Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Задорожная Людмила Ивановна
Должность: Проректор по учебной работе
Дата подписания: 26.07.2025 20:53:53
Уникальный программный ключ:
faa404d1aeb2a023b5f4a331ee5ddc540496512d

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Майкопский государственный технологический университет»

Факультет Лечебный факультет

Кафедра Госпитальной терапии и последипломного образования

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе
_____Л.И. Задорожная
«_____» _____ 20___г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине	**Б1.О.59 Медицина катастроф**
по направлению подготовки	31.05.01 Лечебное дело
по профилю подготовки (специализации)	Лечебное дело
квалификация (степень) выпускника	Врач-лечебник
форма обучения	Очная,
год начала подготовки	2025

Майкоп

Рабочая программа составлена на основе ФГОС ВО и учебного плана МГТУ по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 Лечебное дело

Составитель рабочей программы:

преподаватель,	Подписано простой ЭП 27.06.2025	Илюченко Александр Сергеевич
(должность, ученое звание, степень)	(подпись)	(Ф.И.О.)

Рабочая программа утверждена на заседании кафедры:

Менеджмента и региональной экономики
(название кафедры)

Заведующий кафедрой:

17.07.2025	Подписано простой ЭП 17.07.2025	Чудесова Наталья Николаевна
	(подпись)	(Ф.И.О.)

Согласовано:

Руководитель ОПОП
заведующий выпускающей кафедрой
по направлению подготовки (специальности)

19.07.2025	Подписано простой ЭП 19.07.2025	Лялюкова Елена Александровна
	(подпись)	(Ф.И.О.)

Согласовано:

НБ МГТУ
(название подразделения)

02.07.2025	Подписано простой ЭП 02.07.2025	И. Б. Берберьян
	(подпись)	(Ф.И.О.)

1. Цели и задачи учебной дисциплины (модуля)

Целью освоения дисциплины является приобретение теоретических знаний и формирование практических навыков (компетенций) при подготовке обучающихся к работе по медико - санитарному обеспечению пораженных в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера, террористических актах, а также в локальных вооруженных конфликтах.

2. Место дисциплины (модуля) в структуре ОП по направлению подготовки (специальности)

В соответствии с ФГОС ВО дисциплина «Медицина катастроф» входит в обязательную часть подготовки специалистов и изучается на 6 курсе.

Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки полученные:

- при изучении дисциплин: философия, биоэтика, правоведение, история медицины, история, экономика, иностранный язык, латинский язык, психология и педагогика;

- при изучении дисциплин: физика, математика, медицинская информатика, химия, биохимия, биология, анатомия человека, топографическая анатомия, оперативная хирургия, гистология, цитология, эмбриология, нормальная физиология, микробиология, вирусология, иммунология, фармакология, патологическая анатомия, патологическая физиология;

- при изучении дисциплин: анестезиология, реанимация и интенсивная терапия, травматология, ортопедия, гигиена, общая хирургия, медицинская психология, общественное здоровье и здравоохранение, экономика и управление здравоохранения, факультетская хирургия, факультетская терапия, эпидемиология, педиатрия, медицинская реабилитация, пропедевтика внутренних болезней, инфекционные болезни.

3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующей(их) компетенции(й):

ОПК-6.1	Демонстрирует способность организовать уход за больными
ОПК-6.2	Демонстрирует способность оказывать первичную медико-санитарную помощь
ОПК-6.3	Демонстрирует способность к принятию профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения

4. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы. Общая трудоемкость дисциплины

Объем дисциплины и виды учебной работы по очной форме обучения.

		Формы контроля (количество)		Виды занятий					Итого часов	з.е.
		Эк	Контр	Лек	Лаб	КРАт	Контроль	СР		
Курс 6	Сем. 12	1	1	22	36	0.35	53.65	68	**180**	5

5. Структура и содержание учебной и воспитательной деятельности при реализации дисциплины

5.1. Структура дисциплины для очной формы обучения.

Сем	Раздел дисциплины	Неделя семестра	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу и трудоемкость (в часах)								Формы текущего/промежуточной контроля успеваемости текущего (по неделям семестра), промежуточной аттестации (по семестрам)
			Лек	Лаб	ПР	СРП	КРАт	Контроль	СР	СЗ	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
12	Раздел 1 дисциплины «Медицина катастроф» Тема 1. Задачи и основы организации Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.	по расписанию	2						2		Опрос,тестирование
12	Тема 2. Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф.	По расписанию	2	4					3		Опрос, решение ситуационных задач
12	Тема 3. Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях.	По расписанию	2	4					7		Опрос,симуляционная техника
12	Раздел 2. дисциплины «Медицина катастроф» Тема 4. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций техногенного (антропогенного) характера.	По расписанию	2	6					7		Опрос,тестирование
12	Тема 5. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера (стихийных бедствий).	По расписанию	2	4					7		Опрос,тестирование
12	Тема 6. Подготовка и организация работы лечебно-профилактического учреждения в чрезвычайных ситуациях.	По расписанию	2						7		Опрос,тестирование
12	Раздел 3 дисциплины «Медицина катастроф» Тема 7. Медицинская защита населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях.	По расписанию	2	6					7		Опрос,тестирование,отработка нормативов на средствах индивидуальной защиты
12	Тема 8. Организация санитарно-противоэпидемического обеспечения в чрезвычайных ситуациях.	По расписанию	2	4					7		Опрос,тестирование
12	Тема 9. Медицинское снабжение формирований и учреждений, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях.	По расписанию	2	8					7		Опрос,тестирование,решение ситуационных задач
12	Тема 10. Медицинская служба Вооруженных сил Российской Федерации в чрезвычайных ситуациях.	По расписанию	2						7		Опрос,тестирование
12	Тема 11. Медико-психологическая защита	По расп	2						7		Опрос,тестирование

Сем	Раздел дисциплины	Неделя семестра	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу и трудоемкость (в часах)								Формы текущего/промежуточной контроля успеваемости текущего (по неделям семестра), промежуточной аттестации (по семестрам)
			Лек	Лаб	ПР	СРП	КРАт	Контроль	СР	СЗ	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях.	исанию									
12	Промежуточная аттестация	По расп исанию					0,35	53,65			экзамен
	ИТОГО:		**22**	**36**			**0.35**	**53.65**	**68**		

5.4. Содержание разделов дисциплины (модуля) «Медицина катастроф», образовательные технологии

Лекционный курс

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
12	Раздел 1 дисциплины «Медицина катастроф» Тема 1. Задачи и основы организации Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.	2			Главные причины техногенных чрезвычайных ситуаций. Общая характеристика и классификация чрезвычайных ситуаций. Поражающие факторы источников чрезвычайных ситуаций. Вероятные поражения пострадавших при чрезвычайных ситуациях. Медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций и понятия о людских потерях. Медико-санитарная характеристика санитарных потерь при чрезвычайных ситуациях. Задачи и организационная структура Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС): - уровни РСЧС; - подсистемы РСЧС; - координирующие органы управления; - органы управления; - силы и средства. Порядок функционирования Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций: - в режиме повседневной деятельности, - в режиме повышенной готовности; -	ОПК-6.1; ОПК-6.2; ОПК-6.3;	знать: - общую характеристику чрезвычайных ситуаций, их поражающие факторы и вероятные повреждения людей; - задачи и организационную структуру Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС); уметь: - оценить медико-санитарные потери при чрезвычайных ситуациях; - формулировать основные направления деятельности Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций в различных режимах функционирования; владеть: - методами определения санитарных потерь при чрезвычайных ситуациях; - способами и средствами обеспечения безопасности жизнедеятельности населения.	Проблемная лекция

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
					в режиме чрезвычайной ситуации.			
12	Тема 2. Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф.	2			Задачи и основные принципы организации Всероссийской службы медицины катастроф. Организационная структура Всероссийской службы медицины катастроф: - федеральный уровень; - региональный уровень; - территориальный уровень; - местный уровень; - объектовый уровень. Руководители Всероссийской службы медицины катастроф. Органы управления Всероссийской службы медицины катастроф: - всероссийский центр медицины катастроф (ВЦМК «Защита»); - органы управления различных уровней. Формирования и учреждения Всероссийской службы медицины катастроф: - передвижной многопрофильный госпиталь; - бригады специализированной медицинской помощи; - формирования, предназначенные для оказания первой врачебной помощи; - формирования, предназначенные для оказания доврачебной помощи. Порядок функционирования Всероссийской службы медицины катастроф: - в режиме повседневной деятельности, - в режиме	ОПК-6.1; ОПК-6.2; ОПК-6.3;	знать: - задачи и организационную структуру Всероссийской службы медицины катастроф; - руководство и органы управления Всероссийской службы медицины катастроф; - учреждения и формирования Всероссийской службы медицины катастроф; - объемы медицинской помощи, оказываемые учреждениями и формированиями Всероссийской службы медицины катастроф; уметь: формулировать основные направления деятельности учреждений и формирований Всероссийской службы медицины катастроф в различных режимах функционирования; владеть: - порядком использования при чрезвычайных ситуациях учреждений и формирований Всероссийской службы медицины катастроф; - способами и средствами обеспечения безопасности жизнедеятельности населения.	Проблемная лекция

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
					повышенной готовности; - в режиме чрезвычайных ситуаций.			
12	Тема 3. Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях.	2			Основы организации лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях: - условия, определяющие систему лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях; - сущность системы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях. Понятие о видах медицинской помощи и их содержании. Понятие об этапе медицинской эвакуации: - основные задачи этапа; - состав этапа; - схема развертывания. Медицинская сортировка пораженных в чрезвычайных ситуациях: - виды медицинской сортировки; - сортировочные признаки и основные группы (потоки) пораженных и больных, выделяемых при сортировке; - распределение пораженных и больных на этапе медицинской эвакуации, где оказывается первая врачебная помощь; - распределение пораженных и больных на этапе медицинской эвакуации, где оказываются квалифицированная и специализированная медицинская помощь; -	ОПК-6.1; ОПК-6.2; ОПК-6.3;	знать: - сущность системы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях; - виды медицинской помощи и их содержание на этапах медицинской эвакуации; - задачи и порядок развертывания этапов медицинской эвакуации; - порядок организации медицинской сортировки на этапах медицинской эвакуации; - порядок организации медицинской эвакуации пораженных из очагов чрезвычайных ситуаций; уметь: организовать и провести медицинскую сортировку пораженных на различных этапах медицинской эвакуации; - организовать медицинскую эвакуацию пораженных; - правильно размещать пораженных в салоне (кузове) автомобильного транспорта и в других транспортных средствах для эвакуации; владеть: - методами, способами и средствами организации и осуществления лечебно-эвакуационного обеспечения населения, пострадавшего в чрезвычайных ситуациях.	Проблемная лекция

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
					организация работы врачебной сортировочной бригады. Медицинская эвакуация пораженных в чрезвычайных ситуациях: - средства эвакуации пораженных в чрезвычайных ситуациях; - задачи эвакуационного приемника; - принципы медицинской эвакуации.			
12	Раздел 2. дисциплины «Медицина катастроф» Тема 4. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций техногенного (антропогенного) характера.	2			Организация медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий радиационных аварий: - характеристика радиационно опасных объектов; - классификация и краткая характеристика радиационных аварий; - радиационная обстановка и ее оценка; - характеристика медико-санитарных последствий радиационных аварий; -особенности биологического воздействия ионизирующего излучения на организм человека; - характеристика острой лучевой болезни; - краткая характеристика хронической лучевой болезни. Организация медицинского обеспечения при ликвидации последствий радиационных аварий: - задачи медицинских формирований по минимизации медико-санитарных последствий для лиц, вовлеченных в сферу воздействия	ОПК-6.1; ОПК-6.2; ОПК-6.3;	знать: -характеристику ионизирующего излучения и характерные особенности его воздействия на организм человека; - радиационно-опасные объекты и их краткая характеристика; - что такое радиационная авария; - дозы ионизирующего излучения, не приводящие к острым радиационным поражениям людей; - дозы ионизирующего излучения, вызывающие нарушения в организме человека; - клинические проявления острой и хронической лучевой болезни; уметь: - оценивать радиационную обстановку; определять степени тяжести острой лучевой болезни; - организовать и оказать различные виды медицинской помощи лицам, вовлеченных в сферу воздействия поражающих факторов радиационной аварии; - организовать и осуществить оказание неотложных медицинских мероприятий	Проблемная лекция

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
					поражающих факторов радиационной аварии; - основы медицинского обеспечения пострадавших при ликвидации последствий радиационных аварий; - силы и средства, привлекаемые для ликвидации медико-санитарных последствий радиационных аварий.		пострадавшим от воздействия ионизирующего излучения; владеть: - методами, способами и средствами обеспечения безопасной жизнедеятельности населения при радиационных авариях.	
12	Тема 5. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера (стихийных бедствий).	2			Медико-тактическая характеристика очагов поражения при землетрясениях: - общая характеристика последствий землетрясений; - причины травматических повреждений при землетрясениях; - организация медицинского обеспечения при ликвидации последствий землетрясений; - основы организации оказания медицинской помощи в очаге землетрясения. Наводнения: - общая характеристика и классификация наводнений; - организация медицинского обеспечения при ликвидации последствий наводнений; Прочие природные катастрофы и их медико-тактическая характеристика: - организация медицинского обеспечения при ликвидации последствий прочих природных катастроф.	ОПК-6.1; ОПК-6.2; ОПК-6.3;	знать: - основные виды стихийных бедствий и их последствия; - основы организации медико-санитарного обеспечения при ликвидации последствий землетрясений; - особенности организации медико-санитарного обеспечения при наводнениях, бурях, ураганах, циклонах и прочих природных катастрофах; уметь: - оценить медико-санитарную обстановку при чрезвычайных ситуациях природного характера (стихийных бедствий); - организовать оказание различных видов медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях природного характера; владеть: - методами, способами и средствами обеспечения безопасности жизнедеятельности населения при чрезвычайных ситуациях природного характера.	Проблемная лекция

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
12	Тема 6. Подготовка и организация работы лече бно-профилактического учреждения в чрезвычайных ситуациях.	2			Подготовка лечебно-профилактического учреждения к работе в чрезвычайных ситуациях: - мероприятия по повышению устойчивости функционирования лечеб но-профилактического учреждения в чрезвычайных ситуациях: общие, специальные и технические; - мероприятия по подготовке лечебно-профилактического учреждения к предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций. Мероприятия, проводимые в лечебно-профилактическом учреждении в различных режимах функционирования: - в режиме повседневной деятельности, - в режиме повышенной готовности; - в режиме чрезвычайных ситуаций. Мероприятия, проводимые в лечебно-профилактическом учреждении при угрозе возникновения чрезвычайной ситуации. Организация работы лече бно-профилактического учреждения в условиях чрезвычайной ситуации. Эвакуация лечебно-профилактического учреждения: - цели эвакуации; - способы эвакуации; - расчеты, проводимые в лечебно-профилактическом учреждении при планировании эвакуации;	ОПК-6.1; ОПК-6.2; ОПК-6.3;	знать: -перечень общих, специальных и технических мероприятий, проводимых в лечебно-профилактическом учреждении в целях повышения устойчивости функционирования; - мероприятия, проводимые в лечебно-профилактическом учреждении в различных режимах функционирования; - мероприятия, проводимые в лечебно-профилактическом учреждении при угрозе возникновения чрезвычайной ситуации; - мероприятия, проводимые в лечебно-профилактическом учреждении при чрезвычайной ситуации; уметь: организовать проведение мероприятий по подготовке лечебно-профилактического учреждения к работе в условиях чрезвычайной ситуации; - проводить необходимые расчеты для проведения эвакуации ле чебно-профилактического учреждения; владеть: - методами, способами и средствами по обеспечению повышения устойчивости функционирования лечеб но-профилактического учреждения в чрезвычайных ситуациях и при его эвакуации.	Проблемная лекция

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
					- документы, разрабатываемые в лечебно-профилактическом учреждении при планировании эвакуации; - обязанности руководителя лечебно-профилактическом учреждении при поступлении распоряжения на эвакуацию.			
12	Раздел 3 дисциплины «Медицина катастроф» Тема 7. Медицинская защита населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях.	2			Основные мероприятия медицинской защиты населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях: а) организация эвакуации населения: - классификация эвакуации; - эвакуационные органы и их задачи; б) задачи и организация работы: - сборных эвакуационных пунктов; -пунктов посадки и высадки эвакуируемых; - пунктов промежуточной эвакуации; - приемных эвакуационных пунктов; в) организация медицинской помощи в ходе эвакуации населения; г)санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, проводимые при эвакуации населения. Основные принципы, способы и мероприятия по защите населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях: - права и обязанности граждан при организации их защиты в чрезвычайных ситуациях; - основные принципы защиты населения; -	ОПК-6.1; ОПК-6.2; ОПК-6.3;	знать: - основные принципы защиты населения и спасателей; - способы защиты и оповещения населения; - виды и способы эвакуации населения; - эвакуационные органы, их характеристику и задачи; - принципы организации медицинского обеспечения населения в ходе эвакуации; уметь: Организовать оказание медицинской помощи эвакуируемому населению: - на сборных эвакуационных пунктах; - в пути следования; -на пунктах посадки и высадки эвакуируемых; - на пунктах промежуточной эвакуации; - на приемных эвакуационных пунктах. проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, как в ходе эвакуации населения, так и в местах расселения. Пользоваться коллективными средствами защиты. владеть: - методами, способами и средствами	Проблемная лекция

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
					мероприятия по защите населения; - своевременное оповещение населения о чрезвычайной ситуации. Характеристика защитных сооружений: - убежищ; - противорадиационных укрытий; - простейших укрытий.		обеспечения безопасной жизнедеятельности населения при чрезвычайных ситуациях.	
12	Тема 8. Организация санитарно-противоэпидемического обеспечения в чрезвычайных ситуациях.	2			Основные принципы организации санитарно-противоэпидемического обеспечения в чрезвычайных ситуациях. Причины осложнения санитарно-гигиенической и противоэпидемической обстановки в зоне чрезвычайной ситуации Организация санитарно-гигиенического обеспечения в чрезвычайных ситуациях. Организация противоэпидемического обеспечения в чрезвычайных ситуациях: - регистрация и оповещение; - эпидемиологическое обследование и санитарно - эпидемиологическая разведка; - выявление, изоляция и госпитализация инфекционных больных; - режимно-ограничительные мероприятия (обсервация, карантин); - общая и специальная экстренная профилактика инфекционных заболеваний; - обеззараживание	ОПК-6.1; ОПК-6.2; ОПК-6.3;	знать: - задачи и цели санитарно-противоэпидемического обеспечения в чрезвычайных ситуациях; - основные направления деятельности учреждений и формирований Роспотребнадзора в чрезвычайных ситуациях; - особенности организации санитарно-гигиенического и противоэпидемического обеспечения в чрезвычайных ситуациях; - основные задачи сети наблюдения и лабораторного контроля; уметь: организовать и осуществить проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в очагах чрезвычайных ситуаций: по контролю и защите территорий, по условиям размещения населения, питания и водоснабжения, банно-прачечного обслуживания, по захоронению трупов погибших людей и животных; - организовать и осуществить	Проблемная лекция

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
					эпидемического очага (дезинфекция, дезинсекция, дератизация); - выявление бактерионосителей и усиленное медицинское наблюдение за населением и спасателями; - санитарно-разъяснительная работа. Сеть наблюдения и лабораторного контроля: - цели и структура сети; - основные задачи организаций и учреждений сети.		проведение противоэпидемических мероприятий в очагах чрезвычайных ситуаций; владеть: - методами, способами и средствами обеспечения безопасной жизнедеятельности населения в очагах инфекционных заболеваний.	
12	Тема 9. Медицинское снабжение формирований и учреждений, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях.	2			Принципы организации медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях. Основные задачи медицинского снабжения службы медицины катастроф. Характеристика и классификация медицинского имущества. Комплекты и наборы медицинского имущества. Порядок организации снабжения медицинским имуществом в чрезвычайных ситуациях в различных режимах функционирования: - в режиме повседневной деятельности, - в режиме повышенной готовности; - в режиме чрезвычайных ситуаций. Источники поступления медицинского имущества в чрезвычайных ситуациях. Содержание работы аптеки госпиталя службы медицины катастроф в зоне чрезвычайных ситуаций.	ОПК-6.1; ОПК-6.3; ОПК-6.2;	знать: - значение задачи и принципы медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях; - характеристику медицинского имущества и его комплектов, предназначенных для службы медицины катастроф; - нормы и табели снабжения для оснащения медицинским имуществом формирований и учреждений службы медицины катастроф; - порядок осуществления защиты медицинского имущества в чрезвычайных ситуациях; уметь: применять в практической деятельности медицинское имущество службы медицины катастроф (учет, хранение, освежение и использование); - осуществлять заготовку медицинского имущества для службы медицины	Проблемная лекция

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
					Заготовка медицинского имущества для нужд службы медицины катастроф Виды резервов медицинского имущества и источники их финансирования. Организация защиты медицинского имущества в чрезвычайных ситуациях (дезактивация, дегазация, дезинфекция).		катастроф: - проводить мероприятия по защите медицинского имущества в чрезвычайных ситуациях; владеть: - методами, способами и средствамипо организации медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях.	
12	Тема 10. Медицинская служба Вооруженных сил Российской Федерации в чрезвычайных ситуациях.	2			Участие военной медицины в ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций. Задачи службы медицины катастроф военной медицины в Единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Организационная структура медицинских подразделений и формирований службы медицины катастроф Вооруженных сил Российской Федерации: - органы управления; - врачебно-сестринские бригады; - врачебно-фельдшерские группы ВДВ; -бригады специализированной медицинской помощи; - подвижные группы специалистов. Медицинский отряд специального назначения: назначение, задачи, организационно штатная структура, варианты развертывания в чрезвычайных ситуациях.	ОПК-6.1; ОПК-6.2; ОПК-6.3;	знать: - задачи службы медицины катастроф военной медицины в чрезвычайных ситуациях; - силы и средства службы медицины катастроф Вооруженных сил Российской Федерации на уровне Министерства обороны, военного округа, вида и флота Вооруженных сил, гарнизона; - предназначение, задачи, организационно-штатная структура и порядок использования подразделений и формирований службы медицины катастроф военной медицины; уметь: ориентироваться в вопросах использования в условиях чрезвычайных ситуаций подразделений и формирований службы медицины катастроф военной медицины; - организовать взаимодействие с подразделениями и формированиями службы медицины катастроф военной медицины в условиях чрезвычайных ситуаций; владеть: -	Проблемная лекция

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
							методами, способами и средствами обеспечения безопасной жизнедеятельности граждан в чрезвычайных ситуациях совместно с службой медицины катастроф Вооруженных сил Российской Федерации	
12	Тема 11. Медико-психологическая защита населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях.	2			Психотравмирующие факторы чрезвычайных ситуаций и их составляющие. Психогенные нарушения в чрезвычайных ситуациях и периоды их развития. Стадии эмоционального и физиологического состояния людей, подвергшихся воздействию стихийного бедствия. Синдром посттравматических психических расстройств и основные клинические проявления у людей, оказавшихся в зоне стихийного бедствия. Особенности нервно-психических расстройств у спасателей. Медико-психологическая защита населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях: - основные задачи медико-психологической защиты; - медико-психологическая подготовка населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях; - психотерапия возникших в чрезвычайных ситуациях нервно-психических расстройств; - первая психиатрическая помощь в чрезвычайных ситуациях.	ОПК-6.1; ОПК-6.2; ОПК-6.3;	знать: - составляющие психотравмирующих факторов; - изменения поведения и состояния психической деятельности во всех периодах развития экстремальной ситуации; - стадии эмоционального и физиологического состояния людей и их проявления; - основные клинические симптомы при посттравматических психических расстройствах; уметь: - прогнозировать возможные психические нарушения у граждан в условиях чрезвычайных ситуаций; - проводить подготовку населения и спасателей по адаптации психики к действиям в условиях чрезвычайных ситуаций; - организовать проведение медико-психологической помощи пострадавшим; владеть: - методами, способами и средствами обеспечения безопасной жизнедеятельности граждан с нервно-психическими расстройствами в условиях чрезвычайных ситуаций.	Проблемная лекция

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
12	Промежуточная аттестация	0						
	ИТОГО:	**22**						

5.5. Практические занятия, их наименование, содержание и объем в часах

Учебным планом не предусмотрено

Симуляционные занятия, их наименование, содержание и объем в часах

Учебным планом не предусмотрено

5.6. Лабораторные занятия, их наименование и объем в часах

Сем	№ раздела дисциплины	Наименование лабораторных работ	Объем в часах		
			ОФО	ЗФО	ОЗФО
1	2	3	4	5	6
12	Тема 2. Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф.	Структура ВСМК	4		
12	Тема 3. Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях	Лечебно-эвакуационные мероприятия	4		
12	Тема 4. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций техногенного (антропогенного) характера.	Медико-санитарное обеспечение	6		
12	Тема 5. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера (стихийных бедствий).	Медико-санитарное обеспечение	4		
12	Тема 7. Медицинская защита населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях.	Медицинская защита	6		
12	Тема 8. Организация санитарно-противоэпидемического обеспечения в чрезвычайных ситуациях.	Санитарно-противоэпидемиологическое обеспечение	4		
12	Тема 9. Медицинское снабжение формирований и учреждений, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайныхситуациях.	Медицинское снабжение	8		
	ИТОГО:		**36**		

5.7. Примерная тематика курсовых проектов (работ)

Учебным планом не предусмотрено

5.8. Самостоятельная работа студентов

Содержание и объем самостоятельной работы студентов

Сем	Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения	Объем в часах		
				ОФО	ЗФО	ОЗФО
1	2	3	4	5	6	7
12	Раздел 1 дисциплины «Медицина катастроф»Тема 1. Задачи и основы организации Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.	1. Работа с рекомендуемой литературой.2. Решение ситуационных задач, тестовый контроль.3. Изучение медицинской документации и руководящих документов.	По расписанию	2		
12	Тема 2. Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф.	1. Работа с рекомендуемой литературой.2. Решение ситуационных задач, тестовый контроль.3. Изучение медицинской документации и руководящих документов.	По расписанию	3		
12	Тема 3. Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях.	1. Работа с рекомендуемой литературой.2. Решение ситуационных задач, тестовый контроль.3. Изучение медицинской документации и руководящих документов.	По расписанию	7		
12	Раздел 2 дисциплины «Медицина катастроф»Тема 4. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций техногенного (антропогенного) характера.	1. Работа с рекомендуемой литературой.2. Решение ситуационных задач, тестовый контроль.3. Изучение медицинской документации и руководящих документов.	По расписанию	7		
12	Тема 5. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера (стихийных бедствий).	1. Работа с рекомендуемой литературой.2. Решение ситуационных задач, тестовый контроль.3. Изучение медицинской документации и руководящих документов.	По расписанию	7		
12	Тема 6. Подготовка и организация работы лечебно-профилактического учреждения в чрезвычайных ситуациях.	1. Работа с рекомендуемой литературой.2. Решение ситуационных задач, тестовый контроль.3. Изучение медицинской документации и руководящих документов.	По расписанию	7		
12	Раздел 3 дисциплины «Медицина катастроф»Тема 7. Медицинская защита населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях.	1. Работа с рекомендуемой литературой.2. Решение ситуационных задач, тестовый контроль.3. Изучение медицинской документации и руководящих документов.	По расписанию	7		
12	Тема 8. Организация санитарно-противоэпидемического обеспечения в чрезвычайных ситуациях.	1. Работа с рекомендуемой литературой.2. Решение ситуационных задач, тестовый контроль.3. Изучение медицинской документации и руководящих документов.	По расписанию	7		
12	Тема 9. Медицинское снабжение формирований и учреждений, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях.	1. Работа с рекомендуемой литературой.2. Решение ситуационных задач, тестовый контроль.3. Изучение медицинской документации и руководящих документов.	По расписанию	7		
12	Тема 10. Медицинская служба Вооруженных сил Российской Федерации в чрезвычайных ситуациях.	1. Работа с рекомендуемой литературой.2. Решение ситуационных задач, тестовый контроль.3. Изучение медицинской документации и руководящих документов.	По расписанию	7		
12	Тема 11. Медико-психологическая защита населения и спасателей в чрезвычайных	1. Работа с рекомендуемой литературой.2. Решение ситуационных задач, тестовый контроль.3. Изучение медицинской документации и руководящих	По расписанию	7		

Сем	Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения	Объем в часах		
				ОФО	ЗФО	ОЗФО
1	2	3	4	5	6	7
	ситуациях	документов.				
	ИТОГО:			**68**		

5.9. Календарный график воспитательной работы по дисциплине

Модуль	Дата, место проведения	Название мероприятия	Форма проведения мероприятия	Ответственный	Достижения обучающихся
Модуль 7 Вовлечение обучающихся в профориентационную деятельность	04.2031 ФГБОУ ВО	Методический сбор	беседа	Илюченко А.С.	ОПК-6.1; ОПК-6.2; ОПК-6.3;
Модуль 7 Вовлечение обучающихся в профориентационную деятельность	04.2031 ФГБОУ ВО	Командно-штабная тренировка	учения	Илюченко А.С.	ОПК-6.1; ОПК-6.2; ОПК-6.3;
Модуль 6 Досуговая, творческая и социально-культурная деятельность по организации и проведению значимых событий и мероприятий	03.2031 ФГБОУ ВО	Конкурс профмастерства	конкурс	Илюченко А.С.	ОПК-6.1; ОПК-6.2; ОПК-6.3;

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).

6.1. Методические указания (собственные разработки)

Название	Ссылка
614.8(07) М 54 Методические рекомендации по проведению лекции по дисциплине	http://lib.mkgtu.ru:8002/libdata.php?id=1000043089
614.8(07) М 54 Методические рекомендации по проведению лекции по дисциплине	http://lib.mkgtu.ru:8002/libdata.php?id=1000043090
614.8(07) М 54 Методические рекомендации по проведению лекции по дисциплине	http://lib.mkgtu.ru:8002/libdata.php?id=1000043091
614.8(07) М 54 Методические рекомендации по проведению лекции по дисциплине	http://lib.mkgtu.ru:8002/libdata.php?id=1000043088
614.8(07) М 54 Методические рекомендации по проведению лекции по дисциплине «Медицина катастроф» : Тема № 1 : Задачи и основы организации Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций / М-во науки и высш. образования РФ, ФГБОУ ВО Майкоп. гос. технол. ун-т, Мед. ин-т, Лечеб. фак., Каф. госпитальной терапии и последиплом. образования ; составитель Барчо А.Г. - Майкоп : Б.и, 2021. - 33 с. - Прил: с. 29-33. - Режим доступа: свободный. - Библиогр.: с. 5 (7 назв.)	http://lib.mkgtu.ru:8002/libdata.php?id=1000043097
614.8(07) М 54 Методические рекомендации по проведению лекции по дисциплине «Медицина катастроф» : Тема № 6 : Медико - санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций техногенного (антропогенного) характера / М-во науки и высш. образования РФ, ФГБОУ ВО Майкоп. гос. технол. ун-т, Мед. ин-т, Лечеб. фак., Каф. госпитальной терапии и последиплом. образования ; составитель Барчо А.Г. - Майкоп : Б.и, 2021. - 34 с. - Прил.: с. 34. - Режим доступа: свободный. - Библ.: с. 4 (7 назв.)	http://lib.mkgtu.ru:8002/libdata.php?id=1000043092
614.8(07) М 54 Методические рекомендации по проведению лекции по дисциплине «Медицина катастроф» : Тема № 5 : Организация лечебно - эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях / М-во науки и высш. образования РФ, ФГБОУ ВО Майкоп. гос. технол. ун-т, Мед. ин-т, Лечеб. фак., Каф. госпитальной терапии и последиплом. образования ; составитель Барчо А.Г. - Майкоп : Б.и, 2021. - 37 с. - Прил.: с. 31-37. - Режим доступа: свободный. - Библ.: с. 4 (7 назв.)	http://lib.mkgtu.ru:8002/libdata.php?id=1000043093
614.8(07) М 54 Методические рекомендации по проведению лекции по дисциплине «Медицина катастроф» : Тема № 4 : Подготовка лечебно - профилактического учреждения к работе в чрезвычайных ситуациях / М-во науки и высш. образования РФ, ФГБОУ ВО Майкоп. гос. технол. ун-т, Мед. ин-т, Лечеб. фак., Каф. госпитальной терапии и последиплом. образования ; составитель Барчо А.Г. - Майкоп : Б.и, 2021. - 19 с. - Прил.: с. 16-19. - Режим доступа: свободный. - Библ.: с. 4 (7 назв.)	http://lib.mkgtu.ru:8002/libdata.php?id=1000043094
614.8(07) М 54 Методические рекомендации по проведению лекции по дисциплине «Медицина катастроф» : Тема № 3 : Медицинская защита населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях / М-во науки и высш. образования РФ, ФГБОУ ВО Майкоп. гос. технол. ун-т, Мед. ин-т, Лечеб. фак., Каф. госпитальной терапии и последиплом. образования ; составитель Барчо А.Г. - Майкоп : Б.и, 2021. - 24 с. - Режим доступа: свободный. - Библ.: с. 4 (7 назв.)	http://lib.mkgtu.ru:8002/libdata.php?id=1000043095
614.8(07) М 54 Методические рекомендации по проведению лекции по дисциплине «Медицина катастроф» : Тема № 2 : Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф / М-во науки и высш. образования РФ, ФГБОУ ВО Майкоп. гос. технол. ун-т, Мед. ин-т, Лечеб. фак., Каф. госпитальной терапии и последиплом. образования ; составитель Барчо А.Г. - Майкоп : Б.и, 2021. - 34 с. - Прил: с. 23-34. - Режим доступа: свободный. -	http://lib.mkgtu.ru:8002/libdata.php?id=1000043096

Название	Ссылка
Библиогр.: с. 4-5 (7 наз.)	
614.8(07) М 54 Методические рекомендации по проведению лекции по дисциплине	http://lib.mkgtu.ru:8002/libdata.php?id=1000043087

6.2. Литература для самостоятельной работ

Название	Ссылка
Медицина катастроф : учебник / Колесниченко П.Л. [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с. - ЭБС Консультант студента. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html . - Режим доступа: по подписке. - ISBN ISBN 978-5-9704-5264-6	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
Рогозина, И.В. Медицина катастроф : учебное пособие / Рогозина И.В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 152 с. - ЭБС Консультант студента. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429365.html . - Режим доступа: по подписке. - ISBN ISBN 978-5-9704-2936-5	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429365.html
Лобанов, А.И. Медико-биологические основы безопасности : учебник / А.И. Лобанов. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ИНФРА-М, 2022. - 368 с. - ЭБС Знаниум. - URL: http://znanium.com/catalog/document?id=381929. - Режим доступа: по подписке. - ISBN 978-5-16-016974-3. - ISBN 978-5-16-109550-8	http://znanium.com/catalog/document?id=381929
Медицина катастроф : учебник / Колесниченко П.Л. [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 448 с. - ЭБС Консультант студента. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440001.html . - Режим доступа: по подписке. - ISBN ISBN 978-5-9704-4000-1	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440001.html
Левчук, И.П. Медицина катастроф. Курс лекций : учебное пособие / Левчук И.П., Третьяков Н.В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. - ЭБС Консультант студента. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433478.html . - Режим доступа: по подписке. - ISBN ISBN 978-5-9704-3347-8	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433478.html
Рогозина, И.В. Медицина катастроф : учебное пособие / Рогозина И.В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 152 с. - ЭБС Консультант студента. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451625.html . - Режим доступа: по подписке. - ISBN ISBN 978-5-9704-5162-5	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451625.html
Медицина катастроф (вопросы организации лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного времени) : учебник / П.В. Авитисов, А.И. Лобанов, А.В. Золотухин, Н.Л. Белова ; под общ. ред. П.В. Авитисова. - Москва : ИНФРА-М, 2025. - 365 с. - (Высшее образование: Бакалавриат). - ЭБС Знаниум. -	https://znanium.ru/catalog/document?id=450584

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом,
- в форме электронного документа,
- в форме аудиофайла,
- в печатной форме на языке Брайля.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме,
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме,
- в форме электронного документа,
- в форме аудиофайла.

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Этапы формирования компетенции (номер семестр согласного учебному плану)			Наименование учебных дисциплин, формирующие компетенции в процессе освоения образовательной программы
ОФО	ЗФО	ОЗФО	
ОПК-6.1 Демонстрирует способность организовать уход за больными			
4			Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала 1
12			Медицина катастроф
12			Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
6			Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала 2
1			Ознакомительная практика
10			Практика по неотложным медицинским манипуляциям
ОПК-6.2 Демонстрирует способность оказывать первичную медико-санитарную помощь			
12			Симуляционное обучение
4			Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала 1
12			Медицина катастроф
12			Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
6			Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала 2
1			Ознакомительная практика
10			Практика по неотложным медицинским манипуляциям
ОПК-6.3 Демонстрирует способность к принятию профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения			
12			Симуляционное обучение
4			Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала 1
12			Медицина катастроф
9			Эпидемиология
12			Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
6			Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала 2
10			Практика по неотложным

Этапы формирования компетенции (номер семестр согласного учебному плану)			Наименование учебных дисциплин, формирующие компетенции в процессе освоения образовательной программы
ОФО	ЗФО	ОЗФО	
			медицинским манипуляциям

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкалы оценивания

Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
1	2	3	4	5	6
ОПК-6: Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения					
ОПК-6.1 Демонстрирует способность организовать уход за больными					
Знать: основы ухода за больными различного профиля.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Кейс- задания, задания для контрольных работ, тестовые задания, ситуационные задачи, опрос.
Уметь: обеспечить уход за больными различного профиля.	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: методами организации ухода за больными различного профиля.	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ОПК-6: Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения					
ОПК-6.3 Демонстрирует способность к принятию профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения					
Знать: клинические признаки основных неотложных состояний; принципы и методы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; принципы медицинской эвакуации в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; принципы работы в очагах массового	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Кейс- задания, задания для контрольных работ, тестовые задания, ситуационные задачи, опрос.

Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
1	2	3	4	5	6
поражения.					
Уметь: распознавать основные неотложные состояния; организовывать работу медицинского персонала при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях; выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; пользоваться средствами индивидуальной защиты.	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: навыками принятия профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ОПК-6: Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения					
ОПК-6.2 Демонстрирует способность оказывать первичную медико-санитарную помощь					
Знать: алгоритмы оказания первичной медико-санитарной помощи; основные методы асептики и антисептики при оказании первой помощи.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Кейс- задания, задания для контрольных работ, тестовые задания, ситуационные задачи, опрос.
Уметь: оказывать первичную медико-санитарную	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие	Сформированные умения	

Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
1	2	3	4	5	6
помощь, в том числе, в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;			ошибки		
Владеть: навыками оказания первичной медико-санитарной помощи, в том числе, в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	

7.3. Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Задания для решения кейс-задачи. (ситуационные задачи).

1.Возникла угроза прорыва плотины на реке Белой. В городе Майкопе проводятся эвакуационные мероприятия. Адыгейская клиническая республиканская больница емкостью 800 коек подлежит эвакуации в поселок Майский Кошехабльского района. Главному врачу необходимо:

а)разработать план эвакуационных мероприятий больницы;

б) рассчитать:

- количество больных подлежащих выписке на амбулаторное лечение;

- количество больных подлежащих эвакуации с больницей

- количество нетранспортабельных больных остающихся в стационаре для нетранспортабельных больных больницы;

- необходимое количество автомобильного транспорта для эвакуации транспортабельных больных;

- необходимое количество медицинского персонала остающееся для ухода за нетранспортабельными больными.

2. Пораженного эвакуировали из очага пожара. Предъявляет жалобы на головную боль, шум в ушах, тошноту, рвоту, мышечную

слабость. Объективно: зрачки расширены, цвет кожных покровов и слизистых оболочек алый. Необходимо:

- поставить диагноз;

- оказать первую медицинскую помощь.

3. Заведующий хирургическим отделением Майкопской городской клинической больницы получил задание сформировать нештатную

хирургическую бригаду специализированной медицинской помощи для оказания квалифицированной и специализированной

медицинской помощи в очаге чрезвычайной ситуации. Необходимо определить:

- объем медицинской помощи, который может оказать бригада;

- медицинских специалистов, которые войдут в состав бригады;

- количество оперативных вмешательств, которое может выполнить бригада за смену.

4. В сельском районе республики произошла чрезвычайная ситуация. Определить:

- какие медицинские учреждение и формирования республиканской службы медицины катастроф использовать для оказания первой

врачебной помощи;

- какие медицинские учреждение и формирования республиканской службы медицины

катастроф использовать для оказания

квалифицированной и специализированной медицинской помощи.

5. Пораженный поступил из очага радиационного поражения 27 дней назад. Жалобы на тошноту двух – трехкратную рвоту, общую

слабость. Температура субфебрильная, отмечается умеренная алопеция, кровоточивость. Количество лейкоцитов в крови 800 в одном

мкл., тромбоцитов 40 тысяч в одном мкл., СОЭ 40 мм/час. Необходимо:

- выставить диагноз.

6. Пораженный поступил из очага радиационного поражения 15 дней назад. Жалобы на тошноту многократную рвоту, гиперемию

кожных покровов и слизистых оболочек. Отмечается тотальная алопеция, геморрагический синдром. Количество лейкоцитов в крови 400

в одном мкл., тромбоцитов 20 тысяч в одном мкл., СОЭ 70 мм/час. Необходимо:

- выставить диагноз.

7. В результате аварии на АЭС произошел выброс радиоактивных веществ, в результате до 100 работников АЭС получили облучение в

дозе выше 1гр. Определить:

- схему организации оказания медико – санитарной помощи данному количеству пораженных.

8. В целях предварительного планирования и всесторонней подготовки службы медицины катастроф к оказанию медицинской помощи в

очаге химического поражения необходимо составить план мероприятий, для чего:

- определить перечень основных мероприятий плана.

9. В Адыгейскую клиническую республиканскую больницу поступили 150 пораженных из химического очага в результате аварии на железнодорожном транспорте. Необходимо определить:

- какие основные группы пораженных нужно выделять при проведении медицинской сортировки?

10. Произошло землетрясения в 6,1 балла. За медицинской помощью обратилось около 1,5 % жителей населенного пункта (число

проживающих 10000 человек). Необходим о определить:

- какие силы и средства службы медицины катастроф необходимо привлечь к работе по оказанию пострадавшим медицинской помощи:

- какие лечебно – эвакуационные мероприятия необходимо выполнить.

11. На временный медицинский пункт, находящийся на берегу, после извлечения из-под воды доставлен пораженный. При осмотре:

кожные покровы и слизистые оболочки имеют синюшнюю окраску, отсутствуют сознание, дыхание и сердцебиение. Необходимо:

- установить диагноз;

- провести неотложные мероприятия медицинской помощи.

12. Для укрытия нетранспортабельных больных необходимо развернуть в убежище 600 коечного лечебно – профилактического

учреждения стационар для нетранспортабельных больных. Необходимо:

- определить какие функциональные подразделения (помещения) необходимо развернуть;

- рассчитать потребное количество медицинского персонала для стационара;

- определить количество обслуживающего (технического) персонала.

13. При проведении санитарно – гигиенических мероприятий в очаге чрезвычайной ситуации необходимо взять под строгий контроль

гигиенически значимые объекты города – как разрушенные и поврежденные, так и продолжающиеся функционировать. Определить:

- объекты, относящиеся к гигиенически значимым.

14. В очаге инфекционного заражения оказалось 2400 человек. Принято решения одновременно с

началом экстренной медикаментозной

Профилактики проводить активную иммунизацию (вакцинацию или ревакцинацию). Необходимо:

- определить методы иммунизации, которые наиболее полно отвечают требованиям противоэпидемической защиты населения;

- подсчитать сколько прививочных бригад (в составе одного врача и двух медицинских сестер) необходимо создать для успешного проведения иммунизации.

15. После аварии на атомной электростанции произошло загрязнение радиоактивными веществами (дозы выше допустимых величин)

медицинского имущества: перевязочного материала, ваты, резиновых изделий, хирургических инструментов, металлических предметов и

т.д. Необходимо:

- определить способы дезактивации;

- осуществить качественную дезактивацию загрязненного медицинского имущества.

16. На этап медицинской эвакуации поступили лица, подвергшиеся в очаге чрезвычайной ситуации воздействию психотравмирующих

факторов с нервно – психическими нарушениями. Необходимо определить:

- какие группы пострадавших выделить при проведении медицинской сортировки;

- мероприятия неотложной психиатрической помощи пострадавшим.

Задания для контрольных работ.

1. Медико–тактическая характеристика санитарных потерь при чрезвычайных ситуациях.

2. Режимы функционирования Всероссийской службы медицины катастроф:

3. Медицинская эвакуация пораженных в чрезвычайных ситуациях: определение медицинской эвакуации, цели, эвакуационное направление, требования к размещению пораженных в салоне (кузове) автотранспорта.

4. Задачи медицинских формирований по минимизации медико – санитарных последствий для лиц, подвергшихся воздействию фактором радиационной аварии.

5. Требования, предъявляемые к лечебно - профилактическим учреждениям для повышения устойчивости их функционирования.

6. Организация эвакуации населения: определение, классификация и мероприятия по успешному проведению эвакуации.

7. Организация медицинской помощи при эвакуации населения: на сборном эвакуационном пункте, пунктах посадки и в ходе эвакуации.

8. Сеть наблюдения и лабораторного контроля: определения, цели, уровни и состав

9. Способы дезактивации медицинского имущества службы медицины катастроф.

10. Способы дегазации медицинского имущества службы медицины катастроф.

11. Развертывание и организация работы медицинского отряда специального назначения.

12. Основные клинические симптомы при посттравматических стрессовых нарушениях.

Задания к практическим (семинарским) занятиям.

Тема 2. Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф.

1.Определение и задачи Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК):

1.1. Краткая история развития службы медицины катастроф.

1.2. Определение, задачи и основные принципы организации Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК).

2. Организационная структура Всероссийской службы медицины

катастроф (ВСМК).

2.1. Федеральный уровень ВСМК.

2.2. Региональный уровень ВСМК.

2.3. Территориальный уровень ВСМК.

2.4. Местный и объектовый уровни ВСМК.

2.5.Руководители ВСМК.

2.6. Органы управления ВСМК.

3. Формирования и учреждения ВСМК:

3.1. Передвижной многопрофильный госпиталь.

3.2. Бригады специализированной медицинской помощи.

3.3. Формирования ВСМК, предназначенные для оказания первой

врачебной помощи.

3.4. Формирования ВСМК, предназначенные для оказания

доврачебной помощи.

4. Режимы функционирования Всероссийской службы медицины катастроф:

4.1. Режим повседневной деятельности.

4.2. Режим повышенной готовности.

4.3. Режим чрезвычайной ситуации.

Тема 3. Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях.

1.Основы организации лечебно – эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях:

1.1.Условия (общие факторы), определяющие систему лечебно – эвакуационного обеспечения.

1.2.Сущность системы лечебно – эвакуационного обеспечения**.**

2.Виды медицинской помощи.

3.Этап медицинской эвакуации.

4.Медицинская сортировка пораженных в чрезвычайных ситуациях**.**

5.Медицинская эвакуация пораженных в чрезвычайных ситуациях**.**

Тема 4. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций техногенного (антропогенного) характера.

1.Организация медико – санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий радиационных аварий:

1.1.Медико – тактическая характеристика радиационных аварий**.**

1.2.Радиационная обстановка, оценка радиационной обстановки**.**

1.3.Медико – санитарные последствия радиационных аварий**.**

1.4.Острая и хроническая лучевая болезнь**.**

1.5.Организация медицинского обеспечения населения при ликвидации последствий радиационных аварий**.**

1.6.Силы и средства, привлекаемые для ликвидации медико- санитарных последствий радиационных аварий**.**

2. Организация медико – санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий химических аварий:

2.1.Определения, классификация и краткая характеристика АОХВ.

2.2.Медико – тактическая характеристика очагов химических аварий**.**

2.3.Понятие об оценке химической обстановки**.**

2.4.Основные мероприятия по организации медицинской помощи пострадавшим в химическом очаге**.**

2.5.Силы и средства, привлекаемые для ликвидации медико–санитарных последствий радиационных аварий.

3. Медико – санитарное обеспечение населения при чрезвычайных ситуациях транспортного и дорожно – транспортного характера, взрывах и пожарах:

3.1.Медико – тактическая характеристика транспортных и дорожно – транспортных чрезвычайных ситуаций**.**

3.2.Железнодорожные происшествия**.**

3.3.Авиационные происшествия**.**

3.4.Чрезвычайные ситуации на воде**.**

3.5. Медико – тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций при взрывах и пожарах.

3.6.Организация медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях на транспортных, дорожно –

транспортных объектах, при взрывах и пожарах**.**

Тема 5. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера (стихийных бедствий).

1.Организация медико–санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий землетрясений:

1.1.Медико – тактическая характеристика очагов поражения при

землетрясениях.

1.2.Организация медицинского обеспечения населения при

ликвидации последствий землетрясения**.**

1.3.Основы организации медицинской помощи в очаге землетрясений.

2.Организация медико – санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий других природных катастроф**:**

2.1. Характеристика наводнений**.**

2.2. Характеристика бурь, ураганов, циклонов, смерчей.

2.3. Характеристика селевых потоков и снежных лавин.

2.4. Характеристика лесных и торфяных пожаров**.**

2.5. Организация медицинского обеспечения населения при ликвидации последствий других природных катастроф.

Тема 6. Подготовка и организация работы лечебно-профилактического учреждения в чрезвычайных ситуациях.

1. Подготовка лечебно – профилактических учреждений к работ в чрезвычайных ситуациях:

1.1.Мероприятия по повышению устойчивости функционирования ЛПУ в чрезвычайных ситуациях**.**

1.2.Мероприятия по подготовке медицинских учреждений к

предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций.

1.3.Мероприятия, проводимые штабом ЛПУ при различных режимах функционирования лечебного учреждения**.**

1.4. Мероприятия, проводимые лечебным учреждением при угрозе возникновения ЧС**.**

2.Организация работы лечебно – профилактического учреждения в чрезвычайных ситуациях**.**

3.Эвакуация лечебно – профилактических учреждений**.**

Тема 7. Медицинская защита населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях.

1.Основные принципы, способы и мероприятия по защите населения средств индивидуальной защиты

2. Характеристика защитных сооружений:

2.1.Убежища,

2.2. Противорадиационные укрытия.

2.3. Простейшие укрытия.

3. Характеристика средств индивидуальной защиты:

3.1. Средства защиты органов дыхания.

3.2. Средства защиты кожи.

4. Порядок обеспечения, накопление, хранения и выдачи средств индивидуальной защиты.

5. Основные мероприятия медицинской защиты населения средств индивидуальной защиты:

5.1. Организация эвакуации населения.

5.2.Организация медицинской помощи при эвакуации населения.

6. Медицинские средства индивидуальной защиты.

Тема 8. Организация санитарно-противоэпидемического обеспечения в чрезвычайных ситуациях.

1.Задачи, цели и определение санитарно- противоэпидемического обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях**.**

2.Организация санитарно- гигиенических мероприятий в чрезвычайных ситуациях**.**

3.Организация противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях**.**

4.Задачи и организация сети наблюдения и лабораторного контроля

Тема 9. Медицинское снабжение формирований и учреждений, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях

1.Задачи, цели, определение и основные принципы снабжения медицинским имуществом**.**

2.Характеристика и классификация медицинского имущества:

2.1.К медицинскому имуществу относятся**.**

2.2.Классификация медицинского имущества**.**

2.3.Комплекты и наборы медицинского имущества**.**

3.Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях:

3.1.В режиме повседневной деятельности**.**

3.2.В режиме повышенной готовности.

3.3.В режиме чрезвычайной ситуации**.**

4.Источники медицинского имущества**.**

5.Содержание работы аптеки госпиталя службы медицины катастроф в чрезвычайных ситуациях**.**

6.Заготовка медицинского имущества**.**

7. Организация защиты медицинского имущества в чрезвычайных ситуациях**.**

Тестовые задания.

Тема 1. Задачи и основы организации Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.

1.Какой аббревиатурой обозначается Единая государственная система предупреждения и ликвидация чрезвычайных ситуаций?

А. ВС РФ.

Б. ГО ЧС.

В. РС ЧС.

Г. ГД РФ.

Д. МО СН.

2. Из каких подсистем состоит РС ЧС?

А. Госпитальных.

Б. Территориальных.

В. Ветеринарных.

Г. Радиационных.

Д. Биологических.

3. Какая обстановка, сложившаяся на определенной территории (акватории) вызывает чрезвычайную ситуацию?

А. Опасное природное явление.

Б. Техногенная катастрофа.

В. Эпидемия.

Г. Наблюдение и контроль за состоянием окружающей среды

Д. Радиационная разведка.

4.Какая катастрофа не является природной?

А. Ураган.

Б. Землетрясение.

В. Оползень.

Г. Экологическая.

Д. Магнитная буря.

5. Какая катастрофа не является техногенной?

А. Автомобильная.

Б. Авиационная.

В. Железнодорожная.

Г. Водная.

Д. Терроризм.

6.Какая катастрофа не является конфликтной?

А. Военное столкновение.

Б. Магнитная буря.

В. Национальный конфликт.

Г. Уголовное преступление.

Д. Терроризм.

7. Фактор, не являющийся источником поражения в чрезвычайной ситуации?

А. Термический.

Б. Радиационный.

В. Медицинский.

Г. Химический.

Д. Бактериологический.

8. Какое поражение людей не встречается в чрезвычайной ситуации?

А. Изолированное.

Б. Политическое.

В. Множественное.

Г. Сочетанное.

Д. Комбинированное.

9. К общим людским потерям в результате чрезвычайной ситуации не относятся:

А. Погибшие.

Б. Убитые.

В. Пропавшие без вести.

Г. Потерявшие родных и близких.

Д. Заболевшие.

10. Величину санитарных потерь обозначают в:

А. Процентах.

Б. Промилях.

В. Абсолютных числах.

Г. Дробях.

Д. Интегралах

11. Структуру санитарных потерь обозначают в:

А. Абсолютных числах.

Б. Дробях.

В. Логарифмах.

Г. Процентах.

Д. Промилях.

12. К общим задачам, выполняемым РС ЧС не относится:

А. Подготовка населения к действиям в чрезвычайных ситуациях.

Б. Международное сотрудничество в области защиты населения и территории от чрезвычайных ситуаций.

В. Прогнозирование и оценка социально-экономических последствий чрезвычайных ситуаций.

Г. Создание резервов финансовых и материальных ресурсов для ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций.

Д. Применение климатического оружия.

13. К основным задачам РС ЧС по предупреждению чрезвычайных ситуаций не относится:

А. Создание резервов финансовых и материальных средств.

Б. Локализация зоны чрезвычайной ситуации.

В. Обеспечение готовности к действиям сил и средств РС ЧС.

Г. Проведение государственной экспертизы.

Д. Сбор и обмен информацией.

14.К основным задачам РС ЧС по ликвидации чрезвычайных ситуаций не относится:

А. Прогнозирование и оценка последствий чрезвычайных ситуаций.

Б. Социальная защита населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях.

В. Проведение гуманитарных акций.

Г. Прекращение действия поражающих факторов чрезвычайных ситуаций.

Д. Спасение жизни и сохранение здоровья людей в чрезвычайных ситуациях.

15. На каком уровне не создаются территориальные и функциональные подсистемы РС ЧС?

А. Федеральном.

Б. Международном.

В. Территориальном.

Г. Объектовом.

Д. Региональном.

16. Режимами функционирования РС ЧС являются:

А. Режим повседневной деятельности.

Б. Режим военной опасности.

В. Режим повышенной готовности.

Г. Режим полной готовности.

Д. Режим чрезвычайной ситуации.

17. В режиме повседневной деятельности РС ЧС не осуществляет:

А. Наблюдение и контроль за состоянием окружающей среды.

Б. Создание и поддержание в готовности сил и средств РС ЧС.

В. Осуществление целевых видов страхования.

Г. Усиление дежурно-диспетчерской службы.

Д. Организация обучения населения способам защиты и действиям при чрезвычайных ситуациях.

18. В режиме повышенной готовности РС ЧС не осуществляет:

А. Усиление наблюдения и контроля за окружающей обстановкой.

Б. Усиление дежурно-диспетчерской службы.

В. Приведение в готовность сил и средств РС ЧС.

Г. Принятие на себя комиссиями ЧС непосредственного руководства функционированием РС ЧС.

Д. Выдвижение оперативных групп в район чрезвычайной ситуации

19. В режиме чрезвычайной ситуации РС ЧС не осуществляет:

А. Проведение разведи и определение границ зоны чрезвычайной ситуации.

Б. Организация защиты населения от поражающих факторов чрезвычайной ситуации.

В. Выдвижение оперативных групп в район чрезвычайной ситуации.

Г. Приведение в готовность сил и средств РС ЧС.

Д. Организация ликвидации последствий чрезвычайной ситуации.

Ответы на тестовый контроль.

1 - В, 2 - Б, 3 - А.Б.В, 4 - Г, 5 - Д, 6 - Б, 7 - В, 8 - Б, 9 - Г, 10 - В, 11 - Г, 12 - Д, 13 - Б, 14 - А, 15 - Б, 16 - А.В.Д, 17 - Д, 18 - Д, 19 - Г.

Тема 2.Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф.

1. Что не является принципом организации ВСМК?

А. Территориально-производственный принцип.

Б. Принцип кооперирования.

В. Принцип универсализма.

Г. Государственный и приоритетный принцип.

2. На каком уровне не организовано ВСМК?

А. Объектовом.

Б. Федеральном.

В. Международном.

Г. Территориальном.

Д. Региональном.

3. Не включен в федеральный уровень ВСМК:

А. Всероссийский центр медицины катастроф «Защита».

Б. Органы управления, учреждения и формирования по санитарно-эпидемиологическому надзору центрального подчинения.

В. Всеармейский центр медицины катастроф.

Г. Филиал ВЦМК «Защита».

Д. Клинические базы Министерства здравоохранения РФ.

4. Не включены в региональный уровень ВСМК:

А. Филиалы ВЦМК «Защита».

Б. Центры госсанэпиднадзора регионального уровня.

В. Территориальные центры медицины катастроф.

Г. Межрегиональный центр по ЧС госсанэпиднадзора в г. Москве.

Д. Клинические базы регионального уровня.

5. Не входит в состав подразделений ВЦМК «Защита»:

А. Штаб ВСМК.

Б. Клиника медицины катастроф

В. ФУ «Медбиоэкстрем».

Г. Филиалы ВЦМК «Защита».

Д. Санитарная авиация.

6. Передвижной многопрофильный госпиталь не предназначен для:

А. Приема и медицинской сортировки пораженных в ЧС.

Б. Оказания квалифицированной с элементами специализированной медицинской помощи.

В. Временной госпитализации пораженных.

Г. Проведения курса реабилитации пораженным.

Д. Подготовки пораженных к эвакуации.

7. К штатным подразделениям передвижного многопрофильного госпиталя не относится:

А. Приемно-диагностическое отделение.

Б. Хирургическое отделение.

В. Анаэробное.

Г. Госпитальное отделение.

Д. Аптека.

8. Сроки выезда (вылета) БСМП в район чрезвычайной ситуации после получения распоряжения:

А. Не позднее 2 часов.

Б. Не позднее 6 часов.

В. Не позднее 12 часов.

Г. Не позднее 8 часов.

Д. Не позднее 24 часов.

9. Скольким пораженным может оказать помощь ожоговая БСМП за 12 часов работы:

А. 15 пораженным.

Б. 20 пораженным.

В. 25 пораженным.

Г. 30 пораженным.

Д. 35 пораженным.

10. Сколько операций может выполнить хирургическое БСМП за 12 часов работы:

А. 5 операций.

Б. 10 операций.

В. 15 операций.

Г. 20 операций.

Д. 25 операций.

11. К формированиям службы медицины катастроф, предназначенным для оказания первой врачебной помощи относятся:

А. Врачебно-сестринские бригады.

Б. Бригады специализированной медицинской помощи.

В. Выездные врачебные бригады скорой медицинской помощи.

Г. Выездные фельдшерские бригады скорой медицинской помощи.

Д. Медицинский отряд специального назначения.

12. В режиме чрезвычайной ситуации ВСМК не выполняет:

А. Немедленное выдвижение в зону ЧС оперативных групп службы медицины катастроф.

Б. Организация и проведение лечебно-эвакуационных мероприятий в зоне ЧС.

В. Организация и проведение судебно-медицинской экспертизы погибших и судебно - медицинского освидетельствования пораженных.

Г. Уточнение планов взаимодействия ВСМК с РСЧС.

Д. Организация взаимодействия с аварийно-спасательными и другими формированиями, работающими в зоне ЧС.

Ответы на тестовый контроль.

1 - Б, 2 - В, 3 - Г, 4 - В, 5 - В, 6 - Г, 7 - В, 8 - Б, 9 - Г, 10 - Б, 11 - А.В, 12 - Г.

Тема 3. Организация лечебно – эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях.

1.Для оказания первой врачебной помощи не предназначена:

А. Уцелевшая (полностью или частично) больница в очаге поражения.

Б. Больница, расположенная в непосредственной близости от очага поражения.

В. Врачебно-сестринская бригада.

Г. Бригада специализированной медицинской помощи.

Д. Выездная врачебная бригада скорой медицинской помощи.

2.Для оказания квалифицированной и специализированной медицинской помощи не предназначены:

А. Многопрофильные больницы.

Б. Профилированные больницы.

В. Специализированные больницы.

Г. Отряды территориального центра медицины катастроф.

Д. Медицинские отряды специального назначения.

3. Не является видом медицинской помощи:

А. Доврачебная медицинская помощь.

Б. Первая врачебная медицинская помощь.

В. Консультативная медицинская помощь.

Г. Первая медицинская помощь.

Д. Квалифицированная медицинская помощь.

4. Не входит в мероприятия первой медицинской помощи при травматических поражениях:

А. Придание физиологически выгодного положения.

Б. Наложение герметической (окклюзионной) повязки.

В. Частичная специальная обработка открытых участков тела.

Г. Непрямой (закрытый) массаж сердца.

Д. Временная остановка наружного кровотечения.

5. Не входит в мероприятия первой медицинской помощи при поражениях АОХВ:

А. Защита органов дыхания, зрения и кожи.

Б. Введение антидотов.

В. Частичная дегазация одежды и обуви.

Г. Применение средств профилактики и купирования первичной реакции организма на облучение.

Д. Частичная специальная обработка открытых участков тела.

6. Не входит в неотложные мероприятия первой врачебной помощи:

А. Устранение асфиксии путем искусственной вентиляции легких.

Б. Устранение асфиксии с помощью дыхательного аппарата типа «АМБУ».

В. Пункция плевральной полости.

Г. Прошивание кровеносного сосуда в ране.

Д. Катетеризация или капиллярная пункция мочевого пузыря.

7. Не входит в неотложные мероприятия квалифицированной медицинской помощи:

А. Профилактика и лечение анаэробной инфекции.

Б. Лапаротомия при ранах и открытых травмах живота.

В. Окончательная остановка наружного и внутреннего кровотечения.

Г. Отсечение конечностей, висящей на лоскуте мягких тканей.

Д. Лампасные разрезы при глубоких циркулярных ожогах груди и конечностей.

8. Не является основным видом хирургической специализированной медицинской помощи:

А. Нейрохирургическая помощь.

Б. Травматологическая помощь.

В. Урологическая помощь.

Г. Акушеро-гинекологическая помощь.

Д. Токсикологическая помощь.

9. Не является основным видом терапевтической специализированной медицинской помощи:

А. Психоневрологическая помощь.

Б. Комбустиологическая помощь.

В. Радиологическая помощь.

Г.Педиатрическая помощь.

Д.Терапевтическая помощь.

10. Оптимальные сроки оказания первой медицинской помощи:

А. В течение 30 минут с момента поражения.

Б. В течение 35 минут с момента поражения.

В. В течение 45 минут с момента поражения.

Г. В течение 40 минут с момента поражения.

Д. В течение «золотого часа».

11. Оптимальные сроки оказания доврачебной медицинской помощи:

А. От 2 до 3 час.

Б. От 1 до 2 час.

В.От 3 до 4 час.

Г.От 5 до 6 час.

Д.От 4 до 5 час.

12. Оптимальные сроки оказания квалифицированной медицинской помощи:

А.От 2 до 4 час.

Б.От 6 до 8 час.

В.От 4 до 6 час.

Г.От 8 до 12 час.

Д.От 12 до 72 час.

13. Оптимальные сроки оказания специализированной медицинской помощи:

А.От 6 до 8 час.

Б.От 8 до 12 час.

В.От 12 до 14 час.

Г.От 14 до 20 час.

Д.От 24 до 72 час.

14. Этапами медицинской эвакуации, предназначенными для оказания первой врачебной медицинской помощи не являются:

А.Пункты медицинской помощи, развернутые врачебно-сестринскими бригадами.

Б.Медицинские пункты медицинской службы Министерства обороны РФ.

В.Медицинские пункты медицинской службы войск Гражданской обороны РФ.

Г.Специализированные больницы.

Д.Уцелевшие участковые больницы в очаге поражения.

15. Видами медицинской сортировки являются:

А.Внутрипунктовая сортировка.

Б.Внутривидовая сортировка.

В.Эвакуционно-транспортная сортировка.

Г.Вторичная сортировка.

Д.Первичная сортировка.

16. В состав сортировочной бригады для носилочных не входит:

А.Врач.

Б.Фельдшер.

В.Медицинская сестра.

Г.Регистратор.

Д.Медицинская сестра – диспетчер.

17. Результаты медицинской сортировки фиксируются:

А.Цветными сортировочными марками.

Б.В первичных медицинских карточках.

В.В медицинских картах амбулаторного больного.

Г.В медицинских картах стационарного больного.

Д.В журналах учета приема больных и отказов в госпитализации (форма № 001/у).

18. В санитарном автомобиле УАЗ-452 А для эвакуации можно разместить только сидя:

А.4 человека.

Б.5 человек.

В.7 человек.

Г.9 человек.

Д.8 человек.

19. В санитарном автомобиле ГАЗ-66 для эвакуации можно разместить только сидя:

А.14 человек.

Б.16 человек.

В.18 человек.

Г.22 человек.

Д.20 человек.

Ответы на тестовый контроль.

1 - Г, 2 - Г, 3 - В, 4 - В, 5 - Г, 6 - Б, 7 - Г, 8 - Д, 9 - Б, 10 - А, 11 - Б, 12 - Г, 13 - Д, 14 - Г, 15 - А.В, 16 - Д, 17 - А.Б, 18 - В, 19 - Г.

Тема 4. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций техногенного (антропогенного) характера.

1.Фактором радиационного воздействия на население является:

А. Внешнее облучение.

Б. Внутреннее облучение при вдыхании находящихся в воздухе радиоактивных веществ.

В.Внутреннее облучение при употреблении загрязненных радионуклидами продуктов питания и воды.

Г. Ультрафиолетовое облучение.

Д. Контактное облучение за счет загрязнения радиоактивными веществами кожных покровов

2. Расстояние санитарно - защитной зоны от атомной электростанции до города с населением от 500 тыс. до 1 млн. человек должно составлять:

А. 10 километров.

Б. 20 километров.

В. 30 километров.

Г. 50 километров.

Д. 40 километров.

3. Расстояние санитарно - защитной зоны от атомной электростанции до города с населением от 1 до 2 млн. человек должно составлять:

А. 20 километров.

Б. 40 километров.

В. 60 километров.

Г. 50 километров.

Д. 30 километров.

4.Расстояние санитарно - защитной зоны от атомной электростанции до города с населением более 2 млн. человек должно составлять:

А. 60 километров.

Б.100 километров.

В. 80 километров.

Г. 70 километров.

Д. 90 километров.

5. Однократная доза ионизирующего излучения, не приводящая к радиационным поражениям:

А. 10 рад.

Б. 40 рад.

В. 30 рад.

Г. 20 рад.

Д. 50 рад.

6. Месячная (многократная) доза ионизирующего излучения, не приводящая к радиационным поражениям:

А. 60 рад.

Б. 70 рад.

В. 100 рад.

Г. 80 рад.

Д. 90 рад.

7. Годовая (многократная) доза ионизирующего излучения, не приводящая к радиационным поражениям:

А. 300 рад.

Б. 50 рад.

В. 200 рад.

Г. 400 рад.

Д. 100 рад.

8. Нормальный естественный радиационный фон составляет:

А. От 10 до 30 мкР/час.

Б. От 50 до 60 мкР/час.

В. От 30 до 40 мкР/час.

Г. От 60 до 70 мкР/час.

Д. От 40 до 50 мкР/час.

9. К особенностям биологического действия ионизирующего действия на организм относится:

. Суммирование малых доз.

Б. Генетический эффект.

В. Влияние на развитие лучевого поражения обменных факторов.

Г. Высокая эффективность поглощённой дозы.

Д. Различная радиочувствительность тканей организма

10. При крайне тяжелой степени острой лучевой болезни доза при внешнем

облучении составляет:

А. От 100 до 200 рад.

Б. От 200 до 400 рад.

В. От 400 до 600 рад.

Г. От 200 до 300 рад.

Д. От 600 рад и выше.

11. При тяжелой степени острой лучевой болезни число лейкоцитов в крови составляет:

А. От 1500 до 3000 в одном мкл.

Б. От 500 до 1500 в одном мкл.

В. От 300 до 500 в одном мкл.

Г. От 3000 до 4000 в одном мкл.

Д. От 0 до 500 в одном мкл.

12. При тяжелой степени острой лучевой болезни скорость оседания эритроцитов крови составляет:

А. От 5 до 10мм/ч.

Б. От 5 до 25 мм/ч.

В. От 25 до 40 мм/ч.

Г. От 40 до 80 мм/ч.

Д. От 80 и более.

13. К острейшей форме лучевой болезни не относится:

А. Костномозговая форма.

Б. Токсическая форма.

В. Кишечная форма.

Г. Церебральная форма.

Д. Сосудисто-токсемическая форма.

14. Предельно допустимая концентрация (ПДК) АОХВ в воздухе рабочей зоны для 1 класса опасности составляет:

А. От 0,1 до 1,0мг/м3.

Б. от 1,1 до 10,0 мг/м3.

В. менее 0,1 мг/м3.

Г. 10,0 мг/м3.

Д. более 10,0 мг/м3.

15. Для очагов химических аварий, создаваемых быстродействующими АОХВ не характерно:

А. Одномоментное (в течение от нескольких минут до 10 минут) поражения значительного количества людей.

Б. Быстрое развитие поражения с преобладанием тяжелых форм.

В. Наличие резерва времени для оказания медицинской помощи и эвакуации пораженных из очага.

Г. Максимально возможное приближение этапа оказания специализированной медицинской помощи к пункту сбора пораженных, расположенного вне очага.

Д. Необходимость оказания эффективной медицинской помощи непосредственно в очаге поражения и на этапах медицинской эвакуации в максимально короткие сроки.

Ответы на тестовый контроль.

1 - Г, 2 - В, 3 - Г, 4 - Б, 5 - Д, 6 - В, 7 - А, 8 - А, 9 - А.Б.В.Г.Д,10 - Д, 11 - В, 12 - Г, 13 - А, 14 - В, 15 - В.

Тема 5.Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера (стихийных бедствий).

1.Землетрясения не бывают:

А. Тектонические.

Б. Вулканические.

В. Обвальные.

Г. Циклопические.

Д. В виде моретрясений.

2. Интенсивность очень сильного землетрясения составляет:

А. 9 баллов.

Б. 8 баллов.

В. 7 баллов.

Г. 10 баллов.

Д. 12 баллов.

3.Землетрясения интенсивностью в 9 баллов является:

А. Очень сильной катастрофой.

Б. Катастрофической.

В. Уничтожающей.

Г. Опустошительной.

Д. Разрушительной.

4. К чрезвычайным ситуациям природного характера не относится:

А. Землетрясения.

Б. Градовые облака.

В. Наводнение.

Г. Селевый поток.

Д. Смерч.

5. Интенсивность уничтожающего землетрясения составляет:

А. 7 баллов.

Б. 12 баллов.

В. 10 баллов.

Г. 5 баллов.

Д. 8 баллов.

6. Интенсивность катастрофического землетрясения составляет:

А. 6 баллов.

Б. 8 баллов.

В. 10 баллов.

Г. 12 баллов.

Д. 11 баллов.

7. Первая медицинская помощь при землетрясении не оказывается:

А.В порядке самопомощи.

Б. В порядке взаимопомощи.

В. Личным составом спасательных формирований.

Г. Парамедиками.

Д. В порядке материальной помощи.

8. Различные травмы, вплоть до смертельных, при 7 – балльном землетрясении получат:

А. Каждый 4-5.

Б. Каждый 7-10.

В. Каждый 6-8.

Г. Каждый 3-4.

Д. Каждый 10-11.

9. Различные травмы, вплоть до смертельных, при 8 – балльном землетрясении получат:

А. Каждый 3-4.

Б. Каждый 7-8.

В. Каждый 10-12.

Г. Каждый 4-5.

Д. Каждый 6-8.

10.Быстрое кратковременное поднятие уровня воды в реке (паводок) не вызывается:

А. Сильными продолжительными дождями.

Б. Интенсивным таянием ледника.

В. Под действием нагонного ветра.

Г. Скоплением рыхлого губчатого шуга или мелкого битого льда в русле реки (зажор).

Д. Скоплением в русле реки разрушенного ледяного покрова (затор).

11. Выдающиеся наводнения возникают:

А 1 раз в 5-10 лет.

Б. 1 раз в 200 лет.

В. 1 раз в 20-25 лет.

Г. 1 раз в 50 лет.

Д. 1 раз в 10-25 лет.

12. Скорость ветра при буре (штурме) составляет:

А. До 120 м/с.

Б. От 18 до 29 м/с.

В. До 10 м/с.

Г. До 5 м/с.

Д. От 15 до 18 м/с.

13. Бури не бывают:

А. Шквальные.

Б. Снежные.

В. Беспыльные.

Г. Песчаные.

Д. Повальные.

14. Смерч поднимается вверх по спирали:

А. До 800-1500 м.

Б. До 300-500 м.

В. До 100-200 м.

Г. До 500-700 м.

Д. Более 1500 м.

15. Воздушные потоки при циклонах в северном полушарии циркулируют вокруг центра:

А. По часовой стрелке.

Б. Против часовой стрелки.

В. По меридиану.

Г. По параллели.

Д. По экватору.

16. По характеру спуска со склона горы снежные лавины бывают:

А. Прыгающие.

Б. Лотковые.

В. Скачущие.

Г. Основные.

Д. Плавающие.

17. Условно выделяют утопление:

А. Аспирационное.

Б. Первичное.

В. Асфиксическое.

Г. Вторичное.

Д. Синкопальное.

Ответы на тестовый контроль.

1 - Г, 2 - В, 3 - Г, 4 - Б, 5 - В, 6 - Д, 7 - Д, 8 - Б, 9 - А, 10 - В, 11 - Г, 12 - Б, 13 - Д, 14 – А, 15 - Б, 16 - А.Б.Г, 17 - А.В.Д.

Тема 6. Подготовка и организация работы лечебно-профилактического учреждения в чрезвычайных ситуациях.

1.Какие мероприятия не проводятся в целях повышения устойчивости лечебно-профилактического учреждения?

А. Аварийное энергоснабжение.

Б. Аварийное теплоснабжение.

В. Аварийный капитальный ремонт.

Г. Аварийное водоснабжение.

Д. Аварийная эвакуация больных.

2. В ходе подготовки к работе в условиях ЧС в лечебно-профилактических учреждениях не создаются:

А. Объектовые комиссии по ЧС.

Б. Подвижные группы спасателей.

В. Медицинские формирования.

Г. Объектовые формирования.

Д. Эвакуационные комиссии.

3.Мероприятия, которые не проводятся штабом лечебно-профилактического учреждения в режиме повседневной деятельности:

А. Оповещение и сбор персонала больницы.

Б. Разработка плана защиты лечебно-профилактического учреждения от поражения радиоактивными веществами.

В. Проведение подготовки (обучения) личного состава медицинских формирований.

Г. Закладка медицинского имущества в стационар для нетранспортабельных больных.

Д. Разработка плана защиты лечебно-профилактического учреждения от поражения аварийно-опасными химическими веществами.

4. Мероприятия, которые проводятся штабом лечебно-профилактического учреждения в режиме повышенной готовности:

А. Введение круглосуточного дежурства руководящего состава лечебно-профилактического учреждения.

Б. Укрытие персонала и больных в защитных сооружениях лечебно-профилактического учреждения.

В. Подготовка лечебно-профилактического учреждения к приему пораженных из очага ЧС.

Г. Организация и проведение медицинской разведки.

Д. Выдача персоналу лечебно-профилактического учреждения средств индивидуальной защиты.

5.Мероприятия, которые не проводятся штабом лечебно-профилактического учреждения в режиме чрезвычайной ситуации:

А. Оповещение и сбор персонала больницы.

Б. Выдвижение в район ЧС сил и средств лечебно-профилактического учреждения.

В. Прогнозирование возможной обстановки на территории лечебно-профилактического учреждения.

Г. Уточнение порядка дальнейшей эвакуации пораженных.

Д. Организация и проведение медицинской разведки.

6.Фельдшер сортировочного поста лечебно-профилактического учреждения не распределяет поток пораженных, доставляемых в лечебно-профилактическое учреждение на:

А. Загрязненных и незагрязненных АОХВ.

Б. Загрязненных и незагрязненных РВ.

В. Подозрительных на инфекционное заболевание.

Г. Пораженных в состоянии психомоторного возбуждения.

Д. Нуждающихся в проведении оперативного лечения

7. Руководитель лечебно-профилактического учреждения и председатель эвакуационной комиссии должны заранее знать:

А. Маршрут эвакуации лечебно-профилактического учреждения.

Б. Конечный пункт эвакуации лечебно-профилактического учреждения.

В. Отведенные для лечебно-профилактического учреждения помещения в загородной зоне.

Г. Порядок выделения и получения транспорта для эвакуации.

Д. Задачи лечебно-профилактического учреждения в новом районе размещения.

8. На какие группы по эвакуационному предназначению распределяются больные, находящиеся в лечебно-профилактическом учреждении:

А. Больные, не нуждающиеся в дальнейшем продолжении стационарного лечения.

Б. Больные диспансерные.

В. Транспортабельные больные.

Г. Легкопораженные больные.

Д. Нетранспортабельные больные.

9. При поступлении распоряжения на эвакуацию руководитель лечебно-профилактического учреждения не обязан:

А. Оповестить подчиненный личный состав.

Б. Направить оперативную группу в район ЧС.

В. Организовать госпитализацию поступающих плановых больных.

Г. Организовать выписку больных, подлежащих переводу на амбулаторное лечение.

Д. Организовать отправку в очаг ЧС медицинских формирований, созданных на базе лечебно-профилактического учреждения.

Ответы на тестовый контроль.

1 - В, 2 - Б, 3 - А.Г, 4 - А.В.Д, 5 - В, 6 - Д, 7 - А.Б.В.Г.Д, 8 - А.В.Д, 9 - В.

Тема 7. Медицинская защита населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях.

1. Защита населения от поражающих факторов ЧС достигается:

А. Своевременным оповещением.

Б. Укрытием населения в защитных сооружениях.

В. Использованием средств индивидуальной защиты, в том числе медицинских.

Г. Эвакуацией населения из опасных районов.

Д. Проведением санаторно – курортного лечения.

2. Убежища по вместимости не подразделяются на:

А. Сверхмалые.

Б. Малые.

В. Средние.

Г. Большие.

Д. Сверхкрупные.

3. Противорадиационные укрытия не защищают укрываемых от:

А. Светового излучения.

Б. Воздействия ударной волны сверхмалой мощности (0,2 кг/см2).

В. Воздействия АОХВ.

Г. Воздействия боевых отравляющих веществ.

Д. Воздействия бактериологических средств.

4. В зависимости от степени защиты убежища 1 класса способны выдержать нагрузку во фронте ударной волны:

А. 5 кг/см2и более.

Б. 3 кг/см2.

В. 2 кг/см2.

Г. 1 кг/см2.

Д. 0,5 кг/см2.

5.В зависимости от степени защиты убежища 2 класса способны выдержать нагрузку во фронте ударной волны:

А. 5 кг/см2и более.

Б. 3 кг/см2.

В. 2 кг/см2.

Г. 1 кг/см2.

Д. 0,5 кг/см2.

6. В убежищах медицинских учреждений следует предусматривать следующие помещения:

А. Для размещения больных.

Б. Лабораторию.

В. Операционную.

Г. Перевязочную.

Д. Кабинет для лечебной физкультуры.

7. Нормы воздуха на 1 человека в убежище лечебных стационаров:

А. 2 - 5 м3 /ч.

Б. 10 - 30 м3 /ч.

В. 5 - 8 м3 /ч.

Г. 8 - 10 м3 /ч.

Д. Более 30 м3 /ч.

8. Содержание кислорода в убежище для лечебных стационаров:

А. 5 – 7 %.

Б. 7 – 9 %.

В. 17 – 20 %.

Г. 9 – 12 %.

Д. 12 – 16 %.

9. Содержание углекислого газа в убежище для лечебных стационаров:

А. 0, 07 %.

Б. 0,07 – 0,1 %.

В. 0,1 – 0,3 %.

Г. 0,3 – 0,4 %.

Д. 0,4 – 0,5 %.

10. Температура воздуха в градусах в убежище для лечебных стационаров:

А. 10 - 12.

Б. 12 - 14.

В. 14 - 16.

Г. 16 - 18.

Д. 18 – 24.

11. В состав комплекта фильтрующего противогаза ГП - 5 не входит:

А. Фильтрующе – поглощающая коробка.

Б. Лицевая часть противогаза.

В. Сумка.

Г. Регенеративный патрон.

Д. Коробка с незапотевающими пленками.

12. Камера защитная детская предназначена для детей в возрасте:

А. До 1,5 лет.

Б. От 1,5 до 2 лет.

В. От 2 до 3 лет.

Г. От 3 до 4 лет.

Д. Более 5 лет.

13. Гопкалитовый патрон предназначен для защиты от:

А. Паров бензола.

Б. Паров аммиака.

В. Паров ртути.

Г. Паров хлора.

Д. Монооксида углерода.

14. Первый рост шлем – маски противогаза ШМ 66 МУ составляет:

А. До 63 см.

Б. От 63,5 до 65,5 см.

В. От 165 до 170 см.

Г. От 171 до 175 см.

Д. От 176 до 180 см.

15.Третий рост шлем – маски противогаза ШМ 66 МУ составляет:

А. Более 71 см.

Б. От 165 до 170 см.

В. От 171 до 175 см.

Г. От 176 до 180 см.

Д. Выше 180 см.

16.Второй размер защитного плаща ОП – 1 общевойскового защитного комплекта выпускается для людей ростом:

А. До 165 см.

Б. От 165 до 170 см.

В. От 171 до 175 см.

Г. От 176 до 180 см.

Д. Выше 180 см.

17. Третий размер защитного плаща ОП – 1 общевойскового защитного комплекта выпускается для людей ростом:

А. Выше 180 см.

Б. До 165 см.

В. От 171 до 175 см.

Г. От 165 до 170 см.

Д. От 176 до 180 см.

18. Допустимое время пребывания людей в изолирующей защитной одежде при температуре наружного воздуха от 25 до 29 градусов составляет:

А. От 15 до 20 минут.

Б. До 30 минут.

В. До 45 минут.

Г. До 2 часов.

Д. Более 2 часов.

19. В зависимости от характера ЧС и численности населения, подлежащего перемещению из опасной зоны, эвакуация бывает:

А. Местной.

Б. Федеральной.

В. Локальной.

Г. Региональной.

Д. Коллективной.

20. К эвакуационным органам не относятся:

А. Эвакуационные комиссии.

Б. Сборные эвакуационные пункты.

В. Приемные эвакуационные комиссии.

Г. Приемные эвакуационные пункты.

Д. Межведомственные координационные комиссии по ЧС.

21. Задачей сборного эвакуационного пункта не является:

А. Регистрация и подготовка людей к отправке.

Б. Оказание квалифицированной медицинской помощи.

В. Формирование пеших колонн.

Г. Оповещение и сбор населения.

Д. Оказание специализированной медицинской помощи.

22. К средствам профилактики радиационных поражений при внешнем облучении относятся:

А. Цистамин.

Б. Диметкарб.

В. Реглан.

Г. Индралин.

Д. Церукал.

23. К средствам предупреждения или ослабления первичной реакции организма на облечение относятся:

А. Этаперазин.

Б. Рибоксин.

В. Индометафен.

Г. Диэтилпиразин.

Д. Тетрафолевит.

24. Антидотами для фосфоорганических отравляющих веществ являются:

А. Унитиол.

Б. Атропина сульфат.

В. Тарен.

Г. Фицилин.

Д. Антициан.

25. Антидотами при поражении мышьяксодержащими ядами являются:

А. Пентифицин.

Б. Пеликсим.

В. Унитиол.

Г. БАЛ (Британский антилюизит).

Д. Трифтазин.

26. В аптечке индивидуальной АИ – 2 не содержится:

А. Шприц – тюбик с 2% раствором промедола.

Б. Сульфадиметоксин.

В. Ацизол.

Г. Цистамин.

Д. Карбоксим.

Ответы на тестовый контроль.

1 - А.Б.В.Г, 2- А.Д, 3- В.Г.Д, 4 - А, 5 - Б, 6 В.Г, 7 - Б, 8 - В, 9 - А, 10 - Д, 11 - Г, 12 - А, 13 - Д, 14 - Б, 15 - Г, 16 - Б, 17 - В, 18 - Б, 19 - А.В.Г, 20 - Д, 21 - Б.Д, 22 - А.Г, 23 - А.Г, 24 - Б.В, 25 В.Г, 26 - В.Д.

Тема 8. Организация санитарно-противоэпидемического обеспечения в чрезвычайных ситуациях.

1. Санитарно – гигиеническое обеспечение в ЧС не включает:

А. Санитарный надзор за условиями размещения.

Б. Санитарный надзор за питанием и водоснабжением.

В. Санитарный надзор за банно – прачечным обслуживанием.

Г. Санитарный надзор за санитарным состоянием территории.

Д. Режимно – ограничительные мероприятия.

2. Нормы расхода воды для нужд пострадавшего в ЧС население на одного человека составляет:

А. 15 литров в сутки.

Б. 20 литров в сутки.

В. 10 литров в сутки.

Г. 25 литров в сутки.

Д. 30 литров в сутки.

3. Основными противоэпидемическими мероприятиями при возникновении эпидемического очага в ЧС являются:

А. Санитарно – эпидемиологическая разведка.

Б. Выявление бактерионосителей.

В. Выявление, изоляция и госпитализация инфекционных больных.

Г. Режимно – ограничительные мероприятия.

Д. Обеззараживание эпидемического очага.

4. Эпидемическое обследование очага не включает:

А. Анализ динамики и структуры заболеваемости по эпидемиологическим признакам.

Б. Общая и специальная экстренная профилактика.

В. Опрос и обследование инфекционных больных, а также здоровых.

Г. Визуальное и бактериологическое обследование внешней среды.

Д. Опрос медицинских (ветеринарных) работников и местного населения.

5.В состав группы санитарно – эпидемиологической разведки не входит:

А. Врач – гигиенист.

Б. Врач - эпидемиолог.

В. Врач - бактериолог.

Г. Врач - радиолог.

Д. Лаборант.- эпидемиологическое состояние района не включает

6. Благополучное санитарно-эпидемиологическое состояние района не включает:

А. Отсутствие карантинных инфекций и групповых вспышек инфекционных заболеваний.

Б. Наличие эпизоотических очагов зоонозных инфекций, представляющих угрозу для людей.

В.Удовлетворительное санитарное состояние территории, объектов водоснабжения.

Г.Эффективная организация санитарно – гигиенического и противоэпидемического обеспечения.

Д. Отсутствие массовых инфекционных заболеваний на прилегающих территориях.

7. Неустойчивое санитарно-эпидемиологическое состояние района не включает:

А. Район ЧС находится в непосредственной близости от очага опасных инфекционных заболеваний.

Б. Многочисленные заболевания неизвестной этиологии.

В. Рост уровня инфекционной заболеваемости или возникновение групповых заболеваний, без тенденции к дальнейшему распространению.

Г.Существенные нарушения в организации санитарно – гигиенического и противоэпидемического обеспечения.

Д. Появление единичных инфекционных заболеваний, связанных между собой или имеющих общий источник заболевания вне данной территории, при удовлетворительном санитарном состоянии территории и качественном проведении комплекса мероприятий по противоэпидемическому обеспечению.

8. Неблагополучное санитарно-эпидемиологическое состояние района не включает:

А. Появление групповых случаев опасных инфекционных заболеваний в зоне ЧС или эпидемическим очагов особо опасных инфекций на соседних территориях

Б. Многочисленные заболевания неизвестной этиологии.

В. Наличие повторных или групповых заболеваний особо опасными инфекциями.

Г. Возникновение единичных заболеваний особо опасными инфекциями.

Д.Существенные нарушения в организации санитарно – гигиенического и противоэпидемического обеспечения.

9. Чрезвычайное санитарно-эпидемиологическое состояние района не включает:

А. Резкое нарастание в короткий срок числа опасных инфекционных заболеваний среди пострадавшего в ЧС населения.

Б. Многочисленные заболевания неизвестной этиологии.

В. Наличие повторных или групповых заболеваний особо опасными инфекциями.

Г. Активизация в зоне ЧС природных очагов опасных инфекций, с появлением заболеваний среди людей.

Д. Район ЧС находится в непосредственной близости от очага опасных инфекционных заболеваний.

10. В целях выявления инфекционных больных на одну врачебно – сестринскую бригаду выделяют участок с населением:

А. От 100 до 200 человек.

Б. От 500 до 600 человек.

В. От 200 до 300 человек.

Г. От 1000 до 2000 человек.

Д. От 600 до 1000 человек.

11. Карантин не вводится при появлении среди населения больных:

А. Чумой.

Б. Мелоидозом.

В. Пситтакозом.

Г. Лихорадкой Эбола.

Д. Острой дизентерией.

12. Для проведения общей экстренной профилактики доксициклин применяется внутрь в дозе:

А. По 0,2 один раз в день в течение пяти дней.

Б. По 0,5 три раза в день в течение пяти дней.

В. По 0,6 один раз в день в течение пяти дней.

Г. По 0,4 один раз в день в течение пяти дней.

Д. По 0,4 один раз в день в течение пяти дней.

13. При иммунизации населения безыгольныминъектором в течение одного часа прививается:

А. 500 человек.

Б. 600 человек.

В. 1200 человек.

Г. 800 человек.

Д. 900 человек.

14. При иммунизации населения пероральным методом в течение одного часа прививается:

А. 1000 человек.

Б. 200 человек.

В. 800 человек.

Г. 600 человек.

Д. 900 человек.

15. При иммунизации населения подкожным методом в течение одного часа прививается:

А. 20 человек.

Б. 60 человек.

В. 50 человек.

Г. 70 человек.

Д. 90 человек.

16. Система сети наблюдения и лабораторного контроля не включает:

А. Территориальные центры государственного санитарно – эпидемиологического надзора.

Б. Станции защиты растений.

В. Всероссийский центр медицины катастроф «Защита».

Г. Противочумный центр.

Д. Посты радиационного и химического наблюдения.

Ответы на тестовый контроль.

1 - Д, 2 - В, 3 - А.Б.В.Г.Д, 4 - Б, 5 - Г, 6 - Б, 7 - Б, 8 - В, 9 - Б, 10 - Г, 11 - Д, 12 - А, 13 - В, 14 - А, 15 - В, 16 - В.

Тема 9.Медицинское снабжение формирований и учреждений, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях.

1. К задачам снабжения медицинским имуществом службы медицины катастроф не относится:

А. Заготовка, хранение и освежение медицинского имущества.

Б. Организация лечебно – эвакуационного обеспечения населения.

В. Ведение учета и отчетности по медицинскому имуществу и технике.

Г. Накопление запасов и резервов медицинского имущества и техники.

Д. Планирование и проведение мероприятий по защите медицинского имущества и техники от поражающих факторов ЧС.

2. Органами снабжения медицинским имуществом службы медицины катастроф являются:

А. Отделы медицинского снабжения центров медицины катастроф.

Б. Аптеки муниципальные.

В. Аптечные базы.

Г. Аптеки гомеопатические.

Д. Аптеки лечебно – профилактических учреждений.

3. К медицинскому имуществу относятся:

А. Иммунобиологические препараты.

Б. Питательные среды.

В. Дезинфекционные средства.

Г. Биологически активные добавки.

Д. Оптические стекла и очковые оправы.

4. В режиме повседневной деятельности органами медицинского снабжение не выполняются мероприятия:

А. Нормирование медицинского имущества для снабжения в ЧС.

Б. Изъятие (разбронирование) медицинского имущества из резервов.

В. Учет и контроль наличия медицинского имущества.

Г.Усовершенствование, профессиональная выучка и тренировка работников органов медицинского снабжения.

Д. Накопление резервов медицинского имущества и их содержание в постоянной готовности к выдаче.

5.В режиме повышенной готовности органами медицинского снабжение не выполняются мероприятия:

А. Определение обеспеченности медицинским имуществом учреждений и формирований службы медицины катастроф.

Б. Приведение в готовность к работе в ЧС органов медицинского снабжения.

В. Принятие мер по доукомплектованию медицинских формирований недостающим медицинским имуществом.

Г.Выполнение экстренных поставок медицинского имущества органам здравоохранения субъектов РФ по заданиям Министерства здравоохранения России.

Д. Уточнение укомплектования резервов медицинского имущества и определение потребности в нем.

6. В режиме чрезвычайной ситуации органами медицинского снабжение не выполняются мероприятия:

А. Учет и контроль наличия качественного медицинского имущества.

Б. Изъятие (разбронирование) медицинского имущества из резервов, отпуск (доставка) его в зону ЧС.

В. Учет медицинского имущества, направленного и поступившего в зону ЧС.

Г. Организация своевременного и полного обеспечения медицинским имуществом учреждений и формирований, осуществляющих оказание медицинской помощи пораженным в зоне ЧС.

Д. Подведение итогов работы учреждений и подразделений органов медицинского снабжения по обеспечению службы медицины катастроф в зоне ЧС.

7. Основными источниками медицинского имущества службы медицины катастроф являются:

А. Медицинское имущество, поступившее в виде гуманитарной помощи.

Б. Запасы медицинского имущества лечебно – профилактических учреждений, используемые в повседневной лечебно – диагностической работе.

В. Резервы медицинского имущества службы медицины катастроф.

Г. Неснижаемые запасы медицинского имущества.

Д. Текущие запасы медицинского имущества аптечных учреждений.

8. Различают следующие виды резервов медицинского имущества службы медицины катастроф:

А. Государственный резерв Правительства РФ.

Б. Федеральный резерв федеральных органов исполнительной власти.

В. Территориальный резерв субъектов РФ.

Г. Местный резерв органов местного самоуправления

Д. Объектовый резерв учреждений (предприятий).

Ответы на тестовый контроль.

1 - Б, 2 - А.Б.В, 3 - А.Б.В.Д, 4 - Б, 5 - Г, 6 - А, 7 - В.Г, 8 - А.Б.В.Г.Д

Тема 10.Медицинская служба Вооруженных сил Российской Федерации в чрезвычайных ситуациях.

1. Основной задачей медицинской службы Вооруженных Си РФ не является:

А. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС.

Б. Организация обеспечения медицинским имуществом медицинских формирований и учреждений военно – медицинской службы в ЧС.

В. Проведение мероприятий по повышению устойчивости функционирования лечебно – профилактических учреждений Минздрава России.

Г. Оперативное управление и осуществление маневра медицинскими силами и средствами Вооруженных Сил РФ с целью оказания своевременной и эффективной медицинской помощи пострадавшим в ЧС.

Д. Организационно – методическое руководство специальной подготовкой кадров военно – медицинской службы по вопросам медицины катастроф .

2. Силы и средства медицинской службы Вооруженных Сил РФ, предназначенные для ликвидации медико – санитарных последствий ЧС на уровне Министерство Обороны РФ:

А. Летающая лаборатория операционно – реанимационного самолета ИЛ – 76 МЛ «Скальпель».

Б. Воздушные (операционно - реанимационные) самолеты АН – 26 «Спасатель».

В. Медицинский отряд специального назначения при ГКВГ имени Н.Н.Бурденко.

Г. Запасы текущего медицинского имущества на медицинских складах военных округов (видов ВС РФ, флотов).

Д. Подготовленные под медицинскую эвакуацию самолеты военно – транспортной авиации (ил – 76, АН -72).

3. Силы и средства медицинской службы Вооруженных Сил РФ, предназначенные для ликвидации медико – санитарных последствий ЧС на уровне военного округа (вида ВС РФ, флота):

А. Отдельные автомобильные санитарные взводы округов.

Б. Резервные койки военных госпиталей военных округов (видов ВС РФ, флотов).

В. Резервные койки клиник Военно – медицинской академии, Главного и центральных военных клинических госпиталей.

Г. Запасы текущего медицинского имущества на медицинских складах военных округов (видов ВС РФ, флотов).

Д. Дежурные силы и средства медицинской службы военного гарнизона.

4. Врачебно – сестринские бригады постоянной готовности медицинской службы Вооруженных Сил РФ создаются в военных госпиталях емкостью свыше 400 коек из следующего расчета:

А. 1 бригада.

Б. 2 бригады.

В. На 400 коек 2 бригады и на каждые 100 коек свыше 400 еще 1 бригада.

Г. 3 бригады.

Д. 4 бригады.

5.Подвижные группы специалистов медицинской службы Вооруженных Сил РФ в учреждениях центрального подчинения создаются в количестве:

А. 4 – 6 специалистов.

Б. 8 – 10 специалистов.

В. 10 – 12 специалистов.

Г. 12 – 14 специалистов.

Д. 14 и более.

6. Подвижные группы специалистов медицинской службы Вооруженных Сил РФ в санитарно – эпидемиологических отрядах округов (флотов) создаются в количестве:

А. 10 – 12 специалистов.

Б. 4 – 6 специалистов.

В. 12 – 14 специалистов.

Г. 10 – 12 специалистов.

Д. 8 - 10 специалистов.

7. Подвижные группы специалистов медицинской службы Вооруженных Сил РФ в санитарно – эпидемиологических отрядах гарнизонов (армий) создаются в количестве:

А. 10 – 12 специалистов.

Б. 4 – 6 специалистов.

В. 12 – 14 специалистов.

Г. 10 – 12 специалистов.

Д. 8 - 10 специалистов.

8. Медицинское имущество нештатных врачебно – сестринских бригад медицинских учреждений Вооруженных Сил РФ формируется из расчета на:

А. 2 суток автономной работы.

Б. 4 суток автономной работы.

В. 3 суток автономной работы.

Г. 5 суток автономной работы.

Д. 6 суток автономной работы.

9. Своевременный сбор, выдвижение в район ЧС и развертывание для работы медицинского отряда специального назначения Вооруженных Сил РФ осуществляется не позднее:

А. 4 часов.

Б. 12 часов.

В. 5 часов.

Г. 6 часов.

Д. 8 часов.

10. Для эвакуации пострадавших из очагов ЧС на уровне военного округа (вида ВС, флота) могут быть использованы следующие военные санитарно – транспортные средства:

А. Операционно – реанимационные и эвакуационные самолеты АН – 26 «Спасатель».

Б. Санитарные вертолеты МИ – 8 «Биссектриса».

В. Летающая лаборатория операционно – реанимационного самолета ИЛ – 76 МЛ «Скальпель».

Г. Госпитальные судна

Д. Медицинские эвакуационные средства воинских частей и учреждений гарнизона

Ответы на тестовый контроль.

1 - В, 2 - А.В.Д, 3 - А.Б.Г, 4 - В, 5 - В, 6 - А, 7 - Б, 8 - Г, 9 - Б, 10 - А.Б.Г.

Тема 11.Медико-психологическая защита населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях.

1. К природным составляющим психотравмирующих факторов не относятся:

А. Землетрясения.

Б. Наводнения.

В. Пожары.

Г. Цунами.

Д. Ураганы.

2. К техногенным составляющим психотравмирующих факторов не относятся:

А. Радиационные факторы.

Б. Химические факторы.

В. Биологические факторы.

Г. Военные факторы.

Д. Взрывы.

3. К социальным составляющим психотравмирующих факторов не относятся:

А. Терроризм.

Б. Инфекционные болезни.

В. Голод.

Г. Военные конфликты.

Д. Биологические факторы.

4. К первой стадии эмоционального и физиологического состояния людей, подвергшихся воздействию стихийного бедствия не относится:

А. Психическое напряжение.

Б. «Стресс осознания».

В. Мобилизация психофизиологических резервов.

Г. Увеличение скорости мыслительных процессов.

Д. Обострение восприятия.

5.Ко второй стадии эмоционального и физиологического состояния людей, подвергшихся воздействию стихийного бедствия не относится:

А. Снижение интонационной окраски речи.

Б. Чувство растерянности.

В. Отказ от выполнения спасательных работ.

Г. Понижение моральной нормативности поведения.

Д. Неприятные ощущение со стороны желудочно – кишечного тракта.

6. К третьей стадии эмоционального и физиологического состояния людей, подвергшихся воздействию стихийного бедствия не относится:

А. Замедленность движений.

Б. Пониженный эмоциональный фон.

В. Гипомимия (маскообразность лица).

Г. Тревожные и кошмарные сновидения.

Д. Активизация межличностного общения.

7. К основным клиническим симптомам посттравматических стрессовых нарушений относятся:

А. Преувеличенное реагирование.

Б. Притупленность эмоций.

В. Нарушения памяти и концентрации внимания.

Г. Галлюцинаторные переживания.

Д. Приступы ярости.

8. К фазам изменения функциональных резервов организма спасателя в процессе профессиональной деятельности не относится:

А. Фаза гиперкомпенсации.

Б. Фаза коммуникации.

В. Фаза компенсации.

Г. Фаза декомпенсации.

Д. Фаза срыва.

9. Основной задачей медико – психологической защиты населения и спасателей не является:

А. Прогнозирование психологических потерь среди населения и спасателей в ЧС.

Б. Обеспечение психологической устойчивости и готовности спасателей к выполнению поставленных задач в любой обстановке.

В. Оказание оперативной медико – психологической помощи населению и спасателям в целях восстановления их психического здоровья.

Г. Поддержание в районе ЧС общественного порядка.

Д. Проведение практических занятий и тренировок по адаптации психики спасателей к действиям в условиях любых ЧС.

Ответы на тестовый контроль.

1 – В, 2 – Г, 3 – Д, 4 – Б, 5 – А, 6 – Д, 7 – А.Б.В.Г.Д, 8 – Б, 9 – Г.

Вопросы к экзамену.

1. Определение основных понятий и классификация чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера (по Постановлению Правительства РФ от 21.05.2007 г. № 304).

2. Современные классификации катастроф.

3. Поражающие факторы источников чрезвычайных ситуаций.

4. Медико – санитарные последствия чрезвычайных ситуаций, общие людские потери, величина и структура санитарных потерь.

5. Медико–тактическая характеристика санитарных потерь при чрезвычайных ситуациях.

6. Основные задачи Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.

7. Организационная структура Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.

8. Органы управления Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций: координирующие органы управления и органы управления.

9. Силы и средства Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций: наблюдения и контроля, ликвидации чрезвычайных ситуаций.

10. Силы и средства МЧС России: войска Гражданской обороны, Центроспас и поисково – спасательная служба.

11. Силы и средства МЧС России: центр по проведению спасательных операций особого риска, авиация МЧС.

12. Основные мероприятия, осуществляемые Единой государственной системой предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций в режиме повседневной деятельности.

13. Основные мероприятия, осуществляемые Единой государственной системой предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций в режиме повышенной готовности.

14. Основные мероприятия, осуществляемые Единой государственной системой предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций в режиме чрезвычайной ситуации.

15. Определение и основные задачи Всероссийской службы медицины катастроф.

16. Основные принципы организации Всероссийской службы медицины катастроф.

17. Характеристика федерального уровня Всероссийской службы медицины катастроф.

18.Характеристика регионального и территориального уровня Всероссийской службы медицины катастроф.

19. Характеристика Всероссийского центра медицины катастроф (ВЦМК «Защита») – как органа управления Всероссийской службы медицины катастроф.

20. Характеристика региональных, территориальных и местных органов управления медицины катастроф.

21. Передвижной многопрофильный госпиталь: предназначение, организационно- штатная структура и возможности.

22. Бригады специализированной медицинской помощи (БСМП) и их общая характеристика.

23. Хирургическая и травматологическая БСМП и их характеристика.

24. Нейрохирургическая и ожоговая БСМП и их характеристика.

25. Формирования службы медицины катастроф, предназначенные для оказания пораженным первой врачебной помощи: основные задачи, состав, порядок укомплектования медицинским имуществом, возможности по оказанию медицинской помощи.

26. Формирования службы медицины катастроф, предназначенные для оказания пораженным доврачебной медицинской помощи: задачи, состав, порядок укомплектования медицинским имуществом, возможности по оказанию медицинской помощи.

27. Мероприятия, выполняемые Всероссийской службой медицины катастроф в режиме повседневной деятельности.

28. Мероприятия, выполняемые Всероссийской службой медицины катастроф в режиме повышенной готовности.

29. Мероприятия, выполняемые Всероссийской службой медицины катастроф в режиме чрезвычайной ситуации.

30. Общие факторы (условия), имеющие место при всех чрезвычайных ситуациях и влияющие на организацию лечебно – эвакуационного обеспечения.

31. Виды медицинской помощи и их основные задачи; объем медицинской помощи.

32. Первая медицинская помощь: определение, цели, оптимальные сроки оказания, мероприятия первой медицинской помощи при травматических поражениях, привлекаемые силы и средства.

33. Мероприятия первой медицинской помощи при попадании в окружающую среду аварийно – опасных химических веществ и при радиационных авариях.

34. Первая врачебная помощь: определение, задачи и неотложные мероприятия первой врачебной помощи.

35. Квалифицированная медицинская помощь: определение, неотложные мероприятия квалифицированной медицинской помощи.

36.Этапы медицинской эвакуации: определение, основные задачи, принципиальная схема развертывания этапа.

37. Медицинская сортировка пораженных в чрезвычайных ситуациях: определение медицинской сортировки, цель, требования к сортировке, виды и основные сортировочные признаки.

38. Распределение пораженных на группы на этапе оказания первой врачебной помощи.

39.Распределение пораженных на группы на этапе оказания квалифицированной медицинской помощи.

40. Сортировочный пост, сортировочная площадка: организация приема, регистрации и сортировки пораженных, сортировочные бригады.

41. Медицинская эвакуация пораженных в чрезвычайных ситуациях: определение медицинской эвакуации, цели, эвакуационное направление, требования к размещению пораженных в салоне (кузове) автотранспорта.

42. Медико – тактическая характеристика радиационных аварий.

43. Классификация (подразделение) радиационных аварий.

44. Радиационная обстановка и оценка радиационной обстановки.

45. Характеристика медико – санитарных последствий радиационных аварий.

46. Характеристика острой лучевой болезни.

47. Категории лиц, которые могут подвергнуться воздействию факторов радиационной аварии и их характеристика.

48. Задачи медицинских формирований по минимизации медико – санитарных последствий для лиц, подвергшихся воздействию фактором радиационной аварии.

49. Силы и средства, привлекаемые для ликвидации медико – санитарных последствий радиационных аварий.

50. Неотложные мероприятия первой врачебной помощи при радиационных авариях.

51. Определение, классификация и характеристика классов опасности аварийно – опасных химических веществ.

52. Медико – тактическая характеристика очагов химических аварий.

53. Оценка химической обстановки.

54. Силы, привлекаемые для оказания медицинской помощи при ликвидации последствий химических аварий.

55. Медико – тактическая характеристика транспортных и дорожно – транспортных чрезвычайных ситуаций.

56. Характеристика железнодорожных происшествий.

57. Характеристика авиационных происшествий и чрезвычайных ситуаций на воде.

58. Медико – тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций при взрывах и пожарах.

59. Организация медицинского обеспечения при чрезвычайных ситуациях на транспортных и дорожно – транспортных средствах.

60. Медико – тактическая характеристика очагов поражения при землетрясениях: определение землетрясения, классификация (интенсивность землетрясения в баллах).

61. Организация медицинского обеспечения населения при ликвидации последствий землетрясения.

62.Основы оказания медицинской помощи в очаге землетрясения.

63.Чрезвычайные ситуации природного характера: характеристика наводнений (разновидности наводнений).

64. Повреждения, получаемые пострадавшими при наводнениях, величина и структура потерь населения и зоны затоплений.

65. Характеристика бурь, ураганов, циклонов и смерчей.

66. Характеристика селевых потоков и снежных лавин.

67. Характеристика лесных и торфяных пожаров.

68. Организация медицинского обеспечения населения при ликвидации последствий природных катастроф.

69. Силы и средства, привлекаемые для ликвидации последствий природных катастроф.

70. Оказание медицинской помощи пострадавшим при наводнении.

71. Требования, предъявляемые к лечебно - профилактическим учреждениям для повышения устойчивости их функционирования.

72. Мероприятия, проводимые при подготовке медицинских учреждений здравоохранения к предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций на своей территории.

73. Мероприятия, проводимые штабом лечебно – профилактического учреждения в режиме повседневной деятельности.

74. Мероприятия, проводимые штабом лечебно – профилактического учреждения в режиме повышенной готовности.

75. Мероприятия, проводимые штабом лечебно – профилактического учреждения в режиме чрезвычайной ситуации.

76. Мероприятия, проводимые лечебно – профилактическим учреждением при угрозе возникновения чрезвычайной ситуации на ее территории.

77. Мероприятия, проводимые лечебно – профилактическим учреждением в чрезвычайных ситуациях.

78. Эвакуация лечебно – профилактического учреждения: цель, способы, классификация и планирование.

79. Расчеты проводимые в лечебно – профилактическом учреждении при планировании

эвакуации.

80. Обязанности главного врача лечебно – профилактического учреждения при эвакуации и разрабатываемые документы для подготовки и проведения эвакуации.

81. Общие мероприятия, проводимые до и после возникновения чрезвычайной ситуации, в целях защиты населения.

82. Порядок оповещения населения при чрезвычайной ситуации.

83. Классификация коллективных защитных сооружений.

84. Характеристика убежищ.

85. Характеристика противорадиационных укрытий.

86. Средства защиты органов дыхания: фильтрующие противогазы.

87. Средства защиты органов дыхания: детские противогазы, камера защитная детская.

88. Средства защиты органов дыхания: респираторы.

89. Простейшие средства защиты органов дыхания.

90. Средства защиты кожи: изолирующие и фильтрующие.

91. Подручные средства защиты кожи.

92. Организация эвакуации населения: определение, классификация и мероприятия по успешному проведению эвакуации.

93. Эвакуационные органы, их задачи, способы эвакуации.

94. Сборные эвакуационные пункты, их характеристика и организация работы.

95. Организация медицинской помощи при эвакуации населения: на сборном эвакуационном пункте, пунктах посадки и в ходе эвакуации.

96. Санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, проводимые при эвакуации населения.

97. Медицинские средства индивидуальной защиты, их общая характеристика и основные

требования, предъявляемые к ним.

98. Средства профилактики радиационных поражений при внешнем облучении.

99 Средства предупреждения или ослабления общей первичной реакции организма на облучение и средства профилактики радиационных поражений при инкорпорации радионуклидов.

100. Антидоты (противоядие) и их характеристика.

101. Аптечка индивидуальная АИ-2: предназначение, характеристика содержимого, правила использования медикаментозных средств, имеющихся в аптечке.

102. Индивидуальный противохимический пакет (ИПП-8, ИПП-10, ИПП-11): предназначение, правила использования.

103. Пакет перевязочный индивидуальный (ППИ): предназначение, правила использования.

104. Организация санитарно-гигиенических мероприятий в чрезвычайных ситуациях: комплекс мероприятий, санитарно-эпидемиологические комиссии и штаб ГО ЧС объекта (ЦГСЭН).

105. Санитарно-гигиенические мероприятия, проводимые в районе чрезвычайной ситуации и гигиенически значимые объекты.

106. Противоэпидемические мероприятия, проводимые в очаге: регистрация и оповещение, санитарно-эпидемиологическая разведка.

107. Оценка санитарно-эпидемического состояния района.

108. Противоэпидемические мероприятия, проводимые в очаге: выявление, изоляция и госпитализация заболевших.

109.Противоэпидемические мероприятия, проводимые в очаге: режимно-ограничительные (обсервационные) и карантинные.

110.Противоэпидемические мероприятия, проводимые в очаге: общая и специальная экстренная профилактика.

111. Сеть наблюдения и лабораторного контроля: определения, цели, уровни и что включают.

112. Основные задачи медицинского снабжения службы медицины катастроф.

113. Характеристика медицинского имущества службы медицины катастроф: определение,

что относится, нормы снабжения и табели.

114. Классификация медицинского имущества службы медицины катастроф.

115. Комплекты и наборы медицинского имущества службы медицины катастроф.

116. Мероприятия по обеспечению медицинским имуществом, проводимые в режимах повседневной деятельности и повышенной готовности.

117. Мероприятия по обеспечению медицинским имуществом, проводимые в режиме чрезвычайной ситуации.

118. Источники медицинского имущества в чрезвычайной ситуации.

119. Заготовка медицинского имущества службы медицины катастроф.

120. Способы дезактивации медицинского имущества службы медицины катастроф.

121. Способы дегазации медицинского имущества службы медицины катастроф.

122. Основные задачи медицинской службы Вооруженных сил РФ в чрезвычайных ситуациях.

123. Силы и средства, медицинской службы Вооруженных сил РФ, предназначенные для предупреждения и ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций на уровне Министерства Обороны РФ.

124. Медицинский отряд специального назначения: определение, основные задачи и организационно-штатная структура.

125. Развертывание и организация работы медицинского отряда специального назначения.

126. Психотравмирующие факторы в чрезвычайных ситуациях.

127. Периоды в развитии экстремальной ситуации и психогенные нарушения при них.

128. Стадии эмоционального и физиологического состояния людей, подвергшихся воздействию стихийного бедствия.

129. Расстройства психики, возникающие при чрезвычайных ситуациях.

130. Основные клинические симптомы при посттравматических стрессовых нарушениях.

131. Особенности нервно-психических расстройств у спасателей.

132. Первая психиатрическая и неотложная помощь при чрезвычайных ситуациях.

7.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и навыков, и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Требования и критерии оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности.

Шкала оценивания	Оценка	Критерии выставления оценки
100-процентная шкала	Неудовлетворительно	менее 50 % правильных ответов
	Удовлетворительно	50- 69 % правильных ответов
	Хорошо	70-84 % правильных ответов
	Отлично	85-100 % правильных ответов
Двухбалльная шкала	Незачтено	Не выполнено
	Зачтено	Выполнено
Пятибалльная шкала	Неудовлетворительно	Обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические работы.
	Удовлетворительно	Обучающийся усвоил только основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий.
	Хорошо	Обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми навыками при выполнении практических заданий.
	Отлично	Обучающийся глубоко и прочно усвоил весь программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает теорию с практикой. Обучающийся не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами, заданиями и другими видами применения знаний, показывает знания законодательного и нормативно-технического материалов, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических работ, обнаруживает умение самостоятельно обобщать

		и излагать материал, не допуская ошибок.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

8.1. Основная литература

Название	Ссылка
Медицина катастроф : учебник / Колесниченко П.Л. [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с. - ЭБС Консультант студента. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html . - Режим доступа: по подписке. - ISBN ISBN 978-5-9704-5264-6	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
Левчук, И.П. Медицина катастроф. Курс лекций : учебное пособие / Левчук И.П., Третьяков Н.В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. - ЭБС Консультант студента. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433478.html . - Режим доступа: по подписке. - ISBN ISBN 978-5-9704-3347-8	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433478.html
Медицина катастроф (вопросы организации лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного времени) : учебник / П.В. Авитисов, А.И. Лобанов, А.В. Золотухин, Н.Л. Белова ; под общ. ред. П.В. Авитисова. - Москва : ИНФРА-М, 2025. - 365 с. - (Высшее образование: Бакалавриат). - ЭБС Знаниум. - URL: http://znanium.com/catalog/document?id=379395. - Режим доступа: по подписке. - ISBN 978-5-16-014882-3. - ISBN 978-5-16-107886-0	https://znanium.ru/catalog/document?id=450584

8.2. Дополнительная литература

Название	Ссылка
Рогозина, И.В. Медицина катастроф : учебное пособие / Рогозина И.В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 152 с. - ЭБС Консультант студента. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429365.html . - Режим доступа: по подписке. - ISBN ISBN 978-5-9704-2936-5	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429365.html
Лобанов, А.И. Медико-биологические основы безопасности : учебник / А.И. Лобанов. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ИНФРА-М, 2022. - 368 с. - ЭБС Знаниум. - URL: http://znanium.com/catalog/document?id=381929. - Режим доступа: по подписке. - ISBN 978-5-16-016974-3. - ISBN 978-5-16-109550-8	http://znanium.com/catalog/document?id=381929
Левчук, И.П. Медицина катастроф. Курс лекций : учебное пособие / Левчук И.П., Третьяков Н.В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. - ЭБС Консультант студента. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433478.html . - Режим доступа: по подписке. - ISBN ISBN 978-5-9704-3347-8	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433478.html

8.3. Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

ЭБС «Консультант студента». Коллекции: Медицина. Здравоохранение (ВПО), ГЭОТАР-Медиа. Премиум комплект : студенческая электронная библиотека : сайт / ООО «Политехресурс». Электронная библиотека технического вуза. – Москва, 2012. - . – URL: http://www.studentlibrary.ru/cgi-bin/mb4x - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст электронный. Является электронной библиотечной системой (ЭБС), предоставляющей доступ через сеть Интернет к учебной литературе и дополнительным материалам, приобретенным на основании прямых договоров с правообладателями. Полностью соответствует требованиям федеральных государственных образовательных стандартов третьего поколения (ФГОС ВО 3+) к комплектованию библиотек, в том числе электронных, в

части формирования фондов основной и дополнительной литературы, для СПО, ВО и аспирантуры. http://www.studentlibrary.ru/cgi-bin/mb4x Znanium.com. Базовая коллекция : электронно-библиотечная система : сайт / ООО "Научно-издательский центр Инфра-М". – Москва, 2011 - – URL: http://znanium.com/catalog (дата обновления: 06.06.2019). - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный.Фонд ЭБС формируется с учетом всех изменений образовательных стандартов и включает учебники, учебные пособия, УМК, монографии, авторефераты, диссертации, энциклопедии, словари и справочники, законодательно-нормативные документы, специальные периодические издания и издания, выпускаемые издательствами вузов. http://znanium.com/catalog/ Национальная электронная библиотека (НЭБ) : федеральная государственная информационная система : сайт / Министерство культуры Российской Федерации, Российская государственная библиотека. – Москва, 2004 - – URL: https://нэб.рф/. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. НЭБ - проект Российской государственной библиотеки. Начиная с 2004 г. Проект Национальная электронная библиотека (НЭБ) разрабатывается ведущими российскими библиотеками при поддержке Министерства культуры Российской Федерации. Основная цель НЭБ - обеспечить свободный доступ гражданам Российской Федерации ко всем изданным, издаваемым и хранящимся в фондах российских библиотек изданиям и научным работам, – от книжных памятников истории и культуры, до новейших авторских произведений. В настоящее время проект НЭБ включает более 1.660.000 электронных книг, более 33.000.000 записей каталогов. https://нэб.рф/ CYBERLENINKA : научная электронная библиотека : сайт. – Москва, 2014. - . – URL: https://cyberleninka.ru// - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. КиберЛенинка - это научная электронная библиотека, построенная на парадигме открытой науки (Open Science), основными задачами которой является популяризация науки и научной деятельности, общественный контроль качества научных публикаций, развитие междисциплинарных исследований, современного института научной рецензии, повышение цитируемости российской науки и построение инфраструктуры знаний. https://cyberleninka.ru/ В рамках Государственного контракта №07.551.11.4002 консорциум НЭИКОН предоставил читателям ФГБОУ ВО «МГТУ» доступ к архивам научных журналов зарубежных издательств. Доступ открыт со всех компьютеров университетской сети. http://www.neicon.ru/ Российские научные медицинские журналы (RNMJ) : база данных : сайт / Национальный Электронно-Информационный Консорциум (НЭИКОН), Ассоциация научных редакторов и издателей. – Москва: Elpub.ru, 2016. - . - URL: http://rnmj.ru/. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный.Электронная база «Российские научные медицинские журналы» предоставляет доступ к свежим выпускам и полнотекстовым архивам 50 медицинских журналов. Абсолютное большинство публикаций доступно в свободном полнотекстовом виде в формате PDF. http://rnmj.ru/ Министерство здравоохранения Российской Федерации : официальный сайт. – Москва. – Обновляется ежедневно. – URL: https://minzdrav.gov.ru/. – Текст: электронный. https://minzdrav.gov.ru/ Министерство здравоохранения Республики Адыгея : официальный сайт / Министерство здравоохранения Российской Федерации – Майкоп. – URL: http://mzra.ru/index.php/ - Текст электронный. /index.php/weblinks?task=weblink.go&id=80 Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) : сайт / Министерство здравоохранения Российской Федерации, Центральная научная медицинская библиотека (ЦНМБ) Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова. – Москва, 2011. – URL: https://femb.ru/. – Текст: электронныйВходит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы. https://femb.ru/ Библиотека врача. Для специалистов сферы здравоохранения : сайт. – Москва. – URL: https://lib.medvestnik.ru/articles/pediatriya. - Режим доступа: свободная регистрация. – Текст: электронный.Библиотека включает статьи из российских медицинских журналов по следующим направлениям: кардиология, акушерство и гинекология, урология и андрология, терапия, дерматовенерология, гастроэнтерология, неврология, инфекционные болезни, эндокринология, педиатрия. https://lib.medvestnik.ru/

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Учебно - методические указания к семинарским занятиям.

Семинар, как организационная форма обучения представляет собой особое звено процесса обучения. Он ориентирует обучаемых на проявление большей самостоятельности в учебно – познавательной деятельности, так как в ходе семинара углубляются, систематизируются и контролируются знания обучающихся, полученные в результате самостоятельной внеаудиторной работы над первоисточниками, документами и дополнительной литературой по изучаемой дисциплине.

На семинарское занятие выносятся не более 4-6 основных вопросов темы. Для подготовки к семинарским занятиям необходимо на основе лекций подготовить дополнительные материалы, раскрывающие особенности и направлений решений поставленной проблемы. Тематический план семинарских занятий, формулировка практических заданий, перечень основной и дополнительной литературы призваны помочь обучающемуся правильно организовать и выбрать направление самостоятельной работы. Семинарские занятия, как ведущий вид учебных занятий, составляют базу подготовки врачей – лечебников и проводятся в виде: семинара – беседы, семинара – заслушивания и обсуждения докладов и рефератов, семинара – диспута.

На практических занятиях обучающиеся получают навыки самостоятельного поиска материала, анализа, решения задач по организации и осуществлению задач медико – санитарного обеспечения пострадавших от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций.

Для облегчения подготовки к практическим занятиям предлагается рекомендуемая литература из основного и дополнительного списков, указанных в программе и соответствующая изучаемым разделам, а также периодические издания по изучаемой тематики, и необходимое программное обеспечение, необходимые информационно – справочные Интернет- ресурсы.

Основная цель практических занятий – научить обучающихся использовать знания, полученные на лекциях, в ходе самостоятельной работы с литературой и другими источниками.

Учебно – методические рекомендации по самостоятельной работе обучающихся.

Самостоятельная работа обучающихся является обязательным компонентом процесса подготовки врачей - лечебников, она формирует самостоятельность, познавательную активность, вырабатывает практические навыки работы с специальной литературой.

Задания самостоятельной работы обучающихся выполняются вне аудитории. Основная задача самостоятельной работы - подготовка к семинарским и практическим занятиям.

Важнейшим средством формирования навыков самостоятельной деятельности является выполнение следующих видов работ:

а) домашняя учебная работа – это учебная деятельность, дополняющая основное занятие и являющаяся частью цикла обучения. Ее особые функции состоят в развитии умений самостоятельно учиться, определять задачи и средства работы, а также планирование учения. Она развивает мышление, волю и характер обучающегося. Домашняя работа выполняет функцию подготовки обучаемых к непрерывному образованию и ее назначение состоит в закреплении знаний и умений полученных на занятиях, отработки профессиональных навыков и усвоения нового материала.

б) самостоятельные работы по образцу, требующие переноса способа решения задачи в непосредственно аналогичную или отдаленно аналогичную внутрипредметную ситуацию. Речь идет о самостоятельном решении примеров и задач, способам, показанным преподавателям или подробно описанном в учебном пособии;

в) самостоятельные работы по образцу, требующие переноса способа решения задачи в непосредственно аналогичную или отдаленно аналогичную межпредметную ситуацию. Для их выполнения требуются знания способов решения задач из смежных, учебных дисциплин.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

10.1. Перечень необходимого программного обеспечения

Название
7-Zip Свободная лицензия
Microsoft Office Word 2010 Номер продукта 14.0.6024.1000 SP1 MSO 02260-018-0000106-48095
Система электронного документооборота NauDoc Свободная лицензия
Антивирус kaspersky endpoint security Лицензионный договор от 17.02.2021 № 203-20122401
Операционная система Windows Договор от 26.05.2020 № 32009117096 Договор от 17.01.2019 № 31908696765
Офисный пакет Microsoft office 2016 Договор от 26.05.2020 № 32009117096 Договор от 17.01.2019 № 31908696765
Adobe Reader DC Свободная лицензия

10.2. Перечень необходимых информационных справочных систем:

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам:

Название
ЭБС «Консультант студента». Коллекции: Медицина. Здравоохранение (ВПО), ГЭОТАР-Медиа. Премиум комплект : студенческая электронная библиотека : сайт / ООО «Политехресурс». Электронная библиотека технического вуза. – Москва, 2012. - . – URL: http://www.studentlibrary.ru/cgi-bin/mb4x - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст электронный. Является электронной библиотечной системой (ЭБС), предоставляющей доступ через сеть Интернет к учебной литературе и дополнительным материалам, приобретенным на основании прямых договоров с правообладателями. Полностью соответствует требованиям федеральных государственных образовательных стандартов третьего поколения (ФГОС ВО 3+) к комплектованию библиотек, в том числе электронных, в части формирования фондов основной и дополнительной литературы, для СПО, ВО и аспирантуры. http://www.studentlibrary.ru/cgi-bin/mb4x
В рамках Государственного контракта №07.551.11.4002 консорциум НЭИКОН предоставил читателям ФГБОУ ВО «МГТУ» доступ к архивам научных журналов зарубежных издательств. Доступ открыт со всех компьютеров университетской сети. http://www.neicon.ru/
Российские научные медицинские журналы (RNMJ) : база данных : сайт / Национальный Электронно-Информационный Консорциум (НЭИКОН), Ассоциация научных редакторов и издателей. – Москва: Elpub.ru, 2016. - . - URL: http://rnmj.ru/. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный.Электронная база «Российские научные медицинские журналы» предоставляет доступ к свежим выпускам и полнотекстовым архивам 50 медицинских журналов. Абсолютное большинство публикаций доступно в свободном полнотекстовом виде в формате PDF. http://rnmj.ru/
Министерство здравоохранения Российской Федерации : официальный сайт. – Москва. – Обновляется ежедневно. – URL: https://minzdrav.gov.ru/. – Текст: электронный. https://minzdrav.gov.ru/
Министерство здравоохранения Республики Адыгея : официальный сайт / Министерство здравоохранения Российской Федерации – Майкоп. – URL: http://mzra.ru/index.php/ - Текст электронный. /index.php/weblinks?task=weblink.go&id=80
Всемирная организация здравоохранения : глобальный веб-сайт / Организация объединенных наций. – URL: https://www.who.int/ru#/ - Текст:Электронный.Основными задачами ВОЗ являются: предоставление международных рекомендаций в области здравоохранения; установление стандартов здравоохранения; сотрудничество с правительствами стран в области усиления национальных программ здравоохранения; разработка и передача соответствующих технологий, информации и стандартов здравоохранения. /index.php/weblinks?task=weblink.go&id=81
ФГБУ Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения : сайт / Министерство здравоохранения Российской Федерации. – Москва, [20??]. - . – URL: https://mednet.ru/. - Текст: электронный.Основной целью деятельности института является разработка научных основ реализации государственной политики в сфере здравоохранения, а также научное обоснование развития системы охраны здоровья населения, организации и информатизации здравоохранения. https://mednet.ru/
Библиотека врача. Для специалистов сферы здравоохранения : сайт. – Москва. – URL: https://lib.medvestnik.ru/articles/pediatriya. - Режим доступа: свободная регистрация. – Текст: электронный.Библиотека включает статьи из российских медицинских журналов по следующим направлениям: кардиология, акушерство и гинекология, урология и андрология, терапия, дерматовенерология, гастроэнтерология, неврология, инфекционные болезни, эндокринология, педиатрия. https://lib.medvestnik.ru/

Для обучающихся обеспечен доступ (удаленный доступ) к следующим современным

профессиональным базам данных, информационным справочным и поисковым системам:

Название
ЭБС «Консультант студента». Коллекции: Медицина. Здравоохранение (ВПО), ГЭОТАР-Медиа. Премиум комплект : студенческая электронная библиотека : сайт / ООО «Политехресурс». Электронная библиотека технического вуза. – Москва, 2012. - . – URL: http://www.studentlibrary.ru/cgi-bin/mb4x - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст электронный. Является электронной библиотечной системой (ЭБС), предоставляющей доступ через сеть Интернет к учебной литературе и дополнительным материалам, приобретенным на основании прямых договоров с правообладателями. Полностью соответствует требованиям федеральных государственных образовательных стандартов третьего поколения (ФГОС ВО 3+) к комплектованию библиотек, в том числе электронных, в части формирования фондов основной и дополнительной литературы, для СПО, ВО и аспирантуры. http://www.studentlibrary.ru/cgi-bin/mb4x
Znanium.com. Базовая коллекция : электронно-библиотечная система : сайт / ООО 'Научно-издательский центр Инфра-М'. – Москва, 2011 - – URL: http://znanium.com/catalog (дата обновления: 06.06.2019). - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный.Фонд ЭБС формируется с учетом всех изменений образовательных стандартов и включает учебники, учебные пособия, УМК, монографии, авторефераты, диссертации, энциклопедии, словари и справочники, законодательно-нормативные документы, специальные периодические издания и издания, выпускаемые издательствами вузов. http://znanium.com/catalog/
Национальная электронная библиотека (НЭБ) : федеральная государственная информационная система : сайт / Министерство культуры Российской Федерации, Российская государственная библиотека. – Москва, 2004 - – URL: https://нэб.рф/. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. НЭБ - проект Российской государственной библиотеки. Начиная с 2004 г. Проект Национальная электронная библиотека (НЭБ) разрабатывается ведущими российскими библиотеками при поддержке Министерства культуры Российской Федерации. Основная цель НЭБ - обеспечить свободный доступ гражданам Российской Федерации ко всем изданным, издаваемым и хранящимся в фондах российских библиотек изданиям и научным работам, – от книжных памятников истории и культуры, до новейших авторских произведений. В настоящее время проект НЭБ включает более 1.660.000 электронных книг, более 33.000.000 записей каталогов. https://нэб.рф/
«Консультант врача» : электронная медицинская библиотека : сайт / ООО «Политехресурс». Электронная библиотека технического вуза. – Москва, 2012. - . – URL: http://www.rosmedlib.ru/cgi-bin/mb4x - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст электронный.Наша цель сделать профессиональное развитие в медицине комфортным, поэтому главная наша задача - удовлетворить потребности врачей и всех других медицинских работников в получении информации. По мере того, как изменяются потребности врачей, изменяемся и мы. http://www.rosmedlib.ru/cgi-bin/mb4x
Электронная библиотека: библиотека диссертаций : сайт / Российская государственная библиотека. – Москва : РГБ, 2003. – URL: http://diss.rsl.ru/?lang=ru. – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. В соответствии с приказом генерального директора РГБ № 55 от 02.03.2012 г. пользователям Виртуальных читальных залов разрешен ЗАКАЗ на печать полных текстов диссертаций из ЭБД РГБ. При первом обращении к ресурсам ЭБД РГБ необходимо пройти регистрацию в виртуальном читальном зале РГБ.РОССИЙСКАЯ НАЦИОНАЛЬНАЯ БИБЛИОТЕКА (РНБ) : сайт / Российская национальная библиотека. - Москва : РНБ, 1998. - URL: http://nlr.ru/. – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. '... одна из крупнейших в мире и вторая по величине фондов в Российской Федерации – служит российской культуре и науке, хранит национальную память, способствует просвещению населяющих Россию народов и распространению идей гуманизма. ... В фондах Библиотеки хранится более 38,6 млн экз. произведений печати и иных информационных ресурсов, в том числе и на электронных носителях, доступных широкому кругу пользователей. Ежегодно РНБ посещает около 850 тыс. читателей, которым выдается до 5 млн изданий, к ее электронным ресурсам обращаются за год свыше 10 млн удаленных пользователей. ... Сохраняя культурную и историческую преемственность, верность библиотечным традициям, заложенным еще в Императорской Публичной библиотеке, РНБ сегодня — современное информационное учреждение, оснащенное новейшим оборудованием и своевременно отвечающее на насущные вызовы времени.' (цитата с сайта РНБ: http://nlr.ru/nlr_visit/RA1162/rnb-today) http://diss.rsl.ru/
Всемирная организация здравоохранения : глобальный веб-сайт / Организация объединенных наций. – URL: https://www.who.int/ru#/ - Текст:Электронный.Основными задачами ВОЗ являются: предоставление международных рекомендаций в области здравоохранения; установление стандартов здравоохранения; сотрудничество с правительствами стран в области усиления национальных программ здравоохранения; разработка и передача соответствующих технологий, информации и стандартов здравоохранения. /index.php/weblinks?task=weblink.go&id=81
Министерство здравоохранения Российской Федерации : официальный сайт. – Москва. – Обновляется ежедневно. – URL: https://minzdrav.gov.ru/. – Текст: электронный. https://minzdrav.gov.ru/
Министерство здравоохранения Республики Адыгея : официальный сайт / Министерство здравоохранения Российской Федерации – Майкоп. – URL: http://mzra.ru/index.php/ - Текст электронный. /index.php/weblinks?task=weblink.go&id=80
Библиотека врача. Для специалистов сферы здравоохранения : сайт. – Москва. – URL: https://lib.medvestnik.ru/articles/pediatriya. - Режим доступа: свободная регистрация. – Текст: электронный.Библиотека включает статьи из российских медицинских журналов по следующим направлениям: кардиология, акушерство и гинекология, урология и андрология, терапия, дерматовенерология, гастроэнтерология, неврология, инфекционные болезни, эндокринология, педиатрия. https://lib.medvestnik.ru/
Free Medical Journals (Медицинские журналы в свободном доступе) : сайт. – URL: http://www.freemedicaljournals.com/. - Текст: электронный.Сайт был создан для содействия бесплатному доступу к полным текстам статей из медицинских журналов в Интернете. http://www.freemedicaljournals.com/
FreeBooks4Doctors (Медицинские книги в свободном доступе) : сайт. – URL: http://www.freebooks4doctors.com/f.php?f=index/ - Текст: электронный.Сайт был создан для содействия бесплатному доступу к медицинским книгам в Интернете. http://www.freebooks4doctors.com/f.php?f=index

11. Описание материально-технической базы необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Наименования специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
Учебная аудитория для проведения занятий лекционного и семинарского типа (3-18). 385000, Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Пушкина, дом № 177.	Учебная мебель на 70 посадочных мест, интерактивная доска, мультимедийное оборудование (проектор, экран).	7-Zip Свободная лицензияMicrosoft Office Word 2010 Номер продукта 14.0.6024.1000 SP1 MSO 02260-018-0000106-48095Система электронного документооборота NauDoc Свободная лицензияАнтивирус kaspersky endpoint security Лицензионный договор от 17.02.2021 № 203-20122401Операционная система Windows Договор от 26.05.2020 № 32009117096 Договор от 17.01.2019 № 31908696765Офисный пакет Microsoft office 2016 Договор от 26.05.2020 № 32009117096 Договор от 17.01.2019 № 31908696765Adobe Reader DC Свободная лицензия
Аудитории для симуляционного обучения. 385000, Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Комсомольская, дом № 222, Учебный корпус №6 медицинского института	Станция № 1 «Базовая сердечно-легочная реанимация» (6-205): T12K Максим III-01 тренажер сердечно-легочной и мозговой реанимации; манекен годовалого ребенка для отработки навыков СЛР и ухода за травмой; тренажер сердечно-легочной реанимации Володя; Вирту ШОК манекен для СЛР NS.LF03953U; комплект из 5 торсов взрослого и 2 манекенов новорождённого для отработки СЛР и приема Геймлиха; манекен-симулятор для обучения навыкам сердечно-легочной реанимации; манекен ребенка первого года жизни для сердечно-легочной реанимации.Станция № 2 «Экстренная медицинская помощь» (6-208): Набор травм Simulaids Multiple Casualtykit 816; Медицинский образовательный робот-симулятор VI уровня реалистичности APP0036; дефибриллятор Schiller fred, мод. Easy Trainer с принадлежностями; Система для отработки навыков родовспоможения и оказания приемов неотложной медицинской помощи в акушерской практике Виртуэль NS.SB48760U.Станция № 3 «Неотложная медицинская помощь» (6-202): Симулятор для промывания желудка DM-NS6037/A2; фантом руки для венепункций и инъекций Зарница; фантом руки для венепункций и инъекций NS.LF0069U; фантом таза для отработки внутримышечных инъекций и катетеризации мочевого пузыря мужской; фантом таза для отработки внутримышечных инъекций и катетеризации мочевого пузыря женский; тренажер для отработки навыков внутривенных процедур (локтевой и кистевой доступ); тренажер для обучения технике выполнения внутривенных инъекций у взрослых, детей и младенцев, производитель Nasco.Станция «Неотложная медицинская помощь» (6-301): Манекен взрослого человека	7-Zip Свободная лицензияMicrosoft Office Word 2010 Номер продукта 14.0.6024.1000 SP1 MSO 02260-018-0000106-48095Система электронного документооборота NauDoc Свободная лицензияАнтивирус kaspersky endpoint security Лицензионный договор от 17.02.2021 № 203-20122401Операционная система Windows Договор от 26.05.2020 № 32009117096 Договор от 17.01.2019 № 31908696765Офисный пакет Microsoft office 2016 Договор от 26.05.2020 № 32009117096 Договор от 17.01.2019 № 31908696765Adobe Reader DC Свободная лицензия

Наименования специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
	для обучения сердечно-легочной реанимации с компьютерной регистрацией результатов; Система для отработки навыков родовспоможения и оказания приемов неотложной медицинской помощи в акушерской практике Виртуэль NS.SB48760U.	