

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Кемеровский государственный медицинский университет»
 Министерства здравоохранения Российской Федерации
 (ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)



УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по учебной работе

д.м.н., проф. Е.В. Коськина Коськина Е.В.

«27» 06 2019 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«Медицина чрезвычайных ситуаций»

Специальность 31.08.16 «Детская хирургия»
Квалификация выпускника Врач-детский хирург
Форма обучения очная
Управление последипломной подготовки специалистов
Кафедра-разработчик рабочей программы мобилизационной подготовки
 здравоохранения и медицины
 катастроф

Семестр	Трудоемкость		Лекций, час	Практ. занятий, час	СР, час	Экзамен, час	Форма промежуточного контроля (экзамен/зачет)
	час	ЗЕТ					
3	72	2	2	16	54	-	зачет
Итого	72	2	2	16	54	-	-

Рабочая программа дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.16 «Детская хирургия», квалификация «врач-детский хирург», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1058 от «25» августа 2014 г. и учебным планом специальности 31.08.16 «Детская хирургия», утвержденным Ученым советом ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России «21» 01 20 19 г.

Рабочую программу разработали:
профессор кафедры мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф д.м.н. Воробьев А.М.,
заведующий кафедрой мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф к.м.н., доцент Сашко А.А

Рабочая программа дисциплины одобрена Центральным методическим советом ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России «27» 06 20 19 г.
Протокол № 6

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом управлении

Регистрационный номер 851

Начальник УМУ [подпись] д.м.н., доцент Л.А. Леванова
«27» 06 20 19 г.

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Цели и задачи освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины Б1.Б4 Медицина чрезвычайных ситуаций является формирование у ординаторов представлений о сохранении здоровья и жизни человека в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени, а также условий деятельности службы медицины катастроф при использовании сил и средств в условиях ЧС различного происхождения

Задачи дисциплины:

- изучение условий деятельности и способов использования сил и средств медицины катастроф;
- разработка наиболее эффективных методов организации медицинского обеспечения населения в различных ЧС;
- выявление закономерностей в организации медицинского обеспечения в чрезвычайных ситуациях различного происхождения
- обучение правовым и организационным основам деятельности при чрезвычайных ситуациях
- формирование навыков общения с лицами пострадавшими и пораженными при ЧС различного происхождения с учетом этики и деонтологии

1.2. Место дисциплины в структуре ООП ВПО

Дисциплина относится к базовой части учебного плана ординатуры. Дисциплина формирует следующие знания, умения и навыки:

Знать:

- методы и средства защиты от опасностей технических систем и технологических процессов;
- способы и средства защиты населения и территорий в ЧС мирного и военного времени;
- правовые, нормативные и организационные основы обеспечения безопасности жизнедеятельности;
- особенности обеспечения безопасности труда в отраслях экономики;
- негативное воздействие отраслей экономики на окружающую среду;
- задачи и организационную структуру Федеральной медицинской службы ГО;
- медико-санитарное обеспечение населения при ЧС различного характера;
- организацию и проведение санитарно-гигиенического обеспечения населения в очаге поражения;
- организацию работы санитарно-профилактических учреждений и формирований в ЧС;
- противоэпидемические мероприятия в ЧС

Уметь:

- пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;
- оказывать первую медицинскую, доврачебную и первую врачебную помощь пораженному населению при ЧС мирного и военного времени;
- выполнять свои функциональные обязанности при работе в составе специальных формирований и учреждений медицинской службы ГО и службы медицины катастроф;
- осуществлять основные мероприятия по защите населения, больных, медицинского персонала и имущества от поражающих факторов различных видов оружия и ЧС мирного времени;
- оценивать радиационную обстановку;
- квалифицированно использовать медицинские средства защиты;
- проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в очагах поражения;
- пользоваться медицинскими и другими видами имущества, находящимися в формированиях и учреждениях медицинской службы ГО и службы медицины катастроф;
- осуществлять планирование и проведение мобилизационных мероприятий.

Владеть:

- навыками постановки предварительного диагноза;
- навыками оказания первой медицинской и доврачебной помощи;
- навыками применения средств индивидуальной защиты органов дыхания и кожи.

Изучение дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих **общекультурных (ОК) и профессиональных (ПК) компетенций.**

№	Компетенции		В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:		
	Код	Содержание компетенции (или ее части)	Знать	Уметь	Владеть
1.	УК-1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	общественно-политическую обстановку в стране и в мире, тенденции и перспективы развития санитарно-эпидемиологической службы в стране	анализировать литературу	методиками анализа и синтеза
2.	ПК-3	готовность к проведению организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (частично)	цели, задачи, содержание и методы работы по безопасности жизнедеятельности и медицине катастроф	взаимодействовать и применять на практике нормативно-правовые документы и законодательные акты по организации безопасности жизнедеятельности и медицине катастроф	методиками анализа и синтеза, основами психологии, навыками принятия решений
3.	ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	понимать механизм действия различных факторов ЧС на организм	защитить организм от факторов ЧС	средствами защиты от различных факторов ЧС
4	ПК 10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в мед учреждениях и их структурных подразделениях	Понимать принцип организации мед. помощи на догоспитальном этапе	Уметь оказать мед. помощь на этапах мед эвакуации	Средствами оказания мед. помощи на этапах эвакуации
5.	ПК-12	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Знать цели, задачи на всех этапах оказания мед. помощи	Уметь организовать медицинскую помощь на этапах эвакуации при ЧС различного происхождения.	Основными навыками оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе

1.3. Распределение трудоемкости дисциплины

Вид учебной работы	Трудоемкость всего		Трудоемкость в часах
	в зачетных единицах (ЗЕ)	в (акаде- мических) часах (ч)	
Аудиторная работа, в т.ч.	0,5	18	18
Лекции (Л)	0.06	2	2
Практические занятия (ПЗ)	0.44	16	16
Самостоятельная работа (СРС)	1,5	54	54
зачет/экзамен (<i>зачет</i>)			
ИТОГО:	2	72	72

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 часа.

2.1. Учебно-тематический план занятий

№	Наименование разделов и тем	Всего часов	из них:					СРС
			Л	ЛЗ	ПЗ	СЗ	КЗ	
	Раздел 1. Теоретические основы и практические навыки необходимые при оказании медицинской помощи на догоспитальном этапе при ЧС различного происхождения							
1.	Тема 1. Особенности медицинской сортировки при ЧС различного происхождения	4	2	0	0	0	0	2
2.	Тема2. Патофизиологические механизмы шока различного происхождения	6	0	0	1	0	0	5
3.	Тема3. Патофизиологические механизмы при синдроме длительного сдавления	6	0	0	1	0	0	5
4.	Тема 4. Особенности реакции организма при действии ОВ различного происхождения.	6	0	0	1	0	0	5
5.	Тема 5, Особенности оказания медицинской помощи при шоке	6	0	0	1	0	0	5
6.	Тема 6. Особенности оказания медицинской помощи при повреждении опорно-двигательной системы	7	0	0	2	0	0	5
7.	Тема 7. Оказание медицинской помощи при сочетанной травме	7	0	0	2	0	0	5
8.	Тема 8. Оказание медицинской помощи при воздействии комбинированных факторов поражения	7	0	0	2	0	0	5
9.	Тема 9. Оказание медицинской помощи при дыхательной недостаточности. Причины. Алгоритм действий.	7	0	0	2	0	0	5
10.	Тема 10. Медицинская помощь при сердечно-легочной недостаточности. Причины. Алгоритм действий	8	0	0	2	0	0	6
11.	Тема 11. Медикаментозные средства и инфузионные среды, используемые при критических состояниях на догоспитальном этапе	8	0	0	2	0	0	6
	ИТОГО:	72	2	0	16	0	0	54

2.2. Лекционные (теоретические) занятия

№	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины	Кол-во часов	Результат обучения, формируемые компетенции
1.	Особенности медицинской сортировки при ЧС различного происхождения	Медицинская сортировка при действии различных факторов поражения. Особенности её проведения на этапах эвакуации	2	УК-1, ПК-3, ПК-7
	ИТОГО:		2	

2.3. Практические занятия

№	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Кол-во часов	Результат обучения, формируемые компетенции
1.	Тема 2. Патофизиологические механизмы шока различного происхождения	Оказание медицинской помощи на этапах эвакуации. Особенности медицинской сортировки. Средства оказания медицинской помощи	1	ПК-10, ПК-12
2.	Тема 3. Патофизиологические механизмы при синдроме длительного сдавления	Оказание медицинской помощи на этапах эвакуации. Особенности медицинской сортировки. Средства оказания медицинской помощи, используемые при СДР	1	ПК-10
3.	Тема 4. Особенности реакции организма при действии ОВ различного происхождения.	Оказание медицинской помощи на этапах эвакуации. Особенности медицинской сортировки. Средства оказания медицинской помощи, используемые при отравлении ОВ	1	ПК-3
4.	Тема 5. Особенности оказания медицинской помощи при шоке	Оказание медицинской помощи на этапах эвакуации. Особенности медицинской сортировки. Средства оказания медицинской помощи, используемые при шоке	1	ПК-7
5.	Тема 6. Особенности оказания медицинской помощи при повреждении опорно-двигательной системы	Оказание медицинской помощи на этапах эвакуации. Особенности медицинской сортировки. Средства оказания медицинской помощи, используемые при повреждении опорно-двигательной системы	2	ПК-7
6.	Тема 7. Оказание медицинской помощи при сочетанной травме	Факторы повреждения при сочетанной травме. Особенности её течения. Медицинская сортировка. Медицинская помощь на этапах эвакуации.	2	ПК-10
7.	Тема 8. Оказание медицинской помощи при воздействии комбинированных факторов поражения	Особенности оказания медицинской помощи при действии комбинированных факторов поражения на догоспитальном этапе. Медицинская сортировка. Медицинская помощь на этапах медицинской эвакуации.	2	ПК-3, ПК-12

Тема 9. Оказание медицинской помощи при дыхательной недостаточности. Причины. Алгоритм действий.	Особенности оказания медицинской помощи. Реанимационные мероприятия при дыхательной недостаточности. Медицинская сортировка. Принцип использования медицинских средств при дыхательной недостаточности	2	ПК-7
Тема 10. Медицинская помощь при сердечно-легочной недостаточности. Причины. Алгоритм действий	Особенности оказания медицинской помощи. Сердечно-легочная реанимация. Медицинская сортировка. Алгоритм действий. при сердечно-легочной недостаточности. Медицинские средства используемые при сердечно-легочной недостаточности	2	ПК-7
Тема 11. Медикаментозные средства и инфузионные среды, используемые при критических состояниях на догоспитальном этапе	Принцип применения медицинских средств для симптоматической, патогенетической и инфузионной терапии при критических состояниях обусловленных ЧС различного происхождения	2	ПК-7
Итого:		16	

2.4. Самостоятельная работа

Наименование раздела, темы	Вид СР	Часы	Формы контроля
Тема 1. Особенности медицинской сортировки при ЧС различного происхождения	СРС 1. Проработка учебного материала по конспектам лекций. СРС 2. Работа с тестами и вопросами для самопроверки. СРС 3. Решение задач СРС 4. Работа с предлагаемой литературой в интернете.	2	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач
Тема 2. Патофизиологические механизмы шока различного происхождения	СРС 1. Проработка учебного материала по конспектам лекций. СРС 2. Работа с тестами и вопросами для самопроверки. СРС 3. Решение задач СРС 4. Работа с предлагаемой литературой в интернете	5	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач
Тема 3. Патофизиологические механизмы при синдроме длительного сдавления	СРС 1. Проработка учебного материала по конспектам лекций. СРС 2. Работа с тестами и вопросами для самопроверки. СРС 3. Решение задач СРС 4. Работа с предлагаемой литературой в интернете	5	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач
Тема 4. Особенности реакции организма при действии ОВ различного происхождения.	СРС 1. Проработка учебного материала по конспектам лекций. СРС 2. Работа с тестами и вопросами для самопроверки. СРС 3. Решение задач СРС 4. Работа с предлагаемой литературой в интернете	5	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач
Тема 5. Особенности оказания медицинской помощи	СРС 1. Проработка учебного материала по конспектам лекций. СРС 2. Работа с тестами и вопросами для	5	Устный опрос, тестирование, решение ситуа-

при шоке	самопроверки. СРС 3. Решение задач СРС 4. Работа с предлагаемой литературой в интернете		ционных задач, отработка симуляционных навыков
Тема 6. Особенности оказания медицинской помощи при повреждении опорно-двигательной системы	СРС 1. Проработка учебного материала по конспектам лекций. СРС 2. Работа с тестами и вопросами для самопроверки. СРС 3. Решение задач СРС 4. Работа с предлагаемой литературой в интернете	5	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, отработка симуляционных навыков
Тема 7. Оказание медицинской помощи при сочетанной травме	СРС 1. Проработка учебного материала по конспектам лекций. СРС 2. Работа с тестами и вопросами для самопроверки. СРС 3. Решение задач СРС 4. Работа с предлагаемой литературой в интернете	5	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, отработка симуляционных навыков
Тема 8. Оказание медицинской помощи при воздействии комбинированных факторов поражения	СРС 1. Проработка учебного материала по конспектам лекций. СРС 2. Работа с тестами и вопросами для самопроверки. СРС 3. Решение задач СРС 4. Работа с предлагаемой литературой в интернете	5	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач
Тема 9. Оказание медицинской помощи при дыхательной недостаточности. Причины. Алгоритм действий	СРС 1. Проработка учебного материала по конспектам лекций. СРС 2. Работа с тестами и вопросами для самопроверки. СРС 3. Решение задач СРС 4. Работа с предлагаемой литературой в интернете	5	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, отработка симуляционных навыков
Тема 10. Медицинская помощь при сердечно-легочной недостаточности. Причины. Алгоритм действий	СРС 1. Проработка учебного материала по конспектам лекций. СРС 2. Работа с тестами и вопросами для самопроверки. СРС 3. Решение задач СРС 4. Работа с предлагаемой литературой в интернете	6	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, отработка симуляционных навыков
Тема 11. Медикаментозные средства и инфузионные среды, используемые при критических состояниях на догоспитальном этапе	СРС 1. Проработка учебного материала по конспектам лекций. СРС 2. Работа с тестами и вопросами для самопроверки. СРС 3. Решение задач СРС 4. Работа с предлагаемой литературой в интернете	6	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач
ИТОГО:		54	

3. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Критерии оценки, сформированной компетенций

Шифр и название компетенции по ФГОС	Процедура оценки	Шкала оценки
УК -1	Собеседование	<p><i>Сформирована</i> - дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию ординатора.</p> <p><i>Сформирована частично</i> - дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые ординатор затрудняется исправить самостоятельно.</p> <p><i>Не сформирована</i> - дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Ординатор не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотна. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа ординатора не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p>

ПК -3	Доклад по теме заданной работы	<p><i>Сформирована</i> - содержание и оформление работы соответствует требованиям данных методических указаний и теме работы; работа соответствует направлению подготовки ординатора, выполнена самостоятельно, имеет творческий характер, отличается определенной новизной;</p> <p>даны представляющие интерес практические рекомендации, вытекающие из анализа темы;</p> <p>в работе широко используются материалы исследования, проведенного автором самостоятельно или в составе группы (в отдельных случаях допускается опора на вторичный анализ имеющихся данных);</p> <p>в работе проведен анализ поставленной задачи, который иллюстрирует реальную ситуацию.</p> <p>представлен список использованных источников по теме работы; приложения к работе иллюстрируют достижения автора и подкрепляют его выводы;</p> <p>по своему содержанию и форме работа соответствует всем предъявленным требованиям.</p> <p><i>Сформирована частично</i> – содержание и оформление работы соответствует требованиям данных методических указаний и теме работы;</p> <p>работа соответствует направлению подготовки ординатора;</p> <p>в докладе и ответах на вопросы показано знание автором основ бизнес планирования в здравоохранении, но имеются не точные или не полностью правильные ответы;</p> <p>нарушена логика изложения материала;</p> <p>практические рекомендации носят формальный бездоказательный характер;</p> <p>в работе проведен не достаточный количественный анализ, который подкрепляет и иллюстрирует реальную ситуацию, отсутствуют необходимые таблицы сравнений показывающие умение автора формализовать результаты исследования;</p> <p>представлен список использованных источников по теме работы; отсутствуют приложения к работе, иллюстрирующие авторский вклад подкрепляющие его выводы;</p> <p><i>Не сформирована</i> - содержание и оформление работы не соответствует требованиям данных методических указаний;</p> <p>содержание работы не соответствует направлению подготовки ординатора;</p> <p>в докладе и ответах на вопросы даны в основном неверные ответы;</p> <p>работа содержит существенные методологические ошибки;</p> <p>бизнес идея четко автором не формулируется.</p>
ПК7	. Доклад по теме курсовой работы	<p><i>Сформирована</i> - дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию ординатора.</p> <p><i>Сформирована частично</i> - дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом</p>

		<p>показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые ординатор затрудняется исправить самостоятельно.</p> <p><i>Не сформирована</i> - дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Ординатор не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотна. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа ординатора не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p>
		<p><i>Сформирована</i> - дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию ординатора.</p> <p><i>Сформирована частично</i> - дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи.</p> <p><i>Не сформирована</i> - дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях.</p> <p><i>Сформирована</i> - результат правильных ответов не менее 70%</p> <p><i>Не сформирована</i> - результат правильных ответов менее 70%</p>
ПК -10	. Доклад по теме курсовой работы	<p><i>Сформирована частично</i> – содержание и оформление работы соответствует требованиям данных методических указаний и теме работы;</p> <p>работа соответствует направлению подготовки ординатора;</p> <p>в докладе и ответах на вопросы показано знание автором основ бизнес планирования в здравоохранении, но имеются не точные или не полностью правильные ответы;</p> <p>нарушена логика изложения материала;</p> <p>практические рекомендации носят формальный бездоказательный характер;</p> <p>в работе проведен не достаточный количественный анализ, который подкрепляет и иллюстрирует реальную ситуацию, отсутствуют необходимые таблицы сравнений показывающие умение автора формализовать результаты исследования;</p> <p>представлен список использованных источников по теме работы;</p> <p>отсутствуют приложения к работе, иллюстрирующие авторский вклад подкрепляющие его выводы;</p> <p><i>Не сформирована</i> - содержание и оформление работы не соответствует требованиям данных методических указаний;</p> <p>содержание работы не соответствует направлению подготовки ординатора;</p> <p>в докладе и ответах на вопросы даны в основном неверные ответы;</p> <p>работа содержит существенные методологические ошибки;</p> <p>бизнес идея четко автором не формулируется.</p>

ПК -12	Решение ситуационных задач	<p><i>Сформирована</i> - дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию ординатора.</p> <p><i>Сформирована частично</i> - дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи.</p> <p><i>Не сформирована</i> - дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях.</p>
	Тестирование	<p><i>Сформирована</i> - результат правильных ответов не менее 70%</p> <p><i>Не сформирована</i> - результат правильных ответов менее 70%</p>
	Собеседование	<p><i>Сформирована</i> - дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию ординатора.</p> <p><i>Сформирована частично</i> - дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые ординатор затрудняется исправить самостоятельно.</p> <p><i>Не сформирована</i> - дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Ординатор не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотна. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа ординатора не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p>

4. ТРЕБОВАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Промежуточная аттестация по дисциплине осуществляется посредством проведения зачета и выполнения курсовой работы, направлена на выявление теоретической и практической подготовки врача-специалиста в соответствии с содержанием рабочей программы.

1. Врач-ординатор допускается к промежуточной аттестации после успешного освоения модулей дисциплины.

Лица, освоившие программу дисциплины «Мобилизационная подготовка и медицина катастроф» и успешно прошедшие промежуточную аттестацию, получают зачет.

Контрольно-диагностические материалы (оценочные средства)

Исходный уровень знаний определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания. В конце изучения учебной дисциплины проводится тестовый контроль, проверкой практических умений и решением ситуационных задач.

Итоговыми формами контроля на является тестовый контроль.

Зачетные занятия проводятся в 2 этапа:

- тестирование (30 вопросов);
 - устный опрос по вопросам, включенным в список для подготовки к зачету.
- Зачет проводится в один этап с учетом тестового контроля после изучения дисциплины:
- аттестация практических навыков и умений на основании решения ситуационных задач по всем разделам дисциплины;
 - собеседование.

Критерии оценок при собеседовании и аттестации практических навыков и умений по дисциплине «мобилизационная подготовка и медицина катастроф» и требования следующие:

«ОТЛИЧНО» - владеет знаниями предмета в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает категории и проблемы дисциплины, самостоятельно и в логической последовательности излагает изученный материал, выделяя при этом самое существенное, четко формулирует ответы на заданные вопросы, логически решает ситуационные задачи, применяя законодательные, нормативные, методические документы по дисциплине, показывает определенный уровень мышления при возникновении угрозы или возникшей чрезвычайной ситуации, знакомство с основной и дополнительной литературой.

«ХОРОШО» - владеет знаниями предмета почти в полном объеме с требованиями учебной программы, излагает материал без серьезных проблем и ошибок, логично и правильно отвечает на поставленные вопросы, умеет решать ситуационные задачи, показывая знания и способность применять законодательную, нормативно-методическую документацию по дисциплине и знакомство с учебной литературой.

«УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» - владеет основным объемом знаний по дисциплине, но проявляет затруднения, как в уровне самостоятельного мышления, так и при ответах на вопросы, излагает материал непоследовательно или неточно, умеет решать ситуационные задачи, но недостаточно четко ориентируется в вопросах применения полученных знаний при угрозе или возникновении чрезвычайных ситуациях.

Критерии оценок тестирования на зачетном занятии и курсовом экзамене следующие:

«отлично»	91 и больше (91% – 100%)
«хорошо»	81 и больше (90% - 81%)
«удовлетворительно»	71 и больше (80% - 71%)
«неудовлетворительно»	меньше 71 (70% и меньше)

Ситуационные задачи по медицине катастроф

Задача 1

Пострадавший В. доставлен с места ДТП. Общее состояние средней тяжести. ЧД до 26 в 1 мин. Умеренный цианоз. Болезненность при вдохе. ЧСС 82 в 1 мин. АД 90 мм рт.ст. На правой половине грудной клетки – гематома.

Поставить предварительный диагноз. Провести медицинскую сортировку. Определить объем первой врачебной помощи и эвакуационное предназначение

Задача 2

Пострадавший Г. доставлен после ДТП. Общее состояние средней тяжести. Кожные покровы обычной окраски. Нарушений гемодинамики нет. При внешнем осмотре определяется гематома на передней брюшной стенке. Перитонеальной симптоматики

Поставить предварительный диагноз. Провести медицинскую сортировку. Определить объем первой врачебной помощи и эвакуационное предназначение

Задача 3

Пострадавший К. во время пожара выпрыгнул с 3-го этажа. Была кратковременная потеря сознания. Жалобы на боли в области В/3 правого бедра. Об-но: Кожные покровы бледно-розового цвета, на конечностях холодные на ощупь, пульс на лучевой артерии слабый, ЧСС 110 в 1 мин, АД 100/60 мм рт.ст. На коже лица эпидермальные пузыри. В в/3 правого бедра, угловая деформация с углом открытым кзади. Пульс на а. dorsalis pedis – определяется.

Поставить предварительный диагноз. Провести медицинскую сортировку. Определить объем первой врачебной помощи и эвакуационное предназначение

Задача 4

Во время взрыва на предприятии пострадавший С. Получил удар каким-то предметом по передне-боковой поверхности, грудной клетки, справа. Состояние тяжелое. Пульс частый, слабый. АД 80/60 мм рт.ст. Дыхание затруднено, вынужденное полусидячее положение. Цианоз н/губного треугольника. При дыхании передне-боковая поверхность грудной клетки справа, отстаёт в акте дыхания, здесь же определяется подкожная эмфизема и флюктуация.

Поставить предварительный диагноз. Провести медицинскую сортировку. Определить объем первой врачебной помощи и эвакуационное предназначение

Задача 5

Пострадавший У. доставлен из очага пожара. Состояние тяжелое. Пульс 120 в 1 мин, АД 80/50 мм рт.ст. Об-но: на коже грудной клетки, нижних конечностей ожоговая поверхность с сероватым оттенком и единичными эпидермальными пузырями. Конечности холодные на ощупь. Пульс на лучевой артерии определяется с трудом. Вялый. Адинамичный.

Поставить предварительный диагноз. Провести медицинскую сортировку. Определить объем первой врачебной помощи и эвакуационное предназначение

Задача 6

Пострадавший Ж. доставлен после ДТП. Обстоятельства травмы не помнит. Тошнит. Была дважды рвота. Предъявляет жалобы на головную боль. В теменно-лобной области, слева - гематома. Кожные покровы обычной окраски. Пульс 80 в 1 мин, АД 120/75 мм рт.ст.

Поставить предварительный диагноз. Провести медицинскую сортировку. Определить объем первой врачебной помощи и эвакуационное предназначение

Задача 7

Пострадавший С. во время теракта, при взрыве устройства, получил ранение в живот. Состояние пораженного тяжелое, пульс нитевидный, АД 60/40 мм рт.ст. Язык сухой. Живот напряжен. Выражена перитонеальная симптоматика. В надчревной области повязка, сухая. После снятия повязки определяется рана 7х 6 см. В рану пролабируют петли тонкой кишки.

Поставить предварительный диагноз. Провести медицинскую сортировку. Определить объем первой врачебной помощи и эвакуационное предназначение

Задача 8

Пострадавший доставлен на ПМП из зоны локального вооруженного конфликта. Был ранен осколком снаряда в левую голень. Состояние тяжелое. Бледен. ЧСС-120 в 1 мин, АД 100/60 мм рт.ст. На н/з бедра наложен кровоостанавливающий жгут. Рана закрыта повязками. Повязки промокли кровью. После их снятия в в/з голени рана с разможенными мягкими тканями, кровоточит. В ране видны костные отломки. Нижняя треть голени висит на кожном лоскуте.

Поставить предварительный диагноз. Провести медицинскую сортировку. Определить объем первой врачебной помощи и эвакуационное предназначение

Задача 9

Пострадавший ранен в н/з левого предплечья. На плече кровоостанавливающий жгут. Состояние средней тяжести. Кожные покровы бледные. ЧСС-94 в 1 мин, АД 100/60 мм рт.ст. В в/з предплечья повязка умеренно промокла кровью. После снятия повязки и жгута рана умеренно кровоточит. По локтевой стороне н/з предплечья и кисти в области IV и V пальцев отсутствует кожная чувствительность.

Поставить предварительный диагноз. Провести медицинскую сортировку. Определить объем первой врачебной помощи и эвакуационное предназначение

Задача 10

Пораженный доставлен из очага ЧС, где была повреждена цистерна с хлором. Состояние средней тяжести. Кожные покровы бледные с цианотичным оттенком. Дыхание затруднено. Одышка до 44 в 1 мин. Слабость, першение в горле, боли за грудиной, в эпигастрии. Головная боль, тошнота, рвота, мышечная слабость.

Поставить предварительный диагноз. Провести медицинскую сортировку. Определить объем первой врачебной помощи и эвакуационное предназначение

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

№	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки
Основная литература		
1.	Медицина катастроф. Учебное пособие для медвузов / И.П. Левчук, Н.В. Третьяков. - М.: ГЭОТАР МЕДИА, 2011. - 240 с.	613/614 К 682
2.	Мобилизационная подготовка в сфере здравоохранения: Учебно-методическое пособие.- Рязань, 2008. СОРЫДИНТ WEB студия Shydolev.24-РязГМУ им. Академика И.П. Павлова, 2012.	613/614 П 693
3	Сидоров, П.И. Медицина катастроф [Комплект]: учебное пособие для студентов медицинских вузов со сборником приложений на компакт-диске / П.И. Сидоров, И.Г. Мосягин, А.С. Сарычев. - М. : Академия, 2010. – 320 с. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).	61:355 С347
Дополнительная литература		
1.	Медико-биологические основы безопасности жизнедеятельности: Н.Г.Занько, В.М.Ретнев. М. : «Академия», 2004.-2-е изд, 288с.	613 Г 463
2.	Медицина катастроф (организационные вопросы): Учебник /И.И. Сахно, И.В. Сахно.-М:ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ,2002.-559с.	61:68 С 223
Методические разработки кафедры		
1.	Медицинская сортировка при чрезвычайных ситуациях в условиях мирного и военного времени, Методические рекомендации / А.М. Воробьев, А.А. Сашко, К.В. Лютов, А.В. Шамгунов, И.В. Докучаева. - Кемерово, 2011. - 20с.	
2.	Организация инженерной защиты нетранспортабельных больных в городах, отнесенных к группам по гражданской обороне. Методические рекомендации /И.В. Докучаева, А.В. Шамгунов, А.М. Воробьев, А.А. Сашко, К.В. Лютов. - Кемерово, 2011. - 37с.	

5.2. Информационное обеспечение дисциплины:

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Количество экземпляров, точек доступа
ЭБС:		
1.	Электронная библиотечная система « Консультант студента »: [Электронный ресурс] / ООО «ИПУЗ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru – карты индивидуального доступа.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019

2.	« Консультант врача . Электронная медицинская библиотека» [Электронный ресурс] / ООО ГК «ГЭОТАР» г. Москва. – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru –карты индивидуального доступа.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
3.	Электронная библиотечная система « ЭБС ЛАНЬ » - коллекция «Лаборатория знаний» [Электронный ресурс] / ООО «ЭБС ЛАНЬ». – СПб. – Режим доступа: http://www.e.lanbook.ru через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
4.	Электронная библиотечная система « Букап » [Электронный ресурс] / ООО «Букап» г. Томск. – Режим доступа: http://www.books-up.ru – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
5.	Электронно-библиотечная система « ЭБС ЮРАЙТ » [Электронный ресурс] / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.biblio-online.ru – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
6.	Информационно-справочная система КОДЕКС с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» [Электронный ресурс] / ООО «ГК Кодекс». – г. Кемерово. – Режим доступа: http://www.kodeks.ru/medicina_i_zdravooxranenie#home через IP-адрес университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
7.	Справочная правовая система Консультант Плюс [Электронный ресурс] / ООО «Компания ЛАД-ДВА». – М.– Режим доступа: http://www.consultant.ru через IP-адрес университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
8.	Электронная библиотека КемГМУ (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09 2017г.).	неограниченный

6. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

Помещения:

учебные комнаты, лекционные залы, компьютерные классы, комната для самостоятельной подготовки

Оборудование:

доски, столы, стулья

Средства обучения:

Технические средства: мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), аудиоколонки, ноутбуки с выходом в интернет, принтер, интерактивная доска

Демонстрационные материалы:

наборы мультимедийных презентаций, таблицы, схемы

Оценочные средства на печатной основе:

тестовые задания по изучаемым темам, ситуационные задачи

Учебные материалы:

учебники, учебные пособия, раздаточные дидактические материалы

Программное обеспечение:

Microsoft Windows 8.1 Professional

Microsoft Office 13 Standard

Linux лицензия GNU GPL

LibreOffice лицензия GNU LGPLv3

Антивирус Dr.Web Security Space

Kaspersky Endpoint Security Russian Edition для бизнеса