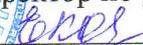


федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Кемеровский государственный медицинский университет»
 Министерства здравоохранения Российской Федерации
 (ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)



УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по учебной работе

д.м.н., проф.  Косыкина Е.В.

« 28 » ИЮНЯ 20 18 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«Медицина чрезвычайных ситуаций»
ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«ОНКОЛОГИЯ»

| | |
|--|---|
| Специальность | 31.08.57 «Онкология» |
| Квалификация выпускника | врач-онколог |
| Форма обучения | очная |
| Управление последипломной подготовки специалистов | |
| Кафедра-разработчик рабочей программы | мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф |

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

Кемерово 2018

Рабочая программа дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.57 «Онкология», квалификация «врач-онколог», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1100 от «25» августа 2014 г. и учебным планом по специальности 31.08.57 «Онкология», утвержденным Ученым советом ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России « 24 » апреля 20 18 г.

Рабочая программа дисциплины одобрена ЦМС ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России « 28 » июня 20 18 г. Протокол № _____

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 Сашко А.А

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом управлении
Регистрационный номер 845
Начальник УМУ _____ д.м.н., доцент Л.А. Леванова
« 28 » 06 20 18 г.

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Цели и задачи освоения дисциплины

1.1.1.Целью освоения дисциплины Б1.Б4 «Медицина чрезвычайных ситуаций» является формирование у ординаторов представлений о сохранении здоровья и жизни человека в чрезвычайных ситуациях мирного времени, а также деятельность службы медицины катастроф с учетом использования сил и средств в условиях ЧС различного происхождения

1.1.2.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 ОПОП

1.2.1. Дисциплина относится к базовой части учебного плана ординатуры.

Дисциплина формирует следующие знания, умения и навыки:

Знать:

- профилактические цели, задачи, содержание и методы работы по безопасности жизнедеятельности и медицине катастроф
- механизм действия различных факторов ЧС на организм
- цели, задачи на всех этапах организации оказания медицинской помощи

Уметь:

- взаимодействовать и применять на практике нормативно-правовые документы и законодательные акты по организации безопасности жизнедеятельности и медицине катастроф
- защитить организм от факторов ЧС
- организовать медицинскую помощь на этапах эвакуации при ЧС различного происхождения

Владеть:

- методиками анализа и синтеза, основами психологии, навыками принятия решений при проведении противоэпидемических мероприятий, защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных ЧС
- организацией оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе

Изучение дисциплины направлено на формирование у обучающихся профессиональных компетенций.

1.2.2. Для изучения дисциплины необходимы базовые знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками:

- лечебное дело,

- педиатрия

В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие виды профессиональной деятельности:

- 1.Профилактическая
- 2.Лечебная
- 3.Организационно-управленческая

1.1. Компетенции, формируемые в результате освоения дисциплины

| №п/п | Компетенции | | В результате изучения дисциплины обучающиеся должны | | | |
|------|----------------------|--|---|---|--|---|
| | Код/вид деятельности | Содержание компетенции | Знать | Уметь | Владеть | Оценочные средства |
| 1 | ПК-3 /профильная | готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях | 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 при проведении противоэпидемических мероприятий, защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях | Промежуточная аттестация: Тестовые задания №1-46 Ситуационные задачи №№1-10 |

| | | | | | | |
|---|---|--|--|---|--|---|
| 2 | ПК-7 /лечебная | 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 | Промежуточная аттестация: Тестовые задания №1-46 Ситуационные задачи №№1-10 |
| 3 | ПК-12 /организационно-управленческая | готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации | цели, задачи на всех этапах организации оказания мед. помощи | организовать медицинскую помощь на этапах эвакуации при ЧС различного происхождения | организацией оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе | Промежуточная аттестация: Тестовые задания №1-46 Ситуационные задачи №№1-10 |

1.2. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

| Вид учебной работы | Трудоемкость всего | | Семестры | | | |
|---|--------------------------|---------------------------|-------------------------------|---|-----------|---|
| | в зачетных единицах (ЗЕ) | в академических часах (ч) | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | | | Трудоемкость по семестрам (ч) | | | |
| Аудиторная работа , в том числе: | 0,5 | 18 | | | 18 | |
| Лекции (Л) | 0,06 | 2 | | | 2 | |
| Лабораторные практикумы (ЛП) | | | | | | |
| Практические занятия (ПЗ) | 0,44 | 16 | | | 16 | |
| Клинические практические занятия (КПЗ) | | | | | | |
| Семинары (С) | | | | | | |
| Самостоятельная работа (СР) , в том числе НИРС | 1,5 | 54 | | | 54 | |
| Промежуточная аттестация: | зачет (З) | 3 | 3 | | 3 | |
| | экзамен (Э) | | | | | |
| Экзамен / зачет | | зачет | | | | |
| ИТОГО | 2 | 72 | | | 72 | |

2. Структура и содержание дисциплины

Общая трудоемкость модуля дисциплины составляет 2 зачетных единиц, 72 ч.

2.1. Учебно-тематический план дисциплины

| № п/п | Наименование разделов и тем | Семестр | Всего часов | Виды учебной работы | | | | | СР |
|-------|---|----------|-------------|---------------------|----|-----------|-----|---|-----------|
| | | | | Аудиторные часы | | | | | |
| | | | | Л | ЛП | ПЗ | КПЗ | С | |
| 1 | Раздел 1. Теоретические основы и практические навыки необходимые при оказании медицинской помощи на догоспитальном этапе при ЧС различного происхождения | 3 | 72 | 2 | | 16 | | | 54 |
| 1.1 | Тема 1. Особенности медицинской сортировки при ЧС различного происхождения | 3 | 4 | 2 | | | | | 2 |
| 1.2 | Тема 2. Патофизиологические | 3 | 6 | | | 1 | | | 5 |

| № п/ п | Наименование разделов и тем | Семестр | Всего часов | Виды учебной работы | | | | | СР |
|--------------|--|---------|-------------|---------------------|----|----|-----|---|----|
| | | | | Аудиторные часы | | | | | |
| | | | | Л | ЛП | ПЗ | КПЗ | С | |
| | механизмы шока различного происхождения | | | | | | | | |
| 1.3 | Тема 3. Патофизиологические механизмы при синдроме длительного сдавления | 3 | 6 | | | 1 | | | 5 |
| 1.4 | Тема 4. Особенности реакции организма при действии ОВ различного происхождения. | 3 | 6 | | | 1 | | | 5 |
| 1.5 | Тема 5, Особенности оказания медицинской помощи при шоке | 3 | 6 | | | 1 | | | 5 |
| 1.6 | Тема 6. Особенности оказания медицинской помощи при повреждении опорно-двигательной системы | 3 | 7 | | | 2 | | | 5 |
| 1.7 | Тема 7. Оказание медицинской помощи при сочетанной травме | 3 | 7 | | | 2 | | | 5 |
| 1.8 | Тема 8. Оказание медицинской помощи при воздействии комбинированных факторов поражения | 3 | 7 | | | 2 | | | 5 |
| 1.9 | Тема 9. Оказание медицинской помощи при дыхательной недостаточности. Причины. Алгоритм действий. | 3 | 7 | | | 2 | | | 5 |
| 1.10 | Тема 10. Медицинская помощь при сердечно-легочной недостаточности. Причины. Алгоритм действий | 3 | 8 | | | 2 | | | 6 |

| № п/ п | Наименование разделов и тем | Семестр | Всего часов | Виды учебной работы | | | | | СР |
|---------------|---|----------|-------------|---------------------|----|-----------|-----|---|-----------|
| | | | | Аудиторные часы | | | | | |
| | | | | Л | ЛП | ПЗ | КПЗ | С | |
| 1. 11 | Тема 11. Медикаментозные средства и инфузионные среды, используемые при критических состояниях на догоспитальном этапе | 3 | 8 | | | 2 | | | 6 |
| Всего: | | 3 | 72 | 2 | | 16 | | | 54 |

2.2. Лекционные (теоретические) занятия

| № п/п | Наименование раздела, тем дисциплины | Содержание лекционных занятий | Кол-во часов | Семестр | Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части) | Результат обучения | ФОС, подтверждающий освоение компетенции |
|-------|---|---|--------------|---------|---|---|---|
| 1 | Раздел 1. Теоретические основы и практические навыки, необходимые при оказании медицинской помощи на догоспитальном этапе при ЧС различного происхождения | | 2 | 3 | | | |
| 1.1 | Особенности медицинской сортировки при ЧС различного происхождения | Медицинская сортировка при действии различных факторов поражения. Особенности её проведения на этапах эвакуации | 2 | 3 | ПК-3 готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, | Знать: профилактические цели, задачи, содержание и методы работы по безопасности жизнедеятельности и медицине катастроф | Ситуационные задачи №7,8 Тестовый контроль №9,15,18,23,25,26, 28,35,44,45,46 |

| № п/п | Наименование раздела, тем дисциплины | Содержание лекционных занятий | Кол- во часов | Семестр | Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части) | Результат обучения | ФОС, подтверждающий освоение компетенции |
|----------|--|-------------------------------|---------------------|---------|---|--|---|
| | | | | | стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях | Уметь: взаимодействовать и применять на практике нормативно- правовые документы и законодательные акты по организации безопасности жизнедеятельности и медицине катастроф Владеть: методиками анализа и синтеза, основами психологии, навыками принятия решений при проведении противоэпидемиче- ских мероприятий, защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при | |

| № п/п | Наименование раздела, тем дисциплины | Содержание лекционных занятий | Кол- во часов | Семестр | Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части) | Результат обучения | ФОС, подтверждающий освоение компетенции |
|----------|--|-------------------------------|---------------------|---------|---|--|---|
| | | | | | ПК-7 Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации | ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях Знать: понимать механизм действия различных факторов ЧС на организм Уметь: защитить организм от факторов ЧС Владеть: средствами защиты от различных факторов ЧС | |

| № п/п | Наименование раздела, тем дисциплины | Содержание лекционных занятий | Кол- во часов | Семестр | Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части) | Результат обучения | ФОС, подтверждающий освоение компетенции |
|--------------|--|-------------------------------|---------------------|---------|---|-----------------------|---|
| | | | | | | | |
| Всего часов: | | | 2 | 3 | | | |

2.3. Практические занятия

| № п/п | Наименование раздела, тем дисциплины | Содержание практических занятий | Кол-во часов | Семестр | Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части) | Результат обучения | ФОС, подтверждающий освоение компетенции |
|-------|---|---------------------------------|--------------|---------|--|--------------------|--|
| 1 | Раздел 1. Теоретические основы и практические навыки ,необходимые при оказании медицинской помощи на догоспитальном этапе при ЧС различного происхождения | x | 16 | 3 | x | x | x |

| № п/п | Наименование раздела, тем дисциплины | Содержание практических занятий | Кол-во часов | Семестр | Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части) | Результат обучения | ФОС, подтверждающий освоение компетенции |
|-------|---|---|--------------|---------|---|--|---|
| 1.1 | Тема2. Патофизиологические механизмы шока различного происхождения | Организация оказания медицинской помощи на этапах эвакуации. Особенности медицинской сортировки. Средства оказания медицинской помощи | 1 | 3 | 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 Владеть: организацией оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе | Ситуационные задачи №5,7,10 Тестовый контроль №3,5,6,7,11,13,14,15,16,18,26,30 |
| 1.2 | Тема3. Патофизиологические механизмы при синдроме длительного сдавления | Оказание медицинской помощи на этапах эвакуации. Особенности медицинской сортировки. Средства оказания медицинской помощи, используемые при СДР | 1 | 3 | ПК-12 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской | Знать: цели, задачи на всех этапах оказания мед. помощи Уметь: организовать медицинскую | Ситуационные задачи №2 Тестовый контроль №11,12,37 |

| № п/п | Наименование раздела, тем дисциплины | Содержание практических занятий | Кол-во часов | Семестр | Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части) | Результат обучения | ФОС, подтверждающий освоение компетенции |
|-------|--|--|--------------|---------|---|---|---|
| | | | | | эвакуации | помощь на этапах эвакуации при ЧС различного происхождения Владеть: организацией оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе | |
| 1.3 | 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 | 3 | ПК-3 готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях | Знать: профилактические цели, задачи, содержание и методы работы по безопасности жизнедеятельности и медицине катастроф Уметь: взаимодействовать и применять на практике нормативно-правовые документы и | Ситуационные задачи №10 Тестовый контроль №39,41,42,43, 44,45,46 |

| № п/п | Наименование раздела, тем дисциплины | Содержание занятий практических | Кол- во часо в | Семестр | Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части) | Результат обучения | ФОС, подтверждаю щий освоение компетенции |
|----------|--|---------------------------------------|-------------------------|---------|---|--|--|
| | | | | | | законодательные акты по организации безопасности жизнедеятельности и медицине катастроф Владеть: методиками анализа и синтеза, основами психологии, навыками принятия решений при проведении противоэпидемических мероприятий, защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных | |

| № п/п | Наименование раздела, тем дисциплины | Содержание практических занятий | Кол-во часов | Семестр | Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части) | Результат обучения | ФОС, подтверждающий освоение компетенции |
|-------|---|--|--------------|---------|---|---|--|
| | | | | | | бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях | |
| 1.4 | Тема5. Особенности оказания медицинской помощи при шоке | Оказание медицинской помощи на этапах эвакуации. Особенности медицинской сортировки. Средства оказания медицинской помощи, используемые при шоке | 1 | 3 | ПК-7 Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации | Знать: понимать механизм действия различных факторов ЧС на организм Уметь: защитить организм от факторов ЧС Владеть: средствами защиты от различных факторов ЧС | Ситуационные задачи №1,6 Тестовый контроль №12,14,16,18 |

| № п/п | Наименование раздела, тем дисциплины | Содержание практических занятий | Кол-во часов | Семестр | Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части) | Результат обучения | ФОС, подтверждающий освоение компетенции |
|-------|--|---|--------------|---------|---|---|--|
| 1.5 | Тема6. 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 | 3 | ПК-7 Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации | Знать: понимать механизм действия различных факторов ЧС на организм Уметь: защитить организм от факторов ЧС Владеть: средствами защиты от различных факторов ЧС | Ситуационные задачи №8,9 Тестовый контроль №24,26,28 |
| 1.6 | Тема7. Оказание медицинской помощи при сочетанной травме | Факторы повреждения при сочетанной травме. Особенности её течения. Медицинская сортировка. Организация медицинской помощи на этапах эвакуации. | | | 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 | Ситуационные задачи №3 Тестовый контроль №26,28,32,35 |

| № п/п | Наименование раздела, тем дисциплины | Содержание практических занятий | Кол-во часов | Семестр | Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части) | Результат обучения | ФОС, подтверждающий освоение компетенции |
|-------|---|---|--------------|---------|---|---|---|
| | | | | | | эвакуации при ЧС различного происхождения Владеть: организацией оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе | |
| 1.7 | Тема8. 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 | 3 | ПК-3 готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях | Знать: профилактические цели, задачи, содержание и методы работы по безопасности жизнедеятельности и медицине катастроф Уметь: взаимодействовать и применять на практике нормативно-правовые документы и законодательные | Ситуационные задачи №4,3 Тестовый контроль №16,18,32,37, 39,43 |

| № п/п | Наименование раздела, тем дисциплины | Содержание практических занятий | Кол- во часо в | Семестр | Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части) | Результат обучения | ФОС, подтверждаю щий освоение компетенции |
|----------|--|---------------------------------------|-------------------------|---------|---|--|--|
| | | | | | | <p>акты по организации безопасности жизнедеятельности и медицине катастроф Владеть: методиками анализа и синтеза, основами психологии, навыками принятия решений при проведении противоэпидемических мероприятий, защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных</p> | |

| № п/п | Наименование раздела, тем дисциплины | Содержание занятий практических | Кол- во часо в | Семестр | Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части) | Результат обучения | ФОС, подтверждаю щий освоение компетенции |
|----------|--|---------------------------------------|-------------------------|---------|---|---|--|
| | | | | | ПК-12 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации | <p>чрезвычайных ситуациях</p> <p>Знать: цели, задачи на всех этапах оказания мед. помощи</p> <p>Уметь: организовать медицинскую помощь на этапах эвакуации при ЧС различного происхождения</p> <p>Владеть: организацией оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе</p> | |

| № п/п | Наименование раздела, тем дисциплины | Содержание практических занятий | Кол-во часов | Семестр | Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части) | Результат обучения | ФОС, подтверждающий освоение компетенции |
|-------|---|--|--------------|---------|---|---|---|
| 1.8 | Тема9. 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 | 3 | ПК-7 Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации | Знать: понимать механизм действия различных факторов ЧС на организм Уметь: защитить организм от факторов ЧС Владеть: средствами защиты от различных факторов ЧС | Ситуационные задачи №4 Тестовый контроль №17,30,31 |
| 1.9 | Тема10. 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 | 3 | ПК-7 Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации | Знать: понимать механизм действия различных факторов ЧС на организм Уметь: защитить организм от факторов ЧС Владеть: средствами защиты от различных факторов ЧС | Ситуационные задачи №5,7 Тестовый контроль №30,31,36 |

| № п/п | Наименование раздела, тем дисциплины | Содержание практических занятий | Кол-во часов | Семестр | Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части) | Результат обучения | ФОС, подтверждающий освоение компетенции |
|-------------|--|---|--------------|---------|---|---|---|
| 1.10 | Тема 11. Медикаментозные средства и инфузионные среды, используемые при критических состояниях на догоспитальном этапе | Особенности оказания медицинской помощи. Сердечно-легочная реанимация. Медицинская сортировка. Алгоритм действий при сердечно-легочной недостаточности. Медицинские средства используемые при сердечно-легочной недостаточности | 2 | 3 | ПК-7 Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации | Знать: понимать механизм действия различных факторов ЧС на организм Уметь: защитить организм от факторов ЧС Владеть: средствами защиты от различных факторов ЧС | Ситуационные задачи №8,9 Тестовый контроль №3,18,34,38 |
| Всего часов | | | 16 | 3 | х | х | х |

2.4. Самостоятельная работа

| № п/п | Наименование раздела, тем дисциплины | Вид СР | Кол-во часов | Семестр | Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части) | Результат обучения | ФОС, подтверждающий освоение компетенции |
|-------|---|---|--------------|---------|---|--|--|
| 1 | Раздел 1. Теоретические основы и практические навыки ,необходимые при оказании медицинской помощи на догоспитальном этапе при ЧС различного происхождения | x | 54 | 3 | x | x | x |
| 1.1 | Тема 1 Особенности медицинской сортировки при ЧС различного происхождения | СР 1 Проработка учебного материала по конспектам лекций. СР 2 Решение задач СР3 Работа с предлагаемой литературой в интернете | 2 | 3 | ПК-3 готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной | Знать: профилактические цели, задачи, содержание и методы работы по безопасности жизнедеятельности и медицине катастроф Уметь: взаимодействовать и применять на | Ситуационные задачи №3,4 Тестовый контроль №9,15,18,23,25,26,28,35,44,45,46 |

| № п/п | Наименование раздела, тем дисциплины | Вид СР | Кол- во часов | Семестр | Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части) | Результат обучения | ФОС, подтверждающи й освоение компетенции |
|----------|--|--------|---------------------|---------|---|---|--|
| | | | | | <p>обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p> | <p>практике нормативно- правовые документы и законодательные акты по организации безопасности жизнедеятельност и и медицине катастроф Владеть: методиками анализа и синтеза, основами психологии, навыками принятия решений при проведении противоэпидемич еских мероприятий, защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при</p> | |

| № п/п | Наименование раздела, тем дисциплины | Вид СР | Кол- во часов | Семестр | Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части) | Результат обучения | ФОС, подтверждающи й освоение компетенции |
|----------|--|--------|---------------------|---------|---|---|--|
| | | | | | | ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях | |
| | | | | | 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 Владеть: организацией оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе | |

| № п/п | Наименование раздела, тем дисциплины | Вид СР | Кол-во часов | Семестр | Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части) | Результат обучения | ФОС, подтверждающий освоение компетенции |
|-------|---|---|--------------|---------|---|--|---|
| 1.2 | Тема2. Патофизиологические механизмы шока различного происхождения | СР 1 Проработка учебного материала по конспектам лекций. СР 2 Решение задач СР3 Работа с предлагаемой литературой в интернете | 5 | 3 | 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 Владеть: организацией оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе | Ситуационные задачи №6,8 Тестовый контроль №3,5,6,7,11,13,14,15,18,26,30 |
| 1.3 | Тема3. Патофизиологические механизмы при синдроме длительного сдавления | СР 1 Проработка учебного материала по конспектам лекций. СР 2 Решение задач СР3 Работа с предлагаемой литературой в интернете | 5 | 3 | 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 | Ситуационные задачи №2 Тестовый контроль №11,12,37 |

| № п/п | Наименование раздела, тем дисциплины | Вид СР | Кол-во часов | Семестр | Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части) | Результат обучения | ФОС, подтверждающий освоение компетенции |
|-------|---|---|--------------|---------|---|--|---|
| | | | | | | происхождения Владеть: организацией оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе | |
| 1.4 | Тема4. Особенности реакции организма при действии ОВ различного происхождения | СР 1 Проработка учебного материала по конспектам лекций. СР 2 Решение задач СР3 Работа с предлагаемой литературой в интернете | 5 | 3 | 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 Владеть: организацией оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе | Ситуационные задачи №5,10 Тестовый контроль №39,41,42,43,44, 45,46 |

| № п/п | Наименование раздела, тем дисциплины | Вид СР | Кол-во часов | Семестр | Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части) | Результат обучения | ФОС, подтверждающий освоение компетенции |
|-------|--|---|--------------|---------|---|--|--|
| 1.5 | Тема5. Особенности оказания медицинской помощи при шоке | СР 1 Проработка учебного материала по конспектам лекций. СР 2 Решение задач СР3 Работа с предлагаемой литературой в интернете | 5 | 3 | 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 Владеть: организацией оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе | Ситуационные задачи №6 Тестовый контроль №12,14,16,18 |
| 1.6 | Тема6. Особенности оказания медицинской помощи при повреждении опорно-двигательной системы | СР 1 Проработка учебного материала по конспектам лекций. СР 2 Решение задач СР3 Работа с предлагаемой литературой в интернете | 5 | 3 | 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 | Ситуационные задачи №3 Тестовый контроль №24,26,28 |

| № п/п | Наименование раздела, тем дисциплины | Вид СР | Кол-во часов | Семестр | Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части) | Результат обучения | ФОС, подтверждающий освоение компетенции |
|-------|--|---|--------------|---------|---|--|--|
| | | | | | | происхождения Владеть: организацией оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе | |
| 1.7 | Тема7. Оказание медицинской помощи при сочетанной травме | СР 1 Проработка учебного материала по конспектам лекций. СР 2 Решение задач СР3 Работа с предлагаемой литературой в интернете | 5 | 3 | 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 Владеть: организацией оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе | Ситуационные задачи №5 Тестовый контроль №26,28,32,35 |

| № п/п | Наименование раздела, тем дисциплины | Вид СР | Кол-во часов | Семестр | Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части) | Результат обучения | ФОС, подтверждающий освоение компетенции |
|-------|---|---|--------------|---------|---|--|---|
| 1.8 | Тема8. Оказание медицинской помощи при воздействии комбинированных факторов поражения | СР 1 Проработка учебного материала по конспектам лекций. СР 2 Решение задач СР3 Работа с предлагаемой литературой в интернете | 5 | 3 | 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 Владеть: организацией оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе | Ситуационные задачи №5,7 Тестовый контроль №16,18,32,37,39, 43 |
| 1.9 | Тема9. Оказание медицинской помощи при дыхательной недостаточности Причины. Алгоритм действий | СР 1 Проработка учебного материала по конспектам лекций. СР 2 Решение задач СР3 Работа с предлагаемой литературой в интернете | 5 | 3 | ПК-7 Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации | Знать: понимать механизм действия различных факторов ЧС на организм Уметь: защитить организм от факторов ЧС Владеть: | Ситуационные задачи №1,4 Тестовый контроль №17,30,31 |

| № п/п | Наименование раздела, тем дисциплины | Вид СР | Кол-во часов | Семестр | Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части) | Результат обучения | ФОС, подтверждающий освоение компетенции |
|-------|---|---|--------------|---------|---|---|--|
| | | | | | | средствами защиты от различных факторов ЧС | |
| 1. 10 | Тема10. Медицинская помощь при сердечно-легочной недостаточности Причины. Алгоритм действий | СР 1 Проработка учебного материала по конспектам лекций. СР 2 Решение задач СР3 Работа с предлагаемой литературой в интернете | 6 | 3 | ПК-7 Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации | Знать: понимать механизм действия различных факторов ЧС на организм Уметь: защитить организм от факторов ЧС Владеть: средствами защиты от различных факторов ЧС | Ситуационные задачи №1,4 Тестовый контроль №30,31,36 |
| 1. 11 | Тема11. Медикаментозные средства и инфузионные среды, используемые при критических состояниях на догоспитальном | СР 1 Проработка учебного материала по конспектам лекций. СР 2 Решение задач СР3 Работа с предлагаемой литературой в интернете | 6 | 3 | ПК-7 Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации | Знать: понимать механизм действия различных факторов ЧС на организм Уметь: защитить организм от факторов ЧС | Ситуационные задачи №7,9 Тестовый контроль №3,18,34, 38 |

| № п/п | Наименование раздела, тем дисциплины | Вид СР | Кол- во часов | Семестр | Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части) | Результат обучения | ФОС, подтверждающи й освоение компетенции |
|--------------|--|--------|---------------------|---------|---|---|--|
| | этапе | | | | | Владеть: средствами защиты от различных факторов ЧС | |
| Всего часов: | | | 54 | 3 | х | х | х |

3. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

3.1. Виды образовательных технологий

1. Лекции – визуализации.
2. Практические занятия с элементами визуализации.
3. Работа с дополнительной литературой на электронных носителях.
4. Решение ситуационных задач.

Лекционные занятия проводятся в специально выделенных помещениях – лекционном зале. Все лекции читаются с использованием мультимедийного сопровождения и подготовлены с использованием программы Microsoft Power Point. Каждая тема лекции утверждается на заседании кафедры. Часть лекций содержат графические файлы в формате JPEG. Каждая лекция по необходимости периодически дополняется и обновляется. Лекции хранятся на электронных носителях на кафедре.

Практические занятия проводятся на кафедре в учебных комнатах. Часть практических занятий сопровождается мультимедийным показом. Его цель – демонстрация практического материала. Архивные графические файлы включают мультимедийные презентации по темам занятий, клинические примеры, схемы, таблицы и другие примеры.

На практическом занятии студент может получить информацию из архива кафедры, записанную на электронном носителе (или ссылку на литературу) и использовать ее для самостоятельной работы. Визуализированные и обычные тестовые задания в виде файла в формате MS Word, выдаются преподавателем для самоконтроля и самостоятельной подготовки студента к занятию.

1. Контекстное обучение – мотивация студентов к усвоению знаний путем выявления связей между конкретным знанием и его применением: обучение с использованием синдромно-нозологического принципа.
2. Обучение на основе опыта – активизация познавательной деятельности студента за счет ассоциации и собственного опыта с предметом изучения.
3. Междисциплинарное обучение – использование знаний из разных областей, их группировка и концентрация в контексте решаемой задачи: объяснение механизмов возникновения симптомов на основе знаний, полученных при изучении фундаментальных дисциплин.
4. Опережающая самостоятельная работа – изучение студентами нового материала до его изучения в ходе аудиторных занятий.
5. Мастер-классы: передача мастером ученикам опыта, мастерства, искусства, чаще всего путём прямого и комментированного показа приёмов работы.

3.2. Занятия, проводимые в интерактивной форме

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, определяется стандартом (должен составлять не менее 20%) и фактически составляет 20% от аудиторных занятий, т.е. 2 часа.

| № п/п | Наименование раздела дисциплины | Вид учебных занятий | Кол-во час | Методы интерактивного обучения | Кол-во час |
|-------|--|----------------------|------------|--------------------------------|------------|
| | Раздел 1. Теоретические основы и практические навыки необходимые при оказании медицинской помощи на догоспитальном этапе при ЧС различного происхождения | | | | |
| 1 | Оказание медицинской помощи при воздействии комбинированных факторов поражения | Практическое занятие | 1 | в виде файла в формате MS Word | 1 |
| 2 | Медикаментозные средства и инфузионные среды, используемые при критических состояниях на догоспитальном этапе. | Практическое занятие | 1 | в виде файла в формате MS Word | 1 |
| | Всего часов: | х | 2 | х | 2 |

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. Контрольно-диагностические материалы.

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

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

Лица, освоившие программу дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» 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 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.

4.1.1. Тестовые задания промежуточного контроля :

I вариант

1. Реанимация это:

- а) раздел клинической медицины, изучающий терминальные состояния
- б) отделение многопрофильной больницы
- в) практические действия, направленные на восстановление жизнедеятельности

2. Для приступа бронхиальной астмы характерными симптомами являются:

- а) очень частое дыхание
- б) вдох значительно длиннее вдоха
- в) выдох значительно длиннее вдоха
- г) заостренные черты лица, спавшиеся вены шеи
- д) одутловатое лицо, напряженные вены шеи

3. Реанимация показана:

- а) в каждом случае смерти больного
- б) только при внезапной смерти молодых больных и детей

в) при внезапно развившихся терминальных состояниях

4. Острые расстройства дыхания у больных в коматозном состоянии могут быть вызваны:

- а) угнетением дыхательного центра
- б) западание языка
- в) рефлекторным спазмом гортанных мышц
- г) аспирацией рвотными массами

5. Максимальная продолжительность клинической смерти в обычных условиях составляет:

- а) 10-15 мин
- б) 5-6 мин
- в) 2-3 мин
- г) 1-2 мин

6. Больному в коме придается устойчивое боковое положение с целью:

- а) предупреждение западения языка
- б) предупреждение аспирации рвотными массами
- в) предупреждение шока

7. Крайним симптомам биологической смерти относятся:

- а) помутнение роговицы
- б) трупное окоченение
- в) трупные пятна
- г) расширение зрачков

8. Больному с неустановленным характером комы медсестра должна:

- а) обеспечить проходимость дыхательных путей
- б) начать ингаляцию кислородом
- в) ввести внутривенно 20 мл 40 % глюкоза
- г) ввести строфантин внутривенно
- д) ввести внутримышечно кордиамин и кофеин

9. Вдувание воздуха и сжатие грудной клетки при реанимации, проводимой двумя реаниматорами, производится в соотношении:

- а) 2:12-15
- б) 2: 3-0
- в) 1:15
- г) 2:30

10. Для гипогликемического состояния характерны:

- а) вялость и апатия
- б) возбуждение
- в) сухость кожи
- г) потливость
- д) повышение мышечного тонуса
- е) снижение мышечного тонуса

11. Сжатие грудной клетки при непрямом массаже сердца у взрослых производится с частотой:

- а) 40-60 мин
- б) 60-80 мин
- в) 80-100 мин
- г) 100-120 мин

12. Шок-это:

- а) острая сердечная недостаточность
- б) острая сердечно-сосудистая недостаточность
- в) острое нарушение периферического кровообращения

13. Необходимыми условиями при проведении искусственной вентиляции легких являются:

- а) устранение западения языка
- б) применение воздуховода
- в) достаточный объем вдуваемого воздуха
- г) валик под лопатками больного

14. В основе болевого (рефлекторного) шока лежит:

- а) уменьшение объема циркулирующей крови
- б) угнетение сосудодвигательного центра
- в) спазм периферических сосудов

15. Признаками эффективности проводимой реанимации являются:

- а) пульсация на сонной артерии во время массажа сердца
- б) движение грудной клетки во время ИВЛ
- в) уменьшение цианоза
- г) сужение зрачка
- д) расширение зрачка

16. Для эректильной фазы шока характерны:

- а) апатия
- б) холодные влажные кожные покровы
- в) возбуждение, беспокойство
- г) бледные кожные покровы
- д) учащение пульса и дыхания

17. Неэффективная реанимация продолжается:

- а) 5 мин
- б) 15 мин
- в) 30 мин
- г) до 1 ч
- д) до восстановления жизнедеятельности

18. Оптимальным положение для больного с шоком является:

- а) положение на боку
- б) положение полусидя
- в) положение приподнятыми конечностями

19. Введение воздуховода:

- а) устраняет западение языка
- б) предупреждает аспирацию содержимого ротоглотки
- в) восстанавливает проходимость дыхательных путей

20. Кровоостанавливающий жгут накладывается:

- а) при артериальных кровотечениях
- б) при капиллярном кровотечении
- в) при венозных кровотечениях
- г) при паренхиматозных кровотечениях

21. Если у больного получившего электротравму отсутствует сознание, но нет видимых расстройств дыхания и кровообращения, медсестра должна:

- а) сделать внутримышечно кордиамин и кофеин
- б) дать понюхать нашатырный спирт
- в) расстегнуть одежду
- г) уложить больного на бок
- д) вызывать врача
- е) начать ингаляцию кислорода

22. В основе геморрагического шока лежит:

- а) угнетение сосудодвигательного центра
- б) расширение сосудов
- в) уменьшение объема циркулирующей крови

23. Больные с электротравмами после оказания медицинской помощи:

- а) направляются на прием к участковому врачу
- б) не нуждаются в дальнейшем обследовании и лечении
- в) госпитализируются скорой помощью

24. К относительным признакам переломов относятся:

- а) боль в зоне травмы
- б) болезненная припухлость
- в) кровоизлияние в зоне травмы
- г) крепитация

25. В дореактивном периоде отморожения характерны:

- а) бледность кожи
- б) отсутствие чувствительности кожи
- в) боль

- г) чувство онемения
- д) гиперемия кожи
- е) отек

26. При переломе плечевой кости шина накладывается:

- а) от пальцев до лопатки с больной стороны
- б) от пальцев до лопатки со здоровой стороны
- в) от лучезапястного сустава до лопатки со здоровой стороны

27. На обожженную поверхность накладывается:

- а) повязка с фурацилином
- б) повязка с синтомициновой эмульсией
- в) сухая стерильная повязка
- г) повязка с раствором чайной соды

28. При переломе костей голени шина накладывается:

- а) от кончиков пальцев до колена
- б) от кончиков пальцев до верхней трети бедра
- в) от голеностопного сустава до верхней трети бедра

29. Противопоказаниями для применения нитроглицерина являются:

- а) низкое артериальное давление
- б) инфаркт миокарда
- в) острое нарушение мозгового кровообращения
- г) черепно-мозговые травмы
- д) гипертонический криз

30. При переломе ребер оптимальным положением для больного является положение:

- а) лежа на здоровом боку
- б) лежа на больном боку
- в) сидя
- г) лежа на спине

31. Тройной прием Сафара при проведение вспомогательного дыхания включает:

- а) Запрокидывание головы, выведение нижней челюсти и введение воздуховода
- б) Выведение нижней челюсти, открытие рта и туалет полости рта
- в) Запрокидывание головы, выведение нижней челюсти, открытие

32. Характерными симптомами черепно-мозговой травмы являются:

- а) возбужденное состояние после восстановления сознания
- б) головная боль, головокружение после восстановления сознания
- в) ретроградная амнезия
- г) судороги
- д) потеря сознания в момент травмы

33.К атипичным формам инфаркта миокарда относятся:

- а) абдоминальная
- б) астматическая
- в) церебральная
- г) бессимптомная
- д) обморочная

34. Наложение воздухонепроницаемой повязки при проникающем ранении грудной клетки проводится:

- а) непосредственно на рану
- б) поверх ватно-марлевой салфетки

35. Оптимальным положением для больного с острой левожелудочковой недостаточностью является положение:

- а) лежа с приподнятым ножным концом
- б) лежа на боку
- в) сидя или полусидя

36. Оптимальное положение больного с черепно-мозговой травмой при отсутствии симптомов шока:

- а) положение с приподнятым ножным концом
- б) положение с опущенным ножным концом
- в) положение с опущенным головным концом

37. При синдроме длительного сдавливания в очаге ЧС показано:

- а) наложение жгута выше места сдавливания
- б) иммобилизация конечности
- в) холод
- г) жидкость р/ос

38. Территория, на которой произошел выброс ядовитого вещества в окружающую среду и продолжается его испарение в атмосферу, называется:

- а) очагом химического заражения
- б) зоной химического заражения

39. При клинике сердечной астмы у больного с низким артериальным давлением медсестра должна:

- а) дать нитроглицерин
- б) наложить венозные жгуты на конечности
- в) начать ингаляцию кислорода
- г) ввести строфантин внутривенно

40. Промывание желудка при отравлениях кислотами и щелочами производится:

- а) после обезболивания рефлекторным методом
- б) противопоказано
- в) после обезболивания зондовым методом

41. Наиболее эффективно удаляется яд из желудка:

- а) при промывании рефлекторным методом
- б) при промывании зондовым методом

42. При попадании сильнодействующих ядовитых веществ на кожу необходимо:

- а) обтереть кожу влажной салфеткой
- б) погрузить в емкость с водой
- в) обмыть проточной водой

43. При наличии в атмосфере паров аммиака дыхательные пути нужно защитить:

- а) ватно-марлевой повязкой, смоченной раствором питьевой соды
- б) ватно-марлевой повязкой, смоченной раствором уксусной или лимонной кислоты
- в) ватно-марлевой повязкой, смоченной раствором этилового спирта

44. При наличии в атмосфере паров хлора необходимо перемещаться:

- а) в верхние этажи зданий
- б) на улицу
- в) в нижние этажи и подвалы

45. Пары хлора и аммиака вызывают:

- а) возбуждение и эйфорию
- б) раздражение верхних дыхательных путей
- в) слезотечение
- г) ларингоспазм
- д) токсический отек легких

46. Обязательными условиями при проведении непрямого массажа сердца являются:

- а) наличие твердого основания под грудной клеткой
- б) положение рук на середине грудины

Тесты по медицине катастроф для ординаторов

II вариант

1. Техникou реанимации должны владеть:

- а) только врачи и медсестры реанимационных отделений
- б) все специалисты, имеющие медицинское образование
- в) все взрослое население

2. Для комы характерны:

- а) кратковременная потеря сознания
- б) отсутствие реакции на внешние раздражители
- в) максимально расширенные зрачки
- г) длительная потеря сознания
- д) снижение рефлексов

3. Тремя главными признаками клинической смерти являются:

- а) отсутствие пульса на лучевой артерии
- б) отсутствие пульса на сонной артерии
- в) отсутствие сознания

- г) отсутствие дыхания
- д) расширение зрачков
- е) цианоз

4. Оптимальным положением для больного в коматозном состоянии является положение:

- а) на спине с опущенным головным концом
- б) на спине с опущенным ножным концом
- в) на боку
- г) на животе

5. Искусственное охлаждение головы (краниогипотермия):

- а) ускоряет наступление биологической смерти
- б) замедляет наступление биологической смерти

6. Больные в коматозном состоянии при наличии у них травм позвоночника транспортируются в положении:

- а) на боку на обычных носилках
- б) на животе на обычных носилках
- в) на боку на щите
- г) на спине на щите

7. Вдувание воздуха и сжатие грудной клетки при реанимации, проводимой одним реаниматором, проводится в соотношении:

- а) 2:12-15
- б) 1:4-5
- в) 1:15
- г) 2:30

8. Для диабетической комы характерны симптомы:

- а) сухость кожи
- б) редкое дыхание
- в) частое шумное дыхание
- г) запах ацетона в выдыхаемом воздухе
- д) твердые глазные яблоки

9. Непрямой массаж сердца проводится:

- а) на границе верхней и средней трети грудины
- б) на границе средней и нижней трети грудины
- в) на 1 см выше мечевидного отростка

10. При гипогликемическом состоянии у больного медсестра должна:

- а) ввести подкожно кордиамин
- б) ввести 20 единиц инсулина
- в) дать внутрь сладкое питье
- г) дать внутрь соляно-щелочной раствор

11. Появление пульса на сонной артерии во время непрямого массажа сердца свидетельствует:

- а) об эффективности реанимации
- б) о правильности проведения массажа сердца
- в) об оживлении больного

12. В основе развития шока лежат:

- а) спазм периферических сосудов
- б) угнетение сосудодвигательного центра
- в) уменьшение объема циркулирующей крови

13. Движения грудной клетки больного во время искусственной вентиляции легких свидетельствует:

- а) об эффективности реанимации
- б) о правильности проводимой искусственной вентиляции легких
- в) об оживлении больного

14. При болевом шоке первой развивается:

- а) торпидная фаза шока
- б) эректильная фаза шока

15. Эффективная реанимация продолжается:

- а) 5 мин
- б) 15 мин
- в) 30 мин
- г) до 1 ч
- д) до восстановления жизнедеятельности

16. Для торпидной фазы шока характерны:

- а) низкое артериальное давление
- б) бледность кожи
- в) цианоз кожи
- г) холодные влажные кожные покровы
- д) апатия

17. Выдвижение нижней челюсти:

- а) устраняет западение языка
- б) предупреждает аспирацию содержимого ротоглотки
- в) восстанавливает проходимость дыхательных путей на уровне гортани и трахеи

18. Три основных профилактических противошоковых мероприятия у больных с травмами:

- а) введение сосудосуживающих препаратов
- б) ингаляция кислородом
- в) обезболивание
- г) остановка наружных кровотечений
- д) иммобилизация переломов

19. При электротравмах оказание помощи должно начинаться:

- а) с непрямого массажа сердца
- б) с искусственной вентиляции легких
- в) с прекардиального удара
- г) с прекращения воздействия электрического тока

20. В холодное время года кровоостанавливающий жгут накладывается:

- а) на 15 мин
- б) на 30 мин
- в) на 1 ч
- г) на 2 ч

21. Для электротравм I степени тяжести характерно:

- а) потеря сознания
- б) расстройство дыхания и кровообращения
- в) судорожное сокращение мышц
- г) клиническая смерть

22. К абсолютным признакам переломов костей относятся:

- а) патологическая подвижность
- б) кровоизлияние в зоне травмы
- в) укорочение или деформация конечности
- г) костная крепитация
- д) болезненная припухлость в зоне травмы

23. При утоплении в холодной воде продолжительность клинической смерти:

- а) укорачивается
- б) удлиняется
- в) не меняется

24. При переломе костей предплечья шина накладывается:

- а) от лучезапястного сустава до верхней трети плеча
- б) от кончиков пальцев до верхней трети плеча
- в) от основания пальцев до верхней трети плеча

25. Наложение теплоизолирующей повязки больным с отморожениями требуется:

- а) в до реактивном периоде
- б) в реактивном периоде

26. При открытых переломах транспортная иммобилизация проводится:

- а) в первую очередь
- б) во вторую очередь после остановки кровотечения
- в) в третью очередь после остановки кровотечения и наложения повязки

27. Охлаждение обожженной поверхности холодной водой показано:

- а) в первые минуты после травмы
- б) только при ожоге I степени
- в) не показано

28. При переломе бедра шина накладывается:

- а) от кончиков пальцев до тазобедренного сустава
- б) от кончиков пальцев до подмышки
- в) от нижней трети голени до подмышки

29. Главным признаком типичного инфаркта миокарда является:

- а) холодный пот и резкая слабость
- б) брадикардия и тахикардия
- в) низкое артериальное давление
- г) боль за грудиной продолжительностью более 20 мин

30. Абсолютными признаками проникающего ранения грудной клетки являются:

- а) одышка
- б) бледность и цианоз
- в) зияние раны
- г) шум воздуха в ране при вдохе и выдохе
- д) подкожная эмфизема

31. Тройной прием Сафара при проведении вспомогательного дыхания включает:

- а) Запрокидывание головы, выведение нижней челюсти и введение воздуховода
- б) Выведение нижней челюсти, открытие рта и туалет полости рта
- в) Запрокидывание головы, выведение нижней челюсти, открытие рта

32. При проникающем ранении живота с выпадением органов медсестра должна:

- а) вправить выпавшие наружу органы
- б) наложить повязку на рану
- в) дать внутрь горячее питье
- г) ввести обезболивающее средство

33. Для кардиогенного шока характерны:

- а) беспокойное поведение больного
- б) психическое возбуждение
- в) вялость, заторможенность
- г) снижение артериального давления
- д) бледность, цианоз
- е) холодный пот

34. При внезапном падении артериального давления у больного с инфарктом миокарда медсестра должна:

- а) ввести адреналин внутривенно
- б) ввести строфантин внутривенно
- в) ввести мезатон внутримышечно
- г) приподнять ножной конец
- д) ввести кордиамин п/к

35. При черепно-мозговой травме пострадавшему необходимо:

- а) введение обезболивающих средств
- б) иммобилизация головы во время транспортировки
- в) наблюдение за функциями дыхания и кровообращения
- г) экстренная госпитализация

36. Острая недостаточность кровообращения может развиваться у больных:

- а) с острым инфарктом миокарда
- б) с гипертоническим кризом
- в) с хронической недостаточностью кровообращения

г) с шоком

д) после выхода из шокового состояния

37. При проникающих ранениях глазного яблока повязка накладывается:

а) на больной глаз

б) на оба глаза

в) наложение повязки не показано

38. Первоочередным мероприятием при острой левожелудочковой недостаточности является:

а) введение строфантина внутривенно

б) введение лазикса внутримышечно

в) дача нитроглицерина

г) наложение венозных жгутов на конечности

д) измерение артериального давления

39. Территория, подвергнутая воздействию паров ядовитого вещества, называется:

а) очагом химического заражения

б) зоной химического заражения

40. Наложение венозных жгутов при сердечной астме показано:

а) при низком артериальном давлении

б) при высоком артериальном давлении

в) при нормальном АД

41. Промывание желудка при отравлениях кислотами и щелочами производится:

а) нейтрализующими растворами

б) водой комнатной температуры

в) теплой воды

42. Для качественного промывания желудка зондовым методом необходимо:

- а) 1 л воды
- б) 2 л воды
- в) 5 л воды
- г) 10 л воды
- д) 15 л воды

43. Больные с острыми отравлениями госпитализируются:

- а) при тяжелом состоянии больного
- б) в случаях, когда не удалось промыть желудок
- в) при бессознательном состоянии больного
- г) во всех случаях острых отравлений

44. При наличии в атмосфере паров аммиака необходимо перемещаться:

- а) в верхние этажи зданий
- б) на улицу
- в) в нижние этажи и подвалы

45. При наличии в атмосфере паров хлора дыхательные пути нужно защитить:

- а) ватно-марлевой повязкой, смоченной в растворе пищевой соды
- б) ватно-марлевой повязкой, смоченной в растворе уксусной кислоты
- в) ватно-марлевой повязкой, смоченной кипяченой водой

46. Антидотом при отравлении фосфорорганическими соединениями является:

- а) сернокислая кислота
- б) атропин
- в) резерпин
- г) тиосульфат натрия.

Ответы на тесты:

I вариант

1. В
2. ВД
3. В
4. АВГ
5. Б
6. Б
7. Г
8. АБВ
9. Б
10. БГД
11. В
12. В
13. АВ
14. БВ
15. ВГ
16. БВГ
17. В
18. В
19. АБ
20. А
21. ВГДЕ
22. В
23. В
24. АБВ
25. АВГ
26. Б
27. В
28. В
29. АВГ
30. В
31. В
32. АВД
33. АБВГ
34. А
35. В
36. А
37. АБВЕ
38. А
39. В
40. В
41. Б
42. В
43. Б
44. А
45. В
46. АБ

II вариант

1. Б
2. БГД
3. БГД
4. В
5. Б
6. Г
7. А
8. АВГ
9. Б
10. В
11. Б
12. АГ
13. Б
14. Б
15. Д
16. АВГД
17. А
18. ВГД
19. Г
20. Б
21. В
22. АВГ
23. Б
24. Б
25. А
26. Б
27. А
28. В
29. Г
30. ВГД
31. В
32. БГ
33. ВГДЕ
34. ВГ
35. БВГ
36. АВВД
37. Б
38. Б
39. Б
40. Б
41. Б
42. Г
43. Г
44. В
45. А
46. Б

4.1.2. Ситуационные клинические задачи

Ситуационные задачи по дисциплине «Медицина чрезвычайных ситуаций»:

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 из под обломков разрушенного дома через 4 часа . Общее состояние средней тяжести. Кожные покровы бледные. Нарушений гемодинамики нет. При внешнем осмотре правая нижняя конечность отечна с цианотичным оттенком, в верхней трети бедра наложен жгут.

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 a. 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, отстает 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 размозженными 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

4.2. Критерии оценок по дисциплине

| Характеристика ответа | Оценка ECTS | Баллы в РС | Оценка итоговая |
|---|-------------|------------|-----------------|
| 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 студента. | A | 100-96 | 5 (5+) |
| Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа. | B | 95-91 | 5 |
| Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя. | C | 90-86 | 4 (4+) |
| Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя. | C | 85-81 | 4 |
| Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако, допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя. | D | 80-76 | 4 (4-) |

| | | | |
|--|----|-------|---|
| <p>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 студент затрудняется исправить самостоятельно.</p> | E | 75-71 | 3 (3+) |
| <p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p> | E | 70-66 | 3 |
| <p>Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p> | E | 65-61 | 3 (3-) |
| <p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент 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 студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> | Fx | 60-41 | 2 Требуется передача |
| <p>Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.</p> | F | 40-0 | 2 Требуется повторное изучение материала |

4.3. Оценочные средства, рекомендуемые для включения в фонд оценочных средств итоговой государственной аттестации (ГИА)

| Осваиваемые компетенции (индекс компетенции) | Тестовое задание | Ответ на тестовое задание |
|--|---|---------------------------|
| ПК-3 | <p>ПАРЫ ХЛОРА ВЫЗЫВАЮТ</p> <p>а) возбуждение и эйфорию б) депрессию в) раздражение верхних дыхательных путей г) нарушение функции почек д) амнезию</p> | в) |
| ПК-7 | <p>ДЛЯ КАЧЕСТВЕННОГО ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ЗОНДОВЫМ МЕТОДОМ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА НЕОБХОДИМО</p> <p>а) 1 л воды б) 2 л воды в) 5 л воды г) 10 л воды д) 15 л воды</p> | г) |
| ПК-12 | <p>ПРИ ПЕРЕЛОМЕ РЕБЕР ОПТИМАНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ ДЛЯ БОЛЬНОГО ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕ</p> <p>а) лежа на здоровом боку б) лежа на больном боку в) сидя г) лежа на спине д) полусидя</p> | в) |

5. ИНФОРМАЦИОННОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. 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. | 1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2018–31.12.2018 |
| 2. | « Консультант врача . Электронная медицинская библиотека» [Электронный ресурс] / ООО ГК «ГЭОТАР» г. Москва. – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru – с личного IP-адреса по логину и паролю. | 1 по договору Срок оказания услуги 18.12.2017–20.12.2018 |
| 3. | Электронная библиотечная система « ЭБС ЛАНЬ » - коллекция «Медицина-Издательство СпецЛит» [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. | 1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2018–31.12.2018 |
| 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. | 1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2018–01.01.2019 |
| 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. | 1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2018–31.12.2018 |
| 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_zdravoohranenie#home через IP-адрес университета. | 1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2018–31.12.2018 |
| 7. | Справочная правовая система Консультант Плюс [Электронный ресурс] / ООО «Компания ЛАД-ДВА». – М.– Режим доступа: http://www.consultant.ru через IP-адрес университета. | 1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2018–31.12.2018 |
| 8. | База данных « Web of Science » [Электронный ресурс] /ФГБУ ГПНТБ России г. Москва.- Режим доступа: http://www.webofscience.com через IP-адрес университета. | 1 по договору Срок оказания услуги 01.04.2017 - 31.12.2019 |
| 9. | Электронная библиотека КемГМУ (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09 2017г.) | on-line |
| | Интернет-ресурсы: | |
| 1 | www.kemmk.ru | неограниченный |

5.2. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

| № п/п | Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы | Шифр библиотеки КемГМУ | Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся | Число обучающихся на данном потоке |
|---|--|------------------------|---|------------------------------------|
| | Основная литература | | | |
| 1. | Медицина катастроф. Курс лекций [Электронный ресурс]: учебное пособие / Левчук И.П., Третьяков Н.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. - URI ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза.» www.studmedlib.ru | | | 7 |
| | Дополнительная литература | | | |
| 2. | Рогозина, И.В. Медицина катастроф [Электронный ресурс]: учебное пособие / И.В. Рогозина- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.- 152с. - URI ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза.» www.studmedlib.ru | | | 7 |
| 5.3. Методические разработки кафедры | | | | |
| | Воробьёв, А. М. Медицинская сортировка при чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие для подготовки кадров высшей квалификации / А. М. Воробьёв, А. В. Шамгунов, А. А. Сашко ; Кемеровский государственный медицинский университет, Кафедра мобилизационной подготовки здравоохранения медицины катастроф. - Кемерово : [б. и.], 2018. - 29 с. - URL : «Электронные издания КемГМУ» http://moodle.kemsma.ru | | | 7 |

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