



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДВФУ)

ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ

«СОГЛАСОВАНО»

Руководитель ОП

П.Ф. Кику

«06» июня 2019 г.



«УТВЕРЖДАЮ»

Директор Департамента общественного
здоровья и профилактической медицины

П.Ф. Кику

«06» июня 2019 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
«Организация медицинской помощи при возникновении и ликвидации
чрезвычайных ситуаций»

Специальность 31.08.71 «Организация здравоохранения и общественное здоровье»
(уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре),
программа ординатуры

«Организация здравоохранения и общественное здоровье»

Форма подготовки: очная

курс 2
лекции 6 час.
практические занятия 36 час.
лабораторные работы не предусмотрены
всего часов аудиторной нагрузки 42 час.
самостоятельная работа 30 час.
реферативные работы (1)
контрольные работы ()
зачет 2 курс
экзамен не предусмотрен

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ от 26.08.2014 № 1114.

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании Департамента общественного здоровья и профилактической медицины. Протокол № 8 от «06» июня 2019 г.

Директор Департамента: д.м.н., профессор Кику П.Ф.

Составитель: к.м.н., доцент Рассказова В.Н.

I. Рабочая учебная программа пересмотрена на заседании Департамента:

Протокол от « _____ » _____ 201__г. № _____

Директор Департамента _____ П.Ф. Кичу _____
(подпись) (и.о. фамилия)

II. Рабочая учебная программа пересмотрена на заседании Департамента:

Протокол от « _____ » _____ 201__г. № _____

Директор Департамента _____ П.Ф. Кичу _____
(подпись) (и.о. фамилия)

АННОТАЦИЯ

Дисциплина «Организация медицинской помощи при возникновении и ликвидации чрезвычайных ситуаций» предназначена для ординаторов, обучающихся по образовательной программе «Организация здравоохранения и общественное здоровье», входит в базовую часть учебного плана.

Дисциплина реализуется на 2 курсе, является вариативной дисциплиной.

При разработке рабочей программы учебной дисциплины использованы Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации) по специальности 31.08.71 «Организация здравоохранения и общественное здоровье» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)», учебный план подготовки ординаторов по профилю Организация здравоохранения и общественное здоровье.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 72 часа, 2 зачетные единицы.

Цель курса

Целью освоения учебной дисциплины «Организация медицинской помощи при возникновении и ликвидации чрезвычайных ситуаций» являются: формирование знаний, направленных на безопасное и комфортное взаимодействие человека с окружающей природной, техногенной и биолого-социальной средой, снижение смертности и нарушений состояния здоровья людей от неблагоприятных факторов природного, техногенного и биолого-социального характера в условиях военных действий и чрезвычайных ситуациях.

Задачи курса:

1. Анализ источников и причин возникновения опасностей;
2. Прогнозирование и оценка их воздействия в пространстве и во времени;

3. Оценка риска, идентификация опасностей природного, техногенного и социального характера; распознавание и оценка негативных воздействий среды обитания;

4. Предупреждение воздействия разнообразных негативных факторов на человека;

5. Защита от опасностей природного, техногенного и биолого-Социального характера;

6. Ликвидация отрицательных последствий воздействия на человека опасных и вредных факторов;

7. Формирование комфортного взаимодействие человека с окружающей природной, техногенной и социальной средой.

Компетенции, формируемые дисциплиной:

Выше перечисленные цели и задачи курса позволяют определить компетенции (в соответствии с ФГОС в ред. Приказа Минобрнауки РФ от 26.08.2014г. №1114), формируемые дисциплиной.

В результате изучения данной дисциплины у обучающихся формируются следующие профессиональные компетенции:

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	
ПК-2 – готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Знает	Особенности организации оказания медицинской помощи, проведения реанимационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях, при катастрофах в мирное и военное время
	Умеет	Идентифицировать угрожающие жизни поражения и заболевания, оказывать при неотложных состояниях первую помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; Идентифицировать основные опасности окружающей среды, оценивать риск их реализации; Оценивать медицинскую обстановку при чрезвычайных ситуациях
	Владеет	Приемами и способами использования индивидуальных средств защиты; Способами оказания первой, доврачебной и первой врачебной помощи при неотложных состояниях пострадавшим в чрезвычайных ситуациях

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	
ПК-5 – готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Знает	Структуру и задачи единой государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС
	Умеет	Решать практические задачи по расчету выделения необходимых сил и средств службы медицины катастроф для оказания экстренной медицинской помощи пораженных в чрезвычайных ситуациях
	Владеет	Методикой определения потребности в медицинском имуществе для учреждений и формирований, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения и составлять заявки на его получение
ПК-7 – готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Знает	Основы лечебно-эвакуационного обеспечения пораженного населения в ЧС
	Умеет	Определять потребность в медицинском имуществе для учреждений и формирований, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения и составлять заявки на его получение
	Владеет	Приемами медицинской сортировки в чрезвычайных ситуациях; Приемами и способами эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях

I. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА (6 ЧАСОВ)

Модуль 1. Избранные вопросы гражданской обороны и мобилизационной подготовки (6 часов)

Тема 1. Основы национальной безопасности Российской Федерации
Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций (2 часа)

Тема 2. Подготовка и организация работы лечебно-профилактических учреждений в чрезвычайных ситуациях (2 часа)

Тема 3. Основы мобилизационной подготовка и мобилизация здравоохранения. Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях (2 часа)

II. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА (36 ЧАСОВ)

Модуль 1. Избранные вопросы гражданской обороны и мобилизационной подготовки (18 часов)

Тема 1. Основы национальной безопасности Российской Федерации (4 часа)

Определение понятия, классификация и источники чрезвычайных ситуаций. Задачи и основы организации Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Общая характеристика чрезвычайных ситуаций. Задачи, принципы построения и функционирования Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Силы и средства Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Основные мероприятия по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций природного, техногенного и биолого-социального характера.

Тема 2. Законодательное, нормативно-правовое обеспечение мобилизационной подготовки и мобилизации в Российской Федерации (4 часа)

Основы единой государственной политики гражданской обороны. Задачи, организация, ведение и управление гражданской обороной. Силы и средства гражданской обороны.

Гражданская оборона на объектах здравоохранения. Задачи, организация, ведение и управление гражданской обороны на объекте здравоохранения. Объектовые аварийно-спасательные формирования гражданской обороны (организация, задачи, порядок оснащения и использования). Документы гражданской обороны, разрабатываемые на объектах здравоохранения.

Тема 3. Организация и проведение эвакуации населения, материальных ценностей в безопасные районы (2 часа)

Основные нормативные документы по организации эвакуации населения. Документы по организации и проведению эвакуации объектов здравоохранения.

Тема 4. Организация медико-санитарного и санитарно-противоэпидемического обеспечения эвакуации населения и материальных ценностей в безопасные районы (2 часа)

Основные принципы и задачи медико-санитарного обеспечения населения в военное время. Основные принципы и задачи санитарно-противоэпидемического обеспечения населения в военное время.

Тема 5. Медико-санитарное обеспечение населения и войск в военное время (4 часа)

Специальные формирования здравоохранения, их место и роль в современной системе медико-санитарного обеспечения населения и войск в военное время. Предназначение, организационно-штатная структура оснащение и организация работы мобильного медицинского отряда. Предназначение, организационно-штатная структура, оснащение и организация работы подвижного инфекционного госпиталя.

Тема 6. Законодательное и нормативно-правовое регулирование в области охраны государственной тайны (2 часа)

Основные положения Закона Российской Федерации «О государственной тайне».

Организация и ведение секретного делопроизводства, структурные подразделения по защите государственной тайны в органах управления, организациях и учреждениях здравоохранения, обеспечение режима секретности.

Модуль 2. Избранные вопросы медицины катастроф

Тема 1. Организационные вопросы медицинского обеспечения в условиях ЧС (4 часа)

Задачи и организация деятельности Всероссийской службы медицины катастроф – подсистемы Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Задачи и организация Российской системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Роль и место здравоохранения в Единой государственной системе предотвращения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Классификация чрезвычайных ситуаций и их поражающие факторы. Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф. Задачи, структура и организация работы формирований службы медицины катастроф.

Тема 2. Оказание первой помощи населению, пострадавшему в чрезвычайных ситуациях (2 часа)

Организация первой помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях.

Оказание первой помощи больным с сердечным приступом. Оказание медицинской помощи населению, пострадавшему в чрезвычайных ситуациях.

Тема 3. Лечебно-эвакуационное обеспечение пораженных в чрезвычайных ситуациях (6 часов)

Организация хирургической помощи в чрезвычайных ситуациях

Организация терапевтической помощи в чрезвычайных ситуациях

Особенности организации оказания медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях. Организация оказания медико-психологической и психотерапевтической помощи пораженным и пострадавшим в чрезвычайных ситуациях. Организация оказания медицинской помощи пораженным при химических авариях. Задачи и организация работы. Организация оказания медицинской помощи пораженным при радиационных авариях. Задачи и организация работы специализированной радиологической

бригады постоянной готовности. Организация оказания медицинской помощи населению при террористических актах и вооруженных конфликтах

Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях.

Тема 4. Организация санитарно-противоэпидемических мероприятий при различных чрезвычайных ситуациях (2 часа)

Режимно-карантинные и изоляционно-ограничительные мероприятия при чрезвычайных ситуациях. Порядок обеспечения медицинским имуществом формирований и учреждений Службы медицины катастроф.

Тема 5. Организация медицинского снабжения при чрезвычайных ситуациях (2 часа)

Порядок создания, хранения и использования резерва медицинского имущества снабжения при чрезвычайных ситуациях.

Тема 6. Управление Всероссийской службой медицины катастроф (2 часа)

Система управления Всероссийской службой медицины катастроф. Планирование и организация медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях. Автоматизация управления Всероссийской службой медицины катастроф.

**III. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

В РПУД представлено основное содержание тем, оценочные средства: термины и понятия, необходимые для освоения дисциплины, основные положения; традиционные и инновационные подходы к управлению, экономике и финансированию в здравоохранении.

В ходе усвоения курса «Организация медицинской помощи при возникновении и ликвидации чрезвычайных ситуаций» ординатору предстоит проделать большой объем самостоятельной работы, в которую входит подготовка к практическим занятиям и написание реферата.

Практические занятия помогают ординаторам глубже усвоить учебный материал, приобрести навыки профессионального общения, организации педагогической и просветительской деятельности среди пациентов.

Планы практических занятий, их тематика, рекомендуемая литература, цель и задачи ее изучения сообщаются преподавателем на вводных занятиях или в учебной программе по данной дисциплине.

Прежде чем приступить к изучению темы, необходимо ознакомиться с основными вопросами плана семинара и списком рекомендуемой литературы.

Начиная подготовку к семинарскому занятию, необходимо, прежде всего, обратиться к конспекту лекций, разделам учебников и учебных пособий, чтобы получить общее представление о месте и значении темы в изучаемом курсе. Затем поработать с дополнительной литературой, сделать записи по рекомендованным источникам.

В процессе изучения рекомендованного материала, необходимо понять построение изучаемой книги (темы), выделить основные положения, проследить их логику и тем самым вникнуть в суть изучаемой проблемы.

Необходимо вести записи изучаемого материала в виде конспекта, что, наряду со зрительной включает и моторную память, позволяет накапливать индивидуальный фонд подсобных материалов для быстрого повторения прочитанного, для мобилизации накопленных знаний. Основные формы записи: план (простой и развернутый), выписки, тезисы.

В процессе подготовки важно сопоставлять источники, продумывать изучаемый материал и выстраивать алгоритм действий, тщательно продумать свое устное выступление.

На практическом занятии каждый его участник должен быть готовым к выступлению по всем поставленным в плане вопросам, проявлять максимальную активность при их рассмотрении. Выступление должно быть убедительным и аргументированным, не допускается и простое чтение конспекта. Важно проявлять собственное отношение к тому, о чем говорится,

высказывать свое личное мнение, понимание, обосновывать его и делать правильные выводы из сказанного. При этом можно обращаться к записям конспекта и лекций, непосредственно к первоисточникам, использовать знание монографий и публикаций, факты и наблюдения современной жизни и т. д.

Ординатор, не успевший выступить на практическом занятии, может предъявить преподавателю для проверки подготовленный конспект и, если потребуется, ответить на вопросы преподавателя по теме для получения зачетной оценки.

Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине «Организация медицинской помощи при возникновении и ликвидации чрезвычайных ситуаций» представлено в Приложении 1 и включает в себя:

- характеристика заданий для самостоятельной работы ординаторов и методические рекомендации по их выполнению;
- требования к представлению и оформлению результатов самостоятельной работы;
- критерии оценки выполнения самостоятельной работы.

IV.КОНТРОЛЬ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ КУРСА

№ п/п	Контролируемые модули/разделы / темы дисциплины	Коды и этапы формирования компетенций	Оценочные средства – наименование		
			текущий контроль	промежуточная аттестация	
1	Модуль 1 Избранные вопросы гражданской обороны и мобилизационной подготовки	ПК-2 – готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Знает особенности организации оказания медицинской помощи, проведения реанимационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях, при катастрофах в мирное и военное время;	Собеседование ПР-4 Реферат ТС Презентация	УО-1 Собеседование Вопросы к зачету 1-10
			Умеет идентифицировать угрожающие жизни поражения и заболевания, оказывать при неотложных состояниях первую помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; Умеет идентифицировать основные опасности окружающей среды, оценивать риск их реализации; Умеет оценивать медицинскую обстановку при	Опрос ПР-1 Тест	Реферат

			чрезвычайных ситуациях		
			Владеет приемами и способами использования индивидуальных средств защиты; Владеет способами оказания первой, доврачебной и первой врачебной помощи при неотложных состояниях пострадавшим в чрезвычайных ситуациях;	УО-1 Решение ситуационных задач	Реферат
2	Модуль 2 Избранные вопросы медицины катастроф	ПК-7 – готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Знает основы лечебно-эвакуационного обеспечения пораженного населения в ЧС	Собеседование ПР-4 Реферат ТС Презентация	УО-1 Собеседование Вопросы к зачету 11-20
			Умеет определять потребность в медицинском имуществе для учреждений и формирований, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения и составлять заявки на его получение	Опрос ПР-1 Тест	индивидуальные задания
			Владеет приемами медицинской сортировки в чрезвычайных ситуациях; Владеет	УО-1 Решение ситуационных задач	реферат

			приемами и способами эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях		
3		ПК-5 – готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Знает структуру и задачи единой государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС	Собеседование ПР-4 Реферат ТС Презентация	УО-1 Собеседование Вопросы к зачету 21-30
			Умеет решать практические задачи по расчету выделения необходимых сил и средств службы медицины катастроф для оказания экстренной медицинской помощи пораженным в чрезвычайных ситуациях	Опрос ПР-1 Тест	индивидуальное задание
			Владеет методикой определения потребности в медицинском имуществе для учреждений и формирований, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения и составлять заявки на его получение	УО-1 Решение ситуационных задач	реферат
		ПК-7 – готовность к организации	Знает основы лечебно-эвакуационног	Собеседование ПР-4	УО-1 Собеседование

		медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	о обеспечения пораженного населения в ЧС	Реферат ТС Презентация	Вопросы к зачету 31-42
			Умеет определять потребность в медицинском имуществе для учреждений и формирований, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения и составлять заявки на его получение	Опрос ПР-1 Тест	реферат
			Владеет приемами медицинской сортировки в чрезвычайных ситуациях; Владеет приемами и способами эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях	УО-1 Решение ситуационных задач	тестирование

примерные виды оценочных средств: собеседование по ситуационным задачам, тестирование письменное или компьютерное, типовые расчеты, индивидуальные задания, реферат, эссе и др.

Контрольные и методические материалы, а также критерии и показатели, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы представлены в Приложении 2.

СПИСОК УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Основная литература

1. Арустамов, Э.А. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс] : Учебник для бакалавров / Под ред. проф. Э. А. Арустамова. — 19-е изд., перераб. и доп. — М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К°», 2015. — 448 с. - Режим доступа: <http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=513821>
2. Левчук И., Третьяков Н. Медицина катастроф. ГЭОТАР – Медиа, 2013. – 240 с.
3. Медицина катастроф : учебное пособие для вузов / М.М. Мельникова, Р.И. Айзман, Н.И. Айзман [и др.]; Новосибирский государственный педагогический университет, Московский педагогический государственный университет. Новосибирск Москва - 2011 – 271 с.
4. Радоуцкий В.Ю. Медицина катастроф [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Радоуцкий В.Ю., Егоров Д.Е.— Электрон. текстовые данные.— Белгород: Белгородский государственный технологический университет им. В.Г. Шухова, ЭБС АСВ, 2013.— 98 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/28356>.— ЭБС «IPRbooks», по паролю
5. Свиридова, Н.В. Безопасность жизнедеятельности: конспект лекций в терминах и определениях [Электронный ресурс] : Учеб. пособие / Н. В. Свиридова. - 2-е изд., испр. и доп. – Красноярск : Сиб. федер. ун-т, 2011. - 180 с.

Дополнительная литература

1. Колб Л.И. Медицина катастроф и чрезвычайных ситуаций [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Колб Л.И., Леонович С.И., Леонович И.И.— Электрон. текстовые данные.— Минск: Вышэйшая школа, 2008.— 448 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/20091>.— ЭБС «IPRbooks», по паролю
2. Медик В.А., Токмачев М.С. Статистика здоровья населения и здравоохранения. – М. : Финансы и статистика, 2009. – 368 с.

3. Справочник руководителя медицинского учреждения. – М. : Феникс, 2010. – 816 с.

4. Ястребов Г.С. Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф. – М. : Феникс, 2009. – 412 с.

Законодательные акты

1. Федеральный закон от 21.12.1994 N 68-ФЗ «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера».

2. Федеральный закон от 30.03.1999 N 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».

3. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

4. Постановление Правительства РФ от 30.12.2003 N 794 «О единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций».

5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 04.05.2012 N 474н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».

Электронные ресурсы

1. ГОСТ Р 22.3.02-94 Государственный стандарт Российской Федерации «Безопасность в чрезвычайных ситуациях лечебно-эвакуационное обеспечение населения» // <http://www.gosthelp.ru/text/GOSTR2230294Bezopasnostvc.html>

2. Медицинские мероприятия по защите населения // <http://www.minpromrb.ru/protection/>

3. Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС и ликвидации последствий нападения противника //

<http://dendrit.ru/page/show/mnemonick/organizaciya-lechebno-evakuacionnogo-obe/>

4. Организация лечебно-эвакуационного обеспечения при чрезвычайных ситуациях // <http://belkmk.narod.ru/leo.htm>

5. Современная цивилизация и катастрофы // <http://uristinfo.net/obzhd/177-osnovy-bezopasnosti-zhiznedejatelnostiriazman/4214-sovremennaja-tsivilizatsija-i-katastrofy.html>

VI. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Целью проведения практических занятий является закрепление полученных ординаторами на лекциях знаний, моделирование практических ситуаций, а также проверка эффективности самостоятельной работы ординаторов.

Практическое занятие обычно включает устный опрос слушателей. При этом выявляется степень владения ординаторами материалом лекционного курса, базовых учебников, знание актуальных проблем и текущей ситуации в современном образовательном пространстве. Далее выявляется способность ординаторов применять полученные теоретические знания к решению практического или задачи.

Подготовку к практическому занятию целесообразно начинать с повторения материала лекций. При этом следует учитывать, что лекционный курс лимитирован по времени и не позволяет лектору детально рассмотреть все аспекты изучаемого вопроса. Следовательно, требуется самостоятельно расширять познания как теоретического, так и практического характера. В то же время, лекции дают хороший ориентир ординатору для поиска дополнительных материалов, так как задают определенную структуру и логику изучения того или иного вопроса.

Используется метод активного и интерактивного обсуждения материалов, в том числе метод научной дискуссии

Метод научной дискуссии

Академическая группа подразделяется на две подгруппы - генераторов и критиков идей. Выделяют еще три человека - эксперты-аналитики.

Практическое занятие реализуется в четыре этапа:

Первый – подготовительный (осуществляется за 1-2 недели до практического занятия). Преподаватель проводит инструктаж о цели, содержании, характере, правилах участия в игре. Подготовка студентов включает:

- определение цели занятия, конкретизацию учебной задачи;
- планирование общего хода занятия, определение времени каждого этапа занятия;
- разработку критериев для оценки поступивших предложений и идей, что позволит целенаправленно и содержательно проанализировать и обобщить итоги занятия.

Категорически запрещаются взаимные критические замечания и оценки, они мешают возникновению новых идей. Следует воздерживаться от действий, жестов, которые могут быть неверно истолкованы другими участниками сессии. Как бы ни была фантастична или невероятна идея, выдвинутая кем-либо из участников сессии, она должна быть встречена с одобрением. Чем больше выдвинуто предложений, тем больше вероятность появления новой и ценной идеи.

Второй – занятие начинается с того, что генераторы идей быстро и четко характеризуют правителя, ситуацию в стране и высказывают все предложения по решению названной проблемы;

Третий - критики идей «атакуют» - отбирают наиболее ценные, прогрессивные из них, анализируют, оценивают, критикуют и включают в список актуальных предположений, обеспечивающих решение проблемы;

Четвертый - эксперты анализируют и оценивают деятельность обеих подгрупп, значимость выдвинутых идей.

Цель преподавателя — организация коллективной мыслительной деятельности по поиску нетрадиционных путей решения задач, при

обсуждении спорных вопросов, гипотез, проблемных или конфликтных ситуаций.

В ходе самостоятельной работы ординатору в первую очередь надо изучить материал, представленный в рекомендованной кафедрой и/или преподавателем учебной литературе и монографиях. Следует обратить внимание ординаторов на то обстоятельство, что в библиотечный список включены не только базовые учебники, но и более углубленные источники по каждой теме курса. Последовательное изучение предмета позволяет ординатора сформировать устойчивую теоретическую базу.

Важной составляющей частью подготовки к практическому занятию является работа ординаторов с научными и аналитическими статьями, которые публикуются в специализированных периодических изданиях. Они позволяют расширить кругозор и получить представление об актуальных проблемах, возможных путях их решения и/или тенденциях в исследуемой области.

В качестве завершающего шага по подготовке к практическому занятию следует рекомендовать ординатору ознакомиться с результатами научных исследований, соответствующих каждой теме.

VII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Образовательный процесс по дисциплине проводится в лекционных, компьютерных классах корпуса Школы Биомедицины кампуса ДВФУ, оснащенных компьютерами и мультимедийными системами, с подключением к общекорпоративной сети ДВФУ и Internet, симуляционный Центр школы Биомедицины ДВФУ.

Материально-техническое обеспечение реализации дисциплины включает в себя аудитории для проведения лекций и практических занятий, оборудованных мультимедийным обеспечением и соответствующие санитарным и противоположным правилам и нормам.

В целях обеспечения специальных условий обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в ДВФУ все здания оборудованы пандусами, лифтами, подъемниками, специализированными местами, оснащенными туалетными комнатами, табличками информационно-навигационной поддержки.

Практические занятия:

<p>Мультимедийная аудитория:</p> <p>Экран с электроприводом 236*147 см Trim Screen Line; Проектор DLP, 3000 ANSI Lm, WXGA 1280x800, 2000:1 EW330U Mitsubishi; документ-камера CP355AF Avervision, видеочамера MP-HD718 Multipix; Подсистема специализированных креплений оборудования CORSA-2007 Tuarex; Подсистема видеокмутации: Подсистема аудиокмутации и звукоусиления: усилитель мощности, беспроводные ЛВС на базе точек доступа 802.11a/b/g/n 2x2 MIMO(2SS).</p>	<p>690922, Приморский край, г. Владивосток, остров Русский, полуостров Саперный, поселок Аякс, 10, Школа биомедицины, ауд. М 419, площадь 74,9 м²</p>
--	--

Самостоятельная подготовка студентов к практическим занятиям осуществляется в компьютерных классах, оборудованных выходом в интернет

<p>Компьютерный класс на 22 рабочих места:</p> <p>Моноблок HP ProOne 400 All-in-One 19,5 (1600x900), Core i3-4150T, 4GB DDR3-1600 (1x4GB), 1TB HDD 7200 SATA, DVD+/-RW, GigEth, Wi-Fi, BT, usb kbd/mse, Win7Pro (64-bit) +Win8.1Pro(64-bit), 1-1-1 Wty (25 шт.)</p>	<p>690922, Приморский край, г. Владивосток, остров Русский, полуостров Саперный, поселок Аякс, 10, ауд. М612, площадь 47,2 м²</p>
<p>Моноблок HP ProOne 400 All-in-One 19,5 (1600x900), Core i3-4150T, 4GB DDR3-1600 (1x4GB), 1TB HDD 7200 SATA, DVD+/-RW, GigEth, Wi-Fi, BT, usb kbd/mse, Win7Pro (64-bit)+Win8.1Pro(64-bit), 1-1-1 Wty Скорость доступа в Интернет 500 Мбит/сек. Рабочие места для людей с ограниченными возможностями здоровья оснащены дисплеями и принтерами Брайля; оборудованы: портативными устройствами для чтения плоскочечатных текстов, сканирующими и читающими машинами видеоувеличителем с возможностью регуляции цветовых спектров; увеличивающими электронными лупами и ультразвуковыми маркировщиками</p>	<p>Читальные залы Научной библиотеки ДВФУ с открытым доступом к фонду (корпус А - уровень 10)</p>

Практическое обучение проводится на клинической базе.

Клинические базы:

Медицинский центр федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Дальневосточный федеральный университет»;

Краевое Государственное Автономное Учреждение Здравоохранения «Владивостокская Клиническая Больница № 2»;

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краевая клиническая больница № 2» г. Владивосток;

Учреждение Российской академии наук медицинское объединение дальневосточного отделения РАН.



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования

«Дальневосточный федеральный университет»
(ДФУ)

ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ

**УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ
РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

**по дисциплине «Организация медицинской помощи при
возникновении и ликвидации чрезвычайных ситуаций»**

специальность 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное
здоровье (уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре),
программа ординатуры

«Организация здравоохранения и общественное здоровье»

Форма подготовки очная

Владивосток

2019

Самостоятельная работа включает:

1. Библиотечную и домашнюю работу с учебной литературой и конспектом лекций,
2. Подготовку к практическим занятиям,
3. Выполнение индивидуального задания,
4. Подготовку реферата,
5. Подготовку к тестированию и контрольному собеседованию (зачету).

Порядок выполнения самостоятельной работы студентами определен планом-графиком выполнения самостоятельной работы по дисциплине.

План-график выполнения самостоятельной работы по дисциплине

№ п/п	Дата/сроки выполнения	Вид самостоятельной работы	Примерные нормы времени на выполнение (час)	Форма контроля
1	2-6 неделя	Реферат Индивидуальное задание	10 часов	УО-3-Доклад, сообщение
2	7-16 неделя	Презентация по теме реферата Представление результатов индивидуального задания	14 часов	УО-3-Доклад, сообщение
3	17-18 неделя	Подготовка к зачету	12 часов	УО-1- Собеседование ПР-1 – Тест

Рекомендации по самостоятельной работе студентов

Цель самостоятельной работы ординатора – осмысленно и самостоятельно работать сначала с учебным материалом, затем с научной информацией, заложить основы самоорганизации и самовоспитания с тем, чтобы привить умение в дальнейшем непрерывно повышать свою профессиональную квалификацию.

Процесс организации самостоятельной работы ординатором включает в себя следующие этапы:

- подготовительный (определение целей, составление программы, подготовка методического обеспечения, подготовка оборудования);
- основной (реализация программы, использование приемов поиска информации, усвоения, переработки, применения, передачи знаний, фиксирование результатов, самоорганизация процесса работы);
- заключительный (оценка значимости и анализ результатов, их систематизация, оценка эффективности программы и приемов работы, выводы о направлениях оптимизации труда).

В процессе самостоятельной работы ординатор приобретает навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности. Самостоятельная работа ординаторов должна оказывать важное влияние на формирование личности будущего специалиста, она планируется студентом самостоятельно. Каждый ординатор самостоятельно определяет режим своей работы и меру труда, затрачиваемого на овладение учебным содержанием по каждой дисциплине. Он выполняет внеаудиторную работу по личному индивидуальному плану, в зависимости от его подготовки, времени и других условий.

Самостоятельная работа ординаторов состоит из подготовки к практическим занятиям, работы над рекомендованной литературой, написания докладов по теме семинарского занятия, подготовки презентаций, выполнения контрольной работы, рефератов.

Преподаватель предлагает каждому ординатору индивидуальные и дифференцированные задания. Некоторые из них могут осуществляться в группе (например, подготовка доклада и презентации по одной теме могут делать несколько ординаторов с разделением своих обязанностей – один готовит научно-теоретическую часть, а второй проводит анализ практики).

Одним из необходимых компонентов успешного освоения курса является написание реферата.

Самостоятельная работа ординаторов подразумевает подготовку к практическим занятиям, самостоятельный информационный поиск.

Методические рекомендации по самостоятельной работе студентов

По мере освоения материала по тематике дисциплины предусмотрено выполнение самостоятельной работы ординаторов по сбору и обработки литературного материала для расширения области знаний по изучаемой дисциплине, что позволяет углубить и закрепить конкретные практические знания, полученные на аудиторных занятиях. Для изучения и полного освоения программного материала по дисциплине используется учебная, справочная и другая литература, рекомендуемая настоящей программой, а также профильные периодические издания.

При самостоятельной подготовке к занятиям ординаторы конспектируют материал, самостоятельно изучают вопросы по пройденным темам, используя при этом учебную литературу из предлагаемого списка, периодические печатные издания, научную и методическую информацию, базы данных информационных сетей (Интернет и др.).

Самостоятельная работа складывается из таких видов работ как изучение материала по учебникам, справочникам, видеоматериалам и презентациям, а также прочим достоверным источникам информации; подготовка к зачету. Для закрепления материала достаточно, перелистывая конспект или читая его, мысленно восстановить материал. При необходимости обратиться к рекомендуемой учебной и справочной литературе, записать непонятные моменты в вопросах для уяснения их на предстоящем занятии.

Подготовка к практическим занятиям. Этот вид самостоятельной работы состоит из нескольких этапов:

- 1) Повторение изученного материала. Для этого используются конспекты лекций, рекомендованная основная и дополнительная литература;
- 2) Углубление знаний по теме. Необходимо имеющийся материал в лекциях, учебных пособиях дифференцировать в соответствии с пунктами

плана практического занятия. Отдельно выписать неясные вопросы, термины. Лучше это делать на полях конспекта лекции или учебного пособия. Уточнение надо осуществить при помощи справочной литературы (словари, энциклопедические издания и т.д.);

3) Составление развернутого плана выступления, или проведения расчетов, решения задач, упражнений и т.д. При подготовке к практическим занятиям студенты конспектируют материал, готовятся ответы по приведенным вопросам по темам практических занятий. Дополнительно к практическому материалу студенты самостоятельно изучают вопросы по пройденным темам, используя при этом учебную литературу из предлагаемого списка, периодические печатные издания, научную и методическую информацию, базы данных информационных сетей (Интернет и др.).

Требования к представлению и оформлению результатов самостоятельной работы

Специальных требований к предоставлению и оформлению результатов данной самостоятельной работы нет.

Методические рекомендации по написанию и оформлению реферата

Реферат – творческая деятельность студента, которая воспроизводит в своей структуре научно–исследовательскую деятельность по решению теоретических и прикладных проблем в определённой отрасли научного знания. В силу этого курсовая работа является важнейшей составляющей учебного процесса в высшей школе.

Реферат, являясь моделью научного исследования, представляет собой самостоятельную работу, в которой ординатор решает проблему теоретического или практического характера, применяя научные принципы и методы данной отрасли научного знания. Результат данного научного поиска может обладать не только субъективной, но и объективной научной новизной, и поэтому может быть представлен для обсуждения научной

общественности в виде научного доклада или сообщения на научно-практической конференции, а также в виде научной статьи.

Реферат предполагает приобретение навыков построения делового сотрудничества, основанного на этических нормах осуществления научной деятельности. Целеустремлённость, инициативность, бескорыстный познавательный интерес, ответственность за результаты своих действий, добросовестность, компетентность – качества личности, характеризующие субъекта научно-исследовательской деятельности, соответствующей идеалам и нормам современной науки.

Реферат – это самостоятельная учебная и научно-исследовательская деятельность ординатора. Преподаватель оказывает помощь консультативного характера и оценивает процесс и результаты деятельности. Он предоставляет примерную тематику реферативных работ, уточняет совместно с ординатором проблему и тему исследования, помогает спланировать и организовать научно-исследовательскую деятельность, назначает время и минимальное количество консультаций.

Преподаватель принимает текст реферата на проверку не менее чем за десять дней до защиты.

Традиционно сложилась определенная структура реферата, основными элементами которой в порядке их расположения являются следующие:

1. Титульный лист.
2. Задание.
3. Оглавление.
4. Перечень условных обозначений, символов и терминов (если в этом есть необходимость).
5. Введение.
6. Основная часть.
7. Заключение.
8. Библиографический список.
9. Приложения.

На титульном листе указываются: учебное заведение, выпускающая кафедра, автор, преподаватель, тема исследования, место и год выполнения реферата.

Название реферата должно быть по возможности кратким и полностью соответствовать ее содержанию.

В оглавлении (содержании) отражаются названия структурных частей реферата и страницы, на которых они находятся. Оглавление целесообразно разместить в начале работы на одной странице.

Наличие развернутого введения – обязательное требование к реферату. Несмотря на небольшой объем этой структурной части, его написание вызывает значительные затруднения. Однако именно качественно выполненное введение является ключом к пониманию всей работы, свидетельствует о профессионализме автора.

Таким образом, введение – очень ответственная часть реферата. Начинаться должно введение с обоснования актуальности выбранной темы. В применении к реферату понятие «актуальность» имеет одну особенность. От того, как автор реферата умеет выбрать тему и насколько правильно он эту тему понимает и оценивает с точки зрения современности и социальной значимости, характеризует его научную зрелость и профессиональную подготовленность.

Кроме этого во введении необходимо вычленить методологическую базу реферата, назвать авторов, труды которых составили теоретическую основу исследования. Обзор литературы по теме должен показать основательное знакомство автора со специальной литературой, его умение систематизировать источники, критически их рассматривать, выделять существенное, определять главное в современном состоянии изученности темы.

Во введении отражаются значение и актуальность избранной темы, определяются объект и предмет, цель и задачи, хронологические рамки исследования.

Завершается введение изложением общих выводов о научной и практической значимости темы, степени ее изученности и обеспеченности источниками, выдвижением гипотезы.

В основной части излагается суть проблемы, раскрывается тема, определяется авторская позиция, в качестве аргумента и для иллюстраций выдвигаемых положений приводится фактический материал. Автору необходимо проявить умение последовательного изложения материала при одновременном его анализе. Предпочтение при этом отдается главным фактам, а не мелким деталям.

Реферат заканчивается заключительной частью, которая так и называется «заключение». Как и всякое заключение, эта часть реферата выполняет роль вывода, обусловленного логикой проведения исследования, который носит форму синтеза накопленной в основной части научной информации. Этот синтез – последовательное, логически стройное изложение полученных итогов и их соотношение с общей целью и конкретными задачами, поставленными и сформулированными во введении. Именно здесь содержится так называемое «выводное» знание, которое является новым по отношению к исходному знанию. Заключение может включать предложения практического характера, тем самым, повышая ценность теоретических материалов.

Итак, в заключении реферата должны быть: а) представлены выводы по итогам исследования; б) теоретическая и практическая значимость, новизна реферата; в) указана возможность применения результатов исследования. После заключения принято помещать библиографический список использованной литературы. Этот список составляет одну из существенных частей реферата и отражает самостоятельную творческую работу автора реферата.

Список использованных источников помещается в конце работы. Он оформляется или в алфавитном порядке (по фамилии автора или названия книги), или в порядке появления ссылок в тексте письменной работы. Во

всех случаях указываются полное название работы, фамилии авторов или редактора издания, если в написании книги участвовал коллектив авторов, данные о числе томов, название города и издательства, в котором вышла работа, год издания, количество страниц.

Методические рекомендации для подготовки презентаций

Для подготовки презентации рекомендуется использовать: PowerPoint, MS Word, Acrobat Reader, LaTeX-овский пакет beamer. Самая простая программа для создания презентаций – Microsoft PowerPoint. Для подготовки презентации необходимо обработать информацию собранную при написании реферата.

Последовательность подготовки презентации:

1. Четко сформулировать цель презентации.
2. Определить каков будет формат презентации: живое выступление (тогда, сколько будет его продолжительность) или электронная рассылка (каков будет контекст презентации).
3. Отобрать всю содержательную часть для презентации и выстроить логическую цепочку представления.
4. Определить ключевые моменты в содержании текста и выделить их.
5. Определить виды визуализации (картинки) для отображения их на слайдах в соответствии с логикой, целью и спецификой материала.
6. Подобрать дизайн и форматировать слайды (количество картинок и текста, их расположение, цвет и размер).
7. Проверить визуальное восприятие презентации.

К видам визуализации относятся иллюстрации, образы, диаграммы, таблицы. Иллюстрация – представление реально существующего зрительного ряда. Образы – в отличие от иллюстраций – метафора. Их назначение – вызвать эмоцию и создать отношение к ней, воздействовать на аудиторию. С помощью хорошо продуманных и представляемых образов, информация может надолго остаться в памяти человека. Диаграмма – визуализация количественных и качественных связей. Их используют для

убедительной демонстрации данных, для пространственного мышления в дополнение к логическому. Таблица – конкретный, наглядный и точный показ данных. Ее основное назначение – структурировать информацию, что порой облегчает восприятие данных аудиторией.

Практические советы по подготовке презентации

- печатный текст + слайды + раздаточный материал готовятся отдельно;
- слайды – визуальная подача информации, которая должна содержать минимум текста, максимум изображений, несущих смысловую нагрузку, выглядеть наглядно и просто;
- текстовое содержание презентации – устная речь или чтение, которая должна включать аргументы, факты, доказательства и эмоции;
- рекомендуемое число слайдов 17-22;
- обязательная информация для презентации: тема, фамилия и инициалы выступающего; план сообщения; краткие выводы из всего сказанного; список использованных источников;
- раздаточный материал – должен обеспечивать ту же глубину и охват, что и живое выступление: люди больше доверяют тому, что они могут унести с собой, чем исчезающим изображениям, слова и слайды забываются, а раздаточный материал остается постоянным осязаемым напоминанием; раздаточный материал важно раздавать в конце презентации; раздаточный материалы должны отличаться от слайдов, должны быть более информативными.

Критерии оценки реферата

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

Новизна текста: а) актуальность темы исследования; б) новизна и самостоятельность в постановке проблемы, формулирование нового аспекта известной проблемы в установлении новых связей (межпредметных,

внутрипредметных, интеграционных); в) умение работать с исследованиями, критической литературой, систематизировать и структурировать материал; г) явленность авторской позиции, самостоятельность оценок и суждений; д) стилевое единство текста, единство жанровых черт.

Степень раскрытия сущности вопроса: а) соответствие плана теме реферата; б) соответствие содержания теме и плану реферата; в) полнота и глубина знаний по теме; г) обоснованность способов и методов работы с материалом; е) умение обобщать, делать выводы, сопоставлять различные точки зрения по одному вопросу (проблеме).

Обоснованность выбора источников: а) оценка использованной литературы: привлечены ли наиболее известные работы по теме исследования (в т.ч. журнальные публикации последних лет, последние статистические данные, сводки, справки и т.д.).

Соблюдение требований к оформлению: а) насколько верно оформлены ссылки на используемую литературу, список литературы; б) оценка грамотности и культуры изложения (в т.ч. орфографической, пунктуационной, стилистической культуры), владение терминологией; в) соблюдение требований к объёму реферата.

Рецензент должен четко сформулировать замечание и вопросы, желательно со ссылками на работу (можно на конкретные страницы работы), на исследования и фактические данные, которые не учёл автор.

Рецензент может также указать: обращался ли студент к теме ранее (рефераты, письменные работы, творческие работы, олимпиадные работы и пр.) и есть ли какие-либо предварительные результаты; как выпускник вёл работу (план, промежуточные этапы, консультация, доработка и переработка написанного или отсутствие чёткого плана, отказ от рекомендаций руководителя).

Ординатор представляет реферат на рецензию не позднее чем за неделю до защиты. Рецензентом является преподаватель. Опыт показывает, что целесообразно ознакомить студента с рецензией за несколько дней до

защиты. Оппонентов назначает преподаватель из числа ординаторов. Для устного выступления ординатору достаточно 10-20 минут (примерно столько времени отвечает по билетам на экзамене).

Оценка 5 ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

Оценка 4 – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочеты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

Оценка 3 – 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 2 – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

Оценка 1 – реферат ординатором не представлен.

Темы докладов и рефератов

По дисциплине 36 часов самостоятельной работы, в рамках этих часов выполняется реферат на одну из предложенных тем.

1. Организация службы медицины катастроф в чрезвычайных ситуациях
2. Основные понятия медицины катастроф. Классификация чрезвычайных ситуаций.

3. Структура и функции Всероссийской службы медицины катастроф.
4. Оснащение службы медицины катастроф.
5. Методы розыска и способы выноса (вывоза) пострадавших в очагах катастроф.
6. Медицинская сортировка пострадавших на догоспитальном этапе.
7. Виды медицинской помощи.
8. Коллективные средства защиты (характеристика защитных сооружений).
9. От ядерной гонки к атомной энергетике.
10. История создания ядерного оружия.
11. Крупные аварии на АЭС.
12. Последствия ядерных взрывов и аварий на АЭС.
13. Поражающие факторы ядерного взрыва.
14. Действия населения при угрозе радиоактивного заражения.
15. Поражения отравляющими веществами
16. История применения ядов.
17. История создания и применения химического оружия.
18. Проблемы хранения и уничтожения химического оружия
19. Санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия при ЧС
20. Санитарно-гигиенические мероприятия в очагах катастроф: гигиена передвижения и размещения эвакуированного населения.
21. Санитарно-гигиенические мероприятия в очагах катастроф: гигиена водоснабжения.
22. Гигиена питания: пищевые интоксикации, пищевые токсикоинфекции. Клиника. Лечение. Профилактика.
23. Подвижной противоэпидемический отряд. Функции. Мероприятия, проводимые в эпидемиологическом очаге.

24. Медико-тактическая характеристика очагов стихийных катастроф
25. Ураган, тайфун, циклон, смерч, торнадо. Характеристика. Действия населения при угрозе их возникновения.
26. Снежная буря. Характеристика. Действия населения при угрозе её возникновения.
27. Лесной пожар. Характеристика. Действия населения при возникновении лесного пожара, подручные способы тушения огня.
28. Засуха (необычайно сильная жара). Характеристика. Гипертермия. Клиника, помощь, профилактика перегревания.
29. Землетрясения. Характеристика. Предупредительные меры. Действия населения при возникновении землетрясения. Действия человека в случае нахождения его под обломками здания.
30. Цунами. Характеристика. Способы защиты от цунами. Действия населения при возникновении цунами.
31. Наводнение. Характеристика. Способы защиты. Действия населения при угрозе возникновения наводнения
32. Снежные лавины. Характеристика. Действия населения при угрозе возникновения схода лавины. Действия населения при сходе снежной лавины. Поиск пострадавших при сходе лавины
33. Медико-тактическая характеристика очагов катастроф на транспорте
34. Автомобильные катастрофы. Действия в экстремальной ситуации при аварии легкового автомобиля. Первая медицинская помощь при автодорожных катастрофах.
35. Общественный транспорт. Правила поведения при проезде в общественном транспорте. Действия в экстремальной ситуации при аварии (пожаре).

36. Катастрофы на железнодорожном транспорте. Правила поведения в вагоне поезда. Действия в экстремальной ситуации (пожар в вагоне).

37. Авиакатастрофы. Правила поведения при взлёте и посадке самолета. Действия в экстремальной ситуации – разгерметизация салона, возникновение пожара на борту самолёта, аварийная посадка на землю, на воду.

38. Катастрофы на водном транспорте. Действия в экстремальной ситуации (кораблекрушение). Высадка с судна на воду.

Критерии оценки самостоятельной работы ординаторов

Оценивание самостоятельных работ проводится по критериям:

- полнота и качество выполненных заданий;
- владение методами и приемами компьютерного моделирования в исследуемых вопросах, применение инструментария программных средств;
- качество оформления отчета, использование правил и стандартов оформления текстовых и электронных документов;
- использование данных отечественной и зарубежной литературы, источников Интернет, информации нормативно - правового характера и передовой практики;
- отсутствие фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы.

При оценке знаний ординаторов учитывается не только объем знаний, но, прежде всего, качество усвоения материала, понимание логики учебной дисциплины, оцениваются умение свободно, грамотно, логически стройно излагать изученное, способность аргументировано защищать собственную точку зрения.

На «отлично» оцениваются ответ по самостоятельным заданиям, в котором системно, логично и последовательно изложен материал.

Оценка «хорошо» предполагает знание материала и способность сделать самостоятельные выводы, комментировать излагаемый материал; ответ с незначительными недочетами.

На «удовлетворительно» оценивается усвоение материала, когда ординатор недостаточно глубоко изучил некоторые разделы, допускает нечеткие формулировки, дает неполные ответы.

«Неудовлетворительно» ставится в случае, когда ординатор не знает значительной части учебного материала, допускает существенные ошибки; знания носят бессистемный характер.

- **Критерии оценки реферата**

- 100-86 баллов («отлично») выставляется обучающемуся, если он выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно-правового характера. Обучающийся знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области.

- 85-76 баллов («хорошо») - работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет.

- 75-61 балл («удовлетворительно») - обучающийся проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по

рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы.

- 60-50 баллов («неудовлетворительно») - если работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы.



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования

«Дальневосточный федеральный университет»

(ДВФУ)

ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

**по дисциплине «Организация медицинской помощи при возникновении
и ликвидации чрезвычайных ситуаций»**

Специальность 31.08.71 «Организация здравоохранения и общественное
здоровье» (уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре),
программа ординатуры

«Организация здравоохранения и общественное здоровье»

Форма подготовки очная

Владивосток

2019

Паспорт ФОС

Заполняется в соответствии с Положением о фондах оценочных средств образовательных программ высшего образования – программ бакалавриата, специалитета, магистратуры ДВФУ, утвержденным приказом ректора от 12.05.2015 №12-13-850.

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	
ПК-2 – готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Знает	Особенности организации оказания медицинской помощи, проведения реанимационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях, при катастрофах в мирное и военное время
	Умеет	Идентифицировать угрожающие жизни поражения и заболевания, оказывать при неотложных состояниях первую помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; Идентифицировать основные опасности окружающей среды, оценивать риск их реализации; Оценивать медицинскую обстановку при чрезвычайных ситуациях
	Владеет	Приемами и способами использования индивидуальных средств защиты; Способами оказания первой, доврачебной и первой врачебной помощи при неотложных состояниях пострадавшим в чрезвычайных ситуациях
ПК-5 – готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Знает	Структуру и задачи единой государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС
	Умеет	Решать практические задачи по расчету выделения необходимых сил и средств службы медицины катастроф для оказания экстренной медицинской помощи пораженных в чрезвычайных ситуациях
	Владеет	Методикой определения потребности в медицинском имуществе для учреждений и формирований, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения и составлять заявки на его получение
ПК-7 – готовность к организации	Знает	Основы лечебно-эвакуационного обеспечения пораженного населения в ЧС

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	
медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Умеет	Определять потребность в медицинском имуществе для учреждений и формирований, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения и составлять заявки на его получение
	Владеет	Приемами медицинской сортировки в чрезвычайных ситуациях; Приемами и способами эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях

КОНТРОЛЬ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ КУРСА

№ п/п	Контролируемые модули/разделы / темы дисциплины	Коды и этапы формирования компетенций	Оценочные средства – наименование		
			текущий контроль		промежуточная аттестация
1	Модуль 1 Избранные вопросы гражданской обороны и мобилизационной подготовки	ПК-2 – готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Знает особенности организации оказания медицинской помощи, проведения реанимационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях, при катастрофах в мирное и военное время;	Собеседование ПР-4 Реферат ТС Презентация	УО-1 Собеседование Вопросы к зачету 1-10
			Умеет идентифицировать угрожающие жизни поражения и заболевания, оказывать при неотложных состояниях первую помощь пострадавшим в очагах поражения в	Опрос ПР-1 Тест	Реферат

			<p>чрезвычайных ситуациях; Умеет идентифицировать основные опасности окружающей среды, оценивать риск их реализации; Умеет оценивать медицинскую обстановку при чрезвычайных ситуациях</p>		
			<p>Владеет приемами и способами использования индивидуальных средств защиты; Владеет способами оказания первой, доврачебной и первой врачебной помощи при неотложных состояниях пострадавшим в чрезвычайных ситуациях;</p>	<p>УО-1 Решение ситуационных задач</p>	<p>Реферат</p>
2	<p>Модуль 2 Избранные вопросы медицины катастроф</p>	<p>ПК-7 – готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p>	<p>Знает основы лечебно-эвакуационного обеспечения пораженного населения в ЧС</p>	<p>Собеседование ПР-4 Реферат ТС Презентация</p>	<p>УО-1 Собеседование Вопросы к зачету 11-20</p>
			<p>Умеет определять потребность в медицинском имуществе для учреждений и формирований, предназначенн</p>	<p>Опрос ПР-1 Тест</p>	<p>индивидуальные задания</p>

			ых для медико-санитарного обеспечения населения и составлять заявки на его получение		
			Владеет приемами медицинской сортировки в чрезвычайных ситуациях; Владеет приемами и способами эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях	УО-1 Решение ситуационных задач	реферат
3		ПК-5 – готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Знает структуру и задачи единой государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС	Собеседование ПР-4 Реферат ТС Презентация	УО-1 Собеседование Вопросы к зачету 21-30
	Умеет решать практические задачи по расчету выделения необходимых сил и средств службы медицины катастроф для оказания экстренной медицинской помощи пораженных в чрезвычайных ситуациях		Опрос ПР-1 Тест	индивидуальное задание	
	Владеет методикой определения потребности в медицинском		УО-1 Решение ситуационных задач	реферат	

			имуществе для учреждений и формирований, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения и составлять заявки на его получение		
		ПК-7 – готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Знает основы лечебно-эвакуационного обеспечения пораженного населения в ЧС	Собеседование ПР-4 Реферат ТС Презентация	УО-1 Собеседование Вопросы к зачету 31-42
			Умеет определять потребность в медицинском имуществе для учреждений и формирований, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения и составлять заявки на его получение	Опрос ПР-1 Тест	реферат
			Владеет приемами медицинской сортировки в чрезвычайных ситуациях; Владеет приемами и способами эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях	УО-1 Решение ситуационных задач	тестирование

примерные виды оценочных средств: собеседование по ситуационным задачам, тестирование письменное или компьютерное, типовые расчеты, индивидуальные задания, реферат, эссе и др.

Шкала оценивания уровня сформированности компетенций

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции		критерии	показатели	баллы
ПК-2 – готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	знает (пороговый уровень)	Знает методики организации оказания медицинской помощи населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Знание особенностей организации оказания медицинской помощи населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Сформированное структурированное знание особенностей организации оказания медицинской помощи населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	65-71
	умеет (продвинутой)	Идентифицировать угрожающие жизни поражения и заболевания, оказывать при неотложных состояниях первую помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях;	Умение идентифицировать основные опасности окружающей среды, оценивать риск их реализации;	Готов и умеет оценивать медицинскую обстановку при чрезвычайных ситуациях	71-84
	Владеет (высокий)	Приемами и способами использования индивидуальных средств защиты;	Навыками, приемами и способами использования индивидуальных средств защиты при чрезвычайных ситуациях;	Систематическое применение навыков оказания первой, доврачебной и первой врачебной помощи при неотложных состояниях пострадавшим в чрезвычайных	85-100

				ситуациях	
ПК-5 – готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	знает (пороговый уровень)	Формы и методы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Имеет представление о структуре и задачах единой государственно й системы предупреждения и ликвидации ЧС	Знает главные составляющие структуры и задачах единой государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС	65- 71
	умеет (продвинут ый)	Решать практические задачи по расчету выделения необходимых сил и средств для ликвидации ЧС	Анализировать значение различных факторов в формировании организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Готов и умеет решать практические задачи по расчету выделения необходимых сил и средств службы медицины катастроф для оказания экстренной медицинской помощи пораженных в чрезвычайных ситуациях	71- 84
	владеет (высокий)	Основными методами, приемами и способами использования индивидуальн ых средств защиты;	Навыком сбора и обработки статистической информации о выделения необходимых сил и средств службы медицины катастроф для оказания экстренной медицинской помощи	Методикой определения потребности в медицинском имуществе для учреждений и формирований, предназначенных для медико- санитарного обеспечения населения и составлять заявки на его получение	85- 100
ПК-7 – готовность к организации медицинской помощи при	знает (пороговый уровень)	Основы лечебно- эвакуационног о обеспечения пораженного населения в	Знание методов лечебно- эвакуационног о обеспечения пораженного населения в	Сформированное структурированно е систематическое знание методики применения знаний лечебно-	65- 71

чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации		ЧС	ЧС	эвакуационного обеспечения в чрезвычайных ситуациях	
	умеет (продвинутой)	Определять потребность в медицинском имуществе для учреждений и формирований при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Умение использовать информацию, по организации определения потребности в медицинском имуществе для медицинских организаций и формирований	Умеет правильно определять потребность в медицинском имуществе для учреждений и формирований, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения и составлять заявки на его получение	71-84
	владеет (высокий)	Приемами медицинской сортировки в чрезвычайных ситуациях	Приемами и способами эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях	Уверенно применяет способы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	85-100

Методические рекомендации, определяющие процедуры оценивания результатов освоения дисциплины

Текущая аттестация ординаторов. Проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной. Проводится в форме контрольных мероприятий: защиты контрольной работы, собеседования по оцениванию фактических результатов обучения ординаторов и осуществляется ведущим преподавателем.

Объектами оценивания выступают:

- учебная дисциплина (активность на занятиях, своевременность выполнения различных видов заданий, посещаемость всех видов занятий по аттестуемой дисциплине);
- степень усвоения теоретических знаний (опрос);

- уровень овладения практическими умениями и навыками по всем видам учебной работы (коллоквиум);
- результаты самостоятельной работы.

Промежуточная аттестация ординаторов. Проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной. Предусматривает учет результатов всех этапов освоения курса. При условии успешно пройденных двух этапов текущей аттестации, ординатору выставляется промежуточная аттестация (зачет, экзамен).

Зачетно-экзаменационные материалы. При оценке знаний ординаторов промежуточным контролем учитывается объем знаний, качество их усвоения, понимание логики учебной дисциплины, место каждой темы в курсе. Оцениваются умение свободно, грамотно, логически стройно излагать изученное, способность аргументировано защищать собственную точку зрения.

**Вопросы для оценки исходного уровня знаний по дисциплине
«Организация медицинской помощи при возникновении и ликвидации
чрезвычайных ситуаций»**

1. Предмет и задачи медицины катастроф
2. Основные понятия и определения медицины катастроф.
3. Классификация чрезвычайных ситуаций и катастроф.
4. Единая государственная система предупреждения и ликвидации ЧС.
5. Особенности медицинской сортировки в очагах катастроф и ЧС на различных этапах, правила оформления документации
6. Принципы организации лечения раненых и больных в очагах поражения и на этапах эвакуации. Составление плана мероприятий
7. Виды медицинской помощи. Методики оказания медицинской помощи в экстремальных ситуациях.
8. Этапное лечение раненых и больных в очагах поражения.
9. Структура потерь при катастрофах.

10. Клиническая и биологическая смерть.
11. Первичная реанимация. Сердечно-лёгочная реанимация (первичная) при остановке сердца и прекращении дыхания.
12. Сердечно-легочная реанимация. Методы искусственной вентиляции легких и их обеспечение.
13. Лекарственная терапия как элемент реанимационных мероприятий.
14. Шок. Классификация шока.
15. Система лечебно-диагностических мероприятий при шоке в условиях ЧС. Профилактика шока.
16. Травматические повреждения. Классификация.
17. Раны. Виды ран.
18. Принципы оказания помощи при открытых ранениях
19. Ушибы, растяжения. Определение, механизм, клиника. Принципы оказания помощи при ушибах, растяжениях.
20. Переломы. Определение, механизм, классификация, клиника.
21. Принципы оказания помощи при переломах
22. Вывихи. Определение, механизм, классификация, клиника.
23. Принципы оказания помощи при вывихах
24. Ожоги. Определение, классификация, клиника.
25. Термические поражения. Системные реакции организма на ожоги. Ожоговая болезнь.
26. Принципы оказания помощи при ожогах
27. Переохлаждение и отморожениях в условиях ЧС.
28. Отморожения. Определение, классификация, клиника
29. Принципы оказания медицинской помощи при отморожениях
30. Понятия кровотечения и кровопотери. Виды кровотечений. Реакция организма на кровотечение.
31. Способы остановки кровотечения. Лечение кровопотери.

32. Синдром длительного сдавления. Методы лечения пострадавших с синдромом длительного сдавления.
33. Понятие о радиационной аварии (катастрофе) и поражающих факторах излучения.
34. Медицинская помощь при терминальных состояниях (первичная реанимация)
35. Медицинская помощь при obturационной и странгуляционной асфиксии
36. Медицинская помощь при утоплении
37. Медицинская помощь при тепловом и солнечном ударе.
38. Медицинская помощь при поражении электрическим током и молнией
39. Пероральные и ингаляционные отравления
40. Медицинская помощь при острых пероральных отравлениях
41. Медицинская помощь при травмах глаз
42. Отравления угарным газом.

Критерии выставления оценки ординатору на зачете по дисциплине «Организация медицинской помощи при возникновении и ликвидации чрезвычайных ситуаций»

Оценка зачета	Требования к сформированным компетенциям
«зачтено»	Оценка «зачтено» выставляется ординатору, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения
«не зачтено»	Оценка «не зачтено» выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями отвечает на поставленные вопросы. Как правило, оценка «не зачтено» ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Контрольные тесты предназначены для ординаторов, изучающих курс «**Организация медицинской помощи при возникновении и ликвидации чрезвычайных ситуаций**». Тесты необходимы как для контроля знаний в процессе текущей промежуточной аттестации, так и для оценки знаний, результатом которой может быть выставление зачета.

При работе с тестами ординатору предлагается выбрать один вариант ответа из трех – четырех предложенных. В то же время тесты по своей сложности неодинаковы. Среди предложенных имеются тесты, которые содержат несколько вариантов правильных ответов. Ординатору необходимо указать все правильные ответы.

Тесты рассчитаны как на индивидуальное, так и на коллективное их решение. Они могут быть использованы в процессе и аудиторных занятий, и самостоятельной работы. Отбор тестов, необходимых для контроля знаний в процессе промежуточной аттестации производится каждым преподавателем индивидуально.

Результаты выполнения тестовых заданий оцениваются преподавателем по пятибалльной шкале для выставления аттестации или по системе «зачет» – «не зачет». Оценка «отлично» выставляется при правильном ответе на более чем 90% предложенных преподавателем тестов. Оценка «хорошо» – при правильном ответе на более чем 70% тестов. Оценка «удовлетворительно» – при правильном ответе на 50% предложенных ординатору тестов.

Индивидуальное задание

Формируется индивидуальная задача совместно с ординатором по теме занятия

Критерии оценки

Зачтено – ординатор выполнил индивидуальное задание

Не зачтено – ординатор не смог выполнить индивидуальное задание

Тесты к дисциплине «Организация медицинской помощи при возникновении и ликвидации чрезвычайных ситуаций»

Инструкция: Из предлагаемых вариантов ответов выберите один и несколько правильных, отметьте его любым знаком. или впишите пропущенное слово

Модуль «Безопасность жизнедеятельности».

1. Локальная ЧС ликвидируется силами и средствами

- a. предприятий, организаций
- b. органов местного самоуправления
- c. органов исполнительной власти субъекта РФ
- d. МЧС
- e. Правительства РФ

1. К медико-санитарным последствиям ЧС относятся

- a. воздействие одного или нескольких поражающих факторов на человека
- b. утрата средств защиты
- c. санитарные потери среди населения
- d. осложненная санитарно-эпидемиологическая обстановка
- e. потери медицинских сил и средств

2. Санитарные потери классифицируются

- a. по структуре
- b. по тяжести
- c. по транспортабельности
- d. по нуждаемости в различных видах мед помощи
- e. по числу погибших

3. Укажите принципы построения и функционирования РСЧС

- a. защите от ЧС подлежит все население РФ

- b. заблаговременное и дифференцированное планирование мероприятий о защите населения и территорий и их непрерывное осуществление
- c. комплексность подхода к проведению мероприятий по защите населения от ЧС
- d. этапное лечение пораженных в ЧС
- e. плановость

4. Укажите режимы деятельности РСЧС

- a. боевой готовности
- b. повседневной деятельности
- c. повышенной готовности
- d. чрезвычайной ситуации
- e. мирного времени

5. Степени готовности ГО

- a. повышенной готовности
- b. повседневная
- c. первоочередных мероприятий первой группы
- d. мобилизационная
- e. общая готовность

6. Среди формирований ГО, по подчиненности выделяют

- a. объектовые формирования
- b. территориальные формирования
- c. формирования общего назначения
- d. формирования служб
- e. формирования МЧС

7. Принципы организации ГО в РФ

- a. правовая обусловленность
- b. комплексность проводимых мероприятий
- c. территориально-производственный
- d. дифференцированность

е. всеобщая обязанность

8. Периоды функционирования системы мобилизационных мероприятий включают в себя:

- а. два периода: Мирного времени; Военного времени
- б. три периода: Мирного времени; Переход с мирного на военное время; военного времени
- в. четыре периода: Моб подготовка; Мобилизация; Выполнение планов расчетного года; Демобилизация

9. Укажите основные способы защиты населения

- а. оповещение о ЧС
- б. рассредоточение и эвакуация
- в. наблюдение и обнаружение поражающих факторов
- г. укрытие в защитных сооружениях
- д. применение индивидуальных средств защиты

10. Укажите задачи медицинских пунктов эвакуационных органов

- а. выявление заболевших и оказание им медицинской помощи
- б. выявление инфекционных больных и их временная изоляция
- в. выявление медицинских работников и привлечение их к мед обеспечению эвакуируемого населения
- г. сбор и подготовка стационарных больных для эвакуации в загородную зону
- д. обеспечение эвакуируемого населения медицинскими средствами индивидуальной защиты (МСИЗ)

11. Радиационную разведку ведут

- а. посты радиационного наблюдения
- б. органы управления РСЧС
- в. аварийно-спасательные службы
- г. штатные инженерные и пожарные формирования
- д. разведывательные радиационные группы

12. Укажите способы дозиметрического контроля

- a. радиационный
- b. индивидуальный
- c. групповой
- d. фотографический
- e. рентгенологический

13. Укажите табельные медицинские средства индивидуальной защиты

- a. аптечка индивидуальная (АИ-4)
- b. индивидуальный противохимический пакет
- c. перевязочный пакет индивидуальный
- d. накидка медицинская
- e. аквасепт

14. В какие сроки проводится частичная санитарная обработка населения после заражения ОВ?

- a. немедленно
- b. после определения вида ОВ
- c. в течение 5-10 минут
- d. в течение 1 часа
- e. после выхода из очага ОВ

15. Укажите виды дегазации

- a. дробная
- b. искусственная
- c. химическая
- d. естественная
- e. ионообменная

16. К биолого-социальным катастрофам относятся

- a. терроризм
- b. наркомания
- c. общественные беспорядки
- d. эпидемии
- e. транспортные катастрофы

17. При катастрофе происходит

- a. возникновение массовых человеческих жертв
- b. нанесение ущерба здоровью группы людей
- c. изменение в формах и методах повседневной работы органов и учреждений здравоохранения
- d. создание сил и средств РСЧС
- e. создание резервов материальных средств

18. Укажите фазы развития ЧС

- a. фаза зарождения
- b. фаза инициирования
- c. фаза кульминации
- d. фаза затухания
- e. фаза ликвидации

19. В состав сил МЧС входят

- a. формирования и учреждения Всероссийской службы медицины катастроф
- b. государственный центральный аэромобильный спасательный отряд
- c. поисково-спасательная служба
- d. спасательные воинские формирования
- e. формирования и учреждения государственного санэпиднадзора

20. Поисково-спасательная служба МЧС предназначена для:

- a. проведения поисково-спасательных работ в ЧС
- b. доставки грузов, необходимых для ликвидации ЧС
- c. оказания мед помощи пораженным и эвакуации их в лечебные учреждения
- d. проведения профилактических мероприятий, направленных на снижение опасности для жизни и здоровья граждан
- e. проведения в зонах ЧС аварийно-спасательных работ

21. Организационная структура ГО включает

- a. руководство
- b. органы повседневного управления
- c. эвакуационные органы
- d. органы исполнительной власти
- e. министерство по чрезвычайным ситуациям

22. Периоды деятельности ГО

- a. период возникновения ГО
- b. период мирного времени
- c. период угрозы нападения противника
- d. период ликвидации последствий нападения противника
- e. период прекращения проведения аварийно-спасательных и других неотложных работ

23. Угрозы национальной безопасности РФ состоят из:

- a. внешних угроз
- b. внутренних угроз
- c. глобальные угрозы

24. Укажите сигналы оповещения ГО

- a. Угроза радиоактивного заражения
- b. Воздушная тревога
- c. Внимание всем
- d. Внимание! Газы
- e. Авария на химически опасном объекте

25. Эвакуация населения – это комплекс мероприятий по организованному:

- a. Выводу населения пешим порядком
- b. вывозу населения автомобильным транспортом
- c. вывозу населения железнодорожным транспортом
- d. оповещению населения о чрезвычайной ситуации
- e. укрытию людей в защитных сооружениях

26. Радиационные аварии по масштабам подразделяются на:

- a. локальные
- b. объектовые
- c. местные
- d. региональные
- e. общие

27.Что относится к средствам индивидуальной защиты?

- a. средства защиты органов дыхания
- b. средства защиты кожи
- c. медицинские средства индивидуальной защиты
- d. убежища
- e. укрытия

28.К специальным средствам защиты органов дыхания раненых и обожженных с ранениями в области лица и головы относится:

- a. шлем для раненых в голову ШР
- b. комплект дополнительного патрона КДП
- c. общевойсковой защитный комплект ОЗК
- d. комплект защитный сетчатый КЗС
- e. общевойсковой фильтрующий противогаз (ОПФ)

29.За основу классификации и характеристики ЧС берется:

- a. количество пострадавших
- b. число людей, обратившихся за медицинской помощью
- c. размер материального ущерба
- d. границы зон ЧС
- e. воздействие на людей нескольких поражающих факторов

30.При аварии возникает

- a. повреждение машин и оборудования
- b. ущерб здоровью людей
- c. ущерб окружающей природной среде
- d. угроза для жизни людей
- e. гибель людей

31. Среди общих потерь населения во время ЧС выделяют

- a. безвозвратные
- b. санитарные
- c. транспортабельные
- d. стационарные
- e. амбулаторные

31. Основным способом эвакуации населения, наиболее полно отвечающим требованию оперативности, является:

- a. комбинированный способ
- b. вывоз населения автомобильным транспортом
- c. вывоз населения железнодорожным транспортом
- d. вывоз населения воздушным транспортом
- e. вывод населения пешим порядком

32. Результаты прогнозирования используются для:

- a. планирования мероприятий по ГО
- b. выработки рекомендаций по повышению устойчивости функционирования объектов в ЧС
- c. ведения радиационной и химической разведок
- d. разработки новых приборов радиационной и химической разведки
- e. планирования мероприятий по защите населения и территорий от ЧС

33. Химическая разведка – это комплекс мероприятий, направленный на:

- a. своевременное выявление факта заражения местности ОВ
- b. определения вида ОВ и его концентрации в различных средах и объектах внешней среды
- c. предупреждение населения о необходимости применения средств защиты
- d. выявление средств защиты для населения и рабочих
- e. приведение в готовность средств индивидуальной защиты

34. Укажите средства защиты органов дыхания

- a. фильтрующие противогазы
- b. респираторы
- c. изолирующие противогазы
- d. простейшие средства (противопылевые тканевые маски ПТМ-1)
- e. самоспасатели

35. Укажите предназначение пакета ИПП–11

- a. частичная санитарная обработка
- b. полная санитарная обработка
- c. частичная специальная обработка
- d. полная специальная обработка
- e. профилактика поражения ОВ

36. Какие мероприятия включает в себя полная специальная обработка?

- a. дезактивация
- b. дегазация
- c. полная санитарная обработка
- d. дезинфекция
- e. дератизация

37. Укажите методы дезинфекции

- a. химический
- b. физический
- c. биологический
- d. механический
- e. биохимический

38. Кто работает на площадке санитарной обработки (ПСО)?

- a. медсестра
- b. врач
- c. лаборант
- d. санинструктор-дозиметрист
- e. санинструктор-дезинфектор

39.К техногенным катастрофам относятся

- a. транспортные катастрофы
- b. производственные катастрофы
- c. войны
- d. терроризм
- e. землетрясения

Ситуационные задачи по дисциплине «Медицина катастроф»

Задача 1

Пострадавший К. доставлен с места ДТП (сбит грузовиком). Общее состояние средней тяжести. Частота дыхания до 28 в мин. Умеренный цианоз. Болезненность при дыхании. ЧСС 80 в мин. АД 100/80 мм рт.ст. На правой половине грудной клетки – обширная гематома. Других видимых повреждений нет.

Установить предварительный диагноз. Провести медицинскую сортировку. Определить объем первой врачебной помощи и эвакуационное предназначение.

Задача 2

Пострадавший С. доставлен после ДТП (был сбит легковым автомобилем). Общее состояние средней тяжести. Нарушений гемодинамики нет. При внешнем осмотре – гематома на передней брюшной стенке.

Установить предварительный диагноз. Провести медицинскую сортировку. Определить объем первой врачебной помощи и эвакуационное предназначение.

Задача 3

Пострадавший Н. во время пожара выпрыгнул из окна 4-го этажа. Терял сознание, была рвота. Жалуется на боль в области таза (нагрузка на таз болезненная, определяется костная крепитация). Мочеиспускание не

нарушено. Живот в нижних отделах напряжен, перистальтика не нарушена. Лицо отечно, пузыри. ЧСС 110 в мин., АД 90/70 мм рт.ст.

Установить предварительный диагноз. Провести медицинскую сортировку. Определить объем первой врачебной помощи и эвакуационное предназначение.

Задача 4

Во время взрыва на предприятии пострадавший В. получил удар каким-то предметом по передней поверхности грудной клетки. Состояние тяжелое (пульс частый, слабый, АД 80/60 мм рт. ст.). Дыхание затруднено, вынужденное полусидячее положение. При дыхании передняя поверхность грудной клетки на уровне 2-8 ребер с обеих сторон флотирует вместе с грудиной. Выражена подкожная эмфизема и цианоз кожи груди.

Установить предварительный диагноз. Провести медицинскую сортировку. Определить объем врачебной помощи и эвакуационное предназначение.

Задача 5

Пострадавший К. доставлен из очага пожара. При осмотре – ожоги нижних конечностей, ягодиц и повреждение таза. Состояние тяжелое (пульс 110 в мин., АД 80/40 мм рт.ст.). Неоднократная рвота. По краям повязок, полностью закрывающих ноги, виден струп. Нагрузка на таз болезненна. Из уретры выделяется кровь. При капиллярной пункции мочевого пузыря получено 20 мл бурой, с запахом гари, мочи.

Установить предварительный диагноз. Провести медицинскую сортировку. Определить объем первой врачебной помощи и эвакуационное предназначение.

Задача 6

Пострадавший К. во время взрыва баллона с бытовым газом упал на правую нижнюю конечность. При осмотре – резкая боль и деформация средней трети правого бедра (определяется патологическая подвижность и костная крепитация). Бледность кожных покровов (пульс – 100 в мин.,

слабого наполнения, АД 95/60 мм рт.ст.). Стопа теплая, пульс на сосудах стопы определяется.

Установить предварительный диагноз. Провести медицинскую сортировку. Определить объем первой врачебной помощи и эвакуационное предназначение.

Задача 7

Пострадавший М. при теракте ранен осколком взрывного устройства в живот. Состояние тяжелое (пульс нитевидный, АД 60/40 мм рт.ст.). Бледен, язык сухой. Живот напряжен, выражены симптомы напряжения брюшины. Повязка сухая. В надчревной области рана размером 6x8 см. Через рану выпали петли тонкой кишки, покрытые фибринозным налетом.

Установить предварительный диагноз. Провести медицинскую сортировку. Определить объем медицинской помощи и эвакуационное предназначение.

Задача 8

Пострадавший В. доставлен на ПМП из зоны локального вооруженного конфликта. Был ранен осколком снаряда в левую голень. При осмотре – в верхней трети голени рана с разорванными тканями и торчащими костными отломками. На нижней трети бедра наложен жгут, кровотечение отсутствует. Пульс нитевидный, АД 60/40 мм рт.ст. Бледность кожных покровов, сухость во рту.

Установить предварительный диагноз. Провести медицинскую сортировку. Определить объем первой врачебной помощи и эвакуационное предназначение.

Задача 9

Пострадавший П. ранен осколком снаряда в среднюю треть левого плеча. На плече жгут. Состояние тяжелое. ЧСС 96 в мин., АД 100/60 мм рт.ст. Конечность иммобилизована лестничной шиной. На передней поверхности средней трети плеча рана 3x5 см. В ране сгусток крови. Признаков повреждения кости нет. После снятия жгута – артериальное

кровотечение. Кисть холодная, бледная, чувствительность в зоне локтевого нерва нарушена.

Установить предварительный диагноз. Провести медицинскую сортировку. Определить объем первой врачебной помощи и эвакуационное предназначение.

Задача 10

Пострадавший Т. во время урагана был придавлен упавшим деревом. Без сознания. Из ушей и носа сочится кровь. Частота дыхания 22 в мин. Прослушивается ослабленное дыхание левого легкого. Перкуторно – небольшой тимпанит. Патологическая подвижность и крепитация ребер по средней подмышечной линии слева.

Установить предварительный диагноз. Провести медицинскую сортировку. Определить объем первой врачебной помощи и эвакуационное предназначение.

Задача 11

Пострадавший М. во время теракта получил осколочное ранение черепа. При осмотре - пациент без сознания, реакция на болевое раздражение отсутствует, зрачки расширены, на свет не реагируют. Дыхание нарушено по центральному типу (Чейн-Стокса), сухожильные, глоточные рефлексы отсутствуют, общая мышечная атония.

Установить предварительный диагноз. Провести медицинскую сортировку. Определить объем первой врачебной помощи и эвакуационное предназначение.

Задача 12

Пострадавший Н. доставлен на ПМП из-под завала в шахте. На правом бедре жгут. Общее состояние тяжелое. Кожные покровы, видимые слизистые бледные. АД менее 80 мм рт.ст. Отек конечности, на коже правого бедра пятна бронзового цвета, распирающие боли в конечности, специфический запах из раны. Олигурия.

Установить предварительный диагноз. Провести медицинскую сортировку. Определить объем первой врачебной помощи и эвакуационное направление.