

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ»



«СТВЕРЖДАЮ»

Проректор по учебной работе
Г.Ю. Нагорная

03 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Медицина катастроф

Уровень образовательной программы специалитет

Специальность 30.05.03 Медицинская кибернетика

Форма обучения очная

Срок освоения ОП 6 лет

Институт Медицинский

Кафедра разработчик РПД Педиатрия

Выпускающая кафедра Медицинская кибернетика

Начальник
учебно-методического управления

Семенова Л.У.

Директор института

Узденов М.Б.

Заведующий выпускающей кафедрой

Боташева Ф.Ю.

Черкесск, 2020 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели освоения дисциплины	3
2. Место дисциплины в структуре образовательной программы	3
3. Планируемые результаты обучения по дисциплине	4
4. Структура и содержание дисциплины	6
4.1. Объем дисциплины и виды работы	6
4.2. Содержание дисциплины	7
4.2.1. Разделы (темы) дисциплины, виды деятельности и формы контроля	7
4.2.2. Лекционный курс	8
4.2.4. Практические занятия	10
4.3. Самостоятельная работа обучающегося	13
5. Перечень методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине	15
6. Образовательные технологии	18
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	19
7.1. Перечень основной и дополнительной литературы	19
7.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	19
7.3. Информационные технологии	19
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины	20
8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий	20
8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся	20
8.3. Требования к специализированному оборудованию	20
9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	21
Приложение 1. Фонд оценочных средств	
Приложение 2. Аннотация рабочей программы дисциплины	

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель дисциплины – формирование культуры безопасности, готовности и способности к действиям по предназначению выпускника по специальности Медицинская кибернетика в различных видах чрезвычайных ситуаций (ЧС) мирного и военного времени.

Реализация целей достигается путем решения следующих основных *задач*:

а) понимания: - проблем, угроз и рисков, связанных с жизнедеятельностью человека в повседневных условиях; - рисков, обусловленных воздействием поражающих факторов различных видов чрезвычайных ситуаций; - рисков, связанных с применением современных средств вооруженной борьбы; - необходимости познания основ научного анализа в сфере безопасности вообще и медицинской безопасности, в частности.

б) приобретения: - теоретических знаний о сущности и развитии крупных аварий и катастроф, последующем формировании ЧС на той или иной территории (объекте), о создании и функционировании Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС); - знаний по организации функционирования и совершенствования системы медико-санитарного обеспечения населения в ЧС, организации оказания первой, доврачебной, первой врачебной, квалифицированной и специализированной медицинской помощи пострадавшим в ЧС мирного и военного времени; - знаний, умений и навыков обеспечения безопасности медицинских работников и пациентов, находящихся на лечении в учреждениях здравоохранения; - навыков по основам научного анализа прогнозируемых и свершившихся ЧС, их медико-санитарных последствий, порядка и организации их ликвидации.

в) формирования:

- культуры профессиональной безопасности, способностей для идентификации опасностей и оценивания рисков в сфере своей профессиональной деятельности;

- готовности к участию в проведении мероприятий по защите населения и медицинского персонала от угроз мирного и военного времени;

- способности и готовности к организации проведения медикосанитарного обеспечения населения при ликвидации последствий ЧС природного, техногенного и социального характера;

- способностей для грамотного и аргументированного обоснования принимаемых управленческих решений с точки зрения безопасности;

- мотивации и способности для самостоятельного повышения уровня культуры безопасности.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

2.1 Дисциплина «Медицина катастроф» относится к базовой части Блока 1 Дисциплины (модули) и имеет тесную связь с другими дисциплинами.

2.2. В таблице приведены предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций дисциплины в соответствии с матрицей компетенций ОП.

Предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций

п/п	Предшествующие дисциплины	Последующие дисциплины
	Патологическая анатомия Патофизиология Безопасность жизнедеятельности	Защита выпускной квалификационной работы, включая подготовку к процедуре защиты и процедуру защиты

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Планируемые результаты освоения образовательной программы (ОП) – компетенции обучающихся определяются требованиями стандарта по специальности 30.05.03 Медицинская кибернетика и формируются в соответствии с матрицей компетенций ОП

№ п/п	Номер / индекс компетенции	Наименование компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:
1	2	3	4
1.	ОК-7	готовность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	Знать: проявления неотложных состояний и приемы оказания первой и доврачебной помощи при них; методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций Шифр: 3 (ОК-7)-2 Уметь: оказывать первую помощь при неотложных состояниях Шифр: У (ОК-7)-2 Владеть: приемами оказания первой помощи, методами защиты в условиях чрезвычайных ситуаций. Шифр: В (ОК-7)-2
2.	ОПК-8	готовность к обеспечению организации ухода за больными	Знать: приемы и способы организации ухода за больными и принципы и особенности организации оказания первичной медико-санитарной

			<p>помощи в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах</p> <p>Шифр: З (ОПК-8)-2</p> <p>Уметь: обеспечить организацию ухода за больными и оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи</p> <p>Шифр: У (ОПК-8)-2</p> <p>Владеть: принципами организации ухода за больными и методами оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи</p> <p>Шифр: В (ОПК-8)-2</p>
3.	ПК-2	<p>способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Знать: противоэпидемические мероприятия в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p> <p>Шифр: З (ПК-2)-3</p> <p>Уметь: организовывать мероприятия по защите населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p> <p>Шифр: У (ПК-2)-3</p> <p>Владеть: навыками проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p> <p>Шифр: В (ПК-2)-3</p>

4. Структура и содержание дисциплины

4.1. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ РАБОТЫ

Вид работы	Всего часов	Семестры*	
		№ 8	
		часов	
1	2	3	
Аудиторная контактная работа (всего)	64	64	
В том числе:			
Лекции (Л)	16	16	
Практические занятия (ПЗ)	48	48	
Внеаудиторная контактная работа	2	2	
В том числе: индивидуальные и групповые консультации	2	2	
Самостоятельная работа (СР)** (всего)	42	42	
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>	10	10	
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>	10	10	
<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК) (тестовый контроль)</i>	10	10	
<i>Работа с книжными и электронными источниками</i>	12	12	
Промежуточная аттестация	экзамен (Э)	Э (36)	
	в том числе:		
	Прием экз., час.	0,5	0,5
	Консультация, час.	2	2
	СРО, час.	33,5	33,5
ИТОГО:Общая трудоемкость	часов	144	144
	зач. ед.	4	4

4.2. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.2.1. Разделы (темы) дисциплины, виды деятельности и формы контроля

№ п/п	№се мест ра	Название раздела дисциплины	Виды деятельности , включая СР				Формы текущего контроля успев-ти
			Л	ПЗ	СР	Всего	
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	11	Раздел 1. Основы лечебноэвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени	2	6	6	14	тестовый контроль, ситуационные задачи, реферат
2.		Раздел 2. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций техногенного характера.	2	6	6	14	
3.		Раздел 3. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера (стихийных бедствий)	4	6	6	16	
4.		Раздел 4. Санитарнопротивоэпидемически (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций	2	6	6	14	
5.		Раздел 5. Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях	2	8	6	16	
6.		Раздел 6. Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф	2	8	6	16	
7.		Раздел 7. Подготовка и организация работы ЛПУ в ЧС	2	8	6	16	
	Внеаудиторная контактная работа					2	
	Промежуточная аттестация					36	экзамен
	Итого		16	48	42	144	

4.2.2. Лекционный курс

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Наименование темы лекции	Содержание лекции	Всего часов
1	2	3	4	5
Семестр 8				
1	Раздел 1. Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени	Лечебно-эвакуационное обеспечение населения при чрезвычайных ситуациях.	1. Сущность системы лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях. 2. Организация медицинской сортировки при лечебно-эвакуационном обеспечении населения и персонала медицинских учреждений при ЧС. 3. Особенности организации оказания медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях. Особенности организации лечебно-эвакуационных мероприятий в случае применения современных видов оружия.	2
2	Раздел 2. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций техногенного характера.	Чрезвычайные ситуации техногенного характера	1. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической природы. 2. Источники химической опасности. Классификация отравляющих и высокотоксичных веществ (ОВТВ). Краткая характеристика ОВТВ (основные закономерности взаимодействия организма и токсикантов). Течение интоксикаций, основные клинические проявления. 3. Общие принципы оказания неотложной помощи, антидотная терапия. Понятие и медико-тактическая характеристика зон заражения и очагов поражения, создаваемых ОВТВ. 4. Особенности лечебноэвакуационного обеспечения (организационные, лечебно-диагностические мероприятия, силы и средства). Современные системы токсикологического информационного обеспечения. 5. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций радиационной природы. Виды ионизирующих излучений и их свойства. Количественная оценка ионизирующих излучений. 6. Классификация и краткая	2

			<p>характеристика радиационных аварий. Понятие зон радиоактивного заражения. Очаги радиационного поражения. Факторы, вызывающие поражение людей при ядерных взрывах и радиационных 7. Медицинская характеристика радиационных поражений, ближайшие и отдаленные последствия облучения. 8. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий радиационных аварий. Средства профилактики и терапия радиационных поражений. 9. Медико-тактическая характеристика транспортных и дорожно-транспортных аварий. 10. Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций взрыво- и пожароопасного характера.</p>	
3	Раздел 3. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера (стихийных бедствий)	Чрезвычайные ситуации природного характера	<p>1. Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций природного характера. 2. Медико-тактическая характеристика районов наводнения. 3. Медико-тактическая характеристика метеорологических катастроф, пожаров. 4. Организация медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуациях природного характера.</p>	4
4	Раздел 4. Санитарнопротивоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций	Профилактика заболеваний при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций	<p>1. Основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий среди населения в чрезвычайных ситуациях. 2. Классификация и содержание санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий. 3. Принципы организации санитарнопротивоэпидемических (профилактических) мероприятий в чрезвычайных ситуациях. 4. Особенности организации санитарнопротивоэпидемических (профилактических) мероприятий в условиях эпидемий.</p>	2
5	Раздел 5. Организация медицинского снабжения в чрезвычайных	Медико-санитарное снабжение в ЧС	<p>1. Задачи и принципы снабжения медицинским имуществом формирований и учреждений СМК. 2. Медицинское имущество: классификация и характеристика.</p>	2

	ситуациях		Определение потребности в медицинском имуществе. 3. Организация учета и отчетности по медицинскому имуществу.	
6	Раздел 6. Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф	Всероссийская служба медицины катастроф	1. Задачи, принципы, режимы функционирования Всероссийской службы медицины катастроф.	2
7	Раздел 7. Подготовка и организация работы ЛПУ в ЧС	ЛПУ в зонах чрезвычайной ситуации	1. Подготовка ЛПУ к работе при ЧС. 2. Организация работы ЛПУ в ЧС. 3. Эвакуация ЛПУ.	2
ИТОГО часов в семестре:				16

4.2.4. Практические занятия

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Наименование практического занятия	Содержание практического занятия	Всего часов
1	2	3	4	5
Семестр 8				
1	Раздел 1. Основы лечебноэвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени	Лечебноэвакуационное обеспечение населения при чрезвычайных ситуациях.	1. Сущность системы лечебноэвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях. 2. Организация медицинской сортировки при лечебноэвакуационном обеспечении населения и персонала медицинских учреждений при ЧС. 3. Особенности организации оказания медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях. Особенности организации лечебноэвакуационных мероприятий в случае применения современных видов оружия.	6
2	Раздел 2. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций техногенного характера.	Чрезвычайные ситуации техногенного характера	1. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической природы. 2. Источники химической опасности. Классификация отравляющих и высокотоксичных веществ (ОВТВ). Краткая характеристика ОВТВ (основные закономерности взаимодействия организма и токсикантов). Течение интоксикаций, основные клинические проявления. 3. Общие принципы оказания неотложной помощи, антидотная	6

			<p>терапия. Понятие и медико-тактическая характеристика зон заражения и очагов поражения, создаваемых ОБТВ. 4. Особенности лечебноэвакуационного обеспечения (организационные, лечебно-диагностические мероприятия, силы и средства). Современные системы токсикологического информационного обеспечения. 5. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций радиационной природы. Виды ионизирующих излучений и их свойства. Количественная оценка ионизирующих излучений. 6. Классификация и краткая характеристика радиационных аварий. Понятие зон радиоактивного заражения. Очаги радиационного поражения. Факторы, вызывающие поражение людей при ядерных взрывах и радиационных 7. Медицинская характеристика радиационных поражений, ближайшие и отдаленные последствия облучения. 8. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий радиационных аварий. Средства профилактики и терапии радиационных поражений. 9. Медико-тактическая характеристика транспортных и дорожно-транспортных аварий. 10. Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций взрыво- и пожароопасного характера.</p>	
3	<p>Раздел 3. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера (стихийных бедствий)</p>	<p>Чрезвычайные ситуации природного характера</p>	<p>1. Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций природного характера. 2. Медико-тактическая характеристика районов наводнения. 3. Медико-тактическая характеристика метеорологических катастроф, пожаров. 4. Организация медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуациях природного характера.</p>	6
4	<p>Раздел 4. Санитарнопротивоэпидемические</p>	<p>Профилактика заболеваний при</p>	<p>1. Основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий</p>	6

	(профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций	ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций	среди населения в чрезвычайных ситуациях. 2. Классификация и содержание санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий. 3. Принципы организации санитарнопротивоэпидемических (профилактических) мероприятий в чрезвычайных ситуациях. 4. Особенности организации санитарнопротивоэпидемических (профилактических) мероприятий в условиях эпидемий.	
5	Раздел 5. Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях	Медико-санитарное снабжение в ЧС	1. Задачи и принципы снабжения медицинским имуществом формирований и учреждений СМК. 2. Медицинское имущество: классификация и характеристика. Определение потребности в медицинском имуществе. 3. Организация учета и отчетности по медицинскому имуществу.	8
6	Раздел 6. Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф	Всероссийская служба медицины катастроф	1. Задачи, принципы, режимы функционирования Всероссийской службы медицины катастроф.	8
7	Раздел 7. Подготовка и организация работы ЛПУ в ЧС	ЛПУ в зонах чрезвычайной ситуации	1. Подготовка ЛПУ к работе при ЧС. 2. Организация работы ЛПУ в ЧС. 3. Эвакуация ЛПУ.	8
ИТОГО часов в семестре:				48

4.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	№ п/п	Виды СР	Всего часов
1	3	4	5	6
Семестр 8				
1.	Раздел 1. Основы лечебноэвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени	1.1	Самостоятельное изучение материала по теме: «Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени»	2
		1.2	Выполнение домашнего задания по темам раздела «Основы лечебноэвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени»	2
		1.3	Подготовка к занятиям и подготовка рефератов по теме: «Основы лечебноэвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени»	2
2.	Раздел 2. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций техногенного характера.	2.1.	Самостоятельное изучение материала по теме: «Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций техногенного характера.»	2
		2.2.	Выполнение домашнего задания по теме: «Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций техногенного характера».	2
		2.3.	Подготовка к занятиям и подготовка рефератов по теме: «Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций техногенного характера».	2
		2.4	Самостоятельное изучение материала по теме: «Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций техногенного характера»	2
3.	Раздел 3. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных	3.1	Самостоятельное изучение материала по теме: «Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий	2

	ситуаций природного характера (стихийных бедствий)		чрезвычайных ситуаций природного характера (стихийных бедствий)».	
		3.2	Выполнение домашнего задания по темам раздела «Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера (стихийных бедствий)»	2
		3.3	Подготовка к занятиям и подготовка рефератов по теме: «Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера (стихийных бедствий)».	2
4.	Раздел 4. Санитарнопротивоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций	4.1	Самостоятельное изучение материала по теме: «Санитарнопротивоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций.»	2
		4.2	Выполнение домашнего задания по темам раздела «Санитарнопротивоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций»	2
		4.3	Подготовка к занятиям и подготовка рефератов по теме: «Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций».	2
5.	Раздел 5. Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях	5.1	Самостоятельное изучение материала по теме: «Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях»	2
		5.2	Выполнение домашнего задания по темам раздела: «Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях»	2
		5.3	Подготовка к занятиям и подготовка рефератов по теме: «Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях»	2
6.	Раздел 6. Задачи, организационная структура и органы управления	6.1	Самостоятельное изучение материала по теме: «Задачи, организационная структура и	2

	Всероссийской службой медицины катастроф		органы управления Всероссийской службой медицины катастроф».	
		6.2	Выполнение домашнего задания по темам раздела: «Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф»	2
		6.3	Подготовка к занятиям и подготовка рефератов по теме: «Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф»	2
7.	Раздел 7. Подготовка и организация работы ЛПУ в ЧС	7.1	Самостоятельное изучение материала по теме: «Подготовка и организация работы ЛПУ в ЧС»	2
		7.2	Выполнение домашнего задания по темам раздела «Подготовка и организация работы ЛПУ в ЧС»	2
		7.3	Подготовка к занятиям и подготовка реферата по теме: «Подготовка и организация работы ЛПУ в ЧС»	2
ИТОГО часов в семестре:				42

5. ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

5.1. Методические указания для подготовки к лекционным занятиям

Подготовка к лекционному занятию включает выполнение всех видов заданий размещенных к каждой лекции (см. ниже), т.е. задания выполняются еще до лекционного занятия по соответствующей теме. В ходе лекционных занятий вести конспектирование учебного материала. Обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений. Задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций. Дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой - в ходе подготовки к семинарам изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обращаться за методической помощью к преподавателю. Составить план-конспект своего выступления. Продумать примеры с целью обеспечения тесной связи изучаемой теории с реальной жизнью. Своевременное и качественное выполнение самостоятельной работы базируется на соблюдении настоящих рекомендаций и изучении рекомендованной литературы. Обучающийся может дополнить список использованной литературы современными источниками, не представленными в списке рекомендованной

литературы, и в дальнейшем использовать собственные подготовленные учебные материалы при написании курсовых и дипломных работ.

5.3. Методические указания для подготовки к практическим занятиям

Важной формой обучающегося является систематическая и планомерная подготовка к практическому занятию. После лекции обучающийся должен познакомиться с планом практических занятий и списком обязательной и дополнительной литературы, которую необходимо прочитать, изучить и законспектировать. Разъяснение по вопросам новой темы обучающиеся получают у преподавателя в конце предыдущего практического занятия.

Подготовка к практическому занятию требует, прежде всего, чтения рекомендуемых источников и монографических работ, их реферирования, подготовки докладов и сообщений. Важным этапом в самостоятельной работе обучающегося является повторение материала по конспекту лекции. Одна из главных составляющих внеаудиторной подготовки – работа с книгой. Она предполагает: внимательное прочтение, критическое осмысление содержания, обоснование собственной позиции по дискуссионным моментам, постановки интересующих вопросов, которые могут стать предметом обсуждения на практическом занятии.

В начале практического занятия должен присутствовать организационный момент и вступительная часть. Преподаватель произносит краткую вступительную речь, где формулируются основные вопросы и проблемы, способы их решения в процессе работы.

В конце каждой темы подводятся итоги, предлагаются темы докладов, выносятся вопросы для самоподготовки. Как средство контроля и учета знаний обучающихся в течение семестра проводятся контрольные работы. Все указанные обстоятельства учитывались при составлении рабочей программы дисциплины. В ней представлена тематика докладов, охватывающая ключевые вопросы рабочей программы дисциплины. Их подготовка и изложение на занятиях являются основной формой работы и промежуточного контроля знаний обучающихся. В рабочей программе приведены вопросы для подготовки к зачету. Список литературы содержит перечень печатных изданий для подготовки обучающихся к занятиям и их самостоятельной работы. При разработке рабочей программы предусмотрено, что определенные темы изучаются обучающимися самостоятельно.

Успешному осуществлению внеаудиторной самостоятельной работы способствуют консультации и коллоквиумы (собеседования). Они обеспечивают непосредственную связь между обучающимся и преподавателем (по ним преподаватель судит о трудностях, возникающих у обучающихся в ходе учебного процесса, о степени усвоения предмета, о помощи, какую надо указать, чтобы устранить пробелы в знаниях); они используются для осуществления контрольных функций.

5.4. Методические указания по самостоятельной работе

Самостоятельная работа обучающегося является основным средством овладения учебным материалом во время, свободное от обязательных учебных занятий. Самостоятельная работа над усвоением учебного материала может выполняться в библиотеке СКГГА, учебных кабинетах, компьютерных классах, а также в домашних условиях. Учебный материал учебной дисциплины, предусмотренный рабочим учебным планом для усвоения обучающимся в процессе самостоятельной работы, выносится на итоговый контроль наряду с учебным материалом, который разрабатывался при проведении учебных занятий. Содержание самостоятельной работы определяется учебной программой дисциплины, методическими материалами, заданиями и указаниями преподавателя. Самостоятельная работа осуществляется в аудиторной и внеаудиторной формах. Самостоятельная работа в аудиторное время может включать: – конспектирование (составление тезисов) лекций; – выполнение контрольных работ; – решение задач; – работу со справочной и методической литературой; – выступления с

докладами, сообщениями на семинарских занятиях;– защиту выполненных работ;– участие в оперативном (текущем) опросе по отдельным темам изучаемой дисциплины;– участие в беседах, деловых (ролевых) играх, дискуссиях, круглых столах, конференциях;– участие в тестировании и др. Самостоятельная работа обучающихся во внеаудиторное время может состоять из:– повторение лекционного материала;– подготовки к практическим занятиям;– изучения учебной и научной литературы;– решения задач, выданных на практических занятиях;– подготовки к контрольным работам, тестированию и т.д.;– подготовки к семинарам устных докладов (сообщений);– подготовки рефератов, эссе и иных индивидуальных письменных работ по заданию преподавателя;– выделение наиболее сложных и проблемных вопросов по изучаемой теме, получение разъяснений и рекомендаций по данным вопросам с преподавателями кафедры на их еженедельных консультациях.- проведение самоконтроля путем ответов на вопросы текущего контроля знаний, решения представленных в учебно-методических материалах кафедры задач, тестов, написания рефератов и эссе по отдельным вопросам изучаемой темы. Формой поиска необходимого и дополнительного материала по дисциплине с целью доработки знаний, полученных во время лекций, есть индивидуальные задания для обучающихся. Выполняются отдельно каждым обучающимся самостоятельно под руководством преподавателей. Именно овладение и выяснение обучающимся рекомендованной литературы создает широкие возможности детального усвоения данной дисциплины. Индивидуальные задания обучающихся по дисциплине осуществляются путем выполнения одного или нескольких видов индивидуальных творческих или научно-исследовательских задач (ИНДЗ), избираемых обучающимся с учетом его творческих возможностей, учебных достижений и интересов по согласованию с преподавателем, который ведет лекции или семинарские занятия, или по его рекомендации. Он предоставляет консультации, обеспечивает контроль за качеством выполнения задания и оценивает работу.

Методические рекомендации по выполнению реферата

Реферат – письменная работа объемом 8–10 страниц. Это краткое и точное изложение сущности какого-либо вопроса, темы.

Тему реферата обучающийся выбирает из предложенных преподавателем или может предложить свой вариант. В реферате нужны развернутые аргументы, рассуждения, сравнения. Содержание темы излагается объективно от имени автора.

Функции реферата.

Информативная, поисковая, справочная, сигнальная, коммуникативная. Степень выполнения этих функций зависит от содержательных и формальных качеств реферата и для каких целей их использует.

Требования к языку реферата.

Должен отличаться точностью, краткостью, ясностью и простотой.

Структура реферата.

1. Титульный лист.

2. Оглавление (на отдельной странице). Указываются названия всех разделов (пунктов плана) реферата и номера страниц, указывающие начало этих разделов в тексте реферата.

3. Введение.

Аргументируется актуальность исследования, т.е. выявляется практическое и теоретическое значение данного исследования. Далее констатируется, что сделано в данной области предшественниками, перечисляются положения, которые должны быть обоснованы. Обязательно формулируются цель и задачи реферата.

4. Основная часть.

Подчиняется собственному плану, что отражается в разделении текста на главы, параграфы, пункты. План основной части может быть составлен с использованием различных методов группировки материала. В случае если используется чья-либо

неординарная мысль, идея, то обязательно нужно сделать ссылку на того автора, у кого взят данный материал.

5. Заключение.

Последняя часть научного текста. В краткой и сжатой форме излагаются полученные результаты, представляющие собой ответ на главный вопрос исследования.

6. Приложение. Может включать графики, таблицы, расчеты.

7. Библиография (список литературы). Указывается реально использованная для написания реферата литература. Названия книг располагаются по алфавиту с указанием их выходных данных.

При проверке реферата оцениваются:

- знание фактического материала, усвоение общих представлений, понятий, идей;
- характеристика реализации цели и задач исследования;
- степень обоснованности аргументов и обобщений;
- качество и ценность полученных результатов;
- использование литературных источников;
- культура письменного изложения материала;
- культура оформления материалов работы.

Методические рекомендации к подготовке к тестированию

В современном образовательном процессе тестирование как новая форма оценки знаний занимает важное место и требует серьезного к себе отношения. Цель тестирований в ходе учебного процесса состоит не только в систематическом контроле за знанием, но и в развитии умения студентов выделять, анализировать и обобщать наиболее существенные связи, признаки и принципы разных исторических явлений и процессов. Одновременно тесты способствуют развитию творческого мышления, умению самостоятельно локализовать и соотносить исторические явления и процессы во времени и пространстве.

Как и любая другая форма подготовки к контролю знаний, тестирование имеет ряд особенностей, знание которых помогает успешно выполнить тест. Можно дать следующие методические рекомендации:

- Прежде всего, следует внимательно изучить структуру теста, оценить объем времени, выделяемого на данный тест, увидеть, какого типа задания в нем содержатся. Это поможет настроиться на работу.

- Лучше начинать отвечать на те вопросы, в правильности решения которых нет сомнений, пока не останавливаясь на тех, которые могут вызвать долгие раздумья. Это позволит успокоиться и сосредоточиться на выполнении более трудных вопросов.

- Очень важно всегда внимательно читать задания до конца, не пытаясь понять условия «по первым словам» или выполнив подобные задания в предыдущих тестированиях. Такая спешка нередко приводит к досадным ошибкам в самых легких вопросах.

- Если Вы не знаете ответа на вопрос или не уверены в правильности, следует пропустить его и отметить, чтобы потом к нему вернуться.

- Как правило, задания в тестах не связаны друг с другом непосредственно, поэтому необходимо концентрироваться на данном вопросе и находить решения, подходящие именно к нему.

- Многие задания можно быстрее решить, если не искать сразу правильный вариант ответа, а последовательно исключать те, которые явно не подходят. Метод исключения позволяет в итоге сконцентрировать внимание на одном-двух вероятных вариантах.

- Рассчитывать выполнение заданий нужно всегда так, чтобы осталось время на проверку и доработку (примерно 1/3-1/4 запланированного времени). Тогда вероятность описок сводится к нулю и имеется время, чтобы набрать максимум баллов на легких заданиях и сосредоточиться на решении более трудных, которые вначале пришлось пропустить.

- Процесс угадывания правильных ответов желательно свести к минимуму, так как это чревато тем, что студент забудет о главном: умении использовать имеющиеся накопленные в учебном процессе знания.

При подготовке к тесту не следует просто заучивать, необходимо понять логику изложенного материала. Этому немало способствует составление развернутого плана, таблиц, схем

Работа с книжными и электронными источниками

В процессе подготовки к практическим занятиям, обучающимся необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной учебно-методической (а также научной и популярной) литературы.

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Более глубокому раскрытию вопросов способствует знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной преподавателем по каждой теме семинарского или практического занятия, что позволяет обучающихся проявить свою индивидуальность в рамках выступления на данных занятиях, выявить широкий спектр мнений по изучаемой проблеме.

Методические рекомендации к ситуационным задачам

Это вид самостоятельной работы студента по систематизации информации в рамках постановки или решения конкретных проблем. Такой вид самостоятельной работы направлен на развитие мышления, творческих умений, усвоение знаний, добытых в ходе активного поиска и самостоятельного решения проблем. Такие знания более прочные, они позволяют студенту видеть, ставить и разрешать как стандартные, так и не стандартные задачи, которые могут возникнуть в дальнейшем в профессиональной деятельности.

Студент должен опираться на уже имеющуюся базу знаний. Решения ситуационных задач относятся к частично поисковому методу. Характеристики выбранной для ситуационной задачи проблемы и способы ее решения являются отправной точкой для оценки качества этого вида работ. Преподаватель определяет тему, либо раздел, рекомендует литературу, консультирует студента при возникновении затруднений.

Студенту необходимо изучить предложенную преподавателем литературу и характеристику условий задачи, выбрать оптимальный вариант (подобрать известные и стандартные алгоритмы действия) или варианты разрешения, оформить и сдать на контроль в установленный срок.

Подготовка к текущему контролю

Текущий контроль – это регулярная проверка усвоения учебного материала на протяжении семестра. К его достоинствам относится систематичность, постоянный мониторинг качества обучения, а также возможность оценки успеваемости обучающихся.

Текущий контроль осуществляется преподавателем в процессе проведения практических занятий в ходе устного опроса обучающихся, а также выполнения тестовых заданий и (или) решения задач.

Подготовка к текущему контролю включает 2 этапа:

- 1- й – организационный;
- 2- й - закрепление и углубление теоретических знаний.

На первом этапе обучающийся планирует свою самостоятельную работу, которая включает:

- уяснение задания на самостоятельную работу;
- подбор учебной и научной литературы;
- составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Второй этап включает непосредственную подготовку обучающегося к текущему контролю. Подготовка проводится в ходе самостоятельной работы обучающихся и включает в себя повторение пройденного материала по вопросам предстоящего опроса. Помимо основного материала обучающийся должен изучить дополнительную учебную и научную литературу и информацию по теме, в том числе с использованием Интернет-ресурсов. Опрос предполагает устный ответ обучающегося на один основной и несколько дополнительных вопросов преподавателя.

Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения.

Подготовка к промежуточной аттестации.

По итогам семестра проводится экзамен. При подготовке к экзамену, обучающемуся необходимо повторить изученный материал и систематизировать знания, которые приобрели при освоении данной дисциплины. Рекомендуется правильно и рационально распланировать свое время, чтобы успеть качественно подготовиться к ответам на вопросы.

Отметка за экзамен выставляется в журнал учебных занятий, зачетную книжку и ведомость.

Если в процессе подготовки к экзамену возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, обращайтесь к преподавателю для получения консультации.

Инструкция по подготовке экзамену

1. Подготовка к экзамену заключается в изучении и тщательной проработке обучающимся учебного материала дисциплины с учётом содержания учебников, конспектов лекций, сгруппированного в виде контрольных вопросов.

2. Экзамен проводится в форме собеседования;

3. На экзамен необходимо предоставить тетрадь со всеми выполненными практическими работами по дисциплине.

Преподаватель имеет право задавать дополнительные вопросы, если обучающийся недостаточно полно осветил тематику вопроса, если ему затруднительно однозначно оценить ответ, если не может ответить на вопрос, если отсутствовал на занятиях в семестре.

Результаты экзамена объявляются в день его проведения

6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

п/п	семес тра	Виды работы	Образовательные технологии	сег о час ов
		3	4	
	1	<i>Лекция:</i> Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций техногенного характера.	<i>Чтение с мультимедийным показом слайдов</i>	
		<i>Лекция:</i> Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера (стихийных бедствий)	<i>Чтение с мультимедийным показом слайдов</i>	
		<i>Лекция:</i> Санитарнопротивоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций	<i>Чтение с мультимедийным показом слайдов</i>	

7. МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:

7.1 Перечень основной и дополнительной литературы

Список основной литературы
Левчук, И.П. Медицина катастроф. Курс лекций [Текст]: учебное пособие для вузов/ И.П. Левчук, Н.В. Третьяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.- 240 с.
Радоуцкий, В.Ю. Медицина катастроф [Электронный ресурс]: учебное пособие/ В.Ю. Радоуцкий, Д.Е. Егоров. — Электрон. текстовые данные. — Белгород: Белгородский государственный технологический университет им. В.Г. Шухова, ЭБС АСВ, 2013. — 98 с. — 2227-8397. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/28356.html
Список дополнительной литературы
Ахкиямова, Г.Р. Безопасность человека в чрезвычайных ситуациях [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие/ Г.Р. Ахкиямова. — Электрон. текстовые данные. — Набережные Челны: Набережночелнинский государственный педагогический университет, 2015. — 148 с. — 2227-8397. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/49915.html
Колб, Л.И. Медицина катастроф и чрезвычайных ситуаций [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Л.И. Колб, С.И. Леонович, И.И. Леонович. — Электрон. текстовые данные. — Минск: Вышэйшая школа, 2008. — 448 с. — 978-985-06-1526-8. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/20091.html
Чепегин, И.В. Безопасность жизнедеятельности в условиях чрезвычайных ситуаций. Теория и практика [Электронный ресурс]: учебное пособие/ И.В. Чепегин, Т.В. Андрияшина. — Электрон. текстовые данные. — Казань: Казанский национальный исследовательский технологический университет, 2017. — 116 с. — 978-5-7882-2210-3. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/79268.html

7.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

<https://www.cochrane.org/ru/evidence> - Кокрейновская библиотека

<http://fcior.edu.ru> - Региональное представительство ФЦИОР – СГТУ

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

7.3. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение

Лицензионное программное обеспечение	Реквизиты лицензий/ договоров
Microsoft Azure Dev Tools for Teaching 1. Windows 7, 8, 8.1, 10 2. Visual Studio 2008, 2010, 2013, 2019 5. Visio 2007, 2010, 2013 6. Project 2008, 2010, 2013 7. Access 2007, 2010, 2013 и т. д.	Идентификатор подписчика: 1203743421 Срок действия: 30.06.2022 (продление подписки)
MS Office 2003, 2007, 2010, 2013	Сведения об Open Office: 63143487, 63321452, 64026734, 6416302, 64344172, 64394739, 64468661, 64489816, 64537893, 64563149, 64990070, 65615073 Лицензия бессрочная
Антивирус Dr.Web Desktop Security Suite	Лицензионный сертификат Серийный № 8DVG-V96F-H8S7-NRBC Срок действия: с 20.10.2022 до 22.10.2023
Консультант Плюс	Договор № 272-186/С-23-01 от 20.12.2022 г.

Цифровой образовательный ресурс IPRsmart	Лицензионный договор № 9368/22П от 01.07.2022 г. Срок действия: с 01.07.2022 до 01.07.2023
Бесплатное ПО	
Sumatra PDF, 7-Zip	

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины

8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий

1. Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа.

Специализированная мебель:

Кафедра, доска меловая, парты, стулья;

Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающих тематические иллюстрации:

Проектор

Экран

Ноутбук

Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнение курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.

Специализированная мебель: стол преподавательский, парты, стулья, доска меловая, кафедра.

Технические средства обучения, служащие для предоставления информации большой аудитории:

Ноутбук, переносной экран, проектор.

3. Помещение для самостоятельной работы.

Электронный читальный зал (БИЦ)

Комплект проекционный, мультимедийный интерактивный: интерактивная доска , проектор , универсальное настенное крепление. Персональный компьютер-моноблок -18 шт. Персональный компьютер – 1 шт.

Столы на 1 рабочее место – 20 шт. Столы на 2 рабочих места – 9 шт. Стулья – 38шт. МФУ – 2 шт.

Читальный зал(БИЦ)

Столы на 2 рабочих места – 12 шт. Стулья – 24 шт.

Отдел обслуживания печатными изданиями (БИЦ)

Комплект проекционный, мультимедийный оборудование:

Экран настенный. Проектор. Ноутбук.

Рабочие столы на 1 место – 21 шт. Стулья – 55 шт.

Специализированная мебель (столы и стулья): Рабочие столы на 1 место – 24 шт. Стулья – 24 шт.

Компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением

доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО «СевКавГА»: Персональный компьютер – 1шт. Сканер – 1 шт. МФУ – 1 шт.

Электронный читальный зал

Специализированная мебель (столы и стулья): компьютерный стол – 20 шт., ученический стол - 14 шт, стулья – 47 шт., стол руководителя со спикером - 1 шт, двухтумбовый стол -2 шт. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО «СКГА»: моноблок - 18 шт. , Персональный компьютер -1 шт. МФУ – 2 шт.

Читальный зал

Специализированная мебель (столы и стулья): ученический стол - 12 шт, стулья – 24

шт., картотека - 2 шт, шкаф железный -1 шт., стеллаж выставочный - 1 шт.

8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся

1. Рабочее место преподавателя, оснащенное компьютером с доступом в интернет.
2. Рабочие места обучающихся, оснащенные компьютером с доступом в интернет, предназначенные для работы в цифровом образовательном ресурсе.

8.3. Требования к специализированному оборудованию

Нет

9. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Для обеспечения образования инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья разрабатывается (в случае необходимости) адаптированная образовательная программа, индивидуальный учебный план с учетом особенностей их психофизического развития и состояния здоровья, в частности применяется индивидуальный подход к освоению дисциплины, индивидуальные задания: рефераты, письменные работы и, наоборот, только устные ответы и диалоги, индивидуальные консультации, использование диктофона и других записывающих средств для воспроизведения лекционного и семинарского материала.

В целях обеспечения обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья комплектуется фонд основной учебной литературой, адаптированной к ограничению электронных образовательных ресурсов, доступ к которым организован в БИЦ Академии. В библиотеке проводятся индивидуальные консультации для данной категории пользователей, оказывается помощь в регистрации и использовании сетевых и локальных электронных образовательных ресурсов, предоставляются места в читальном зале.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ Медицина катастроф

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Медицина катастроф

1. Компетенции, формируемые в процессе изучения дисциплины

Индекс	Формулировка компетенции
ОК-7	готовностью использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций
ОПК-8	готовность к обеспечению организации ухода за больными
ПК-2	способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях

2. Этапы формирования компетенции в процессе освоения дисциплины

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении обучающимися дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой разделов (тем) учебных занятий. Изучение каждого раздела (темы) предполагает овладение обучающимися необходимыми компетенциями. Результат аттестации обучающихся на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций обучающимися.

Этапность формирования компетенций прямо связана с местом дисциплины в образовательной программе.

Разделы (темы) дисциплины	Формируемые компетенции (коды)		
	ОК-7	ОПК-8	ПК-2
Раздел 1. Основы лечебноэвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени	+	+	+
Раздел 2. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций техногенного характера.	+	+	+
Раздел 3. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера (стихийных бедствий)	+	+	+
Раздел 4. Санитарнопротивоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций	+	+	+

Раздел 5. Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях	+	+	+
Раздел 6. Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф	+	+	+
Раздел 7. Подготовка и организация работы ЛПУ в ЧС	+	+	+

3. Показатели, критерии и средства оценивания компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины

К-7 (готовностью использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв.	Удовлетворит.	Хорошо	Отлично	Текущий контроль	Промежут. аттестация
Знать: проявления неотложных состояний и приемы оказания первой и доврачебной помощи при них; методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций Шифр:З(ОК-7)-2	Имеет фрагментарное представление о проявлениях неотложных состояний и приемы оказания первой и доврачебной помощи при них; методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	Имеет общее представление о проявлениях неотложных состояний и приемы оказания первой и доврачебной помощи при них; методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	Имеет достаточные знания о проявлениях неотложных состояний и приемы оказания первой и доврачебной помощи при них; методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	Имеет глубокие знания о проявлениях неотложных состояний и приемы оказания первой и доврачебной помощи при них; методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	Входной контроль, опрос, ситуационные задачи, реферат, контрольные работы, тестирование	2 К/Р Экзамен
Уметь: оказывать первую помощь при неотложных состояниях Шифр:У(ОК-7)-2	Обладает фрагментарным умением оказывать первую помощь при неотложных состояниях	Обладает частичным, не систематичным умением оказывать первую помощь при неотложных состояниях	В целом успешно умеет использовать оказывать первую помощь при неотложных состояниях	Успешно может осуществлять использовать оказывать первую помощь при неотложных состояниях		
Владеть: приемами оказания первой помощи, методами защиты в условиях чрезвычайных ситуаций. Шифр:В(ОК-7)-2	Фрагментарно владеет приемами оказания первой помощи, методами защиты в условиях чрезвычайных ситуаций.	Частично, не систематично владеет приемами оказания первой помощи, методами защиты в условиях чрезвычайных ситуаций.	В целом успешно владеет приемами оказания первой помощи, методами защиты в условиях чрезвычайных ситуаций.	Успешно и систематично владеет приемами оказания первой помощи, методами защиты в условиях чрезвычайных ситуаций.		

ОПК-8

готовность к обеспечению организации ухода за больными

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв.	Удовлетворит.	Хорошо	Отлично	Текущий контроль	Промежут. аттестация
Знать приемы и способы организации ухода за больными и принципы и особенности организации оказания первичной медико-санитарной помощи в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах Шифр: З (ОПК-8)-2	Затрудняется сформулировать основные понятия, положения, оп- ределения, принципы	Не демонстрирует глубокого понимания материала, частично формулирует основные понятия и положения, понятия, определения, принципы	Формулирует с некоторыми ошибками основные понятия и положения, понятия, определения, принципы	Формулирует без ошибочно основные понятия и положения, понятия, определения, принципы	Входной контроль, опрос, ситуационные задачи, реферат, контрольные работы, тестирование	2 К/Р Экзамен
Уметь обеспечить организацию ухода за больными и оказание первичной доврачебной медико- санитарной помощи Шифр: У (ОПК-8)-2	Затрудняется сформулировать основные понятия, положения, оп- ределения, принципы	Не демонстрирует глубокого понимания материала, частично формулирует основные понятия и положения, понятия, определения, принципы	Формулирует с некоторыми ошибками основные понятия и положения, понятия, определения, принципы	Формулирует без ошибочно основные понятия и положения, понятия, определения, принципы		
Владеть принципами организации ухода за больными и методами оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи Шифр: В (ОПК-8)-2	Не демонстрирует основные умения	В основном демонстрирует основные умения	Демонстрирует умения в стандартных ситуациях	Свободно де- монстрирует умение, в том числе в не- стандартных ситуациях		

ПК-2 способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв.	Удовлетворит.	Хорошо	Отлично	Текущий контроль	Промежуточная аттестация
Знать: противоэпидемические мероприятия в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях Шифр: З (ПК-2)-3	Не знает основные противоэпидемические мероприятия в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Частично знает основные противоэпидемические мероприятия в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Знает с незначительными ошибками основные противоэпидемические мероприятия в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Знает основные противоэпидемические мероприятия в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Входной контроль, опрос, ситуационные задачи, реферат, контрольные работы, тестирование	2 К/Р Экзамен
Уметь: организовывать мероприятия по защите населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях Шифр: У (ПК-2)-3	Не умеет организовывать мероприятия по защите населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки,	Частично умеет организовывать мероприятия по защите населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных	Умеет организовывать мероприятия по защите населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных	Умеет в полном объеме организовывать мероприятия по защите населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях		

	стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	чрезвычайных ситуациях	бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	и иных чрезвычайных ситуациях		
<p>Владеть: навыками проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях Шифр: В (ПК-3)-3</p>	<p>Не владеет навыками проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Частично владеет навыками проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p>В основном владеет навыками проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Свободно владеет навыками проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>		

4. Комплект контрольно-оценочных средств по дисциплине «Медицина катастроф»

Вопросы к экзамену

1. Общая характеристика чрезвычайных ситуаций мирного времени: определение основных понятий и классификация чрезвычайных ситуаций.
2. Медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций: определение понятия, поражающие факторы чрезвычайных ситуаций, понятие о людских потерях в чрезвычайных ситуациях, элементы медико-тактической характеристики чрезвычайных ситуаций.
3. Определение, задачи и основные принципы построения и функционирования Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС).
4. Организация Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций: территориальные и функциональные подсистемы и уровни управления РСЧС, постоянно действующие органы повседневного управления, органы обеспечения оперативного управления.
5. Организация Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций: перечень и задачи федеральных служб предупреждения и ликвидации РСЧС.
6. Задачи и состав сил и средств РСЧС.
7. Силы и средства ликвидации чрезвычайных ситуаций МЧС России: войска гражданской обороны, государственный Центральный аэромобильный спасательный отряд, поисково-спасательная служба, центр по проведению спасательных операций особого риска, авиация МЧС России
8. Основные мероприятия РСЧС по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций.
9. История развития Всероссийской службы медицины катастроф.
10. Определение, задачи и основные принципы организации Всероссийской службы медицины катастроф.
11. Организация Всероссийской службы медицины катастроф на федеральном, региональном, территориальном, местном и объектовом уровнях.
12. Управление службой медицины катастроф.
13. Система управления Всероссийской службы медицины катастроф, принципы организации взаимодействия.
14. Управление Всероссийской службы медицины катастроф в ходе ликвидации чрезвычайных ситуаций.
15. Формирования службы медицины катастроф Минздрава России: полевой многопрофильный госпиталь, бригады специализированной медицинской помощи, врачебно-сестринские бригады, врачебные выездные бригады скорой медицинской помощи, бригады доврачебной помощи и фельдшерские выездные бригады скорой медицинской помощи.
16. Задачи и организационная структура санитарно-эпидемиологической службы в условиях работы в чрезвычайных ситуациях. Организация санитарно-эпидемиологической службы в условиях работы в чрезвычайных ситуациях.
17. Задачи и организация специализированных формирований Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.
18. Задачи и организационная структура санитарно-эпидемиологического отряда, санитарно-эпидемиологической бригады, специализированной противоэпидемической бригады, группы эпидемиологической разведки.
19. Служба медицины катастроф Министерства обороны России. Силы и средства ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций Министерства путей сообщения России, Министерства внутренних дел России.
20. Медицинская защита населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях: определение и мероприятия.

21. Содержание и задачи медико-психологической защиты населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях.
22. Психотравмирующие факторы чрезвычайных ситуаций. 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.
23. Подготовка лечебно-профилактического учреждения к работе в чрезвычайных ситуациях. Мероприятия по повышению устойчивости функционирования лечебно-профилактических учреждений в чрезвычайных ситуациях.
24. Мероприятия по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций в медицинских учреждениях здравоохранения. Защита медицинского персонала, больных и имущества. Организация работы больницы в чрезвычайных ситуациях. Эвакуация медицинских учреждений.
25. Условия, определяющие систему лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях. Основные требования и принципиальная схема лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях. Система лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях мирного времени: этапы медицинской эвакуации.
26. Система лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях мирного времени: виды и объемы медицинской помощи.
27. Особенности медицинской сортировки и медицинской эвакуации пораженных в условиях чрезвычайных ситуаций мирного времени.
28. Особенности организации оказания медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях.
29. Медицинская экспертиза и реабилитация участников ликвидации чрезвычайных ситуаций.
30. Основные понятия медицинской экспертизы и реабилитации участников ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций.
31. Характеристика химических аварий. Основные мероприятия по организации и оказанию медицинской помощи пораженным в очаге химической аварии.
32. Силы, привлекаемые для ликвидации последствий химических аварий. Ликвидация медико-санитарных последствий транспортных аварий при перевозке химически опасных грузов.
33. Особенности организации первой врачебной, квалифицированной и специализированной медицинской помощи при ликвидации последствий химических аварий.
34. Характеристика радиационных аварий. Поражающие факторы радиационных аварий, формирующие медико-санитарные последствия. Характеристика медико-санитарных последствий радиационных аварий.
35. Силы и средства, привлекаемые для ликвидации медико-санитарных последствий радиационных аварий.
36. Характеристика транспортных и дорожно-транспортных чрезвычайных ситуаций.
37. Характеристика чрезвычайных ситуаций взрыво- и пожароопасного характера. Силы и средства, привлекаемые для ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций взрыво- и пожароопасного характера. Особенности организации и оказания медицинской помощи при взрывах и пожарах.
38. Характеристика террористических актов. Особенности медико-санитарного обеспечения при террористических актах.
39. Условия деятельности органов здравоохранения при локальных вооруженных конфликтах. Принципы организации медико-санитарного обеспечения населения при локальных вооруженных конфликтах. Особенности медико-санитарного обеспечения населения при локальных вооруженных конфликтах.
40. Медико-тактическая характеристика метеорологических катастроф. Поражающие

факторы и условия, определяющие потери населения при метеорологических катастрофах. Характеристика величины потерь при метеорологических катастрофах. Организация оказания медицинской помощи при ликвидации последствий метеорологических катастроф. Силы и средства, привлекаемые для ликвидации медико-санитарных последствий метеорологических катастроф.

41. Медико-тактическая характеристика топологических катастроф. Поражающие факторы и условия, определяющие потери населения при топологических катастрофах. Характеристика величины потерь при топологических катастрофах. Организация оказания медицинской помощи при ликвидации последствий топологических катастроф. Силы и средства, привлекаемые для ликвидации медико-санитарных последствий топологических катастроф.

42. Медико-тактическая характеристика тектонических катастроф. Поражающие факторы и условия, определяющие потери населения при тектонических катастрофах. Характеристика величины потерь при тектонических катастрофах. Организация оказания медицинской помощи в очаге землетрясения. Силы и средства, привлекаемые для ликвидации медико-санитарных последствий тектонических катастроф.

43. Задачи, принципы и основные мероприятия санитарно-противоэпидемического обеспечения в чрезвычайных ситуациях.

44. Организация и задачи сети наблюдения и лабораторного контроля.

45. Организация санитарно-противоэпидемических мероприятий по контролю и защите продуктов питания, пищевого сырья, воды и организация их санитарной экспертизы в чрезвычайных ситуациях.

46. Характеристика и классификация медицинского имущества.

47. Основы организации медицинского снабжения службы медицины катастроф и подготовка аптечных учреждений к работе в чрезвычайных ситуациях.

48. Учет медицинского имущества и управление обеспечением медицинским имуществом.

49. Организация медицинского снабжения в режиме чрезвычайной ситуации.

50. Организация работы подразделений медицинского снабжения службы медицины катастроф в режиме повышенной готовности.

51. Организация защиты медицинского имущества в чрезвычайных ситуациях.

52. Задачи военной медицины в Единой государственной системе предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций в мирное время

53. Медицинские формирования Министерства обороны Российской Федерации: предназначение, задачи, структура и принципы использования врачебно-сестринских бригад и бригад специализированной медицинской помощи.

54. Медицинские формирования Министерства обороны Российской Федерации: предназначение, задачи, принципы развертывания и организация работы медицинских отрядов специального назначения.

СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ

20__ – 20__ учебный год

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1

по курсу

Медицина катастроф

ВОПРОСЫ

Определение, задачи и основные принципы организации
Всероссийской службы медицины катастроф.

Организация санитарно-противоэпидемических мероприятий по
контролю и защите продуктов питания, пищевого сырья, воды и организация
их санитарной экспертизы в чрезвычайных ситуациях.

В момент химического нападения военнослужащий надел противогаз с
опозданием. Жалуется на учащенное дыхание, горький вкус во рту, головную
боль, рвоту, слюнотечение.

Объективно: сознание угнетено, кожные покровы ярко-розового цвета,
зрачки расширены, на свет не реагируют, экзофтальм, резкое напряжение всех
мышц, тонические судороги.

Диагноз? I МП в очаге и вне очага. Эвакуация (сортировочная группа,
этап эвакуации).

Зав. Кафедрой

Хубиев Х.М.

Ситуационные задачи

по дисциплине Медицина катастроф

ЗАДАЧА № 1

Пораженный безразличен к окружающему, пульс частый и плохо прощупывается.

Одежда обгорела, кожа передней поверхности груди, живота и обеих рук ярко-красного цвета, покрыта множественными пузырями.

ЗАДАНИЕ:

- Медицинский диагноз;
- определить площадь ожога;
- выделить приоритетные проблемы у пораженного;
- спланировать порядок оказания IМП, ДП
- оказать IМП, ДП

ЗАДАЧА № 2

Одежда на спине обгорела, пораженный жалуется на сильные боли в области спины. Кожа спины и в области ягодиц ярко - красного цвета, припухла, покрыта большим числом пузырей, местами - темно-коричневого цвета, не чувствительна к прикосновению.

ЗАДАНИЕ:

- Медицинский диагноз;
- определить площадь ожога;
- выделить приоритетные проблемы у пораженного;
- спланировать порядок оказания IМП, ДП
- оказать IМП, ДП

ЗАДАЧА № 3

Пораженный возбужден, АД и температура слегка повышены. Одежда и волосы на голове обгорели, кожа лица, шеи и всей поверхности груди ярко-красного цвета, припухлая, веки открываются с трудом, местами отдельные пузыри, осиплость голоса. Общее состояние удовлетворительное.

ЗАДАНИЕ:

- Медицинский диагноз;
- определить площадь ожога;
- выделить приоритетные проблемы у пораженного;
- спланировать порядок оказания IМП, ДП
- оказать IМП, ДП

ЗАДАЧА № 4

Пораженный жалуется на жгучие боли в правой руке, одежда обгорела. В области всего правого плеча, предплечья кожа ярко-красного цвета, припухлая, много пузырей разной величины, на кисти кожа темно-красного цвета. На кисти кожа темно-коричневого цвета, нечувствительна к прикосновению, концы пальцев обуглены.

ЗАДАНИЕ:

- Медицинский диагноз;
- определить площадь ожога;
- выделить приоритетные проблемы у пораженного;
- спланировать порядок оказания IМП, ДП
- оказать IМП, ДП

ЗАДАЧА № 5

Пораженный длительное время находился на холоде. Жалуется на сильные боли в области обеих кистей рук. При осмотре кожа обеих кистей цианотична, отечна, видны пузыри с прозрачным экссудатом.

ЗАДАНИЕ:

- Медицинский диагноз;
- выделить приоритетные проблемы у пораженного;
- спланировать порядок оказания I МП, ДП
- оказать I МП, ДП

ЗАДАЧА № 6

В очаге химического заражения найдены военнослужащие в тяжелом состоянии. Сознание спутанное, бледность кожных покровов, резкий миоз зрачков без реакции на свет, мучающиеся от кашля и удушья с обильным отделением мокроты.

Диагноз? Эвакуация (сортировочная группа, этап эвакуации).

ЗАДАЧА № 7

При работе с химическими веществами военнослужащий уронил на кожу руки, не защищенную перчаткой, несколько капель маслянистой жидкости. Промыл руку проточной водой и наложил асептическую повязку.

Через 8 часов у него появились первые признаки интоксикации – головная боль, боли в грудной клетке, повышение температуры, а на месте попадания жидкости появились: гиперемия кожи, пузыри в центре с геморрагической жидкостью, вызывающие резкую боль, жжение и зуд.

Диагноз? I МП.

ЗАДАЧА № 8

Против демонстрантов были применены ОВ. После чего у демонстрантов появились резкие боли в глазах, слезотечение, першение в горле, раздражающий кашель, боли за грудиной.

Диагноз? I МП. Эвакуация (сортировочная группа, этап эвакуации).

ЗАДАЧА № 9

Пораженный находится в резко выраженном возбуждении, проявляет то беспокойство и страх, то смеется, дурачится. Не ориентируется в окружающем пространстве и времени.

Диагноз? I МП в очаге и на границе очага. Эвакуация (сортировочная группа, этап эвакуации).

ЗАДАЧА № 10

В очаге ОВ найден пораженный у которого резко выражена бледность кожных покровов, цианотичность носогубного треугольника. Одышка. Сильный кашель с отделением большого количества мокроты.

Диагноз? I МП. Эвакуация (сортировочная группа, этап эвакуации).

ЗАДАЧА № 11

В момент химического нападения военнослужащий надел противогаз с опозданием. Жалуется на учащенное дыхание, горький вкус во рту, головную боль, рвоту, слюнотечение.

Объективно: сознание угнетено, кожные покровы ярко-розового цвета, зрачки расширены, на свет не реагируют, экзофтальм, резкое напряжение всех мышц, тонические судороги.

Диагноз? I МП в очаге и вне очага. Эвакуация (сортировочная группа, этап эвакуации).

ЗАДАЧА № 12

Пострадавший жалуется на резкие приступообразные боли в животе, многократную рвоту, понос, которые появились через несколько минут после употребления воды, зараженной ОВ. Через некоторое время появилось удушье, ухудшилось зрение, появились судорожные сокращения отдельных мышечных групп.

Объективно: кожные покровы цианотичные, зрачки сужены, отсутствует реакция на свет, дыхание шумное, удлинённый выдох. Пульс 120 в минуту. При пальпации живота отмечается резкая болезненность во всех отделах.

Диагноз? I МП в очаге. Эвакуация (сортировочная группа, этап эвакуации).

ЗАДАЧА № 13

В очаге ОВ обнаружен военнослужащий. Жалобы на боли в подложечной области, неприятный вкус во рту, кашель, тошнота. Затем все симптомы прошли. За помощью пораженный не обратился. Однако через 6 часов у него появились одышка, с обильным количеством пенистой мокроты.

Был доставлен на ПМП. При осмотре: кожа и слизистые цианотичные, кашель, ЧДД – 22 в минуту, дыхание клочущее, температура 38,5 градуса, АД – 90/50 мм. рт. ст., пульс 120 ударов в минуту, нитевидный.

Диагноз? Оказать медицинскую помощь на ПМП?

ЗАДАЧА № 14

Пострадавший 22 лет был избит неизвестными лицами, доставлен на этап I МП в состоянии средней тяжести, заторможен. При неврологическом обследовании очаговых симптомов не выявлено. АД=100/70 мм рт.ст., пульс 108 в 1 минуту, ритмичный, слабого наполнения. Живот резко болезненный при пальпации в области пупка и в нижних отделах, положительный симптом Щеткина-Блюмберга. Во всех отделах живота определяется мышечное напряжение, в отлогих местах - притупление перкуторного звука. Перистальтика кишечника вялая, не мочился.

1. Обоснуйте Ваш предполагаемый диагноз.
2. Нуждается ли больной в экстренной помощи?
3. Нуждается ли больной в отправке на следующий этап для оказания квалифицированной и специализированной помощи?

ЗАДАЧА № 15

Находясь на посту, сержант ППС получил ножевое ранение левой половины грудной клетки сзади. Состояние раненого средней тяжести - бледность кожных покровов, цианоз губ, одышка до 26 дыханий в 1 минуту, слабость, головокружение. Пульс 112 в 1 минуту, АД=95/60 мм рт.ст. Слева по задней подмышечной линии в VI межреберье линейная рана длиной 3 см с умеренным кровотечением и подкожной эмфиземой. Дыхание слева резко ослаблено, в верхних отделах - коробочный звук, в нижних отделах грудной клетки - притупление перкуторного звука.

1. Обоснуйте Ваш предполагаемый диагноз.
2. Нуждается ли пораженный в экстренной помощи? ЛДП при задержке эвакуации.
3. Нуждается ли пораженный в отправке на следующий этап для оказания квалифицированной и специализированной помощи?

ЗАДАЧА № 16

Пострадавший 22 лет был извлечен из-под разрушенного здания в состоянии средней тяжести, заторможен. При неврологическом обследовании очаговых симптомов не выявлено. АД=100/70 мм рт.ст., пульс 108 в 1 минуту, ритмичный, слабого наполнения. Живот резко болезненный при пальпации в области пупка и в нижних отделах, положительный симптом Щеткина - Блюмберга. Во всех отделах живота определяется мышечное напряжение, в

отлогих местах - притупление перкуторного звука. Перистальтика кишечника вялая, не мочился.

1. Обоснуйте Ваш предполагаемый диагноз.
2. Нуждается ли пострадавший в экстренной помощи при задержке эвакуации?
3. Нуждается ли пострадавший в отправке на следующий этап для оказания квалифицированной и специализированной помощи?

ЗАДАЧА № 17

При обрушении здания из-под завалов извлечен мужчина, который жалуется на слабость, тошноту, головокружение, однократную рвоту цвета «кофейной гущи». Кожные покровы влажные, холодные, бледные, пульс 120 в 1 минуту, АД=95/60 мм. рт. ст. Живот мягкий, умеренно болезненный в эпигастральной области.

1. Обоснуйте Ваш предполагаемый диагноз.
2. Нуждается ли пострадавший в экстренной помощи при задержке эвакуации?
3. Нуждается ли пострадавший в отправке на следующий этап для оказания квалифицированной и специализированной помощи?

ЗАДАЧА № 18

Мужчина 54 лет получил ножевое ранение левой половины грудной клетки сзади. Состояние раненого средней тяжести - бледность кожных покровов, цианоз губ, одышка до 26 дыханий в 1 минуту, слабость, головокружение. Пульс 112 в 1 минуту, АД=95/60 мм рт.ст. Слева по задней подмышечной линии в VI межреберье линейная рана длиной 3 см с умеренным кровотечением и подкожной эмфиземой. Дыхание слева резко ослаблено, в верхних отделах - коробочный звук, в нижних отделах грудной клетки - притупление перкуторного звука.

1. Обоснуйте Ваш предполагаемый диагноз.
2. Нуждается ли раненый в экстренной помощи при задержке эвакуации?
3. Нуждается ли пострадавший в отправке на следующий этап для оказания квалифицированной и специализированной помощи?

ЗАДАЧА № 19

В приемно-сортировочное отделение поступили одновременно 5 пораженных из очага ЧС.

Распределите пораженных по сортировочным группам, проведите медицинскую сортировку, определите очередность эвакуации.

- 1 пораженный – в сознании, травматическая ампутация стопы, обширные скальпированные раны;
- 2 пораженный – без сознания, тяжелая ЧМТ;
- 3 пораженный – разрыв легкого с напряженным пневмотораксом, тяжелая ЧМТ, разрыв трахеи;
- 4 пораженный – перелом костей голени, множественные ранения мягких тканей бедра;
- 5 пораженный – открытый перелом костей левой голени, осколочные ранения мягких тканей нижних конечностей и спины.

ЗАДАЧА № 20

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

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

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

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

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

ЗАДАЧА № 21

Определите очередность оказания медицинской помощи, используя оценочные таблицы.

1 пораженный – открытый перелом бедренной кости, отсутствие сознания, возраст старше 60 лет;

2 пораженный – в сознании, открытый перелом костей голени, ожог предплечья, старше 50 лет;

3 пораженный – множественные переломы костей бедра, голени, сознание отсутствует, ожог верхней части грудной клетки, ожог дыхательных путей, старше 50 лет.

ЗАДАЧА № 22

Пострадавший был извлечен из-под завала спасателями до прибытия бригады доврачебной помощи. М/с доврачебной бригады выяснила, что вся левая нижняя конечность пострадавшего была сдавлена в течение 6 часов.

Задание:

1. Определить тяжесть СДС. Обосновать свое решение. Перечислить нарушенные потребности пострадавшего, исходя из степени тяжести СДС.

2. Определить проблемы пострадавшего и выделить приоритетную проблему. Поставить цель сестринского вмешательства.

3. Составить план сестринского вмешательства с мотивацией.

4. Оценить результат.

ЗАДАЧА № 23

Пострадавший был извлечен из-под завалов. В процессе извлечения спасателями было устранено нарушенное дыхание, проведено обезболивание 2% р-м промедола – 1 мл, седуксена – 2 мл, наложен жгут момент высвобождения конечности.

Прибыла бригада доврачебной помощи.

Действия бригады.

ЗАДАЧА № 24

Пострадавший извлечен из-под завала, левая нижняя конечность была сдавлена в течение 6 часов. Был наложен жгут, проведено обезболивание, наложена асептическая повязка, применен холод, тугое бинтовое, транспортная иммобилизация конечности, дан кислород. Пострадавший поступил на 1 этап эвакуации на ОПМП. Ваши действия.

Комплект разноуровневых тестовых задач

по дисциплине Медицина катастроф

1. Реанимация это:

- а) раздел клинической медицины, изучающий терминальные состояния
- б) отделение многопрофильной больницы
- в) практические действия, направленные на восстановление жизнедеятельности

2. Реанимацию обязаны проводить:

- а) только врачи и медсестры реанимационных отделений
- б) все специалисты, имеющие медицинское образование
- в) все взрослое население

3. Реанимация показана:

- а) в каждом случае смерти больного
- б) только при внезапной смерти молодых больных и детей
- в) при внезапно развившихся терминальных состояниях

4. Тремя главными признаками клинической смерти являются:

- а) отсутствие пульса на лучевой артерии
- б) отсутствие пульса на сонной артерии
- в) отсутствие сознания
- г) отсутствие дыхания
- д) расширение зрачков
- е) цианоз

5. Максимальная продолжительность клинической смерти в обычных условиях составляет:

- а) 10-15 мин
- б) 5-6 мин
- в) 2-3 мин
- г) 1-2 мин

6. Искусственное охлаждение головы (краниогипотермия):

- а) ускоряет наступление биологической смерти
- б) замедляет наступление биологической смерти

7. Крайним симптомам биологической смерти относятся:

- а) помутнение роговицы
- б) трупное окоченение
- в) трупные пятна
- г) расширение зрачков
- д) деформация зрачков

8. Вдувание воздуха и сжатие грудной клетки при реанимации, проводимой одним реаниматором, проводятся в соотношении:

- а) 2 : 12-15
- б) 1 : 4-5
- в) 1 : 15
- г) 2 : 10-12

9. Вдувание воздуха и сжатие грудной клетки при реанимации, проводимой двумя реаниматорами, производятся в соотношении:

- а) 2 : 12-15
- б) 1 : 4-5
- в) 1 : 15
- г) 2 : 10-12

10. Непрямой массаж сердца проводится:

- а) на границе верхней и средней трети грудины
 - б) на границе средней и нижней трети грудины
 - в) на 1 см выше мечевидного отростка
11. Сжатие грудной клетки при непрямом массаже сердца у взрослых производится с частотой
- а) 40-60 в мин
 - б) 60-80 в мин
 - в) 80-100 в мин
 - г) 100-120 в мин
12. Появление пульса на сонной артерии во время непрямого массажа сердца свидетельствует:
- а) об эффективности реанимации
 - б) о правильности проведения массажа сердца
 - в) об оживлении больного
13. Необходимыми условиями при проведении искусственной вентиляции легких являются:
- а) устранение западения языка
 - б) применение воздуховода
 - в) достаточный объем вдываемого воздуха
 - г) валик под лопатками больного
14. Движения грудной клетки больного во время искусственной вентиляции легких свидетельствуют:
- а) об эффективности реанимации
 - б) о правильности проводимой искусственной вентиляции легких
 - в) об оживлении больного
15. Признаками эффективности проводимой реанимации являются:
- а) пульсация на сонной артерии во время массажа сердца
 - б) движения грудной клетки во время ИВЛ
 - в) уменьшение цианоза
 - г) сужение зрачков
 - д) расширение зрачков
16. Эффективная реанимация продолжается:
- а) 5 мин
 - б) 15 мин
 - в) 30 мин
 - г) до 1 ч
 - д) до восстановления жизнедеятельности
17. Неэффективная реанимация продолжается:
- а) 5 мин
 - б) 15 мин
 - в) 30 мин
 - г) до 1 ч
 - д) до восстановления жизнедеятельности
18. Выдвижение нижней челюсти:
- а) устраняет западание языка
 - б) предупреждает аспирацию содержимого ротоглотки
 - в) восстанавливает проходимость дыхательных путей на уровне гортани и трахеи
19. Введение воздуховода:
- а) устраняет западание языка
 - б) предупреждает аспирацию содержимого ротоглотки
 - в) восстанавливает проходимость дыхательных путей
20. При электротравмах оказание помощи должно начинаться:

- а) с непрямого массажа сердца
 - б) с искусственной вентиляции легких
 - в) с прекардиального удара
 - г) с прекращения воздействия электрического тока
21. Если у больного получившего электротравму отсутствует сознание, но нет видимых расстройств дыхания и кровообращения, медсестра должна:
22. Для электротравм I степени тяжести характерно:
23. Больные с электротравмами после оказания помощи:
24. При утоплении в холодной воде продолжительность клинической смерти:
25. В дореактивном периоде отморожения характерны
26. Наложение теплоизолирующей повязки больным с отморожениями требуется:
27. На обожженную поверхность накладывается:
28. Охлаждение обожженной поверхности холодной водой показано:
29. Для типичного приступа стенокардии характерны:
30. Условия, при которых должен храниться нитроглицерин:

Реализуемые компетенции:

ОПК-5	10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24
ПК-2	1,2,3,4,5,6,7,8,9,25,26,27,28,29,30

Темы рефератов

по дисциплине Медицина катастроф

1. Медико-тактическая характеристика природных катастроф.
2. Медико-тактическая характеристика техногенных катастроф.
3. Поражающие факторы чрезвычайных ситуаций.
4. Виды медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях.
5. Оказание первой помощи при поражении электрическим током.
6. Оказание первой помощи при термических ожогах.
7. Оказание первой помощи при поражении молнией.
8. Оказание первой помощи при черепно-мозговой травме.
9. Оказание первой помощи при укусах животными.
10. Оказание первой помощи при открытых и закрытых переломах костей.

5. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания компетенции

Критерии оценки экзамена:

- оценка **«отлично»** выставляется если: обучающийся глубоко и прочно освоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно, логично и стройно его излагает. В ответе тесно увязывает теорию с практикой, свободно читает результаты анализов и другие исследования, решает ситуационные задачи повышенной сложности. Хорошо знаком с основной литературой и методами исследования большого в объеме, необходимом для практической деятельности врача, увязывает теоретические аспекты предмета с задачами практического здравоохранения, знает вклад отечественных ученых в развитие данной области медицинских знаний, приоритет этих ученых, владеет знаниями основных принципов медицинской деонтологии.

- оценка **«хорошо»** выставляется если: обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и, по существу излагает его, не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Умеет решать легкие и средней тяжести ситуационные задачи, владеет методами оценки и проведения лабораторных и клинических исследований в объеме, превышающем обязательный минимум, способен на базе конкретного содержания ответов показать достаточное мышление, оценить достижения современной медицины.

- оценка **«удовлетворительно»** выставляется если: обучающийся знает только основной материал, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушение последовательности в изложении программного материала. Обучающийся способен решать лишь наиболее легкие задачи, владеет только обязательным минимумом методов исследования, слабо знает основные принципы деонтологии.

- оценка **«неудовлетворительно»** выставляется если: обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практическую часть контроля знаний.

Критерии оценки рефератов:

- оценка **«отлично»** выставляется обучающемуся, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена рассматриваемая проблема и изложен современный взгляд на проблему (новые методы диагностики и лечения), сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

- оценка **«хорошо»** выставляется обучающемуся, если основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочеты. В частности, имеются неточности в изложении материала; не в полной мере изложен современный взгляд на проблему (новые методы диагностики и лечения); не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы

- оценка **«удовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод

- оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

Критерии оценки тестов:

- оценка **«отлично»** выставляется обучающемуся, если он правильно ответил на 90-100% вопросов теста;
- оценка **«хорошо»** выставляется обучающемуся, если он правильно ответил на 80-90% вопросов теста;
- оценка **«удовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он правильно ответил на 70-80% вопросов теста;
- оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он правильно ответил на менее 69% вопросов теста.

Критерии оценки задач:

- оценка **«отлично»** ставится обучающемуся если: ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимым схематическими изображениями и демонстрациями на анатомических препаратах, с правильным и свободным владением анатомической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие.
- оценка **«хорошо»** ставится обучающемуся если: ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.
- оценка **«удовлетворительно»** ставится обучающемуся если: ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.
- оценка **«неудовлетворительно»** ставится обучающемуся если: ответ на вопрос задачи дан не правильный. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом), без умения схематических изображений и демонстраций на анатомических препаратах или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют

Аннотация дисциплины

Дисциплина (Модуль)	Медицина катастроф
Реализуемые компетенции	ОК-7 ОПК-8 ПК-2
Результаты освоения дисциплины (модуля)	<p>Знать: проявления неотложных состояний и приемы оказания первой и доврачебной помощи при них; методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций Шифр: З (ОК-7)-2</p> <p>Уметь: оказывать первую помощь при неотложных состояниях Шифр: У (ОК-7)-2</p> <p>Владеть: приемами оказания первой помощи, методами защиты в условиях чрезвычайных ситуаций. Шифр: В (ОК-7)-2</p> <p>Знать: приемы и способы организации ухода за больными и принципы и особенности организации оказания первичной медико-санитарной помощи в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах Шифр: З (ОПК-8)-2</p> <p>Уметь: обеспечить организацию ухода за больными и оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи Шифр: У (ОПК-8)-2</p> <p>Владеть: принципами организации ухода за больными и методами оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи Шифр: В (ОПК-8)-2</p> <p>Знать: противоэпидемические мероприятия в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях Шифр: З (ПК-2)-3</p> <p>Уметь: организовывать мероприятия по защите населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях Шифр: У (ПК-2)-3</p> <p>Владеть: навыками проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях Шифр: В (ПК-2)-3</p>
Трудоемкость, з.е.	144/4
Формы отчетности (в т.ч. по семестрам)	8 семестр - экзамен