

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по научной работе
З.Х. Султыгова
20 18 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
Медицина чрезвычайных ситуаций

Основной профессиональной образовательной программы

31.08.57 Онкология

Квалификация выпускника

Врач онколог

Форма обучения

очная

МАГАС, 2018 г.

Составители рабочей программы

к.м.н., ст.преп.



(подпись)

/ Арсомаков А.З./

(Ф. И. О.)

Рабочая программа утверждена на заседании кафедры «Госпитальной хирургии»

Протокол заседания № 8 от «21» мая 2018 г.

Заведующий кафедрой



/ ст.преп.Арсомаков А.З./

(подпись)

(Ф. И. О.)

Рабочая программа одобрена учебно-методическим советом медицинского факультета.

Протокол заседания № 8 от «22» мая 2018 г.

Председатель учебно-методического совета



/Гагиева Д.А./

(подпись)

(Ф. И. О.)

Программа рассмотрена на заседании Учебно-методического совета университета

протокол № 9 от «23» мая 2018 г.

Председатель Учебно-методического совета университета



/Хашагульгов Ш.Б./

(подпись)

(Ф. И. О.)

АННОТАЦИЯ
рабочей программы дисциплины
Медицина чрезвычайных ситуаций
Основной профессиональной образовательной программы
ординатуры
Направление подготовки 31.08.57 Онкология

<p>Цель изучения дисциплины</p>	<p>Целью освоения дисциплины является формирование у выпускников профессиональных компетенций для оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.</p>
<p>Место дисциплины в структуре ОПОП</p>	<p>Дисциплина Медицина чрезвычайных ситуаций входит в Базовую часть Блока 1 программы ординатуры. В процессе изучения дисциплины Медицина чрезвычайных ситуаций формируются профессиональные компетенции для успешной профессиональной деятельности в качестве врача-онколога.</p>
<p>Компетенции, формируемые в результате освоения учебной дисциплины</p>	<p>Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих универсальных и профессиональных компетенций: УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу ПК-3 Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях ПК-7 Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации ПК-12 Способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p>
<p>Знания, умения и навыки, получаемые в процессе изучения дисциплины</p>	<p>В результате изучения дисциплины студент должен:</p> <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -концептуальную основу медицины катастроф, принципы организации оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях; -содержание основных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий; -содержание и полный объем мероприятий по оказанию неотложной помощи и эвакуации населения населения в условиях чрезвычайных ситуаций; -содержание и полный объем лечебно-эвакуационных мероприятий и мероприятий по оказанию неотложной помощи в условиях чрезвычайных ситуаций; <p>Уметь:</p>

	<p>-правильно и аргументировано вести дискуссию и полемику по вопросам, касающимся оказания помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях;</p> <p>-проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в условиях чрезвычайных ситуаций;</p> <p>-в необходимом объеме оказывать медицинскую помощь в условиях возникновения неотложных состояний, эпидемий, очагах массового поражения;</p> <p>-в необходимом объеме оказывать неотложную помощь и эвакуацию пострадавших;</p> <p>Владеть:</p> <p>-применять операции абстрактного мышления (анализ, синтез) с целью организации системы безопасности общества и личности в необходимых условиях;</p> <p>-методами организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в чрезвычайных ситуациях;</p> <p>-навыками проведения лечебных, диагностических и лечебно-эвакуационных мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций;</p> <p>- навыками проведения лечебных, диагностических и лечебно-эвакуационных мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций;</p>												
Содержание дисциплины	<p>1.Чрезвычайные ситуации. Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Всероссийская служба медицины катастроф.</p> <p>2.Основы организации и проведения лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени</p> <p>3.Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы.</p> <p>4.Медико-санитарное обеспечение пострадавших при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций различного характера</p> <p>5.Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуациях</p>												
Объем дисциплины и виды учебной работы	<p>2 з.е. (72академических часа).</p> <table border="1" data-bbox="464 1718 1479 1845"> <tr> <td data-bbox="464 1718 598 1845">Номер семест</td> <td colspan="3" data-bbox="598 1718 1224 1778">Учебные занятия</td> <td data-bbox="1224 1718 1345 1845">Число курсов</td> <td data-bbox="1345 1718 1479 1845">Форма итогов. аттеста</td> </tr> <tr> <td data-bbox="464 1778 598 1845"></td> <td data-bbox="598 1778 713 1845">Общи</td> <td data-bbox="713 1778 1139 1845">Аудиторные</td> <td data-bbox="1139 1778 1224 1845">СР</td> <td data-bbox="1224 1778 1345 1845">.</td> <td data-bbox="1345 1778 1479 1845"></td> </tr> </table>	Номер семест	Учебные занятия			Число курсов	Форма итогов. аттеста		Общи	Аудиторные	СР	.	
Номер семест	Учебные занятия			Число курсов	Форма итогов. аттеста								
	Общи	Аудиторные	СР	.									

	ра	й объем	всег о	лекци и	Практи ка	Се м.	С	проект . (работ , расч. задани й	ц. (зачет, экзаме н)
	2	72	72	4	10		58	-	зачет
Формы текущего и рубежного контроля	Групповые дискуссии, тесты, домашние задания, презентации, рефераты <i>(заполняется в соответствии с требованиями направления подготовки, применяемыми образовательными технологиями, ФОС).</i>								
Форма промежуточн ого контроля	зачет;								

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у выпускников профессиональных компетенций для оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения

Дисциплина Медицина чрезвычайных ситуаций входит в Базовую часть Блока 1 программы ординатуры.

В процессе изучения дисциплины Медицина чрезвычайных ситуаций формируются профессиональные компетенции для успешной профессиональной деятельности в качестве врача-онколога.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих универсальных и профессиональных компетенций:

УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

ПК-3 Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях

ПК-7 Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации

ПК-12 Способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

Знать:

-концептуальную основу медицины катастроф, принципы организации оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях

-содержание основных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий.

2	72	72	4	10		58	-	зачет
---	----	----	---	----	--	----	---	-------

4. Содержание дисциплины.

4.1 Контактная работа.

1. Чрезвычайные ситуации. Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Всероссийская служба медицины катастроф.
2. Основы организации и проведения лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени
3. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы.
4. Медико-санитарное обеспечение пострадавших при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций различного характера
5. Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуациях

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

5.1 Самостоятельная работа обучающихся.

п/п	Наименование раздела/темы учебной дисциплины	Виды СРС	Всего часов	Вид контроля*
	2	4	5	6
.	Лечебно-эвакуационное обеспечение чрезвычайных ситуациях.	- в Проработка материала лекций, подготовка к занятиям, самостоятельное изучение тем.	6	С
.	Медико-санитарное обеспечение при поражении токсичными химическими веществами.	Решение ситуационных задач, реферат.	6	ЗС, Р

*Виды текущего контроля успеваемости (с сокращениями): С - собеседование по контрольным вопросам, ЗС - решение ситуационных задач, Р – подготовка реферата.

5.2 Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

1. Практикум по токсикологии и медицинской защите [Текст]: учеб. пособие / под ред. А. Н. Гребенюка. – СПб.: Фолиант, 2011. – 284 с.
2. Бадюгин И. С. Экстремальная токсикология: прак. рук./И. С. Бадюгин; под ред. Лужникова Е. А. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. – 415 с.

3. Закон Российской Федерации «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» от 21.11.11 № 323-ФЗ.-т М.,2011.
4. Приказ министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 4 мая 2012 г. №477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».
5. Стандарты оказания скорой и неотложной медицинской помощи. - М., МЗ, 2013.
6. Базы данных «Консультант плюс», «Гарант», «МЧС», «Первая медицинская помощь».
7. Электронные ресурсы библиотеки РязГМУ. Материалы сайта РязГМУ (страница кафедры медицины катастроф и безопасности жизнедеятельности).

6. Фонд оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации.

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

/п	Контролируемые разделы дисциплины (результаты по разделам)	Код контролируемой (компетенции (или её части))	Наименование оценочного средства*
	Лечебно - эвакуационное обеспечение в чрезвычайных ситуациях.	ПК-7	С, ЗС
	Медико-санитарное обеспечение при поражении токсичными химическими веществами.	ПК-12	написание и защита реферата ЗС, Р
	Организация и оказание медицинской помощи при ЧС техногенного характера.	ПК-7	решение ситуационных задач С, ЗС
	Организация и оказание медицинской помощи при ЧС социального и природного характера.	ПК-12	собеседование по контрольным вопросам С

* Оценочные средства для контроля формирования компетенций (с сокращениями): ЗС – , Р – , С – .

6.2 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания:

Показ	Критерии оценивания
-------	---------------------

Критерии оценивания	Достаточный уровень (удовлетворительно)	Средний уровень (хорошо)	Высокий уровень (отлично)
УК-1 (готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу)			
Знать:	Концептуальную основу медицины чрезвычайных ситуаций, принципы организации оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях.	Концептуальную основу медицины чрезвычайных ситуаций, принципы организации оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях природного, техногенного социального характера.	Концептуальную основу медицины чрезвычайных ситуаций, принципы организации оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях природного, техногенного социального характера пострадавшим с различными типами патологии.
Уметь:	Правильно и аргументировано вести дискуссию и полемику по вопросам, касающимся оказания помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.	Правильно и аргументировано вести дискуссию и полемику по вопросам, касающимся оказания помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях природного, техногенного социального характера.	Правильно и аргументировано вести дискуссию и полемику по вопросам, касающимся оказания помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях природного, техногенного социального характера. Обосновывать тактику оказания экстренной и неотложной помощи пострадавшим с

			различными типами патологии.
Владеть (иметь навыки и/или опыт):	Применять операции абстрактного мышления (анализ, синтез) с целью организации системы безопасности общества и личности в экстремальных условиях.	Применять операции абстрактного мышления (анализ, синтез) с целью организации системы безопасности общества и личности, оказания медицинской помощи в экстремальных условиях.	Применять операции абстрактного мышления (анализ, синтез) с целью организации системы безопасности общества и личности, оказания медицинской помощи в экстремальных условиях чрезвычайных ситуаций природного, техногенного и социального характера.
ПК-3 (готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях)			
Знать:	Содержание основных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий.	Содержание основных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах природного и техногенного характера.	Содержание основных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах природного и техногенного характера, биологической разведки и лабораторного контроля.
Уметь:	Проводить санитарно-противоэпидемичес	Проводить санитарно-противоэпидемичес	Проводить санитарно-противоэпидемичес

	кие мероприятия в условиях чрезвычайных ситуаций.	кие мероприятия в условиях чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера.	кие мероприятия в условиях чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, в том числе - наблюдение и лабораторный контроль.
Владеть (иметь навыки и/или опыт):	Методами организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в чрезвычайных ситуациях.	Методами организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера.	Методами специфической и неспецифической индикации заражения биологическими средствами и возбудителями особо опасных инфекций, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера.
ПК - 7 (готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации)			
Знать:	Содержание основных мероприятий по оказанию неотложной помощи и эвакуации населения в условиях чрезвычайных ситуаций.	Содержание и полный объем мероприятий по оказанию неотложной помощи и эвакуации населения в условиях чрезвычайных ситуаций.	Типичную патологию при различных видах ЧС. Содержание и полный объем мероприятий по оказанию помощи на догоспитальном этапе и эвакуации населения в условиях чрезвычайных

			ситуаций.
Уметь:	В необходимом объеме оказывать медицинскую помощь в условиях возникновения неотложных состояний, эпидемий, очагах массового поражения.	В полном объеме оказывать медицинскую помощь в условиях возникновения неотложных состояний, эпидемий, очагах массового поражения.	В полном объеме оказывать медицинскую помощь в условиях возникновения неотложных состояний, эпидемий, очагах массового поражения, определять форму патологии и очередность медицинской эвакуации.
Владеть (иметь навыки и/или опыт):	Навыками проведения лечебных, диагностических и лечебно-эвакуационных мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций.	Навыками проведения лечебных, физикальных и инструментальных диагностических, а также лечебно-эвакуационных мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера.	Навыками проведения лечебных, физикальных и инструментальных диагностических, а также лечебно-эвакуационных мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера. Навыками оказания первой психологической помощи.
ПК - 12 (способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации)			
Знать:	Содержание основных лечебно-эвакуационных мероприятий и мероприятий по оказанию неотложной	Содержание и полный объем лечебно-эвакуационных мероприятий и мероприятий по оказанию помощи	Содержание и полный объем лечебно-эвакуационных мероприятий и мероприятий по оказанию помощи

	помощи в условиях чрезвычайных ситуаций.	на догоспитальном этапе в условиях чрезвычайных ситуаций.	на догоспитальном этапе в условиях чрезвычайных ситуаций у пострадавших с различными формами патологии.
Уметь:	В необходимом объеме оказывать неотложную помощь и эвакуацию пострадавших.	В полном объеме оказывать неотложную помощь и эвакуацию пострадавших.	В полном объеме оказывать помощь пострадавшим (пораженным) на догоспитальном этапе, проводить медицинскую сортировку и эвакуацию.
Владеть (иметь навыки и/или опыт):	Навыками проведения лечебных, диагностических и лечебно-эвакуационных мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций.	Навыками проведения физикальных и инструментальных диагностических; лечебных, и лечебно-эвакуационных мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций.	Навыками проведения физикальных и инструментальных диагностических; лечебных, и лечебно-эвакуационных мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, а также навыками оказания первой психологической помощи и самопомощи в условиях ЧС.

6.3. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости.

Примеры заданий в тестовой форме.

1. ЛЕЧЕБНО-ЭВАКУАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ:

А) розыск поражённых

- Б) сбор информации о районе чрезвычайной ситуации
 - В) противоэпидемические мероприятия в районе чрезвычайной ситуации
 - Г) обучение населения принципам защиты при чрезвычайных ситуациях
- Ответ: А.

2. ПОТРЕБНОСТЬ В СИЛАХ И СРЕДСТВАХ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ ДЛЯ ЛЕЧЕБНО-ЭВАКУАЦИОННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ:

- А) приказом министра здравоохранения Российской Федерации
- Б) временем суток
- В) наличием медицинского учреждения в зоне чрезвычайной ситуации
- Г) структурой санитарных потерь

Ответ: Г.

3. ТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ЭТИЛЕНГЛИКОЛЯ ОБУСЛОВЛЕНО ДЕЙСТВИЕМ ПРОДУКТОВ МЕТАБОЛИЗМА:

- А) формальдегида
- Б) щавелевой кислоты
- В) хлорацетальдегида
- Г) тетраэтилсвинца

Ответ: Б.

4. У ЧЕЛОВЕКА ПОСЛЕ ОБЩЕГО КРАТКОВРЕМЕННОГО ОБЛУЧЕНИЯ В ДОЗЕ 7 ГР РАЗВИВАЕТСЯ ОСТРАЯ ЛУЧЕВАЯ БОЛЕЗНЬ _____ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ:

- А) крайне тяжелой
- Б) легкой
- В) средней
- Г) тяжелой

Ответ: А.

5. ЛЕТАЛЬНЫЙ ИСХОД ПРИ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ОТРАВЛЕНИЯ УГАРНЫМ ГАЗОМ НАСТУПАЕТ ОТ:

- А) присоединения вторичной инфекции
- Б) удушья
- В) серой гипоксии
- Г) остановки дыхания и сердечной деятельности

Ответ: Г.

Критерии оценки тестового контроля:

- Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 85 % заданий.
- Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 65 % заданий.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий.

Примеры контрольных вопросов для собеседования.

1. Дайте понятие «Лечебно - эвакуационное обеспечение». Расскажите об основных мероприятиях, входящих в современную систему лечебно - эвакуационного обеспечения в чрезвычайных ситуациях.
2. Дайте понятие АХОВ, токсикологическую характеристику отдельных представителей АХОВ.
3. Перечислите и охарактеризуйте основные поражающие факторы радиационных аварий.

Критерии оценки при собеседовании:

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.
- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.
- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.
- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Примеры ситуационных задач.

1. Одинокий мужчина 68 лет, опасаясь обещанного метеорологами резкого похолодания, решил истопить накануне, вечером печь. Наутро соседка

обнаружила его лежащим на кровати, а рядом с ним кошку без признаков жизни. При осмотре: сознание отсутствует; кожа и видимые слизистые малиновой окраски; зрачки широкие, реакция на свет ослаблена. Частота дыханий – 28 в мин.; ЧСС 110 уд/мин.; АД 100/50 мм.рт.ст., периодически возникают судороги мышц конечностей.

Предположите наиболее вероятный диагноз.

Отравление окисью углерода (угарным газом) тяжелой степени. Кома.

Перечислите мероприятия первой врачебной помощи на догоспитальном этапе.

Вынос из очага поражения (из помещения), свежий воздух. Оксигенотерапия.

Введение антидотов (собственно оксигенотерапия и /или Ацизол 6% 1 мл внутримышечно).

Противосудорожные препараты (диазепам (реланиум) 2 мл внутривенно).

Определите необходимость и направление медицинской эвакуации на дальнейший этап.

Пострадавшему необходима медицинская эвакуация в стационар токсикотерапевтического профиля.

Определите и обоснуйте способ медицинской эвакуации.

Медицинскую эвакуацию следует осуществлять санитарным транспортом, поскольку пострадавшему может потребоваться медицинская помощь в процессе транспортировки.

Определите очередность эвакуации и транспортное положение. Обоснуйте выбор.

Эвакуировать в первую очередь, так как пострадавший нуждается в неотложной помощи, лежа в стабильно боковом положении (в связи тем, что пострадавший находится без сознания – с целью предотвращения западения языка и аспирации дыхательных путей).

2. После аварии на атомной электростации через 2 часа выявлен пострадавший рабочий: мужчина 40 лет с жалобами на многократную рвоту, жидкий стул, жажду, сильные головные боли, выраженную общую слабость. Симптомы появились через несколько минут после аварии реактора. При осмотре: заторможен. Выраженная гиперемия кожных покровов лица и видимых слизистых, температура тела 39,0 С. ЧСС – 114 в мин., АД – 90/60 мм рт.ст. Частота дыханий - 24 в мин.

Предполагаемая доза облучения - 18 Гр.

Предположите наиболее вероятный диагноз.

Острая лучевая болезнь IV (крайне тяжелой) степени тяжести.

Перечислите мероприятия первой врачебной помощи на догоспитальном этапе.

Частичная санитарная обработка.

Введение противорвотных средств (метоклопрамид (церукал) 2 мл внутримышечно).

Питье (после купирования рвоты).

Кардиоаналептики (кордиамин 1 мл или сульфокамфокаин или кофеин-бензоат натрия внутримышечно).

Начать дезинтоксикационную терапию (внутривенную инфузию растворов)

Определите необходимость и направление медицинской эвакуации на дальнейший этап.

Пострадавшему необходима медицинская эвакуация в стационар токсикотерапевтического профиля.

Определите и обоснуйте способ медицинской эвакуации.

Медицинскую эвакуацию следует осуществлять санитарным транспортом, поскольку пострадавшему может потребоваться медицинская помощь в процессе транспортировки.

Определите очередность эвакуации и транспортное положение. Обоснуйте выбор.

Эвакуировать в третью очередь (отсроченно), так как пострадавший имеет неблагоприятный прогноз (крайне тяжелая степень поражения, доза облучения является летальной), лежа (учитывая тяжесть поражения, без особенностей положения).

3. Во время железнодорожной катастрофы обе ноги машиниста были придавлены в течение 8 часов. Объективно: находится в сознании, легко вступает в контакт. После извлечения из-под обломков кожа нижних конечностей синюшного цвета, холодная на ощупь, болевая чувствительность в них отсутствует, пульс на периферических артериях ног не определяется, активные движения не возможны, ЧД- 26 в мин, АД - 100/60 мм.рт.ст, ЧСС - 110 уд/мин, ритм правильный, в легких дыхание везикулярное, живот мягкий, безболезненный. Признаков перелома не обнаружено.

Предположите наиболее вероятный диагноз.

Синдром длительного сдавливания (Краш-синдром), тяжелая степень.

Перечислите мероприятия первой врачебной помощи на догоспитальном этапе.

Внутривенный доступ.

Обезболивание (морфин 1 мл или фентанил 2 мл внутривенно).

Начать внутривенную инфузию (натрия хлорид 0,9% - физраствор 400 мл и натрия гидрокарбонат 5% 200 мл)

Ингаляция кислорода.

Тугое бинтование пораженной конечности от центра к периферии.

Иммобилизация пораженной конечности транспортной шиной.

Определите необходимость и направление медицинской эвакуации на дальнейший этап.

Пострадавшему необходима медицинская эвакуация в стационар хирургического профиля.

Определите и обоснуйте способ медицинской эвакуации.

Медицинскую эвакуацию следует осуществлять санитарным транспортом, поскольку пострадавшему может потребоваться медицинская помощь в процессе транспортировки.

Определите очередность эвакуации и транспортное положение. Обоснуйте выбор.

Эвакуировать в первую очередь, так как пострадавший нуждается в неотложной помощи, лежа на спине с возможностью обеспечить подъем ножного конца (противошоковое положение).

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

- Оценка «отлично» выставляется, если: диагноз поставлен верно (дан развернутый вариант), мероприятия первой врачебной помощи перечислены в полном объеме, необходимость и направление медицинской эвакуации, способ медицинской эвакуации определены верно. Очередность эвакуации и транспортное положение выбрано и обосновано верно.

- Оценка «хорошо» выставляется, если: диагноз поставлен верно, мероприятия первой врачебной помощи перечислены в полном объеме, необходимость и направление медицинской эвакуации, способ медицинской эвакуации определены верно. Очередность эвакуации и транспортное положение выбрано и обосновано верно.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если: диагноз поставлен не полностью: часть нозологий упущена или неверно оценены степень поражения. Мероприятия первой врачебной помощи перечислены не в полном объеме. Направление медицинской эвакуации определено неверно. Выбор способа эвакуации не обоснован. Определение очередности эвакуации и /или транспортного положения не обосновано.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если: диагноз поставлен неверно. Не включены важнейшие мероприятия первой врачебной помощи (например, при радиационном поражении не даны противорвотные препараты), или мероприятия выбраны неверно, или мероприятия не указаны совсем. Необходимость эвакуации на следующий этап отвергнута. Очередность эвакуации и транспортное положение выбраны неверно.

Примеры тем рефератов.

1. Особенности оказания помощи пострадавшим с острым травматическим токсикозом (краш - синдром).

2. Понятие о нетранспортабельности пострадавших (пораженных), особенности оказания помощи нетранспортабельным пострадавшим на догоспитальном этапе.

3. Отравление синильной кислотой и цианидами: мероприятия помощи на догоспитальном этапе.

4. История развития Всероссийской службы медицины катастроф.

Критерии оценки реферата:

- Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

- Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему не достаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

6.4. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины.

6.4.1 Форма промежуточной аттестации - экзамен.

6.4.2 Порядок проведения промежуточной аттестации.

Процедура проведения и оценивания экзамена.

Экзамен проводится по билетам в форме устного собеседования. Ординатору достается экзаменационный билет путем собственного случайного выбора и предоставляется 45 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 20 минут (I). Экзаменационный билет содержит четыре вопроса (теоретические и практические) (II). Критерии выставления оценок (III):

- Оценка «отлично» выставляется, если ординатор показал глубокое полное знание и усвоение программного материала учебной дисциплины в его взаимосвязи с другими дисциплинами и с предстоящей профессиональной деятельностью, усвоение основной литературы, рекомендованной рабочей программой учебной дисциплины, знание

дополнительной литературы, способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний.

– Оценки «хорошо» заслуживает ординатор, показавший полное знание основного материала учебной дисциплины, знание основной литературы и знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной рабочей программой, способность к пополнению и обновлению знаний.

– Оценки «удовлетворительно» заслуживает ординатор, показавший при ответе на экзамене знание основных положений учебной дисциплины, допустивший отдельные погрешности и сумевший устранить их с помощью преподавателя, знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочей программой.

– Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях ординатора основных положений учебной дисциплины, неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на вопросы экзаменационного билета.

–

6.4.3 Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации.

Шифр, наименование компетенции.

УК-1

(готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу)

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»:

Тестирование.

ОДНИМ ИЗ РАННИХ СИМПТОМОВ РАЗВИТИЯ ТОКСИЧЕСКОГО ОТЕКА ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ:

- А) появление влажных хрипов в легких
- Б) выделение пены из верхних дыхательных путей
- В) резкое снижение артериального давления
- Г) учащение частоты дыхания с уменьшением его глубины

Ответ: Г.

ЛЕТАЛЬНЫЙ ИСХОД ПРИ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ОТРАВЛЕНИЯ УГАРНЫМ ГАЗОМ НАСТУПАЕТ ОТ:

- А) серой гипоксии
- Б) удушья
- В) остановки дыхания и сердечной деятельности
- Г) присоединения вторичной инфекции

Ответ: В.

8. В СВОЕМ РАЗВИТИИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫЕ СИТУАЦИИ ПРОХОДЯТ ОСНОВНЫЕ ФАЗЫ

А) изоляции, спасения, восстановления

Б) накопления, инициирования, развития и протекания, действия остаточных факторов поражения, ликвидации

В) инициирования, накопления, действия остаточных факторов поражения, развития и протекания, ликвидации

Г) воздействия, разрешения, восстановления

Ответ: Б.

Контрольные вопросы для индивидуального собеседования.

1. Рассказать об отравляющих веществах раздражающего и пульмонотоксического действия: механизме действия, клинической картине отравления и мероприятиях медицинской помощи.

2. Дать токсикологическую характеристику основных представителей аварийно-опасных химических веществ.

3. Рассказать о мероприятиях медицинской помощи пострадавшим в очагах радиационных аварий.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»:

Тестирование:

1. Расположить отравляющие вещества по механизму их токсикологического (патофизиологического) действия:

- | | |
|--------------------------------|---------------------------------------|
| 1. Иприт, люизит | А) ОВ нервно-паралитического действия |
| 2. Зарин, Зоман, VX | Б) ОВ цитотоксического действия |
| 3. Фосген, дифосген, хлор | В) ОВ общеядовитого действия |
| 4. Синильная кислота, хлорциан | Г) ОВ пульмонотоксического действия |

1.	2.	3.	4.
Б.	А.	Г.	В.

2. Расположите данные формы острой лучевой болезни в соответствии с поглощенной дозой облучения.

- | | |
|-------------------------------|-----------------|
| 1. Костномозговая. | А) 10-20 Гр. |
| 2. Кишечная. | Б) 20-50 Гр. |
| 3. Сосудисто – токсемическая. | В) свыше 50 Гр. |
| 4. Церебральная. | Г) 1 – 10 Гр. |

1.	2.	3.	4.
Г.	А.	Б.	В.

Практические навыки, входящие в компетенцию:

Надевание средств индивидуальной защиты органов дыхания.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»:

Задача:

В результате радиационной аварии пострадал 35 лет. Предъявляет жалобы на рвоту, возникшую через 2 часа после события, тошноту, выраженную общую слабость, головную боль. При осмотре выявлено: сознание ясное, кожные покровы бледные, температура тела 37,3 С. ЧСС – 82 в мин., АД – 105/70 мм рт. ст. Живот безболезненный. Во время осмотра наблюдалась однократная рвота. Предполагаемая доза облучения – 2,4 Гр.

Предположите наиболее вероятный диагноз.

Перечислите мероприятия первой врачебной помощи на догоспитальном этапе.

Определите необходимость и направление медицинской эвакуации на дальнейший этап.

Определите и обоснуйте способ медицинской эвакуации.

Определите очередность эвакуации и транспортное положение. Обоснуйте выбор.

Шифр, наименование компетенции.

ПК-3

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

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»:

Тестирование.

1. ХАРАКТЕРНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ОЧАГА В РАЙОНЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

А) Сокращение инкубационного периода в результате постоянного контакта с невыясненными источниками инфекций.

Б) Снижение резистентности организма в чрезвычайной ситуации.

В) Несвоевременная изоляция инфекционных больных.

Г) Отсутствие защиты населения от контакта с заразными больными в связи с несвоевременной изоляцией инфекционных больных.

Ответ: Г.

2. САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ И ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРОВОДЯТСЯ С ЦЕЛЬЮ:

- А) Сохранения и укрепления здоровья населения, а также профилактики инфекционных болезней и ликвидации эпидемических очагов
- Б) Недопущения распространения инфекционных болезней
- В) Своевременного оказания населению медицинской помощи
- Г) Предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний среди населения

Ответ: Г.

3. ПОНЯТИЕ «КАРАНТИН» ВКЛЮЧАЕТ:

- А) Изоляционные и противоэпидемические мероприятия, направленные на локализацию и ликвидацию эпидемического очага.
- Б) Уничтожение насекомых-переносчиков инфекционных болезней.
- В) Уничтожение в окружающей среде возбудителей инфекционных болезней.
- Г) Ограничительные мероприятия и усиленное медицинское наблюдение, направленные на предупреждение распространения инфекционных болезней.

Ответ: А.

Контрольные вопросы для индивидуального собеседования.

1. Рассказать о санитарно-противоэпидемических мероприятиях в очагах чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера.
2. Рассказать о структуре и задачах сети наблюдения и лабораторного контроля.
3. Дать понятие санитарная и специальная обработка. Рассказать об основных мероприятиях.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»:

Практические задания:

1. МЕДИЦИНСКАЯ СОРТИРОВКА ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЬНЫХ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ДОЛЖНА ПРЕДУСМАТРИВАТЬ ВЫДЕЛЕНИЕ:

- А) Однородных групп больных.
- Б) Больных, не нуждающихся в лечении.
- В) Больных, подозрительных на наличие инфекционных заболеваний.
- Г) Наиболее тяжелых больных.

Ответ: А.

2. В КАЧЕСТВЕ СРЕДСТВ ОБЩЕЙ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ В ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ ИСПОЛЬЗУЮТ АНТИБИОТИКИ:

- А) Тетрациклин, стрептомицин, левомецетин.
- Б) Пенициллин, тетрациклин.
- В) Доксициклин, рифампицин, тетрациклин.
- Г) Эритромицин, гентамицин, рифампицин.

Ответ: В.

3. НАЙДИТЕ СООТВЕТСТВИЕ МЕЖДУ РАЗЛИЧНЫМИ СПОСОБАМИ ДЕЗИНФЕКЦИИ:

- 1. Механический способ. А) Высушивание, кипячение, прокалывание.
- 2. Физический способ. Б) Использование дезинфектантов.
- 3. Химический способ. В) Использование микроорганизмов-антагонистов
- 4. Биологический способ. Г) Вытряхивание, фильтрация, вентиляция.

1.	2.	3.	4.
Г.	А.	Б.	В.

Практические навыки, входящие в компетенцию - .

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»:

Задача:

У больного М. 39 лет, через 3 суток от момента получения непроникающей травмы левой половины грудной клетки отмечено повышение температуры тела до 39 градусов С, боли в левой половине грудной клетки, усиливающиеся при дыхании, кашель с кровянистой мокротой, одышка до 22-24 в минуту, появился умеренный акроцианоз, тахикардия. Объективно: Общее состояние больного средней степени тяжести. Умеренный цианоз губ, кончика носа. Под левой лопаткой сзади определяется укорочение перкуторного звука. Аускультативно там же - ослабленное везикулярное дыхание, влажные мелко- и среднепузырчатые хрипы, усиление голосового дрожания и бронхофонии. ЧДД 22-24 в минуту. АД 90/60 мм рт. ст. ЧСС 94 в минуту.

Предположите наиболее вероятный диагноз.

Перечислите мероприятия первой врачебной помощи на догоспитальном этапе.

Определите необходимость и направление медицинской эвакуации на дальнейший этап.

Определите и обоснуйте способ медицинской эвакуации.

Определите очередность эвакуации и транспортное положение. Обоснуйте выбор.

Шифр, наименование компетенции.

ПК - 7

(готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации)

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»:

Тестирование.

1. ПОРАЖЕНИЕ ОДНОЙ АНАТОМИЧЕСКОЙ ОБЛАСТИ В НЕСКОЛЬКИХ МЕСТАХ ОДНИМ ТРАВМИРУЮЩИМ АГЕНТОМ ОТНОСЯТ К:

- А) Изолированным.
- Б) Множественным.
- В) Сочетанным.
- Г) Комбинированным.

Ответ: В.

2. ЛЕЧЕБНО-ЭВАКУАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ:

- А) розыск поражённых
- Б) сбор информации о районе чрезвычайной ситуации
- В) противоэпидемические мероприятия в районе чрезвычайной ситуации
- Г) обучение населения принципам защиты при чрезвычайных ситуациях

Ответ: А.

3. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЛЕЧЕБНО-ЭВАКУАЦИОННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) трёхэтапная система оказания помощи
- Б) проведение полного комплекса мероприятий в зоне чрезвычайной ситуации
- В) применение двухэтапной системы оказания помощи
- Г) оказание только специализированной медицинской помощи

Ответ: В.

Контрольные вопросы для индивидуального собеседования.

1. Дать определение основных видов чрезвычайных ситуаций, рассказать о поражающих факторах ЧС.

2. Рассказать о системе лечебно - эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС, дать определение понятиям «Вид медицинской помощи», «Этап медицинской помощи», «Объем медицинской помощи».

3. Дать понятие «Медицинская сортировка». Рассказать об основных сортировочных группах пострадавших с механическими травмами, об очередности оказания им медицинской помощи.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»:

Практические задания:

Расположите виды медицинской помощи в порядке очередности их оказания:

1. Доврачебная медицинская помощь.
2. Квалифицированная и специализированная медицинская помощь.
3. Первая помощь.
4. Первая врачебная помощь.

Ответы: 3, 1, 4, 2.

Установите соответствие между ОХВ и сферой его применения:

- | | |
|---------------------|------------------------|
| 1. Аммиак. | А. Сельское хозяйство. |
| 2. Гербициды. | Б. Промышленность. |
| 3. Хлорная известь. | В. Боевые действия. |
| 4. Иприт. | Г. Дезинфекция в быту. |

Ответы:

1.	2.	3.	4.
Б.	А.	Г.	В.

Установите последовательность поражающих факторов ядерного взрыва:

1. Проникающая радиация.
2. Радиоактивное заражение местности.
3. Световое излучение.
4. Ударная воздушная волна.

Ответы: 3, 1, 4, 2.

Практические навыки, входящие в компетенцию:

Оформление первичной медицинской карточки.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»:

Задача:

При использовании пиротехники во время концерта произошло воспламенение пластмассовых элементов акустики. Помещение заполнилось дымом. Огонь охватил деревянный декор потолка и стен. Все зрители выбежали из помещения, один из музыкантов, пытаясь спасти дорогостоящую аппаратуру, оказался в центре огня. Когда его извлекли спасатели, лицо было закопчено, нос и губы с обрывками отслоившегося эпидермиса, кисти рук гиперемированы, дыхание поверхностное, частота дыханий - 22 в мин. Периодически появляется кашель с мокротой темного цвета. ЧСС - 112 уд./мин., АД - 90/50 мм. рт. ст.

Предположите наиболее вероятный диагноз.

Перечислите мероприятия первой врачебной помощи на догоспитальном этапе.

Определите необходимость и направление медицинской эвакуации на дальнейший этап.

Определите и обоснуйте способ медицинской эвакуации.

**Определите очередность эвакуации и транспортное положение.
Обоснуйте выбор.**

ПК - 12

(способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации)

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»:

Тестирование.

1). Эвакуация больницы при возникновении чрезвычайной ситуации бывает:

- А) Полной.
- Б) Массовой.
- В) Объектовой.
- Г) Медицинской.

Ответ: А.

2). При появлении среди населения больных особо опасными инфекциями с их нарастанием в короткий срок в зоне чрезвычайной ситуации вводится:

- А) Карантин.
- Б) Изоляция.
- В) Индикация.
- Г) Обсервация.

Ответ: А.

3) К специализированным мероприятиям сердечно-легочной реанимации относится:

- А) Прием Сафара.
- Б) Прием Геймлиха.
- В) Внутрисердечное введение адреналина.
- Г) Искусственная вентиляция легких методом «изо рта в рот».

Ответ: В.

4) Оптимальный срок оказания первой врачебной помощи:

- А) 1 час.
- Б) 2-3 часа.
- В) 4-6 часов.
- Г) 8 часов.

Ответ: В.

5) Маршрут, по которому осуществляется вынос (вывоз) пораженных из очага поражения до этапов медицинской эвакуации, называется:

- А) Эвакуационное направление.
- Б) Путь медицинской эвакуации.
- В) Плечо медицинской эвакуации.
- Г) Лечебно-эвакуационный маршрут.

Ответ: Б.

Контрольные вопросы для индивидуального собеседования.

1. Рассказать об основных способах психологической защиты населения и спасателей в условиях ЧС.
2. Рассказать об основных мероприятиях по организации медицинской помощи пораженным в очагах химических аварий.
3. Рассказать об основных мероприятиях по организации медицинской помощи пораженным в очагах радиационных аварий.
4. Рассказать о системе лечебно - эвакуационного обеспечения, определяющих ее условиях и основных ее этапах.
5. Рассказать об объемах медицинской помощи при оказании различных ее видов в условиях ЧС.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»:

Практические задания:

1. Указать ошибки в последовательности проведения «Цепочки Выживания».

1. Ранняя сердечно - легочная реанимация.
2. Раннее распознавание и вызов помощи.
3. Ранняя дефибрилляция.
4. Постреанимационный уход.

2. Найти соответствие видов помощи и мероприятий:

- | | |
|--|---|
| 1. Первая помощь | А) Проверка повязок, транспортной иммобилизации |
| 2. Доврачебная помощь | Б) Пальцевое прижатие артерии |
| 3. Первая врачебная помощь | В) Наложение сосудистого шва |
| 4. Квалифицированная и специализированная помощь | Г) Внутрисердечное введение лекарственных средств |

1.	2.	3.	4.
Б.	А.	Г.	В.

Практические навыки, входящие в компетенцию - .

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»:

Задача:

1. Лето. На улице температура воздуха +28°C. После землетрясения в населенном пункте из разрушенного дома были извлечены две женщины и ребенок.
 - Пожилая женщина находится в сознании. Безразлично относится ко всему окружающему. На вопросы не отвечает. Кожные покровы бледные с сероватым оттенком, холодные на ощупь, покрыты холодным липким потом. Дыхание поверхностное. Пульс слабый и частый.
 - Молодая женщина громко стонет. Кожные покровы бледные. Жалуется на сильную боль в левой голени. Дыхание частое. Пульс слабый, частый, определяется на сонной артерии. В области передней поверхности средней трети левой голени видна рвано - ушибленная рана. В ране видны отломки костей. Из раны обильно вытекает темно - вишневого цвета кровь.
 - Мальчик младшего школьного возраста сильно плачет. Зовет маму. На теле множество ссадин, кровоточит вся поверхность ссадин.

Поставить наиболее вероятный диагноз у каждого из пострадавших.

Принять сортировочное решение и определить очередность оказания помощи и объем помощи на догоспитальном этапе.

Определите и обоснуйте способ медицинской эвакуации, а также порядок и очередность.

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1.Основная учебная литература:

1. Колесниченко П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 448 с.
2. Военно-полевая терапия: нац. рук. / под ред. Быкова И. Ю., Ракова А. Л., Сосюкина А. Е. – М.: Изд. Группа «ГЭОТАР-Медиа», 2007. – 416 с.

7.2. Дополнительная учебная литература:

3. Левчук И.П. Медицина катастроф: курс лекций [учеб. пособие для мед. ВУЗов] / Левчук И.П., Третьяков Н.В. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2013. – 240 с. (электронное издание, ЭБС).
4. Избранные лекции по медицине катастроф / под общ. ред. Проф. С. В. Трифонова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2001. – 304 с.
5. Гребенюк А. Н. Токсикология и медицинская защита: Учебник / А. Н. Гребенюк, Н. В., Аксенова, А. Е. Антушевич и др. (под ред. А. Н. Гребенюка). – СПб.: Фолиант, 2016. – 672 с.

6. Практикум по токсикологии и медицинской защите [Текст]: учеб. пособие / под ред. А. Н. Гребенюка. – СПб.: Фолиант, 2011. – 284 с.
7. Бадюгин И. С. Экстремальная токсикология: прак. рук./И. С. Бадюгин; под ред. Лужникова Е. А. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. – 415 с.
8. Урясьев О. М. Повреждения и заболевания органов дыхания при механической травме: Учебное пособие по дисциплине «Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф» / О. М. Урясьев, Н. В. Шатрова, Д. Г. Белякова. – Рязань: РИО РязГМУ, 2013. – 104 с.
9. Военно-полевая хирургия: национальное руководство / под ред. Быкова И. Ю., Ефименко Н. А., Гуманенко Е. К. – М.: Изд. Группа «ГЭОТАР-Медиа», 2009. – 815 с.
10. Военно-полевая терапия: учеб. / В. Н. Ардашев [и др.]; под ред. В. М. Ключева. – М.: Мед. информ. Агентство, 2007. – 520 с.
11. Сборник инструкций по охране труда для работников медицины и фармацевтики / сост. Ю.М. Михайлов: «Альфа-Пресс», 2010.
12. Закон Российской Федерации «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» от 21.11.11 № 323-ФЗ.-т М.,2011.
13. Приказ министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 4 мая 2012 г. №477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».
14. Стандарты оказания скорой и неотложной медицинской помощи.- М., МЗ, 2013.

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины:

15. Базы данных «Консультант плюс», «Гарант», «МЧС», «Первая медицинская помощь».
16. ЭБС «Консультант студента ВПО» ([0](#)).

9. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (перечень программного обеспечения и информационно-справочных систем).

9.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:

17. Компьютерная программа к тренажеру «Сердечно-легочная реанимация».

9.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

18. Электронные ресурсы библиотеки РязГМУ. Материалы сайта РязГМУ (страница кафедры медицины катастроф и безопасности жизнедеятельности).

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

1. Колесниченко П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 448 с.
2. Левчук И.П. Медицина катастроф: курс лекций [учеб. пособие для мед. ВУЗов] / Левчук И.П., Третьяков Н.В. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2013. – 240 с. (электронное издание, ЭБС).
3. Избранные лекции по медицине катастроф / под общ. ред. Проф. С. В. Трифонова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2001. – 304 с.
4. Гребенюк А. Н. Токсикология и медицинская защита: Учебник / А. Н. Гребенюк, Н. В., Аксенова, А. Е. Антушевич и др. (под ред. А. Н. Гребенюка). – СПб.: Фолиант, 2016. – 672 с.
5. Военно-полевая хирургия: национальное руководство / под ред. Быкова И. Ю., Ефименко Н. А., Гуманенко Е. К. – М.: Изд. Группа «ГЭОТАР-Медиа», 2009. – 815 с.
6. Военно-полевая терапия: учеб. / В. Н. Ардашев [и др.]; под ред. В. М. Ключева. – М.: Мед. информ. Агентство, 2007. – 520 с.
7. Урясьев О. М. Повреждения и заболевания органов дыхания при механической травме: Учебное пособие по дисциплине «Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф» / О. М. Урясьев, Н. В. Шатрова, Д. Г. Белякова. – Рязань: РИО РязГМУ, 2013. – 104 с.
8. Сборник инструкций по охране труда для работников медицины и фармацевтики / сост. Ю.М. Михайлов: «Альфа-Пресс», 2010.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине “Медицина чрезвычайных ситуаций”:

п/п	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
.	Тренажерный класс	Тренажер-манекен для проведения сердечно-легочной реанимации. Тренажер-манекен подавившегося взрослого. Тренажер «Голова».
.	Учебная лаборатория	Тренажер-манекен для зондового промывания желудка. Приборы радиационной разведки ДП-5В, ИД-1. Приборы химической разведки «ВПХР», «ПХР-МВ», «МПХЛ». Противогазы фильтрующий и изолирующий. Средства индивидуальной защиты кожи.

.	Класс гражданской обороны	Стенды «Медицинские индивидуальные средства защиты населения и спасателей», «Комплект индивидуальной гражданской медицинской защиты», «Средства индивидуальной защиты», «Радиационная и химическая защита», «Укрытие персонала в защитных сооружениях гражданской обороны», «Аварийно химически опасные вещества», «Безопасность труда медицинских работников».
.	Класс медицинской защиты	Стенды «Виды ионизирующих излучений и их проникающая способность», «Классификация токсикантов».
.	Помещение коридора	Стенды «Сигналы оповещения гражданской обороны и порядок действия по ним», «Средства дозиметрического контроля», «Средства радиационной разведки», «Средства химической разведки», «Оказание первой медицинской помощи».
9.	Учебные классы №3, №8, №10, №12, №14, №17.	ЖК - панели, стенды, учебная мебель, таблицы, классные доски.