

Министерство здравоохранения Хабаровского края
Краевое государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования
"ИНСТИТУТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ"
(КГБОУ ДПО ИПКСЗ)

УТВЕРЖДАЮ

Проректор управления
по учебной работе

Н.В. Кирпичникова

«23» сентября 2021 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ»**

Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре по специальностям:

- 31.08.32 Дерматовенерология
- 31.08.42 Неврология
- 31.08.53 Эндокринология
- 31.08.65 Торакальная хирургия
- 31.08.66 Травматология и ортопедия
- 31.08.67 Хирургия
- 31.08.68 Урология
- 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия

Укрупненная группа специальностей 31.00.00 Клиническая медицина

**Блок 1 «Дисциплины (модули)». Базовая часть
Б1.Б.5 (36 часов, 1 з.е.)**

Хабаровск
2021

Рабочая программа дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» разработана в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования по специальностям:

31.08.32 Дерматовенерология

31.08.42 Неврология

31.08.53 Эндокринология

31.08.65 Торакальная хирургия

31.08.66 Травматология и ортопедия

31.08.67 Хирургия

31.08.68 Урология

31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия

(уровень подготовки кадров высшей квалификации) укрупненная группа специальностей

31.00.00 Клиническая медицина, утверждёнными приказами Министерства образования и науки Российской Федерации.

Составители программы:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	Унжаков Виталий Владимирович	д.м.н., доцент	заведующий кафедрой анестезиологии, реаниматологии и скорой медицинской помощи	КГБОУ ДПО ИПКСЗ
2	Баранов Александр Леонидович	к.м.н.	доцент кафедры анестезиологии, реаниматологии и скорой медицинской помощи	КГБОУ ДПО ИПКСЗ

Утверждено педагогическим советом КГБОУ ДПО ИПКСЗ.

(Протокол № 6 от 13.09.2021 г.)

Согласовано с проректором управления по учебной работе.

Проректор управления
по учебной работе



Н.В. Кирпичникова

1. Общая характеристика

Рабочая программа дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» разработана для изучения дисциплины обучающимися по программам ординатуры по специальностям:

- 31.08.32 Дерматовенерология
- 31.08.36 Кардиология
- 31.08.42 Неврология
- 31.08.49 Терапия
- 31.08.53 Эндокринология

2. Цель и задачи дисциплины, ее место в структуре образовательной программы ординатуры

Цель дисциплины: формирование профессиональных компетенций у обучающихся - готовности и способности к работе в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.

Задачи дисциплины:

1. Подготовка врачебных кадров высшей квалификации в ординатуре к практическому выполнению функциональных обязанностей в специальных формированиях здравоохранения и службы медицины катастроф в соответствии с профилем специальности.
2. Приобретение теоретических знаний о сущности и развитии чрезвычайных ситуаций, катастроф, аварий.
3. Приобретение знаний о предназначении и структуре Единой государственной системы предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций и Всероссийской службы медицины катастроф.
4. Приобретение знаний по оказанию медицинской помощи пострадавшим в условиях чрезвычайных ситуаций.
5. Навыков по организации оказания квалифицированной и специализированной врачебной помощи пострадавшим.

Место дисциплины:

Рабочая программа дисциплины «Медицины чрезвычайных ситуаций» относится к блоку Б1.Б образовательной программы высшего образования

Общая трудоемкость дисциплины:

Общая трудоемкость рабочей программы дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» составляет: 1 зачетная единица, 36 академических часов

Содержание дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» обеспечивает подготовку выпускника к осуществлению профессиональной деятельности, направленной на объекты:

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (подростки) и в возрасте старше 18 лет (взрослые);
- население.

3. Требования к результатам освоения дисциплины

В результате освоения программы дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» у выпускника должны быть сформированы **профессиональные компетенции:**

- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной

обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

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

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

4. Перечень знаний, умений и навыков врача, обеспечивающих формирование компетенций

Формирование профессиональных компетенций у обучающегося (ординатора) в рамках освоения дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений, навыков и владений.

Врач должен знать:

- основные понятия, определение и классификацию чрезвычайных ситуаций;
- поражающие факторы чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера: землетрясения, наводнения, другие стихийные бедствия;
- медицинские и медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций;
- задачи и основы организации Единой государственной системы предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций (РСЧС);
- задачи и организационную структуру Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК);
- основы организации, мероприятия и методы защиты населения от опасных факторов природного и техногенного происхождения;
- особенности развития нервно-психических расстройств у пострадавших, медицинского персонала и спасателей в чрезвычайных ситуациях;
- основы безопасности жизнедеятельности в медицинских организациях;
- теоретические основы современной системы лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях природного, техногенного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера;
- определение и виды медицинской помощи, организацию медицинской сортировки на этапах медицинской эвакуации;
- особенности организации медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях;
- особенности организации лечебно-эвакуационных мероприятий в случае применения современных видов оружия;
- основы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы;
- основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени;
- порядок взаимодействия медицинских формирований и учреждений при ликвидации последствий в очагах поражения;

Врач должен уметь:

- оценивать медицинскую обстановку при чрезвычайных ситуациях;
- применять методы защиты от опасностей в процессе деятельности врача;
- применять способы обеспечения необходимых условий жизнедеятельности пациентов и медицинского персонала;
- соблюдать правила охраны труда и техники безопасности при осуществлении деятельности врача;

- осуществлять мероприятия по защите пациентов, медицинского персонала и медицинского имущества в чрезвычайных ситуациях;
- определять объем и вид медицинской помощи в зависимости от медицинской обстановки и степени поражения;
- оказывать квалифицированную и специализированную медицинскую помощь пораженному населению в чрезвычайных ситуациях различного характера;
- определять потребность в медицинском имуществе для учреждений и формирований, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения;
- использовать средства, методы контроля и мониторинга опасных и негативных факторов ЧС,
- анализировать санитарно-эпидемиологические последствия ЧС;
- применять современные способы и средства защиты населения, пациентов, медперсонала и мед. имущества от поражающих факторов ЧС. Использовать средства индивидуальной защиты;
- планировать СПЭМ в очагах инфекционных заболеваний. Применять комплекс профилактических мероприятий, направленных на предотвращение распространения инфекционных заболеваний в условиях ЧС;
- использовать методики проведения основных СПЭМ в составе формирований и учреждений ВСМК;
- проводить санитарно-просветительскую деятельность среди различных групп населения с целью устранения факторов риска и формирования навыков здорового образа жизни.

Врач должен владеть навыками:

- понятийно-терминологическим аппаратом в области медицины чрезвычайных ситуаций;
- приемами медицинской сортировки в чрезвычайных ситуациях;
- способами оказания квалифицированной и специализированной медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях;
- приемами и способами эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях;
- алгоритмом контроля выполнения правил безопасности медицинского персонала и пациентов;
- навыками проведения санитарно-эпидемиологической разведки на территории ЧС;
- методами оценки медико-тактической обстановки в очагах ЧС и очагах массового поражения; навыками оценки санитарно-эпидемиологического состояния территорий в зонах ЧС;
- навыками организации и проведения основных мероприятий по санитарной и специальной обработке;
- алгоритмом взаимодействия при проведении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в очагах ЧС в составе формирований учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС.

Виды и задачи профессиональной деятельности по дисциплине:

лечебная деятельность:

- оказание специализированной медицинской помощи
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации

профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий

5. Карта компетенций дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций»

Код и наименование трудовой функции	Индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения дисциплины ординатор должен		
			Знать	Уметь	Владеть навыками
А/08.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме	ПК-3	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	поражающие факторы ЧС мирного и военного времени; методы оценки медико-тактической обстановки в очагах ЧС и очагах массового поражения; медицинские средства индивидуальной защиты (МСИЗ) в ЧС; основы организации и проведения санитарнопротивоэпидемических мероприятий в очагах чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера.	квалифицированно использовать (МСИЗ); проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в очагах поражения в ЧС; выявлять симптомы поражения ионизирующим излучением, аварийно химически опасными веществами (АХОВ) и боевыми отравляющими веществами (БОВ), особо опасных инфекционных заболеваний, медицинской эвакуации в объеме первичной медико-санитарной и неотложной помощи	навыками пользования индивидуальной аптечкой, индивидуальными средствами защиты способностями оценить эффективность выполнения мероприятий по защите населения от воздействия поражающих факторов ЧС; алгоритмом взаимодействия при проведении санитарногигиенических и противоэпидемических мероприятий в ЧС мирного и военного времени в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС
А/08.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме	ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при ЧС, в том числе участию в медицинской эвакуации	основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения при ЧС (назначение и виды медицинской сортировки; виды, объем и порядок оказания медицинской помощи; основы медицинской эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях); организацию медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий ЧС; особенности организации оказания медицинской помощи при ЧС; патологию, основные клинические проявления поражений АХОВ и ионизирующими излучениями,	оказывать медицинскую помощь пострадавшим при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях угрожающих их жизни и здоровью; выполнять лечебно-эвакуационные мероприятия по оказанию медицинской помощи при ЧС, определять вид и объем оказываемой медицинской помощи пострадавшим при ликвидации ЧС в зависимости от медицинской обстановки; пользоваться медицинским и другими видами имущества, находящимися на обеспечении формирований и учреждений	методикой оценки состояний, угрожающих жизни; алгоритмом проведения медицинской сортировки, способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации пострадавших в условиях ЧС мирного и военного времени; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующими лечебноэвакуационными мероприятиями; способами применения антидотов и радиопротекторов в объеме оказания врачебной помощи;

			особо опасными и высоко контагиозными инфекционными заболеваниями; особенности клинических проявлений оказания медицинской помощи при травмах и неотложных состояниях в условиях ЧС; типичные диагностические и лечебные мероприятия первой врачебной помощи.	службы медицины катастроф; выполнять функциональные обязанности в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф	алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях в условиях ЧС.
А/08.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме	ПК-12	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	нормативноправовые основы создания и функционирования Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК), организацию, порядок и структуру взаимодействия формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС при ликвидации медикосанитарных последствий ЧС в мирное и военное время; принципы организации и медикосанитарное обеспечение эвакуации населения; организацию медицинской помощи при эвакуации населения; санитарно-гигиенические и противоэпидемиологические мероприятия при эвакуации населения; организация медицинской помощи при эвакуации населения; современные методы, средства и способы проведения лечебноэвакуационных мероприятий в ЧС	ориентироваться в правовой базе Российской Федерации, регламентирующей вопросы медикосанитарного обеспечения населения при ликвидации последствий ЧС; принимать управленческие решения по организации этапности оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях; осуществлять поиск, анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач, подготовить и организовать функционирование медицинской организации в условиях ЧС.	навыками использования нормативных документов в сфере профессиональной деятельности; способностями аргументированно принимать обоснованные решения с точки зрения безопасности и самостоятельно организовать их выполнение; методами оценки медико-тактической обстановки в очагах чрезвычайных ситуаций и очагах массового поражения; способностями оценить эффективность выполнения мероприятий по защите населения от воздействия поражающих факторов чрезвычайных ситуаций; алгоритмом проведения медицинской сортировки; методами ведения отчетной документации службы медицины катастроф; способностями оценивать эффективность взаимодействия при ликвидации медикосанитарных последствий чрезвычайной ситуации в составе формирований и

					учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС
--	--	--	--	--	--

6.Содержание дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций»

Индекс	Наименование дисциплины	Кол-во часов	Шифр компетенций
Б1.	Базовая часть. Обязательные дисциплины		
Б1.Б.5	Медицина чрезвычайных ситуаций	36	ПК-3, ПК-7, ПК-12
Тема 1.	Общая характеристика чрезвычайных ситуаций. Поражающие факторы источников чрезвычайных ситуаций.	2	ПК-3, ПК-7, ПК-12
Тема 2.	Способы и методы защиты населения	4	
Тема 3.	Средства и методы химической и радиационной разведки и контроля.	4	
Тема 4.	Специальные формирования здравоохранения. Роль и место специальных формирований в современной системе лечебно-эвакуационных мероприятий.	12	
Тема 5.	Медицинская защита населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях.	4	
Тема 6.	Организация лечебно-эвакуационного и санитарно-противоэпидемического обеспечения населения при ЧС.	4	
Тема 7.	Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий ЧС техногенного и природного характера	4	

Тема 1. Общая характеристика чрезвычайных ситуаций. Поражающие факторы источников чрезвычайных ситуаций. Основные понятия, определения, классификация, медицинские и медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций. Фазы развития и поражающие факторы чрезвычайных ситуаций. Методы прогнозирования и оценки обстановки при чрезвычайных ситуациях.

Тема 2. Способы и методы защиты населения. Индивидуальные и коллективные средства защиты. Убежища, противорадиационные укрытия. Классификация и общая характеристика технических средств индивидуальной защиты. Средства индивидуальной защиты органов дыхания, индивидуальной защиты кожи, индивидуальной защиты глаз. Назначение и классификация. Эксплуатационная и физиолого-гигиеническая характеристика фильтрующих противогазов, изолирующих дыхательных аппаратов. Правила и порядок использования средств индивидуальной защиты органов дыхания. Использование средств защиты органов дыхания для защиты пораженных. Медицинское обеспечение работ в изолирующих противогазах. Правила и порядок использования средств защиты кожных покровов. Медицинский контроль при проведении работ в защитной одежде изолирующего типа. Эксплуатационная и физиолого-гигиеническая характеристика и правила пользования защитными очками. Медицинские средства защиты. Общие принципы лечения и антидотной терапии пораженных токсичными химическими веществами. Основные механизмы действия лекарственных средств, применяемых при острых отравлениях. Антидоты. Радиопротекторы. Средства профилактики общей первичной реакции на облучение.

Тема 3. Средства и методы химической и радиационной разведки и контроля. Химическая разведка и контроль: предназначение, задачи, организация и порядок проведения. Методы обнаружения и способы определения токсичных химических веществ в различных средах. Назначение, устройство и порядок работы приборов, предназначенных для проведения индикации токсичных химических веществ. Организация и порядок проведения экспертизы воды и продовольствия на зараженность

токсичными химическими веществами. Радиационная разведка и контроль: предназначение, задачи, организация и порядок проведения. Средства и методы радиационной разведки и контроля. Методы измерения ионизирующих излучений. Приборы радиационной разведки и контроля: назначение, устройство, порядок работы. Организация и порядок проведения контроля доз облучения людей. Организация и порядок проведения экспертизы воды и продовольствия на зараженность радиоактивными веществами.

Тема 4. Специальные формирования здравоохранения. Роль и место специальных формирований в современной системе лечебно-эвакуационных мероприятий.

Определение, классификация и предназначение специальных формирований здравоохранения. История создания специальных формирований здравоохранения. Предназначение и задачи органов управления специальными формированиями здравоохранения. Предназначение, задачи и организация обсервационных пунктов. Порядок обсервации. Характеристики современной системы лечебно-эвакуационного обеспечения войск. Роль и место тыловых госпиталей здравоохранения (ТГЗ). Виды тыловых госпиталей здравоохранения, их задачи и организационно-штатная структура. Комплектование тыловых госпиталей личным составом. Отвод, приспособление и оборудование зданий, предназначенных для развертывания специальных формирований здравоохранения. Основные принципы формирования и организации работы тыловых госпиталей здравоохранения в период мобилизации.

Тема 5. Медицинская защита населения и спасателей в ЧС

Медико-психологическая защита населения и спасателей в ЧС. Содержание и задачи. Психотравмирующие факторы ЧС. Особенности развития психических расстройств у пораженных, медицинского персонала и спасателей в чрезвычайных ситуациях различного характера. Основные способы психологической защиты населения и лиц, участвующих в его спасении.

Тема 6. Организация лечебно-эвакуационного и санитарно-противоэпидемического обеспечения населения при ЧС.

Условия, определяющие систему лечебно-эвакуационного обеспечения. Сущность системы лечебно-эвакуационного обеспечения: основные требования и принципиальная схема лечебно-эвакуационного обеспечения; этапы медицинской эвакуации; виды и объемы медицинской помощи. Особенности медицинской сортировки пораженных (больных) в условиях чрезвычайных ситуаций. Особенности медицинской эвакуации пораженных (больных) в условиях чрезвычайных ситуаций. Особенности организации оказания медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях. Медицинская экспертиза и реабилитация участников ликвидации чрезвычайных ситуаций. Основные понятия медицинской экспертизы и реабилитации участников ликвидации последствий ЧС. Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях: задачи, принципы и основные мероприятия санитарно-противоэпидемического обеспечения в чрезвычайных ситуациях; организация и задачи сети наблюдения и лабораторного контроля; организация санитарно-противоэпидемических мероприятий по контролю и защите продуктов питания, пищевого сырья, воды и организация их санитарной экспертизы в чрезвычайных ситуациях. Эпидемии инфекционных заболеваний и групповые отравления

Тема 7. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий ЧС техногенного и природного характера. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий химических аварий: краткая характеристика химических аварий; основные мероприятия по организации и оказанию медицинской помощи пораженным в очаге; силы, привлекаемые для ликвидации последствий аварии; ликвидация медико-санитарных последствий транспортных аварий при перевозке химически опасных грузов; организация первой врачебной, квалифицированной и специализированной медицинской

помощи. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий радиационных аварий: краткая характеристика радиационных аварий; поражающие факторы радиационных аварий, формирующие медико-санитарные последствия; характеристика медико-санитарных последствий радиационных аварий; основы медицинского обеспечения при ликвидации последствий радиационных аварий; силы и средства, привлекаемые для ликвидации медико-санитарных последствий радиационных аварий. Медико-санитарное обеспечение при чрезвычайных ситуациях транспортного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера: краткая характеристика транспортных и дорожно-транспортных чрезвычайных ситуаций; характеристика чрезвычайных ситуаций взрыво- и пожароопасного характера; силы и средства, привлекаемые для ликвидации медико-санитарных последствий; особенности организации и оказания медицинской помощи при взрывах и пожарах. Особенности медико-санитарного обеспечения при террористических актах: краткая характеристика террористических актов; особенности медико-санитарного обеспечения при террористических актах. Особенности медико-санитарного обеспечения при локальных вооруженных конфликтах: условия деятельности органов здравоохранения при локальных вооруженных конфликтах; принципы организации медико-санитарного обеспечения населения при локальных вооруженных конфликтах. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий землетрясений: характеристика землетрясений; основы организации медицинского обеспечения при ликвидации последствий землетрясений; силы и средства, привлекаемые для ликвидации медико-санитарных последствий землетрясений; основы организации оказания медицинской помощи в очаге землетрясений. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий природных катастроф: характеристика чрезвычайных ситуаций природного характера (наводнения, бури, ураганы, циклоны, смерчи, селевые потоки, снежные лавины, лесные и торфяные пожары); основы организации медицинского обеспечения при ликвидации последствий природных катастроф; силы и средства, привлекаемые для ликвидации последствий природных катастроф; принципы оказания медицинской помощи при наводнении, при попадании людей под снеговые лавины, в районе, пострадавшем от селя, при ликвидации медико-санитарных последствий пожаров.

7. Учебно-тематический план дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций»

Индекс	Наименование раздела (темы) дисциплины	ЗЕТ						Форма контроля	Шифр компетенций
			Всего	Ауд	Лекц	Пр	СРС		
Б.1.Б.5	Медицина чрезвычайных ситуаций	1	36	24	2	22	12	экзамен	ПК-3, ПК-7, ПК-12
Тема 1.	Общая характеристика чрезвычайных ситуаций. Поражающие факторы источников чрезвычайных ситуаций.		2			2		тестирование	ПК-3, ПК-7, ПК-12
Тема 2.	Способы и методы защиты населения		4			2	2		ПК-3, ПК-7, ПК-12
Тема 3.	Средства и методы химической и радиационной разведки и контроля.		4			2	2		ПК-3, ПК-7, ПК-12
Тема 4.	Специальные формирования		12	2		4	6		ПК-3, ПК-7, ПК-12

	здравоохранения. Роль и место специальных формирований в современной системе лечебно-эвакуационных мероприятий.								
Тема 5.	Медицинская защита населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях.		4			4			ПК-3, ПК-7, ПК-12
Тема 6.	Организация лечебно-эвакуационного и санитарно-противоэпидемического обеспечения населения при ЧС.		6			4	2		ПК-3, ПК-7, ПК-12
Тема 7.	Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий ЧС техногенного и природного характера		4			4			ПК-3, ПК-7, ПК-12

8. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине «Медицина чрезвычайных ситуаций»

8.1. Формы контроля и критерии оценивания

- **текущий контроль** проводится по итогам освоения каждой темы раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата, или устного собеседования, или решения задачи.

- **итоговый контроль** знаний и умений ординаторов проводится в форме тестирования или собеседования после освоения дисциплины.

Критерии оценки результатов контроля:

Результаты тестирования оцениваются по пятибальной системе:

«Отлично» - 90-100% правильных ответов;

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов;

«Удовлетворительно» - 70-79% правильных ответов;

«Неудовлетворительно» - 69% и менее правильных ответов.

Результаты собеседования оцениваются:

• **«Зачтено»** – ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы, решает предложенную ситуационную задачу.

• **«Не зачтено»** – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не решает предложенную ситуационную задачу.

Ординатор считается аттестованным при наличии положительной оценки за реферат и оценки за тестирование

8.2. Примерные задания

8.2.1. Примерные задания для текущего контроля

Примерные темы рефератов:

1. История развития современной системы лечебно-эвакуационного обеспечения.
2. Организация сортировки раненых и пораженных на пункте медицинской помощи.
3. Факторы, влияющие на формирование санитарных потерь при землетрясении, особенности организации ликвидации последствий землетрясения.

4. Санитарный надзор за условиями размещения, питания и водоснабжения населения в районе ЧС.
5. Оценка санитарно-гигиенического и санитарно-эпидемического состояния района ЧС.
6. Средства общей и специальной экстренной профилактики.
7. Организация карантинных и обсервационных мероприятий.
8. Организация хранения лекарственных средств списка «А» в полевых условиях.
9. Порядок хранения перевязочных и шовных материалов в полевых условиях.
10. Организация ВСМК: уровни, управление: определение, принципы организации, взаимодействие, управление ВСМК при ликвидации ЧС.
11. Медицинская экспертиза и реабилитация участников ликвидации чрезвычайных ситуаций.
12. Характеристика медико-санитарных последствий радиационных и химических аварий.
13. Токсический процесс, виды, фазы развития.
14. Яды, ксенобиотики, сильнодействующие ядовитые вещества, аварийно-опасные химические вещества, отравляющие вещества. Отличительные особенности.
15. Организация медицинского обеспечения при ликвидации последствий природных катастроф
16. Возможности оказания медицинской помощи штатными формированиями ВСМК

8.2.2 Примерные задания для итогового контроля

Примерные вопросы для собеседования:

1. Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф.
2. Краткая история развития Всероссийской службы медицины катастроф.
3. Определение, задачи и основные принципы организации Всероссийской службы медицины катастроф.
4. Организационная структура Всероссийской службы медицины катастроф.
5. Управление службой медицины катастроф.
6. Служба медицины катастроф Минздравсоцразвития России.
7. Задачи и организационная структура санитарно-эпидемиологической службы для работы в чрезвычайных ситуациях..
8. Служба медицины катастроф Минобороны России
9. Силы и средства ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций МЧС и МВД России.
10. Медицинская защита населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях.
11. Определение и мероприятия медицинской защиты.
12. Медицинские средства защиты и их использование.
13. Табельные медицинские средства индивидуальной защиты.
14. Медико-психологическая защита населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях.
15. Подготовка лечебно-профилактического учреждения к работе при чрезвычайных ситуациях.
16. Мероприятия по повышению устойчивости функционирования ЛПУ в чрезвычайных ситуациях.
17. Мероприятия по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций в медицинских учреждениях здравоохранения.
18. Защита медицинского персонала, больных и имущества.
19. Организация работы больницы в чрезвычайных ситуациях.
20. Эвакуация медицинских учреждений..

21. Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях
22. Условия, определяющие систему лечебно -эвакуационного обеспечения.
23. Сущность системы лечебно-эвакуационного обеспечения.
24. Особенности медицинской сортировки пораженных (больных) в условиях чрезвычайных ситуаций.
25. Особенности медицинской эвакуации пораженных (больных) в условиях чрезвычайных ситуаций
26. Особенности организации оказания медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях.
27. Медицинская экспертиза и реабилитация участников ликвидации чрезвычайных ситуаций.
28. Средства и методы химической разведки и контроля.
29. Средства и методы радиационной разведки и контроля.
30. Средства и методы специальной обработки.
31. Мероприятия медицинской службы в очагах химического поражения.
32. Мероприятия медицинской службы в очагах радиационного поражения.
33. Медицинские средства профилактики и оказания помощи в очагах химического поражения.

Примеры тестового контроля

Тестовые задания:

1. Система мероприятий по подготовке к защите и по защите населения, материальных и культурных ценностей на территории РФ от опасностей, возникающих при ведении военных действий или вследствие этих действий это:
 - а. мобилизация;
 - б. мобилизационная подготовка;
 - в. территориальная оборона;
 - г. гражданская оборона;**
 - д. все перечисленное выше.
2. Введение гражданской обороны на территории РФ начинается
 - а. с момента объявления состояния войны;
 - б. с момента фактического начала военных действий;
 - в. с введением на территории РФ военного положения;
 - г. все перечисленное выше;**
 - д. перечисленные в пунктах а) и б).
3. Общее руководство гражданской обороной в области или крае осуществляет:
 - а. Центр по делам ГО и ЧС;
 - б. Комиссия по ГО и ЧС;
 - в. Специально уполномоченное лицо;
 - г. Законодательное собрание области;
 - д. Губернатор.**
4. Возраст граждан, РФ мужского пола, которых могут зачислять в невоенизированные формирования и службы ГО составляет:
 - а. 18-27 лет;
 - б. 20 - 45 лет;
 - в. 16 - 60 лет

г. **18-60 лет;**

д. 18-45 лет.

Правильный ответ г

5. Защита населения и выполнение задач гражданской обороны в военное время повышается в результате проведения:

а. повседневных мероприятий;

б. первоочередных мероприятий первой группы;

в. **первоочередных мероприятий второй группы;**

г. мероприятий общей готовности;

д. все перечисленное выше.

6. Комплекс мероприятий по переводу экономики Российской Федерации, экономики субъектов Российской Федерации и экономики муниципальных образований,

переводу

органов государственной власти, органов местного самоуправления и организаций на работу в условиях военного времени, переводу Вооруженных Сил Российской Федерации, других войск, воинских формирований, органов и специальных формирований на организацию и состав военного времени- это:

а. **мобилизация;**

б. мобилизационная подготовка;

в. военная подготовка;

г. гражданская оборона;

д. мероприятия ГО и ЧС.

7. Мероприятия мобилизационной подготовки проводятся:

а. **в мирное время;**

б. в военное время;

в. в рабочее время;

г. всегда;

д. после введения военного положения.

8. Состояние войны в РФ объявляется в случае:

а. в случае угрозы вооруженного нападения на РФ другого государства;

б. **в случае вооруженного нападения на РФ другого государства или группы государств;**

в. в случае возникновения чрезвычайной ситуации;

г. в случае угрозы проведения на территории РФ террористических актов;

д. все перечисленное выше.

9. На учреждения здравоохранения, в области мобилизации, возложено:

а. разработка документов по планированию деятельности организации;

б. создание мобилизационных органов;

в. осуществление международного сотрудничества

г. **выполнение мобилизационных заказов (заданий);**

д. все перечисленное выше.

10. Медицинское обеспечение населения РФ, пострадавшего от военных действий или вследствие этих действий возложено:

а. на МО РФ

б. на ВСМК

в. **на МСГО**

г. на ГВМУ

д. на МЗ РФ

11. Медицинское обеспечение, в случае военных действий, включает:

а. лечебно-эвакуационные и санитарно-противоэпидемические мероприятия, медицинское снабжение, медицинскую защиту населения

б. медицинское снабжение, этап медицинской эвакуации, путь медицинской эвакуации, медицинскую защиту.

в. лечебно-эвакуационные мероприятия, учет и отчетность, эвакуационное направление, медицинскую сортировку

г. санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, медицинское снабжение, вид медицинской помощи, объем медицинской помощи

д. повышение устойчивости тыла, сохранение промышленного потенциала страны, защиту населения в условиях военного времени

12. Состав МСГО представлен:

а. областью, краем, республикой в составе РФ б. территорией города, городского района, сельского округа

в. руководством, органом управления, формированиями, учреждениями

г. головными больницами, многопрофильными и профилированными больницами

д. органами управления и штабами МСГО

13. В зависимости от подчиненности, формирования МСГО подразделяются:

а. на территориальные и производственные

б. на объектовые и территориальные

в. на производственные и объектовые

г. на территориально-производственные

д. на санитарные - гигиенические и лечебные

14. В состав МСГО на местном уровне входят:

а. силы и средства МСГО организаций

б. силы и средства МСГО на территории города, сельского района

в. силы и средства МСГО на территории субъектов РФ

г. силы и средства МСГО на территории всей РФ

д. формирования и учреждения

Примеры ситуационной задачи

1. Ситуационная задача:

Условие: на дороге произошло столкновение пассажирского автобуса и автомобиля «Камаз». В результате столкновения погибли 4 человека, 15 получили травмы различной степени тяжести, в том числе 2 ребенка и беременная женщина. 6 человек от травм не пострадали. Мужчина И., 45 лет не пострадал, помогал выносить пострадавших из салона автобуса, когда у него внезапно появилась загрудинная боль, интенсивная, иррадирующая в левую руку. Боль продолжается больше 20 минут. Мужчина побледнел, покрылся потом, испытывает чувство страха. Он имеет гиперстеническое телосложение, повышенного питания. Со слов, такой приступ у него впервые. АД 130/80 мм рт.ст., ЧСС 95 в мин.

Вопрос: Ваш предположительный диагноз? Какие диагностические мероприятия необходимы для уточнения диагноза? Кто и какую медицинскую помощь должен оказать данному пациенту. Очередность и направление эвакуации.

Ответ: Наиболее вероятный диагноз: острый коронарный синдром. Для уточнения диагноза нужно снять ЭКГ (уточнить: ОКС с подъемом или без подъема сегмента ST). Медицинскую помощь пациенту должны оказывать сотрудники «Скорой помощи»: постельный покой с приподнятым головным концом носилок;

- контроль частоты дыхательных движений (ЧДД), частоты сердечных сокращений (ЧСС), АД, насыщения Hb кислородом;
- мониторинг за ЭКГ;
- готовность к проведению дефибрилляции и сердечно-легочной реанимации;
- регистрация ЭКГ (как можно быстрее, в течение 10 мин от начала первого контакта с пациентом);
- аспирин 150–300 мг (первую дозу разжевать), в последующем 75–150 мг/сут;
- клопидогрель 300 мг внутрь, затем 75 мг/сут;
- кислородотерапия (при снижении сатурации кислорода менее 95 %, признаках острой сердечной недостаточности);
- при болях: нитроглицерин – 0,5 мг табл. под язык или спрей – 1 доза (0,4 мг).

При сохранении боли через 3–5 мин повторный прием нитроглицерина.

При отсутствии эффекта от нитроглицерина, если есть душье, возбуждение – морфин 4–8 мг внутривенно (1 мл 1 % р-ра морфина следует развести на 10 мл 0,9 % р-ра натрия хлорида, вводить дробно медленно по 2 мг морфина), возможно повторное введение через 5 мин 2 мг.

У пожилых людей для обезболивания можно использовать промедол 1–2 мл внутривенно. При сохраняющемся болевом синдроме – в/в инфузия нитроглицерина (начальная скорость 5–10 мкг/мин, максимальная – 200 мкг/мин, дозу увеличивают постепенно до исчезновения боли или адекватного снижения АД). Контроль АД (исключить снижение АД сист. менее 100 мм рт.ст.);

- при сохраняющейся ишемии, особенно в сочетании с тахикардией, артериальной гипертензией при отсутствии признаков сердечной недостаточности и иных противопоказаний – бета-блокаторы внутривенно и затем внутрь – метопролол 2,5–5 мг внутривенно в течение 2 мин, повторно через 5 мин до общей дозы 15 мг, поддерживающая доза 25–100 мг 2 р/сут внутрь (при отсутствии противопоказаний);

- при возбуждении – седативная терапия;
- лечение осложнений (при их появлении);
- реперфузионная терапия – первичное чрескожное коронарное вмешательство (ЧКВ) (в сосудистом центре) или тромболитическая терапия (догоспитальный тромболизис). Реперфузионная терапия (включая догоспитальный тромболизис) должна выполняться больным с ОКСпST как можно в более ранние сроки.

Показания для проведения тромболитической терапии: ОКС с подъемами сегмента ST (клинические симптомы и признаки на ЭКГ – стойкий подъем сегмента ST или появление «новой» полной блокады левой ножки пучка Гиса) – до 12 ч от начала приступа.

8.2.3 Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры)

1. Подготовка к занятиям, тестированию.
2. Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, другими информационно-образовательными ресурсами.
3. Подготовка рефератов, докладов, обзоров.

4. Решение ситуационных задач, расшифровка данных дополнительных методов исследования.

5. Изучение специальной литературы по теме (материалы, опубликованные в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных медицинских сайтах).

**9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)
«Медицина чрезвычайных ситуаций»**

Основная литература:

Дополнительная

**10. Материально-техническое обеспечение дисциплины
«Медицина чрезвычайных ситуаций»**

Место проведения	Материально-техническое обеспечение
1. 680009, Хабаровский край, г Хабаровск, ул Краснодарская, д 9 Учебная комната № 5 (1 этаж)	1. Учебная комната № 5 (1 этаж): проектор, экран рулонный, ноутбук, доска меловая, столы, стулья
2. 680009, Хабаровский край, г Хабаровск, ул Краснодарская, д 9 каб. 46 (1 этаж)	2. Помещение для самостоятельной работы обучающихся каб. 46 (1 этаж): столы, стулья, ноутбуки, интерактивная доска