

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Приволжский исследовательский медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

проректор по ученой работе  
ФГБОУ ВО «ПРИМУ»

Минздрава России  
E. S. Богомолова

«15» июль 2020 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**  
подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре  
по специальности 31.08.63 «Сердечно-сосудистая хирургия»

Дисциплина: «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных  
ситуаций» Б.1.Б.12  
36 часов (1з.е.)

2020 г

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.63 «Сердечно-сосудистая хирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «26» августа 2014 г. № 1106.

Разработчики рабочей программы:

1. Григорьев А.А., д.м.н., профессор кафедры медицины катастроф.
2. Кравцов А.И., доцент кафедры медицины катастроф.

Рецензенты:

1. Цыбусов С.Н., д.м.н., профессор, заместитель директора института биологии и биомедицины Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет им. Н.И.Лобачевского».
2. Поздеева Т.В., д.м.н., профессор, заведующий кафедрой экономики, менеджмента и медицинского права.

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры медицины катастроф протокол от «28» 02 2020 г. № 2

Заведующий кафедрой

 (С.А.Разгулин)  
(подпись)

«28» 02 2020г.

СОГЛАСОВАНО

Заместитель начальника

учебно-методического управления  
(подпись)

«03» 03 2020 г.



А.С. Ильина

## **1. Цель и задачи освоения дисциплины.**

**Цель освоения дисциплины:** участие в формировании компетенций – ПК-1.

**Задачи дисциплины:**

**Знать:**

- - поражающие факторы ЧС природного, техногенного и биологического социального характера и в ЧС военного времени;
- - медико-санитарные последствия ЧС;
- - организацию медико-санитарного обеспечения населения в ЧС мирного и военного времени;
- - основы организации и проведения санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий среди населения в ЧС мирного и военного времени;
- - основы организации и проведение лечебно-эвакуационных мероприятий среди пораженных в ЧС;
- - определение, виды медицинской помощи, организация медицинской сортировки на этапах медицинской эвакуации;
- - алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);
- - методологические и правовые основы безопасности жизнедеятельности человека и работы в медицинских организациях;
- - основные понятия, определения и классификации медицины ЧС;
- - задачи и основы организации Российской системы предупреждения и ликвидации последствий ЧС (РСЧС), Гражданской обороны (ГО) и Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК);
- - основные положения нормативных правовых документов по организации медико-санитарного обеспечения населения в ЧС мирного и военного времени.

**Уметь:**

- - применять методы профилактики и защиты от воздействия поражающих факторов ЧС на организм человека;
- - организовать мероприятия по защите населения от поражающих факторов ЧС;
- - организовать медико-санитарное обеспечение населения в ЧС мирного и военного времени;
- - определять объем и вид медицинской помощи в зависимости от медицинской обстановки;
- - оказывать медицинскую помощь (вне медицинских организаций, стационарно и амбулаторно при экстренных и неотложных состояниях в ЧС);
- - решать задачи по расчету выделения необходимых сил и средств ВСМК для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи пораженных в ЧС;
- - определять потребность в медицинском имуществе для учреждений и формирований, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения в ЧС;
- - применять средства защиты от поражающих факторов ЧС;
- - соблюдать и обеспечивать соблюдения правил охраны труда и техники безопасности медицинских работников;
- - осуществлять мероприятия по защите пациентов, медицинского персонала и медицинского имущества в ЧС;

**Владеть:**

- - понятийно-терминологическим аппаратом в области медицины ЧС;
- - вопросами организации медико-санитарного обеспечения при ликвидации последствий ЧС;
  - - способами применения антидотных и радиозащитных средств в объеме первичной медико-санитарной помощи (врачебной, специализированной);
  - - приемами и способами медицинской эвакуации пострадавших в ЧС;
  - - алгоритмом контроля за выполнением правил безопасности медицинского персонала и пациентов;
  - - вопросами организации медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий ЧС;
  - - приемами и способами использования индивидуальных средств защиты;
  - - способами применения антидотных и радиозащитных средств в объеме первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи по своей специальности;
  - - приемами медицинской сортировки в ЧС;
  - - приемами оказания первичной медико-санитарной и специализированной помощи при экстренных и неотложных состояниях пострадавшим в ЧС;
  - - приемами и способами эвакуации пострадавших в ЧС.

**2. Место дисциплины в структуре образовательной программы**

Дисциплина «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» относится к базовой части блока Б1 (индекс Б1.Б.12) образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.63 «Сердечно-сосудистая хирургия» и изучается на 2 курсе обучения.

**3. Требования к результатам освоения программы дисциплины (модуля)**

В результате освоения программы дисциплины (модуля) у выпускника формируются профессиональные компетенции:

**Профессиональные компетенции (ПК-1):**

- готовность к осуществлению комплекса санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на устранение или уменьшение вредного воздействия на человека факторов среды обитания, предотвращение возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) и их ликвидацию, в том числе и условиях чрезвычайных ситуаций.

**4. Перечень компетенций и результатов освоения дисциплины**

Компетенция	Результаты освоения дисциплины (знать, уметь, владеть)	Виды занятий	Оценочные средства
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на устранение или уменьшение вредного воздействия на человека факторов среды обитания, предотвращение возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) и их ликвидацию, в том числе и условиях чрезвычайных ситуаций.		
	<b>Знать:</b> - поражающие факторы ЧС природного,	Лекции, семинары,	Тестовые задания,

	<p>техногенного и биологического-социального характера и в ЧС военного времени;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- медико-санитарные последствия ЧС;</li> <li>- организацию медико-санитарного обеспечения населения в ЧС мирного и военного времени;</li> <li>- основы организации и проведения санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий среди населения в ЧС мирного и военного времени;</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- применять методы профилактики и защиты от воздействия поражающих факторов ЧС на организм человека;</li> <li>- организовать мероприятия по защите населения от поражающих факторов ЧС;</li> <li>- организовать медико-санитарное обеспечение населения в ЧС мирного и военного времени.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- понятийно-терминологическим аппаратом в области медицины ЧС;</li> <li>- вопросами организации медико-санитарного обеспечения при ликвидации последствий ЧС;</li> <li>- способами применения антидотных и радиозащитных средств в объеме первичной медико-санитарной помощи (врачебной, специализированной);</li> <li>- приемами и способами медицинской эвакуации пострадавших в ЧС;</li> </ul>	<p>практические занятия, самостоятельная работа</p>	<p>опрос, ситуационные задачи</p>
--	---	---	-----------------------------------

## 5. Распределение трудоемкости дисциплины

5.1. Распределение трудоемкости дисциплины и видов учебной работы:

Вид учебной работы	Трудоемкость	
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)
Аудиторная работа, в том числе		
Лекции (Л)	0,11	4
Практические занятия (ПЗ)	0,42	15
Семинары (С)	0,22	8
Самостоятельная работа (СР)	0,25	9
Промежуточная аттестация		
Зачет		
<b>ИТОГО</b>	<b>1</b>	<b>36</b>

5.2. Разделы дисциплины, виды учебной работы и формы текущего контроля:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебной работы (в АЧ)						Оценочные средства
		Л	С	ПЗ	СР	всего		
1.	Правовая основа обеспечения	1			1	2		тестовые задания, ситуационные

	безопасности медицинского труда в РФ Стратегические цели и пути решения задач обеспечения национальной безопасности в сфере здравоохранения и здоровья нации страны						задачи, реферат.	опрос,
2.	Задачи и организационная структура Единой государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС (РСЧС) и Гражданской обороны страны (ГО). Основы организации защиты населения, медицинских работников, больных и имущества учреждений от вредных и опасных факторов природного, антропогенного и техногенного происхождения.	1	4	5	3	13	тестовые задания, ситуационные задачи, опрос, реферат.	
3.	Задачи, организационная структура и нормативно-правовые основы управления Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК).	1	2	5	2	10	тестовые задания, ситуационные задачи, опрос, реферат.	
4.	Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации ЧС.	1	2	5	3	11	тестовые задания, ситуационные задачи, опрос, реферат.	
ИТОГО		4	8	15	9	36		

Л- лекции

ПЗ – практические занятия

С – семинары

СР – самостоятельная работа

## 5.3. Темы лекций:

№ п/п	Наименование тем лекций	Трудоемкость в А.Ч.

<b>2 год обучения</b>		
1.	Правовая основа обеспечения безопасности медицинского труда в РФ Стратегические цели и пути решения задач обеспечения национальной безопасности в сфере здравоохранения и здоровья нации страны	1
2.	Задачи и организационная структура Единой государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС (РСЧС) и Гражданской обороны страны (ГО). Основы организации защиты населения, медицинских работников, больных и имущества учреждений от вредных и опасных факторов природного, антропогенного и техногенного происхождения.	1
3.	Задачи, организационная структура и нормативно-правовые основы управления Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК).	1
4.	Санитарно- противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации ЧС.	1
ИТОГО (всего – 4 АЧ)		

## 5.4. Темы семинаров:

№ п/п	Наименование тем семинаров	Трудоемкость в А.Ч.
<b>2 год обучения</b>		
1.	Правовая основа обеспечения безопасности медицинского труда в РФ Стратегические цели и пути решения задач обеспечения национальной безопасности в сфере здравоохранения и здоровья нации страны.	2
2.	Задачи и организационная структура Единой государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС (РСЧС) и Гражданской обороны страны (ГО). Основы организации защиты населения, медицинских работников, больных и имущества учреждений от вредных и опасных факторов природного, антропогенного и техногенного происхождения.	2
3.	Задачи и организационная структура и нормативно-правовые основы управления ВСМК.	2
4.	Санитарно- противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации ЧС.	2
ИТОГО (всего – 8 АЧ)		

## 5.5. Темы практических занятий:

№ п/п	Наименование тем практических занятий	Трудоемкость в А.Ч.
<b>2 год обучения</b>		
1.	Задачи и организационная структура Единой государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС (РСЧС) и Гражданской обороны страны (ГО).	8

	Основы организации защиты населения, медицинских работников, больных и имущества учреждений от вредных и опасных факторов природного, антропогенного и техногенного происхождения	
2.	Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации ЧС.	7
	ИТОГО (всего - 15 АЧ)	

5.6. Самостоятельная работа по видам:

№ п/п	Вид работы	Трудоемкость в А.Ч.
1.	Подготовка к практическим занятиям	2
2.	Подготовка к семинарам	4
3.	Подготовка презентации, доклада, реферата	1
4.	Работа с лекционным материалом	0,2
5.	Работа с электронными ресурсами на портале дистанционного образования ПИМУ	0,2
6.	Изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы), работа с литературными источниками	0,2
7.	Подготовка к тестированию, онлайн тестирование	1
8.	Подготовка к занятию решение предложенных ситуационных задач	0,4
	ИТОГО (всего - 9 АЧ)	

6. Оценочные средства для текущего и промежуточного контроля

6.1. Виды оценочных средств: тестовые задания и ситуационные задачи

6.2. Примеры оценочных средств:

**Тестовые задания с вариантами ответов**

**1. При возникновении ЧС проводятся санитарно-гигиенические мероприятия:**

а) медицинский контроль за состоянием здоровья населения и спасателей, условиями размещения, питания, водоснабжения, банно-прачечным облуживанием санитарным состоянием территории проведение дезинфекции, дезинсекции и дератизации;

б) медицинский контроль за состоянием здоровья населения и спасателей, условиями размещения, питания, водоснабжения, банно-прачечным облуживанием, санитарным состоянием территории;

в) медицинский контроль за состоянием здоровья населения и спасателей и использованием ими средств индивидуальной защиты и профилактики, условиями размещения, питания, водоснабжения, банно-прачечным облуживанием санитарным состоянием территории;

г) медицинский контроль за соблюдением правил личной и общественной гигиены, условиями размещения, питания, водоснабжения, банно-прачечным облуживанием.

**2. Санитарно-гигиеническое состояние оценивается как:**

- а) благополучное и неудовлетворительное;
- б) благополучное и неустойчивое;
- в) удовлетворительное и неустойчивое;
- г) удовлетворительное и неудовлетворительное;
- д) благополучное и неблагополучное.

**3. Режим обсервации и карантина отменяется:**

- а) по истечению максимального срока; инкубационного периода данного заболевания, исчисляемого с момента эвакуации последнего больного;
- б) по истечению максимального срока инкубационного периода данного инфекционного заболевания, исчисляемого с момента выявления последнего больного и проведения заключительной дезинфекции и санобработки;
- в) по истечению максимального срока инкубационного периода данного инфекционного заболевания, исчисляемого с момента изоляции последнего больного и проведения заключительной дезинфекции и санобработки;
- г) по истечения максимального срока инкубационного периода данного инфекционного заболевания, исчисляемого с момента поступления последнего больного и проведения заключительной дезинфекции и санобработки.

**4. Устанавливается режим обсервации:**

- а) при получении данных о применении биологического оружия и быстрым распространением заболеваний контагиозных инфекционных заболеваний;
- б) при неустойчивом и угрожающем санитарно-эпидемиологическом состоянии территории (объекта);
- в) при установлении факта применения в качестве биологических средств возбудителей особо опасных инфекций;
- г) при неблагополучном санитарно-эпидемиологическом состоянии территории (объекта);
- д).при неблагополучном и чрезвычайном санитарно-эпидемиологическом состоянии территории (объекта).

**5. Ареалы распространения инфекционных болезней:**

- а) объектовый, региональный, повсеместный;
- б) повсеместный, территориальный, региональный;
- в) повсеместный, федеральный;
- г) повсеместный, региональный.

**6. Средняя продолжительность курса экстренной профилактики в сутках составляет:**

- а) два-пять;
- б) три-шесть;
- в) четыре;
- г) пять;
- д) шесть.

**7. Нормы расхода воды для нужд пострадавшего населения при ЧС на одного человека в л/сутки определена:**

- а) десять;
- б) пятнадцать;
- в) двадцать;
- г) двадцать пять.

**8. санитарно-эпидемиологическая обстановка оценивается как:**

- а) благополучная, неустойчивая, опасная и чрезвычайная;
- б) благополучная, неудовлетворительная и опасная;
- в) нормальная, неблагополучная, опасная и чрезвычайная;
- г) благополучная, неустойчивая, неблагополучная и чрезвычайная;
- д) благополучная, неустойчивая, опасная и чрезвычайно-опасная.

**9. Санитарно-эпидемиологическая обстановка при ЧС оценивается как благополучная, если:**

- а) отсутствуют разрушения, влияющие на качество среды обитания объекта; единичные случаи контагиозных инфекций на протяжении срока, не превышающем инкубационный период данного заболевания;

б) рост уровня инфекционной заболеваемости не более 50% превышает уровень многолетней;

в) качественно проводится государственное регулирование в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения и весь комплекс санитарно-противоэпидемических мероприятий;

г).отмечается наличие в воздухе опасных химических веществ в концентрациях не более 1000 ПДК.

**10. При чрезвычайном санитарно-эпидемиологическом состоянии не проводится:**

а) направление в зоны бедствия специальных формирований здравоохранения;  
б) привлечение сил и средств для ликвидации последствий ЧС учреждений вышестоящего уровня;

в) мероприятия обсервации (карантина);

г) углубленное медицинское обследования населения

д) экстренная профилактика среди населения и эвакуация в безопасные районы.

**11. Группа санитарно-эпидемиологической разведки создается:**

- а) в учреждениях Роспотребнадзора;  
б) в учебных заведениях медицинского профиля;  
в) в противочумных станциях;  
г ) в инфекционных больницах.

**12. Врачебно-сестринская бригада обслуживает участок с населением:**

- а) 500-1000 чел.  
б) 1000-1500 чел.  
в) 1000-2000 чел.  
г) 1500-2500 чел.  
д) 2500-3000 чел.

**13. Ответственность за проведение экстренной медицинской профилактики возлагается на:**

- а) санитарно-противоэпидемические комиссия;  
б) органы управления здравоохранением;  
в) руководитель учреждения (предприятия), врачебно-сестринская бригада;  
г) органы исполнительной власти.

**14. Общее руководство СНЛК осуществляют:**

- а) главный государственный санитарный врач РФ и Роспотребнадзор;  
б) МЧС России;  
в) МЧС России и министерство здравоохранения РФ;  
г) министерство здравоохранения РФ.

**15. Режимы функционирования СНЛК:**

- а) два.  
б) три.  
в) четыре.  
г) пять.

**16. Противоэпидемическая бригада в своем составе имеет:**

- а) 3 отделения 45 сотрудников  
б) 2 отделения 40 сотрудников  
в) 3 отделения 32 сотрудника  
г) 2 отделения 28 сотрудников

**17. Для работы в очаге при противоэпидемическом штабе карантина создаются группы:**

- а) консультативная, госпитальная, медицинского наблюдения, лабораторная, дезинфекционная, зоолого-паразитологическая, ветеринарная;  
б) консультативная, госпитальная, медицинского наблюдения, мониторинга,

- лабораторная, дезинфекционная, зоолого-паразитологическая, ветеринарная;
- в) консультативная, госпитальная, медицинского наблюдения, лабораторная, дезинфекционная, санитарно-просветительная, зоолого-паразитологическая, ветеринарная;
- г) консультативная, госпитальная, медицинского наблюдения, лабораторная, дезинфекционная, зоолого-паразитологическая, ветеринарная, охраны зоны карантина и обсервации.

**18. Карантин - это:**

- а) система временных организационных, режимно-ограничительных, административно-хозяйственных, санитарно-эпидемических и лечебно-профилактических мероприятий, направленных на предупреждение распространения инфекционной болезни и обеспечение локализации эпидемического, эпизоотического или эпифитотического очагов и последующую их ликвидацию;
- б) система временных организационных, режимно-ограничительных, административно-хозяйственных, санитарно-эпидемических, направленных на предупреждение распространения инфекционной болезни и обеспечение локализации эпидемического, эпизоотического или эпифитотического очагов и последующую их ликвидацию и связана с ограничением перемещения людей в зоне карантина;
- в) система временных организационных, режимно-ограничительных, административно-хозяйственных, санитарно-эпидемических и лечебно-профилактических мероприятий, вводимых при неблагополучном санитарно-эпидемиологическом состоянии территории, направленных на предупреждение распространения инфекционной болезни;
- г) система временных организационных, режимно-ограничительных, административно-хозяйственных, лечебно-профилактических мероприятий, направленных на предупреждение распространения инфекционной болезни и обеспечение локализации эпидемического, эпизоотического или эпифитотического очагов и последующую их ликвидацию.

**19. Основные принципы организации санитарно-противоэпидемиологического обеспечения населения в ЧС:**

- а) государственный и приоритетный характер деятельности санитарно-эпидемиологической службы, постоянная готовность ее сил и средств, высока мобильность, единый подход к организации санитарно-противоэпидемиологических мероприятий;
- б) государственный и приоритетный характер деятельности санитарно-эпидемиологической службы, постоянная готовность ее сил и средств, высока мобильность, единый подход к организации санитарно-противоэпидемиологических мероприятий, организация взаимодействия с другими ведомствами и службами;
- в) государственный и приоритетный характер деятельности санитарно-эпидемиологической службы, постоянная готовность ее сил и средств, высока мобильность, единый подход к организации санитарно-противоэпидемиологических мероприятий, дифференцированный подход с учетом региональных особенностей, взаимодействие с санитарно-эпидемиологическими службами других ведомств;
- г) государственный и приоритетный характер деятельности санитарно-эпидемиологической службы, постоянная готовность ее сил и средств, высока мобильность, единый подход к организации санитарно-противоэпидемиологических мероприятий, дифференцированный подход с учетом региональных особенностей.

**20. Задачи санитарно-эпидемиологической разведки зоны ЧС:**

- а) выявление и локализация больных, проведение экстренной профилактики, установление наличия и активности природно-очаговых инфекций, обследования санитарно-гигиенического состояния зоны ЧС и оценка возможности использования сил и средств местных органов здравоохранения;
- б) выявление, локализация и лечение больных, установление наличия и активности природно-очаговых инфекций, обследования санитарно-гигиенического состояния зоны

ЧС и оценка возможности использования сил и средств местных органов здравоохранения;

в) выявление и локализация больных, проведение иммунизации населения, установление наличия и активности природно-очаговых инфекций, обследования санитарно-гигиенического состояния зоны ЧС и оценка возможности использования сил и средств местных органов здравоохранения;

г) выявление и локализация больных, установление наличия и активности природно-очаговых инфекций, обследования санитарно-гигиенического состояния зоны ЧС и оценка возможности использования сил и средств местных органов здравоохранения.

**21. Выезд лиц, временно оказавшихся в зоне карантина, разрешается:**

а) после проведения обсервации;

б) после лабораторного обследования и осмотра врачом-инфекционистом;

в) после лабораторного обследования и осмотра врачом-инфекционистом и вакцинации;

г) после лабораторного обследования и осмотра врачом-инфекционистом, общей экстренной профилактики антибактериальными препаратами.

**22. Дезинфекционная группа в течение рабочего дня способна обрабатывать:**

а) 20 квартир (площадью – 60 кв.м)

б) 25 квартир (площадью – 60 кв.м)

в) 30 квартир (площадью – 60 кв.м)

г) 40 квартир (площадью – 60 кв.м)

**23. Для размещения населения на временных пунктах сбора отводится площадь на одного человека:**

а) 3 кв.м

б) 3,25 кв.м

в) 3,75 кв.м

г) 4 кв.м

**24. В состав группы санитарно-эпидемиологической разведки входит:**

а) врач-эпидемиолог, врач-инфекционист, помощник эпидемиолога, фельдшер-лаборант, водитель;

б) врач-эпидемиолог(инфекционист), помощник эпидемиолога, фельдшер-лаборант, водитель;

в) врач-эпидемиолог, врач-гигиенист, помощник эпидемиолога, фельдшер-лаборант, водитель;

г) врач-эпидемиолог, врач-гигиенист, помощник эпидемиолога, фельдшер-лаборант, водитель.

**25. На санитарно-контрольный пост возлагается:**

а) проведение вакцинации;

б) медицинское наблюдение за личным составом КПП;

в) выдача индивидуальных средств медицинской защиты;

г) проверка документов о прохождении обсервации до прибытия в зону карантина.

### ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ

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

9.	Б
10.	Г
11.	Б
12.	А
13.	В
14.	Б
15.	В
16.	2
17.	1
18.	2
19.	1
20.	1
21.	2
22.	2
23.	4
24.	2
25.	3

*Ситуационные задачи:*

#### **ЗАДАЧА № 1**

Пораженный бледен, безучастен к окружающему, дыхание и пульс учащены, вся задняя поверхность шеи туловища и ягодицы покрыты множественными пузырями. Свободная от пузырей кожа ярко-красного цвета. Местами обожженные поверхности загрязнены землей и остатками одежды.

Поставить диагноз, мероприятия первой помощи, первичной врачебной медико-санитарной помощи, куда эвакуировать, каким транспортом, в какую очередь, в каком положении, нуждается ли в сопровождении медицинского работника.

#### **ЗАДАЧА № 2**

Пораженный безразличен к окружающему, пульс очень частый и плохо прощупывается. Одежда частью обгорела. Кожа передней поверхности груди, живота и обеих рук ярко-красного цвета, покрыта множественными пузырьками.

Поставить диагноз, мероприятия первой помощи, первичной врачебной медико-санитарной помощи, куда эвакуировать, каким транспортом, в какую очередь, в каком положении, нуждается ли в сопровождении медицинского работника.

#### **ЗАДАЧА № 3**

Пораженного сильно лихорадит, температура тела повышенна. Одежда и волосы на голове обгорели. Кожа лица, шеи, рук, всей поверхности груди и живота ярко-красного цвета, напряжена, болезненна при дотрагивании.

Поставить диагноз, мероприятия первой помощи, первичной врачебной медико-санитарной помощи, куда эвакуировать, каким транспортом, в какую очередь, в каком положении, нуждается ли в сопровождении медицинского работника.

## ЗАДАЧА № 4

Пораженный без сознания. Пульс и дыхание учащены, температура тела повышенна. Стопы обеих ног обуглены. Из-под обгоревшей одежды видны обширные пузыри и струпья на коже ног и левой боковой поверхности грудной клетки.

Поставить диагноз, мероприятия первой помощи, первичной врачебной медико-санитарной помощи, куда эвакуировать, каким транспортом, в какую очередь, в каком положении, нуждается ли в сопровождении медицинского работника.

### 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (печатные, электронные издания, интернет и другие сетьевые ресурсы).

#### 7.1. Перечень основной литературы

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям
1.	Медицина чрезвычайных ситуаций: учебное пособие. В 6 ч. /под ред. С.А.Разгулина, 2-е изд.-Н.Новгород: Издательство Нижегородской государственной медицинской академии, 2017.Часть 1 Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК). – 40 с.
2.	Обеспечение безопасности жизнедеятельности в здравоохранении: учебное пособие /под ред. д.м.н. С.А.Разгулина; 4-е изд., доп. – Н.Новгород: Издательство Нижегородской государственной медицинской академии, 2017. – 296 с.
3.	Медицинское обеспечение мероприятий гражданской обороны: учебное пособие /под ред. д.м.н. С.А.Разгулина. - Н.Новгород: Издательство Нижегородской гос. медицинской академии, 2012. – 188 с.
4.	Организация снабжения медицинским имуществом в чрезвычайных ситуациях: учебное пособие. В 2 ч. /под ред. д.м.н. С.А.Разгулина – Н.Новгород: Издательство Нижегородской государственной медицинской академии, 2017.
5.	Мобилизационная подготовка здравоохранения. Избранные лекции /под ред. д.м.н. С.А.Разгулина. – Н.Новгород: Издательство Нижегородской государственной медицинской академии, 2011. – 284 с.
6.	Медицина катастроф. Избранные лекции /Под ред. Б.В.Бобия, Л.А.Аполлоновой. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 432 с.
7.	Медицина катастроф: учебник /П.Л.Колесниченко (и др.). –М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 448с. :ил.
8.	Военно-полевая терапия: Учебник /Под редакцией доктора медицинских наук Ю.В.Овчинникова; доктора медицинских наук, профессора Ю.Ш. Халимова. – СПб. : ЭЛБИ-СПб, 2016. – 352 с. : ил.
9.	Основы организации оказания медицинской помощи пострадавшим при ЧС методические рекомендации, С.Ф. Гончаров и др., Москва, ВЦМК «Защита» 2016г.

#### 7.2 Перечень дополнительной литературы

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям
1.	«Экстремальная токсикология», учебник, под ред. Г.А.Сафонова, М.В.Александрова, СПб ЭЛБИ-МПб, 2012 г. 256с.
2.	«Военная токсикология, радиобиология и медицинская защита», учебник под ред. С.А. Кузенко, Бутомо Н.В., Гребенюк А.Н. и др. изд. СПб, ООО «ФОЛИАНТ»,

	2004г. 528с.
3.	Ежеквартальные журналы «Медицина катастроф».
4.	Ежемесячные журналы «Военно-медицинский журнал»
5.	Ежемесячные журналы «Гражданская защита»
6.	«Медицинское обеспечение в ЧС» учебное пособие под ред. С.А.Разгулина, Н.Новгород, изд. НижГМА, 2013г.
7.	Введение в основы организации и тактики МСГО и служба медицины катастроф», учебно-методическое пособие, В.Н.Махров, А.В.Зайцев, Н.Новгород, 2014 г., учебно-методический центр по ГО ЧС Нижегородской области.
8.	«Экстремальная медицина», учебное пособие, под ред. И.М.Чижа, В.Г.Баженова, Москва Альфа-М, Инфра-М, 2014 г.
9.	«Экстремальная токсикология», руководство для студентов и врачей, под ред. Е.А.Лужникова, И.С.Бадюгина, Ш.С.Каратай, Т.К.Константинова, изд.группа «ГЭОТАР-Медиа» 2006 г., 416 с.
10.	«Организация и тактика медицинской службы2 учебник под ред. И.М.Чижа, СПб, «Фолиант», 2005 г.
11.	«Медицина катастроф. Служба медицины катастроф». Информационный сборник ФГБУ ВСМК «Защита» МЗ РФ г. Москва (выходит 4 раза в год).

**7.3 Перечень методических рекомендаций для аудиторной и самостоятельной работы:**

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям
1.	Медицина чрезвычайных ситуаций: учебное пособие. В 6 ч. /под ред. С.А.Разгулина, 2-е изд.-Н.Новгород: Издательство Нижегородской государственной медицинской академии, 2017.Часть 1 Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК). – 40 с.
2.	Медицина чрезвычайных ситуаций: учебное пособие. В 6 ч. /под ред. С.А.Разгулина; 2-е изд. – Н.Новгород: Издательство Нижегородской государственной медицинской академии, 2017. Часть 2. Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени. – 72 с.
3.	Медицина чрезвычайных ситуаций: учебное пособие. В 6 ч. /под ред. С.А.Разгулина; 2-е изд. – Н.Новгород: Издательство Нижегородской государственной медицинской академии, 2017. Часть 3. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы. – 122 с.
4.	Медицина чрезвычайных ситуаций: учебное пособие. В 6 ч. /под ред. С.А.Разгулина; 2-е изд. – Н.Новгород: Издательство Нижегородской государственной медицинской академии, 2017. Часть 4. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации чрезвычайных ситуаций природного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера. – 44 с.
5.	Медицина чрезвычайных ситуаций: учебное пособие. В 6 ч. /под ред. С.А.Разгулина; 2-е изд. – Н.Новгород: Издательство Нижегородской государственной медицинской академии, 2017. Часть 5. Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации чрезвычайных ситуаций. – 52 с.
6.	Медицина чрезвычайных ситуаций: учебное пособие. В 6 ч. /под ред. С.А.Разгулина; 2-е изд. – Н.Новгород: Издательство Нижегородской государственной медицинской

	академии, 2017. Часть 6. Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях. – 40 с.
7.	Организация снабжения медицинским имуществом в чрезвычайных ситуациях: учебное пособие. В 2 ч. /под ред. д.м.н. С.А.Разгулина – Н.Новгород: Издательство Нижегородской государственной медицинской академии, 2017.

**7.4. Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины:**

**1. Внутренняя электронная библиотечная система университета (ВЭБС)**

Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
Внутренняя электронная библиотечная система (ВЭБС)	Труды профессорско-преподавательского состава университета: учебники и учебные пособия, монографии, сборники научных трудов, научные статьи, диссертации, авторефераты диссертаций, патенты.	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет, по индивидуальному логину и паролю [Электронный ресурс] – Режим доступа: <a href="http://95.79.46.206/login.php">http://95.79.46.206/login.php</a>	Не ограничено

**2. Доступы, приобретенные университетом**

№ п/п	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
1.	Электронная база данных «Консультант студента»	Учебная литература + дополнительные материалы (аудио-, видео-, интерактивные материалы, тестовые задания) для высшего медицинского и фармацевтического образования. Издания, структурированы по специальностям и дисциплинам в соответствии с действующими ФГОС ВПО.	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет, по индивидуальному логину и паролю [Электронный ресурс] – Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>	Общая подписка ПИМУ
2.	Электронная библиотечная система «Букап»	Учебная и научная медицинская литература российских издательств, в т.ч. переводы зарубежных изданий.	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет по логину и паролю, с компьютеров академии. Для чтения доступны издания, на которые оформлена подписка.	Общая подписка ПИМУ

			[Электронный ресурс] – Режим доступа: <a href="http://www.books-up.ru/">http://www.books-up.ru/</a>	
3.	Электронная медицинская библиотека «Консультант врача»	Национальные руководства по всем направлениям медицины, клинические рекомендации, учебные пособия, монографии, атласы, фармацевтические справочники, аудио- и видеоматериалы, МКБ-10 и АТХ, последние публикации в зарубежных журналах с краткими аннотациями на русском языке.	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет, по индивидуальному логину и паролю [Электронный ресурс] – Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/">http://www.rosmedlib.ru/</a>	Общая подписка ПИМУ
4.	«Библиопоиск»	Интегрированный поисковый сервис «единого окна» для электронных каталогов, ЭБС и полнотекстовых баз данных. Результаты единого поиска в демоверсии включают документы из отечественных и зарубежных электронных библиотек и баз данных, доступных университету в рамках подписки, а также из баз данных открытого доступа.	Для ПИМУ открыт доступ к демоверсии поисковой системы «Библиопоиск»: <a href="http://bibliosearch.ru/pimu">http://bibliosearch.ru/pimu</a> .	Общая подписка ПИМУ
5.	Отечественные электронные периодические издания	Периодические издания медицинской тематики и по вопросам высшей школы	- с компьютеров академии на платформе электронной библиотеки eLIBRARY.RU - журналы изд-ва «Медиасфера» - с компьютеров библиотеки или предоставляются библиотекой по заявке пользователя [Электронный ресурс] – Режим доступа: <a href="https://elibrary.ru/">https://elibrary.ru/</a>	Не ограничено
6.	Международная	Web of Science охватывает материалы по естественным,	С компьютеров ПИМУ доступ	С компьютеров ПИМУ доступ

	наукометрическая база данных «Web of Science Core Collection»	техническим, общественным, гуманитарным наукам; учитывает взаимное цитирование публикаций, разрабатываемых и предоставляемых компанией «Thomson Reuters»; обладает встроенными возможностями поиска, анализа и управления библиографической информацией.	свободный [Электронный ресурс] – Доступ к ресурсу по адресу: <a href="http://apps.webofknowledge.com">http://apps.webofknowledge.com</a>	свободный
7.	Полнотекстовая база данных периодических изданий американского издательства «Wiley»	Журналы ежегодно занимают лидирующие позиции в Journal Citation Report и обладают высокими импакт-факторами. Контент представлен более 1600 наименованиями научных журналов по различным дисциплинам, в т.ч. по медицине и естественным наукам. Хронологический охват: 2015-2019 гг.	С компьютеров ПИМУ доступ свободный – Режим доступа: <a href="http://www.onlinelibrary.wiley.com">www.onlinelibrary.wiley.com</a>	До 31 декабря 2019 года
8.	БД Medline Complete компании EBSCO	База данных – крупнейший источник полнотекстовых медицинских и биомедицинских документов, индексированных в MEDLINE. Включает полные тексты 2555 самых известных журналов по медицине начиная с 1865 года: биомедицина, биоинженерия, доклинические исследования, психология, система здравоохранения, питание, фармацевтика и др.	С компьютеров ПИМУ доступ свободный – Режим доступа: <a href="http://www.search.ebscohost.com">www.search.ebscohost.com</a>	До 31 декабря 2019 года
9.	Электронная библиотека издательства «ЮРАЙТ»	Ресурс представлен новейшими изданиями по различным отраслям знаний (естественные, гуманитарные, общественные науки, педагогика, языкоизнание и т.д.).	С компьютеров ПИМУ доступ свободный – Режим доступа: <a href="https://biblio-online.ru/">https://biblio-online.ru/</a>	До 31 декабря 2019 года

3. Ресурсы открытого доступа (указаны основные)

№ п/	Наименование электронного	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа
------	---------------------------	----------------------------------	-----------------

п	ресурса		
1	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	<p>Включает электронные аналоги печатных изданий и оригинальные электронные издания, не имеющие аналогов, зафиксированных на иных носителях (диссертации, авторефераты, книги, журналы и т.д.).</p> <p>[Электронный ресурс] – Режим доступа: <a href="http://нэб.рф/">http://нэб.рф/</a></p>	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU	<p>Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты научных статей и публикаций.</p> <p>[Электронный ресурс] – Режим доступа: <a href="https://elibrary.ru/">https://elibrary.ru/</a></p>	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет.
3.	Научная электронная библиотека открытого доступа КиберЛенинка	<p>Полные тексты научных статей с аннотациями, публикуемые в научных журналах России и ближнего зарубежья.</p> <p>[Электронный ресурс] – Режим доступа: <a href="https://cyberleninka.ru/">https://cyberleninka.ru/</a></p>	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет
4.	Российская государственная библиотека (РГБ)	<p>Авторефераты, для которых имеются авторские договоры с разрешением на их открытую публикацию</p> <p>[Электронный ресурс] – Режим доступа: <a href="http://www.rsl.ru/">http://www.rsl.ru/</a></p>	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет
5.	Справочно-правовая система «Консультант Плюс»	<p>Федеральное и региональное законодательство, судебная практика, финансовые консультации, комментарии законодательства и др.</p> <p>[Электронный ресурс] – Режим доступа: <a href="http://www.consultant.ru/">http://www.consultant.ru/</a></p>	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет

**8. Материально-техническое обеспечение дисциплины.**

8.1. Перечень помещений, необходимых для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

1. Лекционная аудитория на кафедре медицины катастроф, гл. здание (корпус №1) ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России, корпус БФ, морфологический, областная больница Семашко.

2. Учебные комнаты для проведения практических занятий, семинаров, промежуточной аттестации – там же

3. Учебная комната для проведения практических занятий в ГКУЗ НО «Нижегородский территориальный центр медицины катастроф».

8.2. Перечень оборудования, необходимого для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

1. Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран).

2. Комплект электронных презентаций по лекционным темам, таблицы.

3. ПК, мультимедийные наглядные материалы, видеоролики.