



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

ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ

«СОГЛАСОВАНО»

Руководитель ОП

«Медицинская биофизика»

Туманов Н.С.

(подпись)

«10» июня 2019 г.



«УТВЕРЖДАЮ»

Директор Департамента

Медицинской биохимии и биофизики

Момот Т.В.

(подпись)

«10» июня 2019 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Медицина катастроф

Специальность 30.05.02 «Медицинская биофизика»

Форма подготовки – очная

курс 5 семестр 9
лекции 18 час.
практические занятия 36 час.
лабораторные работы не предусмотрены
в том числе с использованием МАО лек 2 час./пр. 4 час.
всего часов аудиторной нагрузки 54 час.
в том числе с использованием МАО 6 час.
самостоятельная работа 54 час.
курсовая работа / курсовой проект не предусмотрены
зачет не предусмотрен
экзамен 9 семестр (27 час.)

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 30.05.02 «Медицинская биофизика», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1012 от «11» августа 2016 г. и учебного плана по направлению подготовки «Медицинская биофизика».

Рабочая программа обсуждена на заседании Департамента медицинской биохимии и биофизики протокол № 5 от «10» июня 2019 г.

Директор Департамента: к.м.н., доцент Момот Т.В.

Составители: д.м.н., профессор Усов В.В., к.м.н., доцент Владыкина Т. В.

I. Рабочая программа пересмотрена на заседании Департамента:

Протокол от «_____» _____ 20__ г. № _____

Директор Департамента _____
(подпись) (И.О. Фамилия)

II. Рабочая программа пересмотрена на заседании Департамента:

Протокол от «_____» _____ 20__ г. № _____

Директор Департамента _____
(подпись) (И.О. Фамилия)

АННОТАЦИЯ

Дисциплина «Медицина катастроф» предназначена для студентов, обучающихся по образовательной программе 30.05.02 «Медицинская биофизика».

Дисциплина реализуется на 5 курсе, является базовой дисциплиной.

При разработке рабочей программы учебной дисциплины использованы Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 30.05.02. «Медицинская биофизика», учебный план подготовки специалистов по специальности 30.05.02. «Медицинская биофизика».

Общая трудоемкость освоения дисциплины составляет 3 зачетных единиц, 108 часов. Учебным планом предусмотрено 18 часов лекций, 36 часов практических занятий и самостоятельная работа студента (27 час.).

Программа курса опирается на базовые знания, полученные студентами:

- ОК-1 способностью и готовностью анализировать социально значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности;

- ПК-4 способностью и готовностью анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать основные методики оценки функционального состояния организма человека, принципы тестирования психологических свойств личности человека, понимание процессов старения организма, физиологических особенностей стареющего организма для более успешной лечебно-диагностической деятельности.

Особенностью в построении и содержании курса является использование методов активного обучения, программных и технических средств, фонда методических, оценочных и электронных средств

обеспечения дисциплины.

Цель курса:

Формирование у студентов знаний, направленных на безопасное и комфортное взаимодействие человека с окружающей природной, техногенной и биолого-социальной средой, снижение смертности и нарушений состояния здоровья людей от неблагоприятных факторов природного, техногенного и биолого-социального характера в условиях военных действий и чрезвычайных ситуациях оперативного лечения, реабилитации больных с хирургической патологией.

Задачи:

1. Приобретение знаний системы медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях и способности организовать оказание медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях.

2. Формирование у студентов умений по оценке медико-санитарных последствий ЧС, оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе пострадавшим при чрезвычайных ситуациях военного и мирного времени, участие в медицинской эвакуации.

3. Формирование готовности к участию в проведении мероприятий защиты населения и медицинского персонала в чрезвычайных ситуациях; - способности и готовности к организации медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций; - способностей для аргументированного обоснования принимаемых решений с точки зрения безопасности;

4. Формирование мотивации и способности самостоятельного принятия решений специалиста по организации медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайной ситуации.

В результате изучения данной дисциплины у обучающихся формируются следующие общекультурные и общепрофессиональные компетенции (элементы компетенций):

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	
ОК-7 способность использовать приемы оказания первой медицинской помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	Знает	приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций
	Умеет	использовать приемы оказания первой помощи, находить и принимать ответственные решения, применять способы и методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций
	Владеет	навыками оказания первой помощи и навыками применения защиты в условиях чрезвычайной ситуации
ОПК-9-готовность к применению специализированного оборудования и медицинских изделий, предусмотренных для использования в профессиональной сфере	Знает	основные виды специализированного оборудования и медицинских изделий, предусмотренных для использования в профессиональной деятельности
	Умеет	использовать специализированное оборудование и медицинские изделия в профессиональной деятельности
	Владеет	навыками использования специализированного оборудования и медицинских изделий
ПК-2 способность к проведению противозидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Знает	меры профилактики инфекционных и паразитарных заболеваний, условия заражения
	Умеет	соблюдать меры профилактики инфекционных и паразитарных заболеваний, диагностировать их на ранних стадиях
	Владеет	методами проведения мероприятий, ведущих к снижению численности возбудителей заболеваний

Особенностью в построении и содержании курса является использование методов активного обучения, программных и технических средств, фонда методических, оценочных и электронных средств обеспечения дисциплины.

I. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА

9 семестр (18час.)

Раздел I. Общие вопросы безопасности жизнедеятельности (2час)

Тема 1. Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службой медицины катастроф. (2 часа)

Понятие национальной безопасности России. Концепции национальной безопасности России.

Краткая история развития ВСМК. Задачи и организационная структура Всероссийской службы медицины катастроф. Формирования и учреждения службы медицины катастроф.

Режимы функционирования Всероссийской службы медицины катастроф. Краткая характеристика бригад специализированной медицинской помощи.

Понятие гражданской обороны. Основные задачи гражданской обороны. Комплекс мероприятий для защиты населения и экономики. Принципы организации и ведения гражданской обороны. Система гражданской обороны. Силы ГО. Руководство ГО. Полномочия президента и правительства Российской Федерации в сфере ГО. Полномочия исполнительных органов власти в сфере ГО. Гражданские организации ГО.

Раздел 11. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий ЧС (6 час)

Тема 1. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий ЧС техногенного и природного характера (2часа)

Медико-санитарное обеспечение при ЧС транспортного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера. Особенности медико-санитарного обеспечения при террористических актах. Особенности медико-санитарного обеспечения при локальных вооруженных конфликтах. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий природных катастроф

(стихийных бедствиях) Понятие «первая помощь». Принципы оказания первой помощи (правильность и целесообразность, быстрота, обдуманность, решительность и спокойствие). Последовательность оказания первой помощи. Последовательность транспортировки раненных. Правила обращения с пострадавшими.

Тема 2. Медицинская защита населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях. (2 часа)

Основные принципы и способы защиты населения. Комплекс мероприятий по защите населения в ЧС. Оповещение и информирование населения о чрезвычайной ситуации. Радиационная и химическая защита. Эвакуация и рассредоточение. Медицинская защита. Понятие «медицинские средства индивидуальной защиты МСИЗ». Основные требования к МСИЗ. Классификация МСИЗ. Защита от бактериальных (биологических) средств поражения. Медицинские средства защиты от АОХВ и ОВ. Снабжение МСИЗ.

Тема 3. Безопасность жизнедеятельности в медицинских организациях. (2 часа)

Характеристика угроз жизни и здоровья медицинских работников. Система охраны труда и безопасности в медицинских организациях. Основные требования к безопасности жизнедеятельности медицинского и обслуживающего персонала. Основы лечебно-профилактического обслуживания работников медицинских организаций. Особенности обеспечения безопасности труда врачебного состава (технологическая дисциплина, противопожарная, химическая, радиационная, биологическая).

Раздел III. Лечебно-эвакуационное обеспечение при ЧС (12час)

Тема 1. Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени. (2 часа)

Понятие «эвакуационные мероприятия». Цели проведения эвакуационных мероприятий. Понятие о рассредоточении. Виды эвакуации (общая, частичная). Принципы эвакуации (необходимая достаточность,

максимально возможное использование сил и средств, территориально-производственный). Понятие загородной зоны. Эвакуационные органы.

Тема 2. Этап медицинской эвакуации. Виды и объём медицинской помощи на этапах эвакуации. (2 часа)

Понятие этапа медицинской эвакуации. Задачи первого этапа медицинской эвакуации. Задачи второго этапа медицинской эвакуации. Основные виды помощи на этапах эвакуации (первая медицинская, доврачебная, первая врачебная, и т.д.). Первая медицинская помощь неквалифицированная. Доврачебная медицинская помощь (первая квалифицированная). Первая врачебная помощь. Квалифицированная медицинская помощь. Специализированная медицинская помощь.

Тема 3. Медицинская эвакуация пораженных в чрезвычайных ситуациях. Медицинская сортировка пораженных в чрезвычайных ситуациях. (2 часа)

Понятие о медицинской эвакуации и медицинской сортировке пораженных. Сортировочные признаки (по Н.И. Пирогову). Методы проведения сортировки. Сортировочные группы (4 группы). Виды медицинской сортировки (внутрипунктовая, эвакуационно-транспортная).

Тема 4. Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций. (2 часа)

Организация санитарно-гигиенических мероприятий при чрезвычайных ситуациях. Факторы, способные оказать влияние на возникновение неблагоприятной гигиенической ситуации и распространение инфекционных болезней. Гигиенически значимые объекты (системы водоснабжения и канализации, объекты пищевой промышленности, общественного питания и торговли; предприятия коммунального обслуживания; детские дошкольные и школьные учреждения и пр.) Контроль над состоянием окружающей среды. Планирование санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях. Силы и

средства, привлекаемые к выполнению санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в очагах катастроф.

Тема 5. Подготовка и организация работы лечебно-профилактических учреждений в чрезвычайных ситуациях. (2 часа)

Основные принципы организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях. Общие задачи для объектов здравоохранения по подготовке к работе в условиях ЧС. Оповещение и сбор руководящего состава лечебного учреждения. Подготовка больницы к массовому приёму поражённых в ЧС: перевод приёмного отделения в приёмно-сортировочное, подготовка лечебных отделений.

II. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА

Практические занятия (36 часов)

Занятие 1. Задачи и основы организации Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф (2 часа)

1. Организация РСЧС. Задачи и состав сил средств РСЧС.
2. Основные мероприятия РСЧС по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций.
3. Определение и задачи Всероссийской службы медицины катастроф.
4. Организационная структура Всероссийской службы медицины катастроф.
5. Формирования и учреждения службы медицины катастроф.
6. Понятие «органы управления Всероссийской службой медицины катастроф».
7. Режимы функционирования Всероссийской службы медицины катастроф.

8. Краткая характеристика бригад специализированной медицинской помощи.

Занятие 2. Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени (2 часа)

1. Понятие «эвакуационные мероприятия». Цели проведения эвакуационных мероприятий.

2. Понятие о рассредоточении.

3. Виды эвакуации (общая, частичная). Принципы эвакуации (необходимая достаточность, максимально возможное использование сил и средств, территориально-производственный принцип).

4. Понятие загородной зоны.

5. Эвакуационные органы.

Занятие 3. Задачи, принципы организации и ведения гражданской обороны (2 часа)

1. Понятие гражданской обороны. Основные задачи гражданской обороны.

2. Комплекс мероприятий для защиты населения и экономики.

3. Принципы организации и ведения гражданской обороны.

4. Система гражданской обороны. Силы ГО. Руководство ГО.

5. Полномочия президента и правительства Российской Федерации в сфере ГО. Полномочия исполнительных органов власти в сфере ГО. Гражданские организации ГО.

Занятие 4. Организация защиты населения в чрезвычайных ситуациях (2 часа)

1. Основные принципы и способы защиты населения.

2. Комплекс мероприятий по защите населения в ЧС.

3. Оповещение и информирование населения о чрезвычайной ситуации.

4. Радиационная и химическая защита.

5. Эвакуация и рассредоточение.

6. Медицинская защита.

Занятие 5. Медицинская защита населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях (2 часа)

1. Понятие «медицинские средства индивидуальной защиты МСИЗ».
2. Основные требования к МСИЗ.
3. Классификация МСИЗ. Защита от бактериальных (биологических) средств поражения. Медицинские средства защиты от АОХВ и ОВ.
4. Снабжение медицинскими СИЗ.

Занятие 6. Медицинская сортировка и эвакуация пораженных в чрезвычайных ситуациях (2 часа)

1. Понятие о медицинской эвакуации и медицинской сортировке пораженных.
2. Сортировочные признаки (по Н.И. Пирогову).
3. Методы проведения сортировки. Сортировочные группы.
4. Виды медицинской сортировки.
5. Понятие этапа медицинской эвакуации.
6. Задачи первого этапа медицинской эвакуации.
7. Задачи второго этапа медицинской эвакуации.
8. Основные виды помощи на этапах эвакуации.

Занятие 7. Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций (2 часа)

1. Организация санитарно-гигиенических мероприятий при чрезвычайных ситуациях.
2. Факторы, способные оказать влияние на возникновение неблагоприятной гигиенической ситуации и распространение инфекционных болезней.
3. Гигиенически значимые объекты (системы водоснабжения и канализации, объекты пищевой промышленности, общественного питания и торговли; предприятия коммунального обслуживания; детские дошкольные и школьные учреждения и пр.)

4. Контроль за состоянием окружающей среды. Планирование санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях.

5. Силы и средства, привлекаемые к выполнению санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в очагах катастроф.

Занятие 8. Подготовка и организация работы лечебно-профилактических учреждений в чрезвычайных ситуациях (2 часа)

1. Основные принципы организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях.

2. Общие задачи для объектов здравоохранения по подготовке к работе в условиях ЧС.

3. Оповещение и сбор руководящего состава лечебного учреждения.

4. Подготовка больницы к массовому приёму поражённых в ЧС: перевод приёмного отделения в приёмно-сортировочное, подготовка лечебных отделений.

Занятие 9. Экстренная психологическая помощь пострадавшим при чрезвычайных ситуациях (2 часа)

1. Экстренная психологическая помощь пострадавшим при чрезвычайных ситуациях: определение понятия, виды и цели оказания.

2. Особенности оказания помощи при чрезвычайных ситуациях различного характера.

3. Представление о группах пострадавших.

Занятие 10. Общие принципы оказания первой помощи (2 часа)

1. Понятие «первая помощь».

2. Принципы оказания первой помощи (правильность и целесообразность, быстрота, обдуманность, решительность и спокойствие).

3. Последовательность оказания первой помощи.

4. Последовательность транспортировки раненных.

5. Правила обращения с пострадавшими

Занятие 11. Терминальные состояния и основы реанимации (2 часа)

1. Понятие о терминальных состояниях.
2. Клиническая смерть.
3. Алгоритм оказания первой медицинской помощи.
4. Правила проведения реанимационных мероприятий.

Занятие 12. Десмургия, остановка кровотечения (2 часа)

1. Виды и способы наложения повязок.
2. Остановка кровотечения (классификация, инструментарий).
3. В конце занятия все студенты демонстрируют навыки наложения различных видов повязок (на конечности, на голову и т.д.)

Занятие 13. Первая помощь при ранениях, открытых травмах.

Первая помощь при переломах и вывихах, закрытых травмах (2 часа)

1. Определение понятия о ранах, виды ран.
2. Проникающие и непроникающие ранения.
3. Особенности оказания первой помощи при ранах.
4. Понятие о вывихах и переломах.
5. Транспортная иммобилизация: правила и методы проведения.
6. Особенности оказания первой помощи.

Занятие 14. Первая помощь при ожогах и отморожениях, общем переохлаждении и перегревании (2 часа)

1. Ожоги: определение понятия, виды ожогов, понятие о степени поражения.
2. Особенности оказания первой помощи при химических и термических ожогах.
3. Отморожения: определение понятия, степени отморожения, особенности оказания первой помощи.
4. Общее переохлаждение: определение понятия.
5. Причины, особенности оказания первой помощи.
6. Общее перегревание: понятие о тепловом и солнечном ударе, оказание первой помощи.

Занятие 15. Первая помощь при травматическом шоке, синдроме

длительного сдавливания (2 часа)

1. Травматический шок: причины, виды, стадии развития.
2. Основные противошоковые мероприятия, проводимые при оказании первой помощи.
3. Понятие о синдроме длительного сдавливания, механизм развития, особенности оказания первой помощи.

Занятие 16. Повреждения черепа, грудной клетки (2 часа)

1. Понятия об открытых и закрытых повреждениях.
2. Особенности челюстно-лицевых ранениях.
3. Пневмоторакс: определение понятия, причины, виды, особенности оказания первой помощи.

Занятие 17. Первая помощь при асфиксии, утоплении, электротравме. Первая помощь при поражении ядовитыми веществами (2 часа)

1. Первая помощь при асфиксии: причины, признаки, способы оказания первой помощи.
2. Виды утоплений: понятие об истинном и бледном утоплении, особенности оказания помощи.
3. Электротравма, действия при электротравме
4. Отравления ядами растительного и животного происхождения, оказание первой помощи.
5. Отравления средствами бытовой химии, особенности оказания первой помощи.

Занятие 18. Общая характеристика лучевых поражений (2 часа)

1. Местные лучевые поражения кожи, слизистых оболочек, патогенез, основные клинические проявления.
2. Особенности заражения радионуклидами ингаляционным путем, через желудочно-кишечный тракт, через кожу.
3. Острая лучевая болезнь. Клинические формы, периоды, последствия.
4. Метаболизм радионуклидов. Выведение радиоактивных веществ из

организма.

5. Хроническая лучевая болезнь.
6. Средства профилактики внутренних радиационных поражений.

III. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине «Медицина катастроф» представлено в Приложении 1 и включает в себя:

- план-график выполнения самостоятельной работы по дисциплине, в том числе примерные нормы времени на выполнение по каждому заданию;
- характеристика заданий для самостоятельной работы обучающихся и методические рекомендации по их выполнению;
- требования к представлению и оформлению результатов самостоятельной работы;
- критерии оценки выполнения самостоятельной работы.

IV. КОНТРОЛЬ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ КУРСА

Код и формулировка компетенции		Этапы формирования компетенции			
№ п/п	Контролируемые разделы/темы дисциплин	Коды и этапы формирования компетенций		Оценочные средства	
				Текущий контроль	Промежуточная аттестация/экзамен
1	Раздел I. Общие вопросы безопасности жизнедеятельности	ОК-7 ПК-2	Знает	УО-1 Собеседование	Вопросы экзамена 9семестр -93
			Умеет	ПР-1 Тест	ПР-1 Тест

			Владеет	УО-3 Доклад, сообщение	УО-2 Коллоквиум
2	Раздел II. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации чрезвычайных ситуациях	ОК-7 ПК-2 ОПК-9	Знает	УО-1 Собеседован ие	Вопросы экзамена 9 семестр -93
			Умеет	УО-1 Собеседован ие	ПР-1 Тест
			Владеет	ПР-1 Тест ПР-11 Ситуационн ая задача	УО-2 Коллоквиум
3	Модуль III. Лечебно- эвакуационное обеспечение при ЧС	ОК-7 ПК-2 ОПК-9	Знает	УО-1 Собеседован ие	Вопросы экзамена 9 семестр -93
			Умеет	УО-1 Собеседован ие	ПР-1 Тест
			Владеет	ПР-1 Тест ПР-11 Ситуационн ая задача	УО-2 Коллоквиум

Типовые контрольные задания, 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 ИНФОРМАЦИОННО - МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Основная 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>. /
<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=IPRbooks:IPRbooks-6263&theme=FEFU>
2. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс] / И.П. Левчук, А.А. Бурлаков - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. -
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429693.html> /
<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=Geotar:Geotar-ISBN9785970429693&theme=FEFU>
3. Безопасность жизнедеятельности: Учеб. пособие / Е.О. Мурадова. - М.: ИЦ РИОР: НИЦ Инфра-М, 2013. - 124 с.: 70x100 1/32. - (ВПО: Бакалавриат). (обложка, карм. формат) ISBN 978-5-369-01102-7, 500 экз. /
<http://znanium.com/go.php?id=364801> /
<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=Znanium:Znanium-364801&theme=FEFU>
4. Безопасность жизнедеятельности: Учебник / И.С. Масленникова, О.Н. Еронько. - 4-е изд., перераб. - М.: НИЦ ИНФРА-М, 2014. - 304 с.: 60x90 1/16 + (Доп. мат. znanium.com). - (Высшее образование: Бакалавриат). (п) ISBN 978-5-16-006581-6, 1000 экз. / <http://znanium.com/go.php?id=398349> /
<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=Znanium:Znanium-398349&theme=FEFU>
5. 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>
6. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебник для бакалавров/ В.О. Евсеев [и др.].— Электрон. текстовые данные.— М.: Дашков и К, 2014.— 453 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/24773>.— ЭБС «IPRbooks», по паролю /
<http://www.lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=IPRbooks:IPRbooks-24773&theme=FEFU>
7. Лисицин Ю.П., Улумбекова Г.Э. Общественное здоровье и здравоохранение. - ГЭОТАР-Медиа. – 2013. – 544 с. Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426548.html>

8. 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](http://www.iprbookshop.ru/10175.html)

9. 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](http://www.iprbookshop.ru/26241.html)

Дополнительная литература

1. Жаворонкова Н.Г. Эколого-правовые проблемы обеспечения безопасности при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера [Электронный ресурс]: монография/ Жаворонкова Н.Г.— Электрон. текстовые данные.- М.: Юриспруденция, 2012.— 168 с. [http:// www.iprbookshop.ru/8072.html](http://www.iprbookshop.ru/8072.html)

2. Обеспечение безопасности при чрезвычайных ситуациях: Уч./ В.А. Бондаренко, С.И. Евтушенко, В.А. Лепихова, Н.Н. Чибишев. - М.: ИЦ РИОР: НИЦ ИНФРА-М, 2014. - 325 с. znanium.com/go.php?id=415433 / [http:// lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=Znanium:Znanium-415433&theme=FEFU](http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=Znanium:Znanium-415433&theme=FEFU)

3. Пальчиков А.Н. Гражданская оборона и Чрезвычайные ситуации [Электронный ресурс]: учебное пособие, предназначено для бакалавров и магистров направления 151000 - Технологические машины и оборудование/ Пальчиков А.Н.— Электрон. текстовые данные.— Саратов: Вузовское образование, 2014.— 176 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/19281>. /

<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=IPRbooks:IPRbooks-19281&theme=FEFU>

4. Сергеев В.С. Чрезвычайные ситуации и защита населения [Электронный ресурс]: терминологический словарь/ Сергеев В.С.— Электрон. текстовые данные.— Саратов: Вузовское образование, 2014.— 348 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/26241>.— ЭБС «IPRbooks», по

паролю <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=IPRbooks:IPRbooks-26241&theme=FEFU>

5. Электронное издание на основе: Сестринское дело при инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии: учебник. Антонова Т.В., Антонов М.М., Барановская В.Б. и др. 2011. - 416 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-1980-9. <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=Geotar:Geotar-ISBN9785970419809&theme=FEFU>

6. Яромич И.В. Сестринское дело и манипуляционная техника [Электронный ресурс]: учебник/ Яромич И.В.— Электрон. текстовые данные.— Минск: Вышэйшая школа, 2014.— 528 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/35544>. / <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=IPRbooks:IPRbooks-35544&theme=FEFU>

Электронные ресурсы

1. Безопасность жизнедеятельности конспект лекций в терминах и определениях/http://isi.sfu-kras.ru/sites/is.institute.sfu-kras.ru/files/BZhd_Konspekt_lekciy..pdf

2. Защита населения и территорий в условиях эпидемий <http://studall.org/all-158011.html>

3. Защита населения от чрезвычайных ситуаций / http://pnu.edu.ru/media/filer_public/a3/8b/a38bbf5e-d837-4a5d-95d1-c4160d11200f/bzhd_practicum-michenko.pdf

4. Организация защиты и жизнеобеспечения населения в ЧС <http://bgdstud.ru/podborka-lekcij-po-bzhd/22-organizaciya-zashhity-naseleniya-ot-chrezvychajnyx/1111-organizaciya-zashhity-i-zhizneobespecheniya-2.html>

Охрана труда. Информационный ресурс/http://ohrana-bgd.ru/bgdpravo/bgdpravo1_123.html

VI. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения дисциплины «Медицина катастроф» предлагаются разнообразные методы и средства освоения учебного содержания: лекция, практические занятия, контрольные работы, тестирование, самостоятельная работа студентов.

Лекция основная активная форма проведения аудиторных занятий, разъяснения основополагающих и наиболее трудных теоретических разделов анатомии человека, которая предполагает интенсивную умственную деятельность студента и особенно сложна для студентов первого курса. Лекция всегда должна носить познавательный, развивающий воспитательный и организующий характер. Конспект лекций помогает усвоить теоретический материал дисциплины. При слушании лекции надо конспектировать самое главное и желательно собственными формулировками, что позволяет лучше запомнить материал. Конспект является полезным, когда он пишется самим студентом. Можно разработать собственную схему сокращения слов.

Название тем, параграфов можно выделять цветными маркерами или ручками. В лекции преподаватель дает лишь небольшую долю материала по тем или другим темам, которые излагаются в учебниках. Поэтому при работе с конспектом лекций всегда необходимо использовать основной учебник и дополнительную литературу, которые рекомендованы по данной дисциплине. Именно такая серьезная работа студента с лекционным материалом позволяет достичь ему успехов в овладении новыми знаниями. Для изложения лекционного курса по дисциплине «Медицина катастроф» в качестве форм активного обучения используются: лекция-беседа, лекция-визуализация, которые строятся на базе знаний, полученных студентами в межпредметных дисциплинах: «Биология», «Химия», «Физика». Для иллюстрации словесной информации применяются презентации, таблицы, схемы на доске. По ходу изложения лекционного материала ставятся проблемные вопросы или вопросы с элементами дискуссии.

Лекция – визуализация

Чтение лекции сопровождается показом таблиц, слайдов, что способствует лучшему восприятию излагаемого материала. Лекция - визуализации требует определенных навыков – словесное изложение материал должно сопровождаться и сочетаться с визуальной формой. Информация, изложенная в виде схем на доске, таблицах, слайдах, позволяет формировать проблемные вопросы, и способствуют развитию профессионального мышления будущих специалистов.

Лекция – беседа

Лекция-беседа, или как еще в педагогике эту форму обучения называют «диалог с аудиторией», является наиболее распространенной формой активного обучения и позволяет вовлекать студентов в учебный процесс, так как возникает непосредственный контакт преподавателя с аудиторией. Такой контакт достигается по ходу лекции, когда студентам задаются вопросы проблемного или информационного характера, или, когда прошу студентов самим задать мне вопросы. Вопросы предлагаются всей аудитории, и любой из студентов может предложить свой ответ, другой может его дополнить. При этом от лекции к лекции выявляю более активных студентов и пытаюсь активизировать студентов, которые не участвуют в работе. Такая форма лекции позволяет вовлечь студентов в работу, активизировать их внимание, мышление, получить коллективный опыт, научиться формировать вопросы. Преимущество лекции-беседы состоит в том, что она позволяет привлекать внимание студентов к наиболее важным вопросам темы, определять содержание и темп изложения учебного материала.

Лекция – пресс-конференция

В начале занятия преподаватель называет тему лекции и просит студентов письменно задавать ему вопросы по данной теме. Каждый студент должен в течение 2-3 минут сформулировать наиболее интересующие его вопросы по теме лекции, написать их на листке бумаги и передать записку преподавателю. Преподаватель в течение 3-5 минут сортирует вопросы по их смысловому

содержанию и начинает читать лекцию. Изложение материала преподносится в виде связного раскрытия темы, а не как ответ на каждый заданный вопрос, но в процессе лекции формулируются соответствующие ответы. В завершение лекции преподаватель проводит итоговую оценку вопросов, выявляя знания и интересы студентов.

Практические занятия по дисциплине «Медицина катастроф»

Практические занятия - коллективная форма рассмотрения учебного материала. Семинарские занятия, которые так же являются одним из основных видов практических занятий, предназначенных для углубленного изучения дисциплины, проходящие в интерактивном режиме. На занятиях по теме семинара разбираются вопросы и затем вместе с преподавателем проводят обсуждение, которое направлено на закрепление обсуждаемого материала, формирование навыков вести полемику, развивать самостоятельность и критичность мышления, на способность студентов ориентироваться в больших информационных потоках, вырабатывать и отстаивать собственную позицию по проблемным вопросам учебной дисциплины. В качестве методов активного обучения используются на практических занятиях: пресс-конференция, развернутая беседа, диспут.

Развернутая беседа предполагает подготовку студентов по каждому вопросу плана занятия с единым для всех перечнем рекомендуемой обязательной и дополнительной литературы. Доклады готовятся студентами по заранее предложенной тематике.

Диспут в группе имеет ряд достоинств. Диспут может быть вызван преподавателем в ходе занятия или же заранее планируется им. В ходе полемики студенты формируют у себя находчивость, быстроту мыслительной реакции.

Пресс-конференция. Преподаватель поручает 3-4 студентам подготовить краткие доклады. Затем один из участников этой группы делает доклад. После доклада студенты задают вопросы, на которые отвечают докладчик и другие члены экспертной группы. На основе вопросов и ответов

развертывается творческая дискуссия вместе с преподавателем.

VII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Мультимедийная аудитория с доступом в Internet.

Экран с электроприводом 236*147 см TrimScreenLine;

Проектор DLP, 3000 ANSI Lm, WXGA 1280x800, 2000:1 EW330U Mitsubishi; документ-камера CP355AF Avergence, видеочамера MP-HD718 Multipix;

Подсистема специализированных креплений оборудования CORSA-2007 Tuarex;

Подсистема видеокмутации: матричный коммутатор DVI DXP 44 DVI ProExtron; удлинитель DVI по витой паре DVI 201 Tx/RxExtron; врезной интерфейс для подключения ноутбука с ретрактором TAM 201 Standard3 TLS; усилитель-распределитель DVI DVI; Подсистема аудиокоммутации и звукоусиления: усилитель мощности, 1x200 Вт, 100/70 В XPA 2001-100V Extron; микрофонная петличная радиосистема EW 122 G3 Sennheiser; акустическая система для потолочного монтажа SI 3CT LP Extron; цифровой аудиопроцессор DMP 44 LC Extron; расширение для контроллера управления IPL T CR48; беспроводные ЛВС для обучающихся обеспечены системой на базе точек доступа 802.11a/b/g/n 2x2 MIMO(2SS).



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

ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ

**УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ
РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ
по дисциплине «Медицина катастроф»
Направление подготовки 30.05.02 «Медицинская биофизика»
Форма подготовки очная**

**Владивосток
2015**

План-график выполнения самостоятельной работы по дисциплине

№ п/п	Дата/сроки выполнения	Вид самостоятельной работы	Примерные нормы времени на выполнение (час)	Форма контроля
1	2-6 неделя	Реферат	4 часов	УО-3-Доклад, сообщение
2	7-16 неделя	Представление презентации по теме реферата	6 часов	УО-3-Доклад, сообщение
3	2-17 неделя	Подготовка к тестированию	7 часов	Тест
4	17-18 неделя	Подготовка к экзамену	10 часов	УО-1-Собеседование

Методические указания по подготовке к практическим занятиям

Контроль результатов самостоятельной работы осуществляется в ходе проведения практических занятий, устных опросов, собеседований, решения ситуационных задач, контрольных работ, в том числе путем тестирования.

1. К практическому занятию студент должен подготовиться: повторить лекционный материал, прочитать нужный раздел по теме в учебнике.

2. Занятие начинается с быстрого фронтального устного опроса по заданной теме.

3. На занятиях студенты работают с конспектами лекций, слайдами.

4. Для занятий необходимо иметь тетрадь для записи теоретического материала, учебник.

6. По окончании занятия дается домашнее задание по новой теме и предлагается составить тесты по пройденному материалу, которые были изучены на занятии (резюме).

7. Выступления и активность студентов на занятии оцениваются текущей оценкой.

Методические указания по подготовке доклада

1. Самостоятельный выбор студентом темы доклада.
2. Подбор литературных источников по выбранной теме из рекомендуемой основной и дополнительной литературы, предлагаемой в рабочей программе дисциплины, а также работа с ресурсами информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», указанными в рабочей программе.
3. Работа с текстом научных книг, учебников сводится не только к прочтению материала, необходимо также провести анализ, подобранный литературы, сравнить изложение материала по теме в разных литературных источниках, подобрать материал, таким образом, чтоб он раскрывал тему доклада.
4. Проанализированный материал конспектируют, самое главное это не должно представлять собой просто добросовестное переписывание исходных текстов из подобранных литературных источников без каких-либо комментариев и анализа.
5. На основании проведенного анализа и синтеза литературы студент составляет план доклада, на основании которого готовится текст доклада.
6. Доклад должен быть выстроен логично, материал излагается цельно, связно и последовательно, делаются выводы. Желательно, чтобы студент мог выразить свое мнение по сформулированной проблеме.
7. На доклад отводится 7-10 минут. Доклад рассказывают, а не читают по бумажному носителю.

Методические указания по работе с литературой

1. Надо составить первоначальный список источников. Основой могут стать список литературы, рекомендованный в рабочей программе курса. Для удобства работы можно составить собственную картотеку отобранных источников (фамилия авторов, заглавие, характеристики издания) в виде

рабочего файла в компьютере. Такая картотека имеет преимущество, т.к. она позволяет добавлять источники, заменять по необходимости одни на другие, убирать те, которые оказались не соответствующие тематике. Первоначальный список литературы можно дополнить, используя электронный каталог библиотеки ДВФУ.

2. Работая с литературой по той или другой теме, надо не только прочитать, но и усвоить метод ее изучения: сделать краткий конспект, алгоритм, схему прочитанного материала, что позволяет быстрее его понять, запомнить. Не рекомендуется дословно переписывать текст.

Критерии оценки устного доклада

Устный доклад по дисциплине «Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф» оцениваются балльной системой: 5, 4, 3.

«5 баллов» выставляется студенту, если он выразил свое мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие, умеет анализировать, обобщать материал и делать правильные выводы, используя основную и дополнительную литературу, свободно отвечает на вопросы, что свидетельствует, что он знает и владеет материалом.

«4 балла» выставляется студенту, если он излагает материал по выбранной теме связно и последовательно, приводит аргументации для доказательства того или другого положения в докладе, демонстрирует способности к анализу основной и дополнительной литературы, однако допускает некоторые неточности в формулировках понятий.

«3 балла» выставляется студенту, если он провел самостоятельный анализ основной и дополнительной литературы, однако не всегда достаточно аргументированы те или другие положения доклада, допускаются ошибки при изложении материала и не всегда полно отвечает на дополнительные

вопросы по теме доклада.

Методические рекомендации для подготовки презентаций

Для подготовки презентации рекомендуется использовать: Power Point, 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: материал важно раздавать в конце презентации; он должен отличаться от слайдов, быть более информативными.

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 студента. 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 заключение 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.

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.).

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

Студент представляет реферат на рецензию не позднее, чем за неделю до защиты. Для устного выступления студенту 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.

Темы докладов и рефератов

По дисциплине 27 часов самостоятельной работы, в рамках этих часов выполняется 2 устных доклада по предложенным темам.

1. Методологические и правовые основы безопасности жизнедеятельности человека.
2. Безопасность жизнедеятельности в медицинских организациях.
3. Система охраны труда и безопасности в медицинских организациях.

4. Особенности обеспечения безопасности труда врачебного состава.
5. Здоровый образ жизни - необходимое условие безопасности жизнедеятельности.
6. Общие принципы оказания первой помощи.
7. Последовательность оказания первой помощи.
8. Правила обращения с пострадавшими.
9. Виды и способы наложения повязок.
10. Остановка кровотечения (классификация, инструментарий).
11. Национальная безопасность России.
12. Составные части национальной безопасности России.
13. Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф.
14. Формирования и учреждения службы медицины катастроф.
15. Режимы функционирования Всероссийской службы медицины катастроф.
16. Краткая характеристика бригад специализированной медицинской помощи (хирургическая БСМП, травматологическая БСМП, нейрохирургическая БСМП, ожоговая БСМП).
17. Задачи, принципы организации и ведения гражданской обороны.
18. Организация защиты населения в чрезвычайных ситуациях.
19. Оповещение и информирование населения о чрезвычайной ситуации.
20. Медицинская защита населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях.
21. Медицинские средства защиты от АОХВ и ОВ.
22. Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени
23. Принципы эвакуации (необходимая достаточность, максимально возможное использование сил и средств, территориально-производственный).

24. Этап медицинской эвакуации. Виды и объём медицинской помощи на этапах эвакуации.
25. Задачи первого этапа медицинской эвакуации.
26. Задачи второго этапа медицинской эвакуации.
27. Медицинская эвакуация пораженных в чрезвычайных ситуациях.
28. Медицинская сортировка пораженных в чрезвычайных ситуациях.
29. Виды медицинской сортировки (внутрипунктовая, эвакуационно-транспортная).
30. Организация санитарно-гигиенических мероприятий при чрезвычайных ситуациях.
31. Факторы, способные оказать влияние на возникновение неблагоприятной гигиенической ситуации и распространение инфекционных болезней.
32. Основные принципы организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях.
33. Санитарно-гигиенические мероприятия в очагах катастроф: гигиена передвижения и размещения эвакуированного населения.
34. Санитарно-гигиенические мероприятия в очагах катастроф: гигиена водоснабжения.
35. Бактериологическое (биологическое) оружие. Способы и признаки применения, пути проникновения, противо-эпидемические мероприятия.
36. Подвижной противоэпидемический отряд. Функции. Мероприятия, проводимые в эпидемиологическом очаге.
37. Основные понятия медицины катастроф. Классификация чрезвычайных ситуаций.
38. Структура и функции Всероссийской службы медицины катастроф.
39. Оснащение службы медицины катастроф.
40. Методы розыска и способы выноса (вывоза) пострадавших в очагах катастроф.
41. Медицинская сортировка пострадавших на догоспитальном этапе.

42. Виды медицинской помощи.
43. Организация защиты населения в чрезвычайных ситуациях.
44. Средства защиты органов дыхания (табельные, подручные).
45. Средства защиты кожных покровов (табельные, подручные).
46. Коллективные средства защиты (характеристика защитных)
47. Ураган, тайфун, циклон, смерч, торнадо. Характеристика. Действия населения при угрозе их возникновения.
48. Снежная буря. Характеристика. Действия населения при угрозе её возникновения.
49. Лесной пожар. Характеристика. Действия населения при возникновении лесного пожара, подручные способы тушения огня.
50. Засуха (необычайно сильная жара). Характеристика. Гипертермия. Клиника, помощь, профилактика перегревания.
51. Землетрясения. Характеристика. Предупредительные меры. Действия населения при возникновении землетрясения. Действия человека в случае нахождения его под обломками здания.
52. Цунами. Характеристика. Способы защиты от цунами. Действия населения при возникновении цунами.
53. Наводнение. Характеристика. Способы защиты. Действия населения при угрозе возникновения наводнения
54. Снежные лавины. Характеристика. Действия населения при угрозе возникновения схода лавины. Действия населения при сходе снежной лавины. Поиск пострадавших при сходе лавины
55. Острые ингаляционные поражения аммиаком, хлором, оксидами азота, фторидами хлора и серы, фосгеном, перфторизобутиленом, изоцианатами. Оказание медицинской помощи в очаге и на этапах медицинской эвакуации
56. Источники радионуклидов в природе и народном хозяйстве.
57. Общая характеристика и классификация лучевых поражений в результате внешнего облучения в зависимости от вида и условий

воздействия.

58. Основные клинические формы острой лучевой болезни при внешнем относительно равномерном облучении: костномозговая, кишечная, токсемическая, церебральная.

59. Особенности радиационных поражений при воздействии нейтронов.

60. Поражения радиоактивными веществами при их попадании внутрь организма.

61. Профилактика поражения радионуклидами. Медицинские средства защиты и раннего лечения.

62. Местные лучевые поражения кожи. Общая характеристика.

63. Зависимость степени тяжести лучевого поражения кожи от дозы внешнего гамма-излучения.

64. Патогенез и основные клинические проявления лучевых поражений кожи. Принципы профилактики и лечения лучевых поражений кожи.

65. Ядовитые технические жидкости - клиника, диагностика и оказание помощи в очаге поражения.

66. Токсические вещества общедовитого действия клиника, диагностика и оказание помощи в очаге поражения.



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

ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
по дисциплине «Медицина катастроф»
Специальность 30.05.02 «Медицинская биофизика»
Форма подготовки очная

Владивосток
2015

Паспорт ФОС

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

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	
ОК-7 способность использовать приемы оказания первой медицинской помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	Знает	приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций
	Умеет	использовать приемы оказания первой помощи, находить и принимать ответственные решения, применять способы и методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций
	Владеет	навыками оказания первой помощи и навыками применения защиты в условиях чрезвычайной ситуации
ОПК-9-готовность к применению специализированного оборудования и медицинских изделий, предусмотренных для использования в профессиональной сфере	Знает	основные виды специализированного оборудования и медицинских изделий, предусмотренных для использования в профессиональной деятельности
	Умеет	использовать специализированное оборудование и медицинские изделия в профессиональной деятельности
	Владеет	навыками использования специализированного оборудования и медицинскими изделиями
ПК-2 способность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Знает	меры профилактики инфекционных и паразитарных заболеваний, условия заражения
	Умеет	соблюдать меры профилактики инфекционных и паразитарных заболеваний, диагностировать их на ранних стадиях
	Владеет	методами проведения мероприятий, ведущих к снижению численности возбудителей заболеваний

Шкала оценивания уровня сформированности компетенций

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции		критерии	показатели	Баллы
ОК-7 способность использовать приемы оказания первой медицинской помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	знает (пороговый уровень)	основные методы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	знание основных методов оказания первой помощи, методов защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	Способность пользоваться основными методами оказания первой помощи, методами защиты в условиях ЧС	65-71
	умеет (продвинутый)	Пользоваться основными методами оказания первой помощи, применять методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	умение пользоваться основными методами оказания первой помощи, методами защиты в условиях ЧС	Способность перечислить и применить основные методы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	72-84
	владеет (высокий)	Основными методами оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	Владеет умением использовать основные методы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	Способность использовать основные методы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	85-100
ОПК-9-готовностью к применению специализированного оборудования и медицинских изделий, предусмотренн	знает (пороговый уровень)	основное специализированное оборудование и медицинские изделия, предусмотренные для использования в медицинской профессиональной сфере	Знание основного специализированного оборудования и медицинских изделий для того, чтобы применять в профессиональной медицинской деятельности	Способность применять знания специализированного оборудования и медицинских изделий в профессиональной сфере	65-71

ых для использования в профессиональной сфере	умеет (продвинутый)	пользоваться специализированным оборудованием и медицинскими изделиями, предусмотренные для использования в профессиональной сфере	Умение применять и использовать специализированное оборудование и медицинские изделия, предназначенные для использования в медицинской профессиональной сфере	Способность использовать и применять знания специализированного медицинского оборудования и медицинских изделий	72-84
	владеет (высокий)	Знанием специализированного оборудования и умением его использования и медицинских изделий, предназначенных для медицинской профессиональной сферы	Владеет знанием медицинского оборудования и изделий и умением его использования и применения в профессиональной медицинской сфере	Способность пользоваться специализированным оборудованием и медицинскими изделиями, предназначенными для использования в профессиональной сфере.	85-100
ПК-2 способность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	знает (пороговый уровень)	Основные меры профилактики, условия заражения, патогенез, основные клинические проявления, основные методы лабораторной и инструментальной диагностики, принципы лечения инфекционных заболеваний; мероприятия по защите от особо опасных инфекций при чрезвычайной обстановке	Умение пользоваться мерами профилактики диагностики, лечения и защиты в очагах особо опасных инфекций	Способность пользоваться основными методами профилактики, диагностики, лечения инфекций	65-71
	умеет (продвинутый)	Проводить противоэпидемические мероприятия, организовать защитные мероприятия населения в очагах особо	Умение выявлять основные симптомы и синдромы инфекционных заболеваний	Оценивать эпидемиологическую обстановку,	71-84

		опасных инфекций			
	владеет (высокий)	Методами планирования и проведения специфических профилактических мероприятий по обследованию очагов особо опасных инфекций	Умение разработать план профилактических мероприятий по предупреждению особо опасных инфекций в чрезвычайных ситуациях	Владеет методикой составления профилактических и защитных мероприятий	85-100

** **Критерий** – это признак, по которому можно судить об отличии состояния одного явления от другого. Критерий шире показателя, который является составным элементом критерия и характеризует содержание его. Критерий выражает наиболее общий признак, по которому происходит оценка, сравнение реальных явлений, качеств, процессов. А степень проявления, качественная сформированность, определенность критериев выражается в конкретных показателях. Критерий представляет собой средство, необходимый инструмент оценки, но самой оценкой не является. Функциональная роль критерия – в определении или не определении существенных признаков предмета, явления, качества, процесса и др.*

***Показатель** выступает по отношению к критерию как частное к общему.*

Показатель не включает в себя всеобщее измерение. Он отражает отдельные свойства и признаки познаваемого объекта и служит средством накопления количественных и качественных данных для критериального обобщения.

Главными характеристиками понятия «показатель» являются конкретность и диагностичность, что предполагает доступность его для наблюдения, учета и фиксации, а также позволяет рассматривать показатель как более частное по отношению к критерию, а значит, измерителя последнего.

Оценочные средства для промежуточной аттестации

Вопросы к экзамену

1. Предмет и задачи медицины катастроф
2. Основные понятия и определения медицины катастроф.
3. Классификация чрезвычайных ситуаций и катастроф.
4. Единая государственная система предупреждения и ликвидации ЧС.
5. Особенности медицинской сортировки в очагах катастроф и ЧС на различных этапах, правила оформления документации
6. Принципы организации лечения раненых и больных в очагах поражения и на этапах эвакуации. Составление плана мероприятий

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

30. Понятия кровотечения и кровопотери. Виды кровотечений. Реакция организма на кровотечение.
31. Способы остановки кровотечения. Лечение кровопотери.
32. Синдром длительного сдавления. Методы лечения пострадавших с синдромом длительного сдавления.
33. Понятие о радиационной аварии (катастрофе) и поражающих факторах излучения.
34. Медицинская помощь при терминальных состояниях (первичная реанимация)
35. Медицинская помощь при обтурационной и странгуляционной асфиксии
36. Медицинская помощь при утоплении
37. Медицинская помощь при тепловом и солнечном ударе.
38. Медицинская помощь при поражении электрическим током и молнией
39. Пероральные и ингаляционные отравления
40. Медицинская помощь при острых пероральных отравлениях
41. Медицинская помощь при травмах глаз
42. Отравления угарным газом.

**Критерии выставления оценки студенту на экзамене
по дисциплине «Медицина катастроф»**

Оценка экзамена	Требования к сформированным компетенциям
«отлично»	Оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач;
«хорошо»	Оценка «хорошо» выставляется студенту, 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;
«удовлетворительно»	Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ;
«неудовлетворительно»	Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

Оценочные средства для текущей аттестации

**Контрольные тесты предназначены для студентов, изучающих курс
«Медицина катастроф»**

При работе с тестами 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. Студенту 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 тестов.

Примерные тестовые задания

1. Дать определение Всероссийской службе медицины катастроф

а) служба, предназначенная для объединения медицинских сил при ликвидации ядерного взрыва или предупреждения распространения инфекционных болезней в условиях сельской местности

б) служба, объединяющая все медицинские учреждения и организации, обеспечивающие диспансеризацию различных слоев населения, а также обеспечивающие вакцинацию различных слоев населения и возрастных групп

в) функциональная подсистема Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций, функционально объединяющая службы медицины катастроф Минздравсоцразвития России, Минобороны России, а также медицинские силы и средства МВД России и других федеральных органов исполнительной власти, предназначенных для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС

правильный ответ – в

2. Перечислите основные задачи ВСМК

а) организация и обеспечение эвакуации населения, а также отдельных возрастных групп из очагов химического, биологического и радиационного заражения в загородные зоны

б) организация и осуществление медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций, в том числе в локальных вооруженных конфликтах и террористических актах

в) координация и руководство силами и средствами, участвующими в ликвидации медико-санитарных последствий ЧС

правильный ответ – б, в

3. Перечислите основные принципы организации ВСМК

а) кратковременность и своевременность

б) государственный и приоритетный характер, создание максимально благоприятных условий для оказания экстренной медицинской помощи

в) плановый характер, принцип универсализма

правильный ответ – б, в

4. Перечислите режимы работы ВСМК

а) режим повседневной деятельности, повышенной готовности

б) режим чрезвычайной ситуации

в) режим сбора информации

правильный ответ – а, б

5. Перечислите уровни организационной структуры Всероссийской службы медицины катастроф

а) федеральный, региональный

б) территориальный, местный

в) объектовый

правильный ответ – а, б, в

6. Перечислите штатные формирования службы медицины катастроф

а) подвижные многопрофильные госпитали, медицинские отряды

б) бригады специализированной медицинской помощи

в) прививочные кабинеты

правильный ответ – а, б

7. Перечислите основные задачи БСМП

а) медицинская сортировка поражённых, нуждающихся в специализированной медицинской помощи, оказание специализированной медицинской помощи поражённым

б) направление на санаторно-курортное лечение и заполнение амбулаторных карт

в) лечение нетранспортабельных поражённых, подготовка поражённых к эвакуации в специализированные лечебные учреждения

правильный ответ – а, в

8. Сколько бригад специализированной медицинской помощи имеет служба медицины катастроф?

а) 10 типов бригад

б) 21 бригада

в) 53 бригады

правильный ответ – б

9. Какую помощь оказывает хирургическая БСМП?

а) клинико-инструментальное обследование поражённых; комплексная противошоковая терапия; вмешательства по неотложным показаниям; проведение всех видов оперативных вмешательств при повреждении органов грудной и брюшной полостей, таза

б) хирургическая обработка ран, оказание помощи поражённым с синдромом длительного сдавления, повреждением магистральных кровеносных сосудов, различными видами острой сосудистой патологии в сочетании с обширными повреждениями прилегающих анатомических образований

в) обеззараживание водоемов с питьевой водой, контроль за бактериологическим состоянием местности, контроль радиологического заражения местности

правильный ответ – а, б

10. Сколько человек входит в состав хирургической БСМП?

а) 2 человека

б) 8 человек

б) 15 человек

правильный ответ – б

11. Какую помощь оказывает травматологическая БСМП?

а) иммобилизация и обезболивание, операции остеосинтеза

б) прививки от особо опасных инфекций, обеззараживание продуктов питания

в) анестезиологические и реанимационные мероприятия

правильный ответ – а, в

12. Сколько человек входит в состав травматологической БСМП?

а) 7 человек

б) 8 человек

в) 10 человек

правильный ответ – а

13. Дать понятие Гражданской Обороны (ГО)

а) система мероприятий по подготовке к защите и по защите населения, материальных и культурных ценностей на территории Российской Федерации от опасностей, возникающих при ведении военных действий или вследствие этих действий

б) система мероприятий по подготовке к проведению вакцинации всех слоев населения и возрастных групп в очаге особо опасных инфекций и ликвидации последствий применения бактериологического оружия

в) система мероприятий по подготовке и организации эвакуации населения в случае возникновения пониженной температуры в определенной местности

правильный ответ – а

14. Перечислите руководящие документы по организации и ведению

ГО

а) Федеральный закон от 21.12.1994 года № 68 – ФЗ «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера», Постановление Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2003 г. N 794 « О единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций»

б) Федеральный закон от 12.02.1998 года № 28 – ФЗ «О гражданской обороне», Постановление Правительства Российской Федерации от 26 ноября 2007 г. N 804 « Об утверждении Положения о гражданской обороне в Российской Федерации»

в) Федеральный закон от 01.04.2016 года «О проведении противогрипповых прививок в учреждениях высшего медицинского образования на территории Российской Федерации»

правильный ответ – а, б

15. Кем осуществляется руководство ГО на территориях муниципальных образований?

а) руководителями органов местного самоуправления

б) руководителями партийных организаций

в) руководителями добровольных народных дружин и спортивных секций

правильный ответ – а

16. Укажите задачи служб ГО

а) срочное восстановление функционирования необходимых коммунальных служб в военное время

б) срочная перепись населения, подлежащего к диспансеризации и вакцинации

в) обеспечение постоянной готовности сил и средств гражданской обороны страны

правильный ответ – а, в

17. Укажите основные мероприятия, проводимые органами управления

и силами единой системы ГО в режиме повседневной деятельности

а) изучение состояния окружающей среды и прогнозирование чрезвычайных ситуаций; подготовка населения к действиям в чрезвычайных ситуациях

б) руководство созданием, размещением, хранением и восполнением резервов материальных ресурсов для ликвидации чрезвычайных ситуаций;

в) проведение при необходимости эвакуационных мероприятий

правильный ответ – а, б

18. Укажите основные мероприятия, проводимые органами управления и силами единой системы ГО в режиме повышенной готовности

а) принятие оперативных мер по предупреждению возникновения и развития чрезвычайных ситуаций, снижению размеров ущерба и потерь в случае их возникновения, а также повышению устойчивости и безопасности функционирования организаций в чрезвычайных ситуациях;

б) проведение мероприятий по жизнеобеспечению населения в чрезвычайных ситуациях

в) восполнение при необходимости резервов материальных ресурсов, созданных для ликвидации чрезвычайных ситуаций

правильный ответ – а, в

19. Укажите основные мероприятия, проводимые органами управления и силами единой системы ГО в режиме чрезвычайной ситуации

а) непрерывный контроль за состоянием окружающей среды, прогнозирование развития возникших чрезвычайных ситуаций и их последствий; проведение мероприятий по защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций

б) распространение агитационной литературы среди различных слоев населения и возрастных групп о вреде наркомании и табакокурении

в) привлечение различных слоев населения для обеспечения вакцинации детей и подростков

правильный ответ – а

20. Укажите ЧС военного времени

а) применение ядерного, химического оружия

б) применение бактериологического (биологического) и высокоточного оружия

в) извержение вулканов, наводнения

правильный ответ – а, б

21. Укажите ЧС мирного времени

а) применение ядерного, химического оружия

б) цунами, сходжение селей

в) извержение вулканов, наводнения

правильный ответ – б, в

22. Укажите полномочия Президента Российской Федерации в сфере гражданской обороны

а) утверждает План гражданской обороны Российской Федерации

б) вводит в действие План гражданской обороны Российской Федерации на территории Российской Федерации или в отдельных ее местностях в полном объеме или частично

в) устанавливает план календарных прививок на всей территории РФ

правильный ответ – а, б

23. Что входит в мероприятия радиационной и химической защиты населения?

а) оповещение, укрытие, защита органов дыхания и кожных покровов

б) срочное прививание от особо опасных инфекций

в) выявление среди населения лиц, страдающих аллергией

правильный ответ – а

24. Перечислите простейшие виды укрытий.

а) щели, траншеи

б) бомбоубежища, бункеры

в) землянки, подвалы

правильный ответ – а, в

25. Что относится к противохимическим средствам защиты?

- а) индивидуальный противохимический пакет (ИПП)
- б) противогазы различных модификаций, респираторы
- в) солнцезащитные очки

правильный ответ – а, б

26. Перечислите виды эвакуации.

- а) по видам опасности, способам эвакуации
- б) по удаленности, длительности проведения, по времени начала

проведения

- в) по скорости распространения ударной волны, количеству разрушений

правильный ответ – а, б

27. Перечислите виды эвакуации по опасности

- а) эвакуация из зон возможного и реального химического, радиоактивного, биологического заражения

- б) эвакуация по возрастному признаку

- в) эвакуация из зон возможных сильных разрушений, катастрофического затопления

правильный ответ – а, в

28. Назовите виды эвакуации по длительности проведения

- а) временная
- б) среднесрочная, продолжительная
- в) безвозвратная

правильный ответ – а, б

29. Определение и принципы защиты населения

- а) комплекс мероприятий, направленных на предотвращение или предельное снижение потерь населения и угрозы его жизни и здоровью от поражающих факторов ЧС

- б) комплекс мероприятий, направленных на предотвращение

передвижения населения в приграничных районах

в) комплекс мероприятий, направленных на переселение отдельных групп населения в высокогорные районы

правильный ответ – а

30. Мероприятия по защите населения в ЧС:

а) прогнозирование возможных ЧС и их последствий; наблюдение за состоянием окружающей среды; оповещение об угрозе возникновения и факте ЧС

б) анализ структуры заболеваемости различных групп населения и качественный анализ результатов вакцинации против ОРВИ в отдельных возрастных группах

в) эвакуация людей из опасных зон и районов; проведение инженерной, медицинской, радиационной и химической защиты

правильный ответ – а, в

31. Классификация средств индивидуальной защиты (СИЗ)

а) СИЗ органов дыхания

б) СИЗ кожных покровов

в) СИЗ водоемов

правильный ответ – а, б

32. Перечислите медицинские средства индивидуальной защиты

а) радиопротекторы, антидоты

б) поливитаминные комплексы

в) противобактериальные средства, средства специальной обработки

правильный ответ – а, в

33. Дать понятие лечебно-эвакуационному обеспечению (ЛЭО)

а) комплекс организационных и прививочных мероприятий, направленных на снижение заболеваемости в отдельных возрастных группах

б) комплекс организационных и технических мероприятий, направленных на перемещение населения в сельскую местность

в) комплекс организационных, медицинских, технических мероприятий

по розыску пораженных (больных), их сбору, выносу (вывозу) из очага поражения

правильный ответ – в

34. Какие виды эвакуации вы знаете?

- а) общая, частичная
- б) сезонная
- в) зимняя, летняя

правильный ответ – а

35. Дать понятие общей эвакуации

- а) вывоз всех детей дошкольного возраста из очага поражения
- б) вывоз всего трудоспособного населения из очага поражения
- в) вывоз всех категорий населения из очага поражения

правильный ответ – в

36. Дать понятие частичной эвакуации

а) вывоз из зоны ЧС нетрудоспособного населения, детей дошкольного возраста, учащихся школ

- б) вывоз всех категорий населения из очага поражения
- в) вывоз всех военнообязанных из очага поражения

правильный ответ – а

37. Что входит в понятие «первая медицинская помощь»?

а) комплекс простейших медицинских мероприятий с использованием табельных и подручных средств

б) комплекс мероприятий, направленных на выполнение экстренных хирургических вмешательств в зоне поражения

в) комплекс мероприятий, направленных на выполнение плановых хирургических вмешательств в зоне поражения

правильный ответ – а

38. Что входит в понятие «специализированная медицинская помощь»?

а) комплекс лечебно-профилактических мероприятий, выполняемых врачами-специалистами в специализированных лечебных учреждениях

(отделениях) с использованием специальной аппаратуры и оборудования

б) комплекс лечебно-профилактических мероприятий, выполняемых санитарными инструкторами на поле боя

в) комплекс лечебно-профилактических мероприятий, выполняемых фельдшерами скорой помощи

правильный ответ – а

39. Что такое «загородная зона»?

а) территория в пределах административных границ субъектов РФ, расположенная вне зон возможных разрушений

б) территория в пределах административных границ субъектов РФ с преобладанием лесных массивов

в) территория в пределах административных границ субъектов РФ, наиболее отдаленная от жилого сектора

правильный ответ – а

40. Дайте понятие медицинской эвакуации

а) система мероприятий по эвакуации пораженных и больных с поля боя или из очага массового поражения и по доставке их на медицинские пункты

б) система мероприятий по эвакуации населения в загородную зону и проведении профилактических прививок

в) система переписи населения и распределение его по возрастным группам

правильный ответ – а

41. Перечислите виды медицинской помощи

а) первая помощь, доврачебная помощь, первая врачебная помощь

б) квалифицированная и специализированная медицинская помощь

в) всеобщая медицинская помощь

правильный ответ – а, б

42. Какие виды медицинской помощи оказываются на поле боя?

а) первая помощь (само- и взаимопомощь)

- б) доврачебная помощь
- в) специализированная медицинская помощь

правильный ответ – а, б

43. Какие виды медицинской помощи оказываются в госпитале?

- а) первая врачебная помощь
- б) квалифицированная и специализированная медицинская помощь
- в) само- и взаимопомощь

правильный ответ – а, б

44. Какие вы знаете этапы медицинской эвакуации?

- а) оказание первой медицинской и первой врачебной помощи в зоне ЧС
- б) оказание первой медицинской и первой врачебной помощи вне зоны

ЧС

- в) оказание специализированной медицинской помощи на поле боя

правильный ответ – а, б

45. Что такое «сортировочные марки»?

- а) марки, предназначенные для коллекционирования
- б) марки, предназначенные для сортировки пострадавших по

возрастному признаку

- в) марки, предназначенные для сортировки раненых согласно степени поражения

правильный ответ – в

46. Какими видами транспорта вывозятся раненые с поля боя?

- а) специальный санитарный транспорт и транспорт, предназначенный для подвоза

- б) любой транспорт, находящийся в распоряжении

- в) только железнодорожный транспорт (спецагоны)

правильный ответ – а

47. Назовите цель медицинской сортировки

- а) обеспечить пораженным своевременное оказание медицинской помощи и рациональную эвакуацию

- б) распределение пораженных по возрастным группам
- в) распределение пораженных по степени отдаленности от эпицентра взрыва

правильный ответ – а

правильный ответ – в

48. Какой прогноз в сортировочной группе «крайне тяжелые»?

- а) прогноз благоприятный
- б) прогноз относительно благоприятный
- в) прогноз неблагоприятный

правильный ответ – в

49. Перечислите причины, по которым осложняется санитарно-гигиеническая и эпидемиологическая обстановка в районе чрезвычайной ситуации

а) разрушение жилых и общественных зданий; выход из строя водопроводных, канализационных и очистных сооружений, коммунально-бытовых и промышленных предприятий;

б) отсутствие медицинских карт у различных групп населения, отсутствие достоверной информации о вакцинации отдельных групп населения

в) интенсивная миграция различных контингентов людей; изменение восприимчивости людей к инфекциям

правильный ответ – а, в

50. Что такое санитарно-эпидемиологическая разведка?

а) сбор информации о численности населения и структуре заболеваемости среди отдельных групп населения

б) сбор информации о рождаемости и смертности в отдельных группах населения, а также перемещении этих групп внутри страны

в) сбор и передача сведений о санитарно-гигиенической и эпидемиологической обстановке в зоне ЧС

правильный ответ – в

Критерии оценки тестирования

Оценивание проводится в сеансе электронного обучения по стобалльной шкале.

Тест включает 20 заданий, максимальная оценка по тесту 100 баллов.

В рамках текущего уровня усвоения знаний по дисциплине допускается результат тестирования не ниже 61 балла.

Примеры ситуационных задач

Задача 1.

Вы смотрите телевизор, вдруг пропало изображение, слышно сильное гудение, ощущается запах гари. Ваши действия.

а) не паниковать (не бегать, не кричать); обесточить телевизор, выдернув сетевую вилку из розетки;

б) накрыть телевизор пледом или другой плотной тканью (лучше мокрой), обжечь со всех сторон, ограничив тем самым допуск воздуха;

в) о случившемся обязательно сообщить родственникам

г) послать SMS всем знакомым

правильный ответ – а, б, в

Задача 2.

Загорелся телевизор. Ваши действия.

а) не паниковать (не бегать, не кричать), обесточить телевизор, выдернув сетевую вилку из розетки;

б) накрыть телевизор пледом или другой плотной тканью (лучше мокрой), обжечь со всех сторон, ограничив тем самым допуск воздуха;

в) если взорвался кинескоп, то опасен ядовитый дым, поэтому покинуть помещение и предупредить других, особенно детей;

г) оповестить магазин, в котором приобретен данный телевизор

правильный ответ – а, б, в

Задача 3.

В вашей квартире начался пожар. Ваши действия.

а) если у вас нет огнетушителя, подручными средствами тушения могут быть: плотная ткань (лучше мокрая) и вода; загоревшиеся шторы нужно сорвать и затоптать или бросить в ванну, заливая водой;

б) нельзя открывать окна, так как огонь с приходом кислорода вспыхнет сильнее, из-за этого же надо очень осторожно открывать комнаты, где происходит пожар, - пламя может полыхнуть навстречу;

в) чтобы избежать удара током, необходимо отключить электричество, когда приходится тушить электропроводку или заливать водой;

г) вызвать пожарных по телефону 01 от соседей.

правильный ответ – а, б, в, г

Задача 4.

Вы зашли, в подъезд дома. В подъезде ощущается сильный запах дыма. Ваши действия.

а) попробовать определить источник запаха, позвонить в ближайшую квартиру и предупредить жильцов о возможной опасности;

б) при обнаружении очага возгорания попытаться потушить пламя подручными средствами, в случае возгорания электропроводки обесточить электрический щиток, если потушить пожар подручными средствами не представляется возможным, то необходимо вызвать пожарную службу по телефону 01

в) разослать смс всем друзьям и знакомым, позвонить родителям

правильный ответ – а, б

Задача 5.

По возвращении домой вы обнаружили, что дверь вашей квартиры взломана или открыта. Ваши действия.

а) не входить в квартиру, позвонить в соседнюю квартиру и вызвать милицию по телефону 02;

б) наблюдая за квартирой, подготовиться к тому, чтобы запомнить возможных «гостей» (лица, одежду, телосложение), дожидаться приезда милицейского наряда, не входя в свою квартиру;

в) попытаться самостоятельно задержать грабителей

г) заблокировать входную дверь подручными средствами и удерживать грабителей внутри квартиры до приезда полиции

правильный ответ – а, б

Задача 6.

Вы открываете дверь квартиры, а в вашей квартире посторонние. Ваши действия.

а) закрыть дверь на ключ, не вынимая его из замка; обратиться за помощью к соседям, доступным способом по телефону соседей и т.п. вызвать милицию;

б) попросить кого-нибудь из соседей дежурить у подъезда, чтобы выяснить, на какой машине и куда уедут воры;

в) наблюдая за квартирой, подготовиться к тому, чтобы запомнить «гостей» (лица, одежду, телосложение)

д) обзвонить всех друзей и вызвать их на подмогу

правильный ответ – а, б, в

Задача 7.

Звонок в вашу квартиру. Ваши действия.

а) немедленно открыть дверь и предложить войти в квартиру

б) посмотреть в глазок, если на пороге незнакомец, попросить его представиться; не торопиться открывать дверь предлагающим погадать, купить дешево мед и пр; если за дверью должностное лицо, то необходимо проверить его по телефону либо договориться о встрече в удобное для вас время;

в) выйти на балкон или открыть окно и убедить находящихся на улице (во дворе) людей сообщить в милицию или подняться к вам на площадку, соблюдая осторожность и действуя не в одиночку, а группой;

г) если эти действия невозможны, то вызвать милицию по телефону 02

правильный ответ – б, в, г

Задача 8.

Вы слышите шум, крики о помощи в подъезде вашего дома. Ваши действия.

а) сразу броситься на помощь, не дожидаясь приезда полиции; позвать соседей на помощь

б) постараться выяснить причину, не подвергая свою жизнь опасности; не вступая в единоборство и конфликт с преступниками, сообщить о происходящем соседям, людям, входящим в подъезд или прохожим на улице;

в) если конфликт разрешить мирным путем не представляется возможным, то необходимо вызвать наряд милиции.

правильный ответ – б, в

Задача 9.

На вас напали в лифте. Ваши действия.

а) забыть о страхе и нерешительности; пустить в ход все подручные средства и известные приемы самозащиты; успех зависит от неожиданности, решительности, напора; помнить, что большинство преступников боятся своей жертвы;

б) зачитать отрывки из Уголовного Кодекса, указывающие на незаконность действий нападающего, назвать сроки заключения за содеянное (указать статьи УК)

в) во избежание подобных ситуаций не входить в лифт с незнакомыми лицами.

правильный ответ – а, в

Задача 10.

Вас пригласили в гости. Какие меры предосторожности необходимо принять?

а) поинтересоваться, в каком архитектурном стиле выстроен дом, в который вас пригласили; уточнить возраст строения

б) сообщить близким о том, куда вы идете и когда вернетесь; если пригласили незнакомые люди, попросите кого-нибудь из знакомых сопроводить вас;

в) если вам придется возвращаться в темное время суток, позвоните перед выходом домой и попросите встретить вас.

правильный ответ – б, в

Задача 11.

В вашей квартире ощущается сильный запах газа. Ваши действия.

а) не включать свет и электроприборы, не зажигать спички; проверить конфорки (если открыты, закрыть и перекрыть основной вентиль подачи газа)

б) разослать смс друзьям и родственникам, уточнить прогноз погоды

в) открыть окна и двери; пойти к соседям и позвонить в аварийную службу по телефону 04.

правильный ответ – а, в

Задача 12.

Сильный запах газа в подъезде. Ваши действия.

а) не включать свет и электроприборы, не зажигать спички; попытаться установить место утечки (перекрыть основной вентиль подачи газа);

б) проветрить помещение; сообщить соседям; позвонить в аварийную службу по телефону 04.

в) отойти на 100 метров от здания, затем вызвать полицию

правильный ответ – а, б

Задача 13.

Вы находитесь дома, услышали звуки сирены и прерывистые гудки. Ваши действия.

а) немедленно включить радио или телевизор для прослушивания экстренных сообщений; сообщить соседям и родственникам о случившемся, привести домой детей и действовать согласно полученной информации;

б) при необходимости эвакуации собрать в небольшой чемодан (рюкзак) вещи первой необходимости, подготовить квартиру к консервации;

в) закрыть окна и двери, отключить водоснабжение и электричество, не отвечать на телефонные звонки, не подходить к входным дверям

правильный ответ – а, б

Задача 14.

Вас в здании застало землетрясение. Ваши действия.

а) быть внимательным к сообщениям местных органов ГОЧС; строго выполнять их указания и рекомендации; с момента первых колебаний до разрушительных толчков обычно проходит 15-20 секунд, поэтому если вы находитесь на 1-2 этажах, быстро покинуть здание и отойти от него на открытое место;

б) находясь выше 2 этажа, уйдите из угловых комнат; занять наиболее безопасное место (на удалении от окон, в проемах внутренних капитальных стен, в углах между стенами, лучше под кроватью, столом, другим прочным и устойчивым предметом)

в) подняться на крышу здания и дожидаться прилета вертолетов МЧС

правильный ответ – а, б

Задача 15.

Вы получили сигнал об угрозе затопления или наводнения. Ваши действия.

а) сообщить о наводнении вашим близким, соседям; быть внимательным к сообщениям местных органов ГОЧС; строго выполнять их указания и рекомендации;

б) продолжая слушать радио (если речь идет не о внезапном катастрофическом затоплении), готовьтесь к эвакуации, перенесите на верхние этажи ценные вещи; окна и двери первых этажей забейте досками или фанерой;

в) при внезапном наводнении необходимо как можно быстрее занять ближайшее возвышенное место и быть готовым к организованной эвакуации по воде. Необходимо принять меры, позволяющие спасателям своевременно обнаружить людей, отрезанных водой и нуждающихся в помощи. В светлое время суток вывесить на высоком месте полотнище, а в темное - подавать световые сигналы.

правильный ответ – а, б, в

Задача 16.

Произошел взрыв на атомной электростанции (АЭС), возникла угроза радиоактивного заражения. Ваши действия.

а) защитить органы дыхания имеющимися средствами индивидуальной защиты - надеть маски противогаров, респираторы, ватно-тканевые повязки, противопыльные тканевые маски или применить подручные средства (платки, шарфы и др.); по возможности быстро укрыться в ближайшем здании, защитном сооружении;

б) провести герметизацию помещения и защиту продуктов питания; сделать запас воды в закрытых сосудах;

в) принимать лекарственные препараты, которые выдаются лечебно-профилактическими учреждениями впервые часы после аварии;

правильный ответ – а, б, в

Задача 17.

В вашем районе проживания произошел выброс ядовитых веществ. Ваши действия.

а) защитить органы дыхания имеющимися средствами индивидуальной защиты - надеть маски противогаров, респираторы, ватно-тканевые повязки, противопыльные тканевые маски или применить подручные средства (платки, шарфы и др.); по возможности быстро укрыться в ближайшем здании, защитном сооружении;

б) при подозрении на отравление исключить любые физические нагрузки, принять обильное теплое питье и обратиться к медицинскому работнику

в) узнать прогноз погоды на ближайшие 3 суток

правильный ответ – а, б

Задача 18.

Вы попали в железнодорожную катастрофу. Ваши действия с целью уменьшения факторов риска для жизни и здоровья

а) выпрыгнуть из вагона, не дожидаясь остановки (по ходу движения поезда), отбежать на безопасное расстояние, сообщить родственникам и МЧС

б) закрыть голову руками; упереться ногами в стену по ходу движения поезда; после того, как произошел удар и полная остановка вагона, первым делом нужно определить, в каком положении вы находитесь, не горит ли вагон;

в) если двери сразу не открылись, скорее всего, их заклинило, в этом случае надо выбивать стекла; выбравшись из вагона и отойдя на безопасное расстояние, следует приступить к осмотру травм и повреждений и приступить к оказанию первой помощи пострадавшим.

правильный ответ – б, в

Задача 19.

Больной употребил 100 мл этиленгликоля. Ваша тактика.

правильный ответ-

Тактика действий – оценка состояния пострадавшего, удаление не всосавшегося яда, применение антидотной терапии – этиловый спирт, посимптомная терапия, удаление всосавшегося яда.

Задача 20.

После употребления настойки больной почувствовал головокружение, вслед за которым последовала потеря сознания. Бледен, покрыт холодным потом, пульс 30 в минуту слабого наполнения. Ваш предположительный диагноз? Какова причина возникновения данного состояния? Порядок ЭМП.

правильный ответ-

1). Сосудистый коллапс и брадикардия возможно на фоне отравления чемерицей или аконитом.

2) Коллапс и брадикардия является ведущими клиническими проявлениями данной патологии.

3). Коррекция гемодинамики (атропин, инфузионная терапия) с последующим промыванием желудка.

