



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования

«Дальневосточный федеральный университет»  
(ДФУ)

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 (РПУД)**

**«Гигиена и эпидемиология 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 0 час.

практические занятия 48 час.

лабораторные работы не предусмотрены

всего часов аудиторной нагрузки 48 час.

самостоятельная работа 24 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 «Гигиена и эпидемиология 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 базовой 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:** программа обучения должна формировать у обучающихся специалистов систему теоретических знаний, практических умений и навыков по важнейшим разделам и направлениям дисциплины, а также готовность и способность специалиста к работе в чрезвычайных ситуациях.

### **Задачи:**

1. Понимание рисков, обусловленных воздействием поражающих факторов различных видов чрезвычайных ситуаций.
2. Формирование готовности к участию в проведении мероприятий эпидемиологической защиты населения и медицинского персонала в чрезвычайных ситуациях.
3. Способностей для аргументированного обоснования эпидемиологических принимаемых решений с точки зрения безопасности.
4. Мотивации и способности самостоятельного принятия решений специалиста по организации медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайной ситуации.

**В результате изучения данной дисциплины у студентов формируются следующие универсальные и профессиональные компетенции:**

<b>Код и формулировка компетенции</b>	<b>Этапы формирования компетенции</b>	
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	<p>Классификацию, определение и источники чрезвычайных ситуаций; медико-тактическую характеристику очагов поражения катастроф различных видов</p> <p>Современные способы и средства защиты населения от поражающих факторов катастроф;</p> <p>Источники химической опасности и краткую характеристику отравляющих и высокотоксичных веществ (ОВТВ)</p> <p>Основы оценки химической и радиационной обстановки</p> <p>Организацию защиты населения в очагах чрезвычайных ситуаций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях</p> <p>Современные средства индивидуальной защиты: медицинские средства индивидуальной защиты от токсичных химических веществ, биологических средств, радиоактивных веществ</p> <p>Организацию защиты населения в очагах чрезвычайных ситуаций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях</p> <p>Основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в очагах чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера</p>
	Умеет	<p>Применять современные способы и средства защиты населения, больных, медицинского персонала и медицинского имущества от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций</p> <p>Использовать средства, методы контроля и мониторинга опасных и негативных факторов природного и антропогенного происхождения</p> <p>Проводить выбор методов защиты от поражающих факторов природных и антропогенных катастроф, оценивать химическую, радиационную и бактериологическую обстановку</p> <p>Использовать возможности современных средств индивидуальной защиты: медицинские средства индивидуальной защиты от токсичных химических веществ, биологических средств, радиоактивных веществ</p> <p>Применять методы оценки и проведения радиационной и химической разведки,</p>

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	
		<p>радиометрического и дозиметрического контроля Использовать методику проведения основных санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в составе формирований и учреждений всероссийской службы медицины катастроф</p>
	Владеет	<p>Методами оценки медико-тактической обстановки в очагах чрезвычайных ситуаций и очагах массового поражения Методикой проведения основных мероприятий по защите населения от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций Навыками организации и проведения основных мероприятий по санитарной и специальной обработке Способностями оценить эффективность выполнения мероприятий по защите населения от воздействия поражающих факторов чрезвычайных ситуаций Алгоритмом взаимодействия при проведении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в очагах массового поражения мирного и военного времени в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС</p>
ПК – 7 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Знает	<p>Нормативно-правовые основы создания и функционирования Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК), службы медицины катастроф Приморского края, Федеральной медицинской службы гражданской обороны, медицинской службы гражданской обороны Тюменской области Организацию, порядок и структуру взаимодействия формирований и учреждений службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны с другими службами РСЧС и ГО при ликвидации медико-санитарных последствий в мирное и военное время Принципы организации и медико-санитарное обеспечение эвакуации населения Организация медицинской помощи при эвакуации населения Санитарно-гигиенические и противоэпидемиологические мероприятия при эвакуации населения</p>

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	
	Умеет	<p>Ориентироваться в правовой базе Российской Федерации, регламентирующей вопросы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций</p> <p>Осуществлять поиск, анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач</p>
	Владеет	<p>Навыками анализа понятийно-терминологических знаний в области медицины катастроф</p> <p>Навыками использования нормативных документов в сфере профессиональной деятельности; способностями аргументированно принимать обоснованные решения с точки зрения безопасности и самостоятельно организовать их выполнение</p> <p>Методами оценки медико-тактической обстановки в очагах чрезвычайных ситуаций и очагах массового поражения</p> <p>Способностями оценить эффективность выполнения мероприятий по защите населения от воздействия поражающих факторов чрезвычайных ситуаций</p> <p>Алгоритмом проведения медицинской сортировки, способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях</p> <p>алгоритмом взаимодействия при проведении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в очагах массового поражения в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС.</p> <p>Методами ведения отчетной документации службы</p>
		<p>медицины катастроф</p> <p>Основами управления силами и средствами Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС) при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций</p> <p>способностями оценивать эффективность взаимодействия при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайной ситуации в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС</p>

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	
УК-2 готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Знает	Организацию, порядок и структуру взаимодействия формирований и учреждений службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны с другими службами при ликвидации медико-санитарных последствий в мирное и военное время
	Умеет	Принимать управленческие решения по организации этапности оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях
	Владеет	Навыками организации и проведения основных мероприятий по санитарной и специальной обработке медицинского персонала, больных, территории, продуктов питания, воды и медицинского имущества в лечебно-профилактических учреждениях при возникновении чрезвычайных ситуаций

## **I. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА НЕ ПРЕДУСМОТРЕН**

## **II. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА (48 час.)**

### **Тема 1 Эпидемиологический процесс и подход к изучению болезней человека (4 часа)**

Эпидемиология в структуре медицинских наук. Эпидемиологический подход к изучению болезней человека. Специфика эпидемиологической деятельности. Показатели общественного здоровья. Причинная обусловленность болезней. Сходство и различие эпидемиологии инфекционных и неинфекционных болезней

### **Тема 2. Виды эпидемиологического исследования. Эпидемический процесс (4 часа)**

Звенья эпидемического процесса. I закон эпидемиологии. Источники возбудителя. II закон эпидемиологии. III закон эпидемиологии. IV закон эпидемиологии. V закон эпидемиологии.

### **Тема 3. Неинфекционная эпидемиология. Эпидемиология инфекционных и паразитарных заболеваний (4 часа)**

Неинфекционная эпидемиология. Эпидемиология инфекционных и паразитарных заболеваний. Общие представления об эпидемиологии неинфекционных болезней. Эпидемиологическая интерпретация патологических процессов. Заболеваемость населения неинфекционными болезнями как предмет изучения эпидемиологии. Эпидемиология неинфекционных болезней и профилактика заболеваемости. Фармакоэпидемиология. Военная эпидемиология.

### **Тема 4. Противоэпидемические мероприятия и средства (4 часа)**

Задачи, цели и определение санитарно-противоэпидемического обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях. Организация санитарно-гигиенических мероприятий в чрезвычайных ситуациях. Организация

противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях. Задачи и организация сети наблюдения и лабораторного контроля.

#### **Тема 5. Защита населения в очагах особо опасных инфекций (4 часа)**

Характеристика эпидемических очагов. Оценки санитарно-эпидемического состояния зоны ЧС. Расчеты потерь населения инфекционного профиля в районах ЧС. Лечебно-эвакуационное обеспечение инфекционных больных. Противочумный костюм: назначение, правила пользования. Проведение экстренной профилактики.

Медико-тактическая характеристика опасных инфекционных заболеваний:

- клиника, диагностика, лечение и профилактика чумы клиника, диагностика, лечение и профилактика холеры;
- клиника, диагностика, лечение и профилактика желтой лихорадки;
- клиника, диагностика, лечение и профилактика сибирской язвы;
- клиника, диагностика, лечение и профилактика лихорадки Ласса;
- клиника, диагностика, лечение и профилактика лихорадки Эбола и Марбург; клиника, диагностика, лечение и профилактика мелиоидоза.

#### **Тема 6. Защита населения в очагах радиационной обстановки (4 часа)**

Лучевая болезнь. Защита населения в очагах радиационной обстановки  
Типовые режимы радиационной защиты. Режим радиационной защиты  
Режим радиационной защиты № 1. Режим радиационной защиты № 2. Режим радиационной защиты № 3.

#### **Тема 7. Защита населения в очагах стихийных бедствий (4 часа)**

Медико – санитарная характеристика эпидемических очагов в ЧС.

Цель, задачи и основные принципы противоэпидемического обслуживания населения в районах стихийных бедствий и техногенных катастроф. Содержание и организация противоэпидемических мероприятий среди пострадавшего населения в чрезвычайных ситуациях.

Организационная структура и задачи учреждений осуществляющих государственный санитарно – эпидемиологический надзор (федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей) как функциональной подсистемы РСЧС. Организация работы фгуз – центров гигиены и эпидемиологии в ЧС.

#### **Тема 8. Организация работы подвижного инфекционного госпиталя (4 часа)**

Отдел управления ПИГ, структура, задачи, функции, взаимодействие.

Медицинская часть ПИГ, структура, задачи, функции, взаимодействие.

Отделение материально-технического обеспечения ПИГ, структура, задачи, функции, взаимодействие.

#### **Тема 9. Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях. Организация санитарно-противоэпидемических мероприятий при различных чрезвычайных ситуациях (4 часа)**

Задачи, цели и определение санитарно-противоэпидемического обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях. Организация санитарно-гигиенических мероприятий в чрезвычайных ситуациях. Организация противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях.

#### **Тема 10. Режимно-карантинные мероприятия при чрезвычайных ситуациях (4 часа)**

Санитарно-эпидемическое состояние района. Благополучное состояние: Неустойчивое состояние: Неблагополучное состояние: Чрезвычайное состояние: Выявление, изоляция и госпитализация заболевших.

#### **Тема 11. Изоляционно-ограничительные мероприятия при чрезвычайных ситуациях (4 часа)**

Режимно-ограничительные мероприятия. Карантин. Обсервация. Экстренная профилактика. Обеззараживание очагов. Дезинфекция. Дезинсекция. Дератизация. Выявление бактерионосителей. Санитарно-

разъяснительная работа. Гигиенические и противоэпидемические бригады постоянной готовности и группы эпидемиологической разведки.

## **Тема 12. Планирование медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях. Организация медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях (4 часа)**

Планирование медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях. Организация медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях. Регистрация и оповещение. Эпидемиологическое обследование и санитарно-эпидемиологическая разведка. Эпидемиологическое обследование очага Санитарно-эпидемиологическая разведка.

### **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 дисциплине.

В ходе усвоения курса «Гигиена и эпидемиология 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 творческой работы над документами и первоисточниками.

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 практического занятия и списком рекомендуемой литературы.

Начиная подготовку к практическому занятию, необходимо, прежде всего, обратиться к 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 и 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 семинара для получения зачетной оценки по данной теме.

Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» представлено в Приложении 1 и включает в себя:

- характеристика заданий для самостоятельной работы студентов 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. Гигиена и эпидемиология ЧС	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 классификацию, определение и источники чрезвычайных ситуаций; медико-тактическую характеристику очагов поражения катастроф различных видов Знает современные способы и средства защиты населения от поражающих факторов катастроф; Знает источники химической опасности и краткую характеристику отравляющих и высокотоксичных веществ (ОВТВ) Знает основы оценки химической и радиационной обстановки Знает организацию защиты населения в очагах чрезвычайных ситуаций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях Знает современные средства индивидуальной	Собеседование ПР-4 Реферат ТС Презентация	УО-1 Собеседование Вопросы к зачету 1-10

			<p>защиты: медицинские средства индивидуальной защиты от токсичных химических веществ, биологических средств, радиоактивных веществ  Знает организацию защиты населения в очагах чрезвычайных ситуаций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях  Знает основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в очагах чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера</p>		
			<p>Умеет применять современные способы и средства защиты населения, больных, медицинского персонала и медицинского имущества от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций  Умеет использовать средства, методы контроля и мониторинга опасных и негативных факторов природного и антропогенного происхождения  Умеет проводить выбор методов защиты от поражающих факторов природных и антропогенных катастроф, оценивать химическую, радиационную и бактериологическую обстановку  Умеет использовать возможности современных средств индивидуальной защиты: медицинские средства индивидуальной защиты от токсичных химических веществ, биологических средств, радиоактивных веществ</p>	<p>Опрос  ПР-1  Тест</p>	<p>индивидуальное задание</p>

			<p>Умеет применять методы оценки и проведения радиационной и химической разведки, радиометрического и дозиметрического контроля</p> <p>Умеет использовать методику проведения основных санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в составе формирований и учреждений всероссийской службы медицины катастроф</p>		
			<p>Владеет методами оценки медико-тактической обстановки в очагах чрезвычайных ситуаций и очагах массового поражения</p> <p>Владеет методикой проведения основных мероприятий по защите населения от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций</p> <p>Владеет навыками организации и проведения основных мероприятий по санитарной и специальной обработке</p> <p>Способен оценить эффективность выполнения мероприятий по защите населения от воздействия поражающих факторов чрезвычайных ситуаций</p> <p>Владеет алгоритмом взаимодействия при проведении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в очагах массового поражения мирного и военного времени в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС</p>	УО-1 Решение ситуационных задач	индивидуальное задание
2	Модуль 1. Гигиена и эпидемиология ЧС	ПК – 7 готовность к организации медицинской помощи при	Знает нормативно-правовые основы создания и функционирования	Собеседование ПР-4 Реферат	УО-1 Собеседование Вопросы к

		<p>чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p>	<p>Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК), службы медицины катастроф Приморского края, Федеральной медицинской службы гражданской обороны, медицинской службы гражданской обороны Тюменской области  Знает организацию, порядок и структуру взаимодействия формирований и учреждений службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны с другими службами РСЧС и ГО при ликвидации медико-санитарных последствий в мирное и военное время  Знает принципы организации и медико-санитарное обеспечение эвакуации населения  Знает организация медицинской помощи при эвакуации населения  Знает санитарно-гигиенические и противоэпидемиологические мероприятия при эвакуации населения</p>	<p>ТС Презентация</p>	<p>зачету 11-20</p>
			<p>Умеет ориентироваться в правовой базе Российской Федерации, регламентирующей вопросы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций  Умеет осуществлять поиск, анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач</p>	<p>Опрос ПР-1 Тест</p>	<p>индивидуальное задание</p>
			<p>Владеет навыками анализа понятийно-терминологических знаний в области медицины катастроф  Владеет навыками использования</p>	<p>УО-1 Решение ситуационных задач</p>	<p>индивидуальное задание</p>

			<p>нормативных документов в сфере профессиональной деятельности; способностями аргументированно принимать обоснованные решения с точки зрения безопасности и самостоятельно организовать их выполнение</p> <p>Владеет методами оценки медико-тактической обстановки в очагах чрезвычайных ситуаций и очагах массового поражения</p> <p>Способен оценить эффективность выполнения мероприятий по защите населения от воздействия поражающих факторов чрезвычайных ситуаций</p> <p>Владеет алгоритмом проведения медицинской сортировки, способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях</p> <p>Владеет алгоритмом взаимодействия при проведении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в очагах массового поражения в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС</p> <p>Владеет методами ведения отчетной документации службы медицины катастроф</p> <p>Владеет навыками управления силами и средствами Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС) при ликвидации</p>		
--	--	--	--	--	--

			медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций способностями оценивать эффективность взаимодействия при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайной ситуации в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС		
3	Модуль 1. Гигиена и эпидемиология ЧС	УК-2 готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Знает организацию, порядок и структуру взаимодействия формирований и учреждений службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны с другими службами при ликвидации медико-санитарных последствий в мирное и военное время	Собеседование ПР-4 Реферат ТС Презентация	УО-1 Собеседование Вопросы к зачету 21-39
			Умеет принимать управленческие решения по организации этапности оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях	Опрос ПР-1 Тест	индивидуальное задание
			Владеет навыками организации и проведения основных мероприятий по санитарной и специальной обработке медицинского персонала, больных, территории, продуктов питания, воды и медицинского имущества в лечебно-профилактических учреждениях при возникновении чрезвычайных ситуаций	УО-1 Решение ситуационных задач	индивидуальное задание

*примерные виды оценочных средств: собеседование по ситуационным задачам, тестирование письменное или компьютерное, ситуационные задачи, реферат 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.

## **V. СПИСОК УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **Основная литература**

1. Безопасность жизнедеятельности. Защита территорий и объектов эконом. в чрезвычайных ситуац.: Учеб. пос. / М.Г. Оноприенко - М.: Форум: НИЦ ИНФРА-М, 2014. - 400 с. <http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=435522>

2. Лисицин Ю.П., Улумбекова Г.Э. Общественное здоровье и здравоохранение. - ГЭОТАР-Медиа. – 2013. – 544 с. Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426548.html>

3. Покровский, В.И. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины / В.И. Покровский, Н.И. Брико. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 496 с. <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:730368&theme=FEFU>

4. Свидерский О.А. Некоторые вопросы военно-экстремальной медицины [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Свидерский О.А., Никонова В.С.— Электрон. текстовые данные.— Самара: РЕАВИЗ, 2009.— 156 с. <http://www.iprbookshop.ru/10175.html>

5. Сергеев В.С. Чрезвычайные ситуации и защита населения [Электронный ресурс]: терминологический словарь/ Сергеев В.С.— Электрон. текстовые данные.— Саратов: Вузовское образование, 2014.— 348 с. <http://www.iprbookshop.ru/26241.html>

6. 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.

### **Дополнительная литература**

1. Алексеев В.С. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Алексеев В.С., Жидкова О.И., Ткаченко И.В.— Электрон. текстовые данные.— Саратов: Научная книга, 2012.— 159 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/6263> .— ЭБС «IPRbooks», по паролю
2. 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
3. Соколов А.Т. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]/ Соколов А.Т.— Электрон. текстовые данные.— М.: Интернет-Университет Информационных Технологий (ИНТУИТ), 2011.— 181 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/16689> .— ЭБС «IPRbooks», по паролю
4. Ефремов, С.В. Безопасность в чрезвычайных ситуациях: учебное пособие / С.В. Ефремов, В.В. Цаплин – СПб.: ГАСУ, 2011. – 296 с. <http://window.edu.ru/library/pdf2txt/712/76712/57905/page11>
5. Чумаков, Н. Безопасность жизнедеятельности. Медицина катастроф / Н. Чумаков. – М.: Академия, 2012.–256 с. Свидерский, О.А. Некоторые вопросы военно-экстремальной медицины: учебное пособие / О.А. Свидерский, В.С. Никонова – Электрон. текстовые данные. – Самара: РЕАВИЗ, 2009. – 156 с. <http://www.iprbookshop.ru/10175.html>

#### **Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»»**

1. <http://www.xn--b1afkidmfaflnm6k.xn--p1ai/> - Первостольник.рф - Фармацевтический сайт
2. <http://vladmedicina.ru> Медицинский портал Приморского края
3. <http://www.rosminzdrav.ru> Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации

4. <http://www.mchs.gov.ru> Сайт Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий.

5. <http://www.mchspk.ru> Сайт МЧС России по Приморскому краю

#### **Перечень информационных технологий и программного обеспечения**

1. Использование программного обеспечения MS Office Power Point
2. Использование программного обеспечения MS Office 2010
3. Использование видеоматериалов сайта <http://www.youtube.com>
4. Справочно-правовая система Консультант плюс.

## **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 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. Требуется самостоятельно расширять познания как теоретического, так и практического характера.

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 семинару 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 м<sup>2</sup></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 м<sup>2</sup></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.</p> <p>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 клинических базах.*

### **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  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования

**«Дальневосточный федеральный университет»**

(ДФУ)

---

**ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ**

**УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ  
РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

**по дисциплине «Гигиена и эпидемиология 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**

<b>№ п/п</b>	<b>Дата/сроки выполнения</b>	<b>Вид самостоятельной работы</b>	<b>Примерные нормы времени на выполнение (час)</b>	<b>Форма контроля</b>
1	2-6 неделя	Реферат Индивидуальное задание	6 часов	УО-3-Доклад, сообщение
2	7-16 неделя	Презентация по теме реферата Представление результатов индивидуального задания	8 часов	УО-3-Доклад, сообщение
3	17-18 неделя	Подготовка к зачету	10 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 студент 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 24 часа самостоятельной работы, в рамках этих часов выполняется реферат на одну из предложенных тем.

#### **Доклады**

1. Гигиена передвижения при ЧС
2. Гигиена размещения войск

3. Гигиена и эпидемиология водоснабжения при ЧС
4. Гигиена питания при ЧС
5. Гигиена военного труда
6. Гигиеническое обеспечение воинской части
7. Эпидемический процесс среди населения при ЧС.
8. Организационные основы противоэпидемического обеспечения
9. Эпидемиологическая диагностика
10. Биологическое оружие
11. Планирование и организация противоэпидемического обеспечения части (соединения) в бою

### **Рефераты**

1. Санитарно-эпидемиологическая станция, структура и функции.
2. Формы взаимодействия санитарно-профилактических и лечебно-профилактических организаций в условиях ЧС.
3. Виды опасностей для БЖЧ и особенности поведения населения при их возникновении.
4. Техногенные катастрофы и террористические акции в метрополитене: гигиена и эпидемиология.
5. Чрезвычайные ситуации, связанные с массовым распространением экзотических или особо опасных инфекций среди людей.
6. Современные АХОВ, террористические акты с их применением и способы защиты.
7. Гигиена и эпидемиология радиационных аварий (на примере катастрофы на ЧАЭС).
8. Новые виды оружия массового поражения.
9. Защита населения от радиационного воздействия в случае радиологической атаки.
10. Кислотные осадки (причины образования, последствия выпадения).

11. Город как неполная экосистема. Причины повышенной заболеваемости городского населения.

12. Атомные электростанции и окружающая среда.

13. Экология и проблемы выживания человека.

### **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. Пр 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 «Гигиена и эпидемиология 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.

<b>Код и формулировка компетенции</b>	<b>Этапы формирования компетенции</b>	
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	Классификацию, определение и источники чрезвычайных ситуаций; медико-тактическую характеристику очагов поражения катастроф различных видов Современные способы и средства защиты населения от поражающих факторов катастроф; Источники химической опасности и краткую характеристику отравляющих и высокотоксичных веществ (ОВТВ) Основы оценки химической и радиационной обстановки Организацию защиты населения в очагах чрезвычайных ситуаций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях Современные средства индивидуальной защиты: медицинские средства индивидуальной защиты от токсичных химических веществ, биологических средств, радиоактивных веществ Организацию защиты населения в очагах чрезвычайных ситуаций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях Основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в очагах чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера
	Умеет	Применять современные способы и средства защиты населения, больных, медицинского персонала и медицинского имущества от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций Использовать средства, методы контроля и мониторинга опасных и негативных факторов природного и антропогенного происхождения Проводить выбор методов защиты от поражающих факторов природных и

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	
		<p>антропогенных катастроф, оценивать химическую, радиационную и бактериологическую обстановку</p> <p>Использовать возможности современных средств индивидуальной защиты: медицинские средства индивидуальной защиты от токсичных химических веществ, биологических средств, радиоактивных веществ</p> <p>Применять методы оценки и проведения радиационной и химической разведки, радиометрического и дозиметрического контроля</p> <p>Использовать методику проведения основных санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в составе формирований и учреждений всероссийской службы медицины катастроф</p>
	Владеет	<p>Методами оценки медико-тактической обстановки в очагах чрезвычайных ситуаций и очагах массового поражения</p> <p>Методикой проведения основных мероприятий по защите населения от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций</p> <p>Навыками организации и проведения основных мероприятий по санитарной и специальной обработке</p> <p>Способностями оценить эффективность выполнения мероприятий по защите населения от воздействия поражающих факторов чрезвычайных ситуаций</p> <p>Алгоритмом взаимодействия при проведении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в очагах массового поражения мирного и военного времени в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС</p>

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	
ПК – 7 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Знает	<p>Нормативно-правовые основы создания и функционирования Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК), службы медицины катастроф Приморского края, Федеральной медицинской службы гражданской обороны, медицинской службы гражданской обороны Тюменской области</p> <p>Организацию, порядок и структуру взаимодействия формирований и учреждений службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны с другими службами РСЧС и ГО при ликвидации медико-санитарных последствий в мирное и военное время</p> <p>Принципы организации и медико-санитарное обеспечение эвакуации населения</p> <p>Организация медицинской помощи при эвакуации населения</p> <p>Санитарно-гигиенические и противоэпидемиологические мероприятий при эвакуации населения</p>
	Умеет	<p>Ориентироваться в правовой базе Российской Федерации, регламентирующей вопросы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций</p> <p>Осуществлять поиск, анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач</p>

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	
	Владеет	<p>Навыками анализа понятийно-терминологических знаний в области медицины катастроф</p> <p>Навыками использования нормативных документов в сфере профессиональной деятельности; способностями аргументированно принимать обоснованные решения с точки зрения безопасности и самостоятельно организовать их выполнение</p> <p>Методами оценки медико-тактической обстановки в очагах чрезвычайных ситуаций и очагах массового поражения</p> <p>Способностями оценить эффективность выполнения мероприятий по защите населения от воздействия поражающих факторов чрезвычайных ситуаций</p> <p>Алгоритмом проведения медицинской сортировки, способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях</p> <p>алгоритмом взаимодействия при проведении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в очагах массового поражения в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС</p> <p>Методами ведения отчетной документации службы медицины катастроф</p> <p>Основами управления силами и средствами Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС) при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций</p> <p>способностями оценивать эффективность взаимодействия при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайной ситуации в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС</p>
УК-2 готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные,	Знает	<p>Организацию, порядок и структуру взаимодействия формирований и учреждений службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны с другими службами при ликвидации медико-санитарных последствий в мирное и военное время</p>

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	
этнические, конфессиональные и культурные различия	Умеет	Принимать управленческие решения по организации этапности оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях
	Владеет	Навыками организации и проведения основных мероприятий по санитарной и специальной обработке медицинского персонала, больных, территории, продуктов питания, воды и медицинского имущества в лечебно-профилактических учреждениях при возникновении чрезвычайных ситуаций

### 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. Гигиена и эпидемиология ЧС	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.	<p>Знает классификацию, определение и источники чрезвычайных ситуаций; медико-тактическую характеристику очагов поражения катастроф различных видов</p> <p>Знает современные способы и средства защиты населения от поражающих факторов катастроф;</p> <p>Знает источники химической опасности и краткую характеристику отравляющих и высокотоксичных веществ (ОВТВ)</p> <p>Знает основы оценки химической и радиационной обстановки</p> <p>Знает организацию защиты населения в очагах чрезвычайных ситуаций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях</p> <p>Знает современные средства</p>	<p>Собеседование</p> <p>Пр-4</p> <p>Реферат</p> <p>ТС</p> <p>Презентация</p>	<p>УО-1</p> <p>Собеседование</p> <p>Вопросы к зачету</p> <p>1-10</p>

			<p>индивидуальной защиты: медицинские средства индивидуальной защиты от токсичных химических веществ, биологических средств, радиоактивных веществ</p> <p>Знает организацию защиты населения в очагах чрезвычайных ситуаций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях</p> <p>Знает основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в очагах чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера</p>		
			<p>Умеет применять современные способы и средства защиты населения, больных, медицинского персонала и медицинского имущества от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций</p> <p>Умеет использовать средства, методы контроля и мониторинга опасных и негативных факторов природного и антропогенного происхождения</p> <p>Умеет проводить выбор методов защиты от поражающих факторов природных и антропогенных катастроф, оценивать химическую, радиационную и бактериологическую обстановку</p> <p>Умеет использовать возможности современных средств индивидуальной защиты: медицинские средства индивидуальной защиты от токсичных химических веществ, биологических средств,</p>	<p>Опрос          ПР-1          Тест</p>	<p>индивидуальное задание</p>

			<p>радиоактивных веществ Умеет применять методы оценки и проведения радиационной и химической разведки, радиометрического и дозиметрического контроля Умеет использовать методику проведения основных санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в составе формирований и учреждений всероссийской службы медицины катастроф</p>		
			<p>Владеет методами оценки медико-тактической обстановки в очагах чрезвычайных ситуаций и очагах массового поражения Владеет методикой проведения основных мероприятий по защите населения от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций Владеет навыками организации и проведения основных мероприятий по санитарной и специальной обработке Способен оценить эффективность выполнения мероприятий по защите населения от воздействия поражающих факторов чрезвычайных ситуаций Владеет алгоритмом взаимодействия при проведении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в очагах массового поражения мирного и военного времени в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС</p>	<p>УО-1 Решение ситуационных задач</p>	<p>индивидуальное задание</p>
2	Модуль 1. Гигиена и эпидемиологи	ПК – 7 готовность к организации медицинской	Знает нормативно-правовые основы создания и	Собеседование ПР-4	УО-1 Собеседование

я ЧС	помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	<p>функционирования Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК), службы медицины катастроф Приморского края, Федеральной медицинской службы гражданской обороны, медицинской службы гражданской обороны Тюменской области</p> <p>Знает организацию, порядок и структуру взаимодействия формирований и учреждений службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны с другими службами РСЧС и ГО при ликвидации медико-санитарных последствий в мирное и военное время</p> <p>Знает принципы организации и медико-санитарное обеспечение эвакуации населения</p> <p>Знает организация медицинской помощи при эвакуации населения</p> <p>Знает санитарно-гигиенические и противоэпидемиологические мероприятия при эвакуации населения</p>	<p>Реферат ТС Презентация</p>	<p>Вопросы к зачету 11-20</p>
		<p>Умеет ориентироваться в правовой базе Российской Федерации, регламентирующей вопросы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций</p> <p>Умеет осуществлять поиск, анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач</p>	<p>Опрос ПР-1 Тест</p>	<p>индивидуальное задание</p>
		<p>Владет навыками анализа понятийно-терминологических знаний в области медицины катастроф</p> <p>Владет навыками</p>	<p>УО-1 Решение ситуационных задач</p>	<p>индивидуальное задание</p>

			<p>использования нормативных документов в сфере профессиональной деятельности; способностями аргументированно принимать обоснованные решения с точки зрения безопасности и самостоятельно организовать их выполнение</p> <p>Владеет методами оценки медико-тактической обстановки в очагах чрезвычайных ситуаций и очагах массового поражения</p> <p>Способен оценить эффективность выполнения мероприятий по защите населения от воздействия поражающих факторов чрезвычайных ситуаций</p> <p>Владеет алгоритмом проведения медицинской сортировки, способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях</p> <p>Владеет алгоритмом взаимодействия при проведении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в очагах массового поражения в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС</p> <p>Владеет методами ведения отчетной документации службы медицины катастроф</p> <p>Владеет навыками управления силами и средствами Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций</p>		
--	--	--	--	--	--

			(РСЧС) при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций способностями оценивать эффективность взаимодействия при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайной ситуации в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС		
3	Модуль 1. Гигиена и эпидемиология ЧС	УК-2 готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Знает организацию, порядок и структуру взаимодействия формирований и учреждений службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны с другими службами при ликвидации медико-санитарных последствий в мирное и военное время	Собеседование ПР-4 Реферат ТС Презентация	УО-1 Собеседование Вопросы к зачету 21-39
			Умеет принимать управленческие решения по организации этапности оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях	Опрос ПР-1 Тест	индивидуальное задание
			Владеет навыками организации и проведения основных мероприятий по санитарной и специальной обработке медицинского персонала, больных, территории, продуктов питания, воды и медицинского имущества в лечебно-профилактических учреждениях при возникновении чрезвычайных ситуаций	УО-1 Решение ситуационных задач	индивидуальное задание

*примерные виды оценочных средств: собеседование по ситуационным задачам, тестирование письменное или компьютерное, ситуационные задачи, реферат и др.*

## **Шкала оценивания уровня сформированности компетенций**

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции		критерии	показатели	баллы
ПК -2 готовность к проведению противоэпидеми-ческих мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.	знает (пороговый уровень)	Классификацию, определение и источники чрезвычайных ситуаций; медико-тактическую характеристику очагов поражения катастроф различных видов. Современные способы и средства защиты населения от поражающих факторов катастроф	Источники химической опасности и краткую характеристику у отравляющих и высокотоксичных веществ (ОВТВ). Основы оценки химической и радиационной обстановки. Организацию защиты населения в очагах чрезвычайных ситуаций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях	Сформированное структурированное знание системы управления современными средствами индивидуальной защиты: медицинские средства индивидуальной защиты от токсичных химических веществ, биологических средств, радиоактивных веществ. Организацию защиты населения в очагах чрезвычайных ситуаций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях	65-71
	умеет (продвинутый)	Применять современные способы и средства защиты населения, больных, медицинского персонала и имущества от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций	Проводить выбор методов защиты от поражающих факторов природных и антропогенных катастроф, оценивать химическую, радиационную и бактериологическую обстановку. Использовать возможности современных средств индивидуальной защиты:	Готов и умеет применять методы оценки и проведения радиационной и химической разведки, радиометрического и дозиметрического контроля. Использовать методику проведения основных санитарно-гигиенических и противоэпидеми-ческих мероприятий в	71-84

			медицинские средства индивидуальной защиты от токсичных химических веществ, биологических средств, радиоактивных веществ	составе формирований и учреждений всероссийской службы медицины катастроф	
	Владеет (высокий)	Методами оценки медико-тактической обстановки в очагах чрезвычайных ситуаций и очагах массового поражения. Методикой проведения основных мероприятий по защите населения от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций.	Навыками организации и проведения основных мероприятий по санитарной и специальной обработке. Способностям и оценить эффективность выполнения мероприятий по защите населения от воздействия поражающих факторов чрезвычайных ситуаций	Систематическое применение навыков алгоритмов взаимодействия при проведении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в очагах массового поражения мирного и военного времени в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС	85-100
ПК – 7 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	знает (пороговый уровень)	Нормативно-правовые основы создания и функционирования Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК), службы медицины катастроф Приморского края, Федеральной медицинской	Имеет представление об организации, порядке и структуре взаимодействия формирований и учреждений службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны с другими	Принципы организации и медико-санитарное обеспечение эвакуации населения. Организация медицинской помощи при эвакуации населения. Санитарно-гигиенические и противоэпидемиологические мероприятия при эвакуации	65-71

		службы гражданской обороны,	службами РСЧС и ГО при ликвидации медико-санитарных последствий в мирное и военное время	населения	
умеет (продвинутый)		Ориентироваться в правовой базе Российской Федерации, регламентирующей вопросы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций	Осуществлять поиск, анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач	Готов и умеет использовать методы оценки медико-тактической обстановки в очагах чрезвычайных ситуаций и очагах массового поражения. Способен оценить эффективность выполнения мероприятий по защите населения от воздействия поражающих факторов чрезвычайных ситуаций	71-84
владеет (высокий)		Навыками использования нормативных документов в сфере профессиональной деятельности; способностями аргументированно принимать обоснованные решения с точки зрения безопасности и самостоятельно организовать их выполнение	Алгоритмом проведения медицинской сортировки, способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях алгоритмом взаимодействия при проведении санитарно-гигиенических и	Уверенно пользуется методами ведения отчетной документации службы медицины катастроф. Основами управления силами и средствами Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС) при ликвидации медико-	85-100

			противоэпидемических мероприятий в очагах массового поражения в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС	санитарных последствий чрезвычайных ситуаций способностями оценивать эффективность взаимодействия при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайной ситуации	
УК-2 готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	знает (пороговый уровень)	Организацию, порядок и структуру взаимодействия формирований и учреждений службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны	Умение использовать информацию об организации и порядке взаимодействия структур медицинской службы и ГОЧС	Организацию, порядок и структуру взаимодействия формирований и учреждений службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны с другими службами при ликвидации медико-санитарных последствий в мирное и военное время	65-71
	умеет (продвинутый)	Принимать управленческие решения по организации медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях	Умение управлять коллективом при организации медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях	Умеет правильно принимать управленческие решения по этапности оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях	71-84
	владеет (высокий)	Навыками организации и проведения основных мероприятий	Навыками использования информации по проведению основных	Уверенно применяет навыки организации и проведения основных	85-100

		по санитарной и специальной обработке медицинского персонала, больных, территории,	мероприятий по санитарной и специальной обработке медицинского персонала, больных, территории, продуктов питания, воды и медицинского имущества в лечебно-профилактических учреждениях	мероприятий по санитарной и специальной обработке медицинского персонала, больных, территории, продуктов питания, воды и медицинского имущества в лечебно-профилактических учреждениях при возникновении чрезвычайных ситуаций	
--	--	--	--	--	--

### **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 предварительных компетенций**

1. Стихийное бедствие: определение.
2. Чрезвычайная ситуация: определение.
3. Катастрофа: определение.
4. Опасное природное явление: определение.
5. Авария: определение.
6. Среда обитания: определение.
7. Эпидемия: определение.
8. Ионизирующее излучение: определение.
9. Перечислить поражающие факторы пожаров и взрывов.
10. Действия в случае, если в квартире разбился ртутный градусник (с загрязнением ртутью части помещения).

### **Критерии выставления оценки ординатору на зачете по дисциплине «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций»**

<b>Оценка зачета</b>	<b>Требования к сформированным компетенциям</b>
«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 «Гигиена и эпидемиология 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.

### **Ситуационная задача**

Формируется ситуационная задача совместно с ординатором по теме занятия

### **Критерии оценки**

Зачтено – ординатор решил ситуационную задачу

Не зачтено – ординатор не решил ситуационную задачу

### **Тесты**

***Инструкция:** Из предлагаемых вариантов ответов выберите один и отметьте его любым знаком.*

**1. Гигиенический контроль за питанием не включает:**

- 1) участие врача в разработке режима питания
- 2) санитарное наблюдение за пищевыми предприятиями
- 3) наблюдение за режимом питания
- 4) участие в составлении меню-раскладки

**2. Индивидуальные средства защиты не эффективны для защиты от:**

- 1) паров и капель ОВ
- 2) от альфа-частиц
- 3) от нейтрино
- 4) от бактериальных средств

**3. Факторами риска роста инфекции в военное время являются:**

- 1) разрушение систем канализации и водопровода
- 2) все ответы верные
- 3) применение биологического оружия
- 4) применение ядерного оружия

**4. Прямыми признаками применения биологического оружия являются:**

- 1) взрыв
- 2) скопления насекомых
- 3) хлопки
- 4) снаряды в виде контейнеров

**5. Для профилактики малярии применяются:**

- 1) гистерошизотропные препараты
- 2) гомантацидные препараты
- 3) гематошизотропные средства
- 4) споронтицидные средства

**6. При военных действиях в инфекционных госпиталях лечатся**

- 1). только военнослужащие
- 2). все инфекционные больные
- 3). военнопленные
- 4). военнослужащие и гражданское население

**7. В очаге кишечной инфекции фиксируется расследование на:**

- 1) условия наличия природных очагов
- 2) условия размещения в спальнях помещениях казарм
- 3) условиях питания и водоснабжения
- 4) условия наличия мух в туалетах

**8. Назовите этиотропный препарат, который назначают больным с холерой:**

- 1) ремантадин
- 2) примахин
- 3) стрептомицин
- 4) тетрациклин

**9. При развитии у больного геморрагической лихорадки на первый план выходят признаки поражения:**

- 1) кожи
- 2) слизистых
- 3) печени
- 4) лихорадки

**10. Наблюдение за очагом холеры проводится :**

- 1) 6 недель
- 2) 2 недели
- 3) 6 дней
- 4) 35 дней

**11. Источником инфекции при желтой лихорадке чаще всего являются:**

- 1) здоровые бактерионосители животные
- 2) больные животные

- 3) больные
- 4) реконвалесценты

**12. При лечении малярии используется:**

- 1) пенициллин
- 2) делагил
- 3) дегидротационная терапия
- 4) интерфероны

**13. В очаге холеры проводится:**

- 1) Дезинфекция
- 2) Дератизация
- 3) Дезинсекция
- 4) Проветривание

**14. Для вирусных высококонтагиозных лихорадок характерно наличие в крови:**

- 1) специфических аутоантител
- 2) антимитохондриальных антител (АМА)
- 3) антител к НВсAg
- 4) антител к хеликобактерии

**15. К биологическому оружию не относится:**

- 1) Бактериальные токсины
- 2) Бактерии ООИ
- 3) Вирусы ООИ
- 4) Комары и клещи

**16. Выберите характерную картину изменений в ротоглотке при развитии лихорадки Ласса:**

- 1) цианоз слизистой, фибринозный налет на миндалинах
- 2) гиперемия слизистой, фибринозный налет на миндалинах, бубон
- 3) гиперемия слизистой, гнойный налет на миндалинах
- 4) цианоз слизистой, фибринозные афты на слизистой неба, миндалин и

щек

**17. Больным с холерой следует назначить:**

- 1) антибиотики
- 2) эубиотики
- 3) ноотропы
- 4) транквилизаторы

**18. К развитию вспышки кишечной инфекции в части не приводят:**

- 1) алкоголизация организма
- 2) нарушения сроков реализации продуктов
- 3) нарушение при транспортировке продуктов
- 4) нарушения технологии приготовления блюд

**19. Специфическая профилактика столбняка в войсках предусматривает:**

- 1) первичную хирургическую обработку раны
- 2) введение антибиотиков
- 3) введение противостолбнячной сыворотки
- 4) вакцинация противостолбнячным анатоксином

**20. Исходом бешенства является:**

- 1) выздоровление
- 2) переход в хроническую форму
- 3) летальный исход
- 4) выздоровление с остаточными явлениями

**21. Комплексная терапия сибирской язвы может включать:**

- 1) гормоны
- 2) антибиотики
- 3) коллоиды и кристаллоиды
- 4) все выше изложенное

**22. Причиной развития желтой лихорадки является:**

- 1) употребление алкоголя
- 2) укусы инфицированным комаром
- 3) нервно-психическое напряжение

4) инфицирование флавивирусом

**23. Для легочной формы чумы характерно наличие:**

- 1) одышки, цианоза, кровохарканья, нормальной температуры тела
- 2) одышки, цианоза, кровохарканья, лихорадки
- 3) выраженного болевого синдрома в грудной клетке
- 4) верного ответа нет

**24. Укажите ведущий эпидемический фактор при холере:**

- 1) некачественная вода
- 2) редкое мытье рук
- 3) не стерильный мед.инструментарий
- 4) термически необработанная пища

**25. Источником инфекции при оспе обезьян:**

- 1) больной человек
- 2) вирусоноситель
- 3) больное животное
- 4) почва

**Примеры ситуационных задач**

**ЗАДАЧА № 1**

В городе П., Владимирской области, с численностью населения 100 000 человек, находится комбинат по производству медицинского оборудовании (термометры и манометры), а также склады для хранения хлорной извести (около 50 тыс. тонн) Основным источником водоснабжения города является река, протекающая вблизи промышленной зоны. Во время весеннего паводка, причиной которого явились сильные дожди и ураган, произошло затопление значительной части города, что привело к разрушению части комбината, городских складов и канализации. В результате спуск сточных вод в реку стал производиться без их предварительной обработки, что создало дополнительную угрозу для здоровья местного населения. Вследствие затопления значительной части местности пострадало более чем 5 тыс. человек. Органами

здравоохранения зарегистрировано более 50 случаев кишечных инфекционных заболеваний.

### **ЗАДАНИЕ**

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

Б. Ответьте на следующие вопросы

1. Перечислите санитарно-эпидемиологические и экологические проблемы, возникающие в зоне катастроф.

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

3. Назовите заболевания передающиеся водным путем и перечислите характерные признаки водных эпидемий.

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

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

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

7. Какие мероприятия следует осуществлять при возникновении чрезвычайных ситуации, связанных с химическими веществами.

8. Основные принципы готовности к катастрофам.

9. Назовите пути решения проблемы временного водоснабжения и питания в случае возникновения катастроф (полевые условия).

10. Какова роль врача в решении этих проблем.

А. Ситуация, возникшая в городе П. в результате стихийного бедствия, должна быть оценена в санитарно-гигиеническом и эпидемиологическом отношении как неблагоприятная. В результате частичного разрушения жилого фонда без крова осталось 5 тыс. человек, нуждающихся во временном расселении. Для этой цели могут быть использованы сохранившиеся гостиницы и общежития, а также школы,

спортивные залы и другие свободные помещения. В них следует обеспечить условия проживания, питание и водоснабжение. Учитывая факт разрушения канализационной системы, что уже привело к возникновению острых кишечных инфекционных заболеваний, следует решить вопрос об ужесточении режима обработки воды на водопроводной станции если она не повреждена, или перейти на водоснабжение с обеззараживанием индивидуальными средствами. Возможна организация завоза воды в цистернах из другой местности. Следует обратить внимание на возможность химических отравлений в результате разрушения комбината, работающего со ртутью и складов хлорной извести. Следует организовать охрану и восстановление разрушенных участков подручными средствами.

Б. 1. Основными санитарно - эпидемиологическими и экологическими проблемами при возникновении катастроф являются:

- а) загрязнение окружающей среды (почвы, воздуха и водоисточников) химическими, радиоактивными и др. веществами (в зависимости от вида катастрофы);
- б) обеспечение населения доброкачественной питьевой водой;
- в) обеспечение населения продуктами питания (хранение, приготовление и раздача);
- г) утилизация пищевых и бытовых отходов;
- д) организация временных туалетов и канализации;
- е) возможное скопление трупов погибших людей и животных, что может привести к вспышке инфекционных заболеваний и их распространению на пострадавшей территории.

2. В городе А чрезвычайная ситуация в результате природной катастрофы (землетрясение), сопровождающаяся техногенным загрязнением среды.

Результатом катастрофы может явиться:

- а) занос и распространение инфекционных заболеваний среди пострадавшего населения;

б) загрязнение среды обитания людей химическими веществами, в частности, ртутью;

в) социальный и экономический ущерб, связанный с разрушением жилья и других инфраструктур населенного пункта;

г) региональные органы в данном случае вряд ли в состоянии полностью справиться с этими проблемами из-за отсутствия специально подготовленного персонала, а также необходимого оборудования;

д) возможен дефицит вакцин, лабораторно-диагностических и медицинских материалов и дезинфекционных средств.

3. Водным путем могут передаваться такие заболевания как холера, брюшной тиф, паратифы, серозный менингит, инфекционный гепатит (болезнь Боткина), полиомиелит, дизентерия и ряд зоонозных заболеваний (заболевания животных, которыми может поражаться и человек). Для водных вспышек характерно одновременное заражение большого числа людей.

#### **4. Химические аварии характеризуются:**

а) внезапным загрязнением окружающей среды;

б) массовостью поражения населения;

в) большим количеством тяжелых поражений.

Факторы, которые влияют на возможные потери среди населения:

а) высокая плотность населения - свыше 9 чел./км<sup>2</sup>;

б) класс токсичности промышленного яда;

в) неблагоприятные метеорологические условия;

г) несвоевременность оповещения населения;

д) недостаточный уровень подготовленности медицинского и технического персонала.

**5. Отрицательное влияние отходов производства на здоровье населения зависит от их состава и концентрации входящих в них веществ:**

а) они могут загрязнять почву и водоемы;

б) являться средой для размножения микроорганизмов, в том числе патогенных;

в) субстратом для массового размножения насекомых и грызунов;

г) источником распространения неприятных запахов;

д) могут вызвать отравления населения.

**6. Экстренными мероприятиями по ликвидации последствий данной катастрофы являются:**

а) своевременное оповещение населения с указанием источников опасности;

б) проведение углубленной санитарно-эпидемиологической разведки и максимально раннее определение факторов риска;

в) взятие под строгий контроль всех гигиенически значимых объектов:

- 1-систем водоснабжения и канализации;

- 2-объектов пищевой промышленности и общественного питания;

- 3-лечебно-профилактических, школьных и дошкольных учреждений;

- 4-объектов внешней среды;

- 5-промышленных объектов, которые могут стать источниками вторичного поражения;

- 6- мест временного расселения населения.

г) обеспечение контроля над состоянием окружающей среды;

д) обеспечение оказания первичной медико-санитарной помощи пострадавшим (инфекционным больным и пострадавшим от ядовитых веществ);

е) координирование деятельности всех звеньев здравоохранения и обеспечение единого подхода в решении всех вопросов;

ж) обеспечение выполнения норм и правил размещения, питания, водоснабжения населения;

з) обеспечение своевременности и правильности захоронения трупов людей и животных;

и) обеспечение постоянного взаимодействия служб здравоохранения и службы министерства чрезвычайных ситуаций и катастроф, а также других служб, задействованных в данной ситуации.

#### **7. Мероприятия, осуществляемые при возникновении чрезвычайных ситуации, связанных с химическими ядами:**

а) оперативное оповещение персонала, граждан, местных органов и службы здравоохранения;

б) использование средств индивидуальной и коллективной защиты;

в) эвакуация граждан из опасного сектора;

г) сбор зараженных материалов, грунта и их дегазация;

д) оценка пригодности источников водоснабжения и имеющихся в наличие продуктов питания;

е) медицинская помощь пострадавшим;

ж) химическая разведка в зоне аварии;

з) контроль санитарной обстановки в зоне заражения;

и) оценка состояния здоровья людей.

#### **8. Основные принципы готовности к катастрофам:**

а) наличие национального плана оказания помощи при катастрофах;

б) необходимость обучения правилам оказания первой медицинской помощи и организации групп взаимопомощи;

в) наличие в лечебных учреждениях плана мероприятий на случай возникновения катастроф и периодическое проведение учений персонала;

г) подготовка медперсонала к оказанию первой медицинской и специализированной помощи;

д) подготовка транспорта и, особенно, авиатехнических средств для решения задач медицины катастроф;

е) обучения учащихся в школах и институтах основным принципам оказания первичной медико-санитарной помощи населению.

9. Пути решения проблемы времени водоснабжения и питания населения в полевых условиях включают:

- а) разведку и установление санитарного контроля над источниками;
- б) отбор проб для лабораторного исследования;
- в) выбор методов обработки питьевой воды в полевых условиях (использование метода гиперхлорирования, кипячения);
- г) использование табельных средств очистки и обеззараживания воды в полевых условиях;
- д) установление минимальной нормы потребности в воде для населения - 10 л в день, больниц - 50 л в день на койку, для спасателей и военнослужащих - 14,5 л в день.

В полевых условиях медицинский персонал организует и осуществляет систематический контроль над качеством питания (санитарная экспертиза), условиями хранения и транспортировки пищевых продуктов, санитарным состоянием пищевых объектов, состоянием здоровья и личной гигиеной персонала службы питания. Подозрительные пищевые продукты подлежат изъятию.

Обеспечивается опробование пищи для оценки ее готовности, внешнего вида и вкуса. Выполняются основные требования по профилактике пищевых токсикоинфекций и бактериальных токсикозов.

10. Роль врача в решении этих проблем:

- а) проведение медико-санитарной разведки;
- б) оказание первичной медико-санитарной помощи пострадавшим;
- в) проведение санитарно-просветительной работы среды населения;
- г) профилактика инфекционных заболеваний;
- д) контроль методов хранения, обработки, приготовления и раздачи пищевых продуктов;
- е) контроль методов обработки и нормирования питьевой воды;
- ж) участие во временном размещении пострадавших.

**ЗАДАЧА № 2**

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

### **ЗАДАНИЕ**

А. Дайте гигиеническое заключение по приведенной ситуации.

Б. Ответьте на следующие вопросы:

1. Каковы особенности водоснабжения в экстремальных условиях?
2. Какое количество воды для питья необходимо человеку?
3. Какие требования предъявляются к воде в экстремальной ситуации?
4. Табельные средства очистки и обеззараживания воды в полевых условиях.
5. Обеззараживание индивидуальных запасов воды.

### **Вопросы к зачету**

1. Роль и место санитарно-гигиенических мероприятий в общей системе медицинского обеспечения при чрезвычайных ситуациях.
2. Организация питания войск в мирное время. Санитарно-гигиенический контроль за питанием. Виды и методы контроля.
3. Гигиенические требования к солдатскому пайку. Основной солдатский паек и его гигиеническая оценка. Профилактика витаминной недостаточности и пищевых отравлений в войсках.
4. Полевые продовольственные пункты, их работа в условиях радиоактивного загрязнения территории. Вероятные пути загрязнения и защиты продуктов от ОБ, РВ и БС.
5. Организация питания в условиях радиоактивного или химического загрязнения территории. Проведение экспертизы

продовольствия на ОВ и РВ с помощью табельных средств. Предельно допустимые величины загрязнения продуктов ОВ и РВ.

6. Методы дезактивации и обезвреживания продовольствия и тары.
7. Требования к качеству воды в мирное и военное время.
8. Обязанности медицинской службы по контролю за водоснабжением.
9. Количественные нормы водоснабжения личного состава и организаций здравоохранения в военное время.
10. Организация водоснабжения в полевых условиях при лагерном размещении.
11. Количественные нормы водоснабжения. Методы оценки качества воды в полевых условиях.
12. Гигиенические требования к качеству питьевой воды при полевом размещении.
13. Эпифитотия: определение.
14. Эпизоотия: определение.
15. Классификация ЧС биолого-социального характера (в зависимости от их происхождения).
16. Аварийно опасные химические вещества (АОХВ) и отравляющие вещества (ОВ): определения.
17. Перечислить индивидуальные средства защиты органов дыхания.
18. Дегазация и дезактивация: определения.
19. Зона химического загрязнения и зона химического поражения: определения.
20. Перечислить виды коллективных средств защиты населения.
21. Перечислить группы аварийно опасных химических веществ (АОХВ) и отравляющих веществ (ОВ) по механизму действия. Привести примеры веществ каждой группы.

22. АОХВ и ОВ общеядовитого (общетоксического действия): назвать вещества данной группы и основной механизм токсического действия.

23. АОХВ и ОВ удушающего действия: назвать вещества данной группы и основной механизм токсического действия.

24. Классификация и примеры средств медицинской защиты.

25. Поглощённая доза: определение, единицы измерения.

26. Назвать и дать определения трёх фаз развития радиационной аварии.

27. Детерминированные эффекты воздействия ионизирующего излучения: определение. Перечислить клинические формы, относящиеся к детерминированным эффектам воздействия ионизирующего излучения.

28. Определение и задачи санитарно-эпидемиологического обеспечения населения.

29. Основные положения санитарно-гигиенических мероприятий по сохранению здоровья населения и участников ликвидации последствий ЧС.

30. Основные противоэпидемические мероприятия в ЧС.

31. Особенности появления эпидемиологических очагов инфекционных заболеваний среди населения.

32. Цели санитарно-гигиенических и противоэпидемиологических мероприятий в эпидемическом очаге.

33. Факторы эпидемиологической опасности возникновения инфекционных заболеваний в зоне ЧС.

34. Последовательность эпидемиологического обследования бактериологического очага.

35. Санитарно-эпидемиологическая разведка эпидемического очага.

36. Определение санитарно-эпидемиологического состояния района ЧС.

37. Карантин и обсервация. Определение и содержание мероприятий.

38. Экстренная профилактика инфекционных заболеваний.
39. Задачи и организация сети наблюдения и лабораторного контроля.