

## **5.2. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:**

1. Принципы и задачи санитарно-противоэпидемиологического обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях.
2. Система раннего оповещения об эпидемиологическом неблагополучии.
3. Организация и проведение санитарно-эпидемиологической разведки для оценки санитарно-эпидемиологических последствий чрезвычайных ситуаций.
4. Организация и задачи сети наблюдения и лабораторного контроля в чрезвычайных ситуациях.
5. Методика оценки санитарно-эпидемиологического состояния в зонах катастроф.
6. Санитарно-эпидемиологические требования к размещению полевого госпиталя.
7. Требования к устройству лечебно-диагностических отделений полевых госпиталей различного профиля.
8. Санитарно-эпидемиологические требования к лечебным и вспомогательным помещениям (модулям, палаткам) полевого госпиталя.
9. Требования к правилам личной гигиены больных, медицинского и обслуживающего персонала полевых госпиталей.
10. Гигиенические требования к организации водообеспечения и осуществления санитарно-эпидемиологического надзора за водоснабжением в зоне чрезвычайных ситуаций.
11. Медико-санитарная характеристика эпидемических очагов.
12. Выявление инфекционных больных и подозрительных на заболевание лиц, организация изоляции и госпитализации в зоне чрезвычайных ситуаций.
13. Экстренная профилактика в эпидемическом очаге.
14. Иммунопрофилактика, иммунокоррекция при инфицировании населения в результате биологического террористического акта.
15. Задачи РСЧС.
16. Режимы деятельности РСЧС и их характеристика.
17. Структура и уровни РСЧС.
18. Классификация ЧС природного и техногенного происхождения по масштабу.
19. Определение и задачи ВСМК и СМК Минздрава России.
20. Организационная структура ВСМК и СМК Минздрава России.
21. Органы управления ВСМК и СМК Минздрава России.
22. Формирования и учреждения ВСМК и СМК Минздрава России.
23. Режимы деятельности ВСМК и СМК Минздрава России и их характеристика.



24. Краткая характеристика статей Федерального закона от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об охране здоровья граждан РФ», касающихся ВСМК.
25. Задачи и полномочия ВСМК, определенные Постановлением Правительства РФ от 26.08.2013 г. № 734.
26. Обязанности руководителя бригады (врачебно-сестринской, скорой медицинской помощи, специальной) в области медицины катастроф.
27. Схема размещения пункта сбора пострадавших в очаге ЧС.
28. Органы управления службой медицины катастроф Минздрава России.
29. Порядок организации взаимодействия медицинской бригады с экстренными оперативными службами при организации и оказании медицинской помощи в ЧС.
30. Формы учетно-отчетной документации в системе службы медицины катастроф Минздрава России, их содержание и порядок представления
31. Разделы плана медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях на региональном уровне.
32. Основные мероприятия по организации подготовки органов управления, медицинских формирований и учреждений службы медицины катастроф к действиям в ЧС (в соответствии с Организационно-методическими указаниями Минздрава России).
33. Порядок оценки эффективности оказания медицинской помощи пострадавшим в ЧС.
34. Задачи и основы деятельности отделения экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации ТЦМК.
35. Принципы оказания медицинской помощи пострадавшим в очаге землетрясения.
36. Принципы организации и оказания медицинской помощи при наводнениях и катастрофических затоплениях.
37. Принципы организации и оказания медицинской помощи при крупном пожаре.
38. Принципы организации и оказания медицинской помощи при крушении поезда.
39. Принципы организации и ликвидации последствий дорожно-транспортных происшествий (ДТП).
40. Принципы организации и оказания медицинской помощи при террористическом акте.
41. Задачи больницы в зоне ответственности за оказание медицинской помощи пострадавшим в ДТП.
42. Перечень режимно-карантинных и изоляционно-ограничительных мероприятий при ЧС.
43. Основы биологической безопасности в ЧС.
44. Порядок оснащения медицинским имуществом формирований и учреждений службы медицины катастроф на региональном уровне.

### **5.3. Примерная тематика реферативных работ:**

1. Гигиенические требования к размещению полевого госпиталя в чрезвычайных ситуациях военнослужащих в военных городках.
2. Организация санитарного надзора за питанием войск в особых условиях.
3. Медицинская разведка водоемных источников в полевых условиях.
4. Особенности санитарно-эпидемиологического надзора при заражении источников воды ОВ, РВ, БС.
5. Пути и способы распространения заразного начала. Понятие биологического терроризма.
6. Противоэпидемические мероприятия в очаге брюшного тифа. Специфическая профилактика.
7. Понятие о биологическом оружии. Противоэпидемическая защита в очаге биологического заражения.
8. Противоэпидемические мероприятия в очаге чрезвычайной ситуации.

### **5.3. Критерии и шкала оценивания промежуточной аттестации**

#### **5.3.1. Оценивание обучающегося на тестировании**

Оценка. Требования к знаниям

Отлично - 90-100% правильных ответов

Хорошо - 75-89% правильных ответов

Удовлетворительно - 55-74% правильных ответов

Неудовлетворительно - менее 55% правильных ответов

#### **5.3.2. Оценивание обучающегося на собеседовании**

Оценка. Требования к знаниям

Зачтено - «Зачтено» выставляется обучающемуся, владеющему основными разделами программы дисциплины.

Не зачтено - «Не зачтено» выставляется обучающемуся, показавшему поверхностные знания, что не позволяет ему применять приобретенные знания даже по образцу в стандартной ситуации

#### **5.3.3. Оценивание практической подготовки обучающегося**

Оценка. Требования к знаниям

Зачтено - «Зачтено» выставляется обучающемуся, владеющему основными практическими навыками программы дисциплины.

Не зачтено - «Не зачтено» выставляется обучающемуся, показавшему поверхностные знания основных практических навыков, что не позволяет ему применять приобретенные знания даже по образцу в стандартной ситуации.

## **6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ**

### **6.1. Литература**

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К

основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

### **Основная литература**

1. Медицина катастроф. Курс лекций: учебное пособие /И.П. Левчук, Н.В. Третьяков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 238 с.

2. Медицина катастроф: учебное пособие /И.В. Рогозина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с.: цв.илл.

### **Дополнительная литература**

1. Неотложная помощь в терапии и кардиологии [Электронный ресурс] / Под ред. Ю.И. Гринштейна - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970411629.html>

## **6.2. Профессиональные базы данных и информационные справочные системы:**

- <http://www.medline.ru/>
- <http://www.medlinks.ru/>
- <http://www.eyenews.ru/>
- <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/>
- <http://www.rosminzdrav.ru/>
- <http://minzdrav.donland.ru/>
- <http://www.who.int/ru/>
- <http://www.edu.ru/>
- <http://school-collection.edu.ru/>
- <http://fcior.edu.ru/>
- <http://window.edu.ru/>
- <http://www.edu.ru/db/portal/sites/elib/e-lib.htm>
- <http://нэб.рф/>
- <http://www.rfbr.ru/rffi/ru/library>
- <http://www.doaj.org/home>
- <http://freemedicaljournals.com>
- <http://www.freebooks4doctors.com>
- <http://health.ebsco.com/dynamed-content/ebola>

## **6.3. Перечень лицензионного программного обеспечения**

Windows ОС (Windows 10 Pro)  
 LibreOffice  
 MS Office 2013  
 1С: Университет ПРОФ. Ред.2.2  
 Консультант врача. Электронная медицинская библиотека  
 КИС ЕМИАС  
 МИС Медиалог  
 Парус Бюджет 8 (СКУУ ЕМИАС)  
 ПО "Интеллект"  
 Kaspersky Anti-Virus Suite

#### 6.4. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимые для освоения дисциплины (модуля)

№ п/п	Название темы	Адрес сайта
1.	Задачи и организация деятельности Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК) – функциональной подсистемы Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС)	<a href="http://prizvanie.su/">http://prizvanie.su/</a> <a href="http://sgma.info/">http://sgma.info/</a> <a href="http://dic.academic.ru/">http://dic.academic.ru/</a> <a href="http://shift-ed.narod.ru">http://shift-ed.narod.ru</a> <a href="http://rudocs.exdat.com/">http://rudocs.exdat.com/</a> <a href="http://rudocs.exdat.com/">http://rudocs.exdat.com/</a>
2.	Управление Всероссийской службой медицины катастроф	<a href="http://dic.academic.ru/">http://dic.academic.ru/</a> <a href="http://prizvanie.su/">http://prizvanie.su/</a> <a href="http://www.fesmu.ru/elib/">http://www.fesmu.ru/elib/</a>
3.	Организация медицинского обеспечения населения в ЧС	<a href="http://www.bestpravo.ru/">http://www.bestpravo.ru/</a> <a href="http://www.4medic.ru/">http://www.4medic.ru/</a>
4.	Медицинское обеспечение при природных и техногенных ЧС	<a href="http://med.siteedit.ru/">http://med.siteedit.ru/</a> <a href="http://www.medinfo.ru/sovety">http://www.medinfo.ru/sovety</a>
5.	Медицинское обеспечение населения при террористических актах	<a href="http://www.bestpravo.ru/">http://www.bestpravo.ru/</a> <a href="http://docs.cntd.ru/document/">http://docs.cntd.ru/document/</a> <a href="http://prizvanie.su/">http://prizvanie.su/</a> <a href="http://www.lawmix.ru/med/">http://www.lawmix.ru/med/</a> <a href="http://www.fesmu.ru/">http://www.fesmu.ru/</a>
6.	Медицинское обеспечение населения при вооруженных конфликтах	<a href="http://prizvanie.su/">http://prizvanie.su/</a> <a href="http://www.med-pravo.ru/">http://www.med-pravo.ru/</a> <a href="http://www.fesmu.ru/">http://www.fesmu.ru/</a> <a href="http://rudocnet.net/medicine2009/">http://rudocnet.net/medicine2009/</a>
7.	Организация работы больницы в чрезвычайных ситуациях	<a href="http://prizvanie.su/">http://prizvanie.su/</a> <a href="http://rudocs.exdat.com/">http://rudocs.exdat.com/</a> <a href="http://kgmuhelp.ru/content/">http://kgmuhelp.ru/content/</a> <a href="http://shift-ed.narod.ru/">http://shift-ed.narod.ru/</a>

8.	Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях	<a href="http://www.bestpravo.ru/">http://www.bestpravo.ru/</a> <a href="http://prizvanie.su/">http://prizvanie.su/</a> <a href="http://locus23.narod.ru/clinic/">http://locus23.narod.ru/clinic/</a> <a href="http://nashaucheba.ru/">http://nashaucheba.ru/</a>
9.	Медицинское снабжение формирований службы медицины катастроф	<a href="http://prizvanie.su/">http://prizvanie.su/</a> <a href="http://knowledge.allbest.ru">http://knowledge.allbest.ru</a> <a href="http://rudocs.exdat.com/">http://rudocs.exdat.com/</a> <a href="http://www.bibliofond.ru/">http://www.bibliofond.ru/</a>
10.	Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях	<a href="http://www.vcmk.ru">http://www.vcmk.ru</a>
11.	Медицина катастроф	<a href="http://www.critical.ru/mk/">http://www.critical.ru/mk/</a>

## 7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Для изучения дисциплины имеется проектор, экран, ноутбук с подключением в сети Интернет и интерактивная доска.

Специализированная офисная мебель.

- Аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально

- Цезарь, автономный робот-симулятор для обучения оказанию помощи в военно-полевых условиях с набором травматических повреждений 1

- Имитатор автоматического внешнего дефибриллятора "Nasco/LifeForm/Simulaids"

- Комплект из 5 торсов для отработки СЛР и приема Геймлиха на взрослом и ребенке "Nasco/LifeForm/Simulaids"

- Манекен для расширенной СЛР с компьютером.

- Манекен для СЛР с СЛР-контроллером,

- Манекен для СЛР, с СЛР-контроллером со световой индикацией,

- Торс взрослого пациента для отработки приема Геймлиха (Производитель: Nasco/LifeForm/Simulaids, страна происхождения: Соединенные Штаты Америки)

- Торс для отработки навыков вентиляции, имитации кардиопатологии и выполнения дефибриляции

- Торс для отработки навыков искусственной вентиляции "Nasco/LifeForm/Simulaids"

- Торс для отработки СЛР, электронная комплектация,

- Торс для расширенной СЛР с компьютером.

- Торс для СЛР с контроллером с цветовой индикацией

- Тренажер автоматического внешнего дефибриллятора Powerheart G5

(Учебный дефибрилятор), 190-5020-002

- Тренажер для крикотиомии
- Тренажер для трахеотомии с комплектом расходного материала, R10095

• Манекен Truman Trauma X для отработки выполнения ряда процедур при состояниях, угрожающих жизни человека,

- Тренажер AirSim Combo Bronchi X
- Тренажер AirSim Combo X
- Система внутрикостная инфузионная в составе:  
Набор муляжей травм. Скорая помощь Производитель: Nasco/LifeForm/Simulaids

Аудитория, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

Система менеджмента центра Learning Space, интерактивный LCD монитор.

## **8. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **8.1. Методические рекомендации по изучению дисциплины**

Обучающимся необходимо ознакомиться: с содержанием рабочей программы дисциплины (далее – РПД), с целями и задачами дисциплины, ее связями с другими дисциплинами образовательной программы, методическими разработками по данной дисциплине, имеющимися на образовательном портале и сайте кафедры, с графиком консультаций преподавателей данной кафедры.

Советы по планированию и организации времени, необходимого на изучение дисциплины. Рекомендуемое распределение времени на изучение дисциплины указано в разделе «Структура и содержание дисциплины». В целях более плодотворной работы в семестре студенты также могут ознакомиться с планом дисциплины, составленным преподавателем – как для лекционных, так и для практических занятий.

«Сценарий» изучения дисциплины. «Сценарий» изучения дисциплины студентом подразумевает выполнение им следующих действий:

- ознакомление с целями и задачами дисциплины;
- ознакомление с требованиями к знаниям и навыкам студента;
- первичное ознакомление с разделами и темами дисциплины;
- ознакомление с распределением времени на изучение дисциплины;
- ознакомление со списками рекомендуемой основной и дополнительной литературы по дисциплине;
- углублённое ознакомление с разделами и темами дисциплины;
- предварительный охват на основе рекомендуемой литературы круга

вопросов, актуальных для конкретного занятия;

- самостоятельная проработка основного круга вопросов как каждого последующего, так и каждого предыдущего занятия в свободное время между занятиями по дисциплине;
- присутствие и творческое участие на лекционных и семинарских / практических занятиях;
- выполнение требований планового текущего и итогового контроля;
- уточнение возникающих вопросов на консультации по дисциплине;
- непосредственная подготовка к зачету по дисциплине на основе выданных преподавателем вопросов к зачету.

## **8.2. Рекомендации по подготовке к лекционным занятиям (теоретический курс)**

Обучающимся необходимо:

- перед каждой лекцией просматривать рабочую программу дисциплины, что позволит сэкономить время на записывание темы лекции, ее основных вопросов, рекомендуемой литературы;
- перед очередной лекцией необходимо просмотреть по конспекту материал предыдущей лекции. При затруднениях в восприятии материала следует обратиться к основным литературным источникам, если разобраться в материале опять не удалось, то обратиться к лектору (по графику его консультаций) или к преподавателю на практических занятиях.

## **8.3. Рекомендации по подготовке к практическим занятиям**

Обучающимся следует:

- приносить с собой рекомендованную преподавателем литературу к конкретному занятию;
- до очередного практического занятия по рекомендованным литературным источникам проработать теоретический материал, соответствующей темы занятия;
- в начале занятий задать преподавателю вопросы по материалу, вызвавшему затруднения в его понимании и освоении при решении задач, заданных для самостоятельного решения;
- в ходе семинара давать конкретные, четкие ответы по существу вопросов;
- на занятии доводить каждую задачу до окончательного решения, демонстрировать понимание проведенных расчетов (анализов, ситуаций), в случае затруднений обращаться к преподавателю.

## **8.4. Методические рекомендации по выполнению различных форм самостоятельных домашних заданий**

Самостоятельная работа обучающихся включает в себя выполнение различного рода заданий, которые ориентированы на более глубокое усвоение материала изучаемой дисциплины. По каждой теме учебной дисциплины

студентам предлагается перечень заданий для самостоятельной работы.

К выполнению заданий для самостоятельной работы предъявляются следующие требования: задания должны исполняться самостоятельно и представляться в установленный срок, а также соответствовать установленным требованиям по оформлению.

Студентам следует:

- руководствоваться графиком самостоятельной работы, определенным РПД;

- выполнять все плановые задания, выдаваемые преподавателем для самостоятельного выполнения, и разбирать на семинарах и консультациях неясные вопросы;

- при подготовке к промежуточной аттестации параллельно прорабатывать соответствующие теоретические и практические разделы дисциплины, фиксируя неясные моменты для их обсуждения на плановой консультации.