

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 Е.В.

«28» июня 2018 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**  
**«Медицина чрезвычайных ситуаций»**

**Специальность** 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза

**Квалификация выпускника** Врач судебно-медицинский эксперт

**Форма обучения** очная

**Управление последипломной подготовки специалистов**

**Кафедра-разработчик рабочей программы** Мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф

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

Кемерово 2018


Рабочая программа дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза (уровень подготовки кадров высшей квалификации), квалификация «врач судебно-медицинский эксперт», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014г. № 1052 (рег. В Министерстве юстиции РФ № 34460 от 27.10.2014г.) и учебным планом по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза, утвержденным Ученым советом ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России «24» 04 2018 г.

Рабочая программа дисциплины одобрена ЦМС ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России «28» 06 2018 г. Протокол № 5

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 856

Руководитель УМУ д.м.н., профессор  Л.А.Леванова

«28» 06 2018 г.

# 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

## 1.1. Цели и задачи освоения дисциплины

**1.1.1.Целью** освоения дисциплины «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:

1.2.2. Для изучения дисциплины необходимы базовые знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками: «Общественное здоровье и здравоохранение», «Безопасность жизнедеятельности», «Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия»

-лечебное дело

-педиатрия

1.2.3. Изучение дисциплины необходимо для получения умений оказывать врачебную помощь пораженному населению при ЧС мирного и военного времени, в том числе медицинской эвакуации

В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие виды профессиональной деятельности:

1.Профилактическая

2.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/<br>Профилактическая               | готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях | профилактические 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 | <b>Промежуточная аттестация:</b><br>Ситуационные задачи №№1-10<br>Тестовый контроль №1-46 |
| 2    | ПК-10/<br>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             | <b>Промежуточная аттестация:</b><br>Ситуационные задачи №№1-10<br>Тестовый контроль №1-46 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

## 1.2. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

| Вид учебной работы                                   | Трудоемкость всего       |                           | Семестры                      |  |           |  |
|--|--------------------------|---------------------------|-------------------------------|--|-----------|--|
|  | в зачетных единицах (ЗЕ) | в академических часах (ч) | Трудоемкость по семестрам (ч) |  |           |  |
|  |                          |                           |                               |  |           |  |
| <b>Аудиторная работа, в том числе:</b>               | 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)   |                          |                           |                               |  |           |  |
| <b>Самостоятельная работа (СР), в том числе НИРС</b> | 1,5                      | 54                        |                               |  | 54        |  |
| <b>Промежуточная аттестация:</b>                     | зачет (З)                | 3                         | 3                             |  | 3         |  |
|  | экзамен (Э)              |                           |                               |  |           |  |
| Экзамен / зачет                                      |                          | зачет                     |                               |  |           |  |
| <b>ИТОГО</b>   | <b>2</b>                 | <b>72</b>                 |                               |  | <b>72</b> |  |

## 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     | <b>Раздел 1. Теоретические основы и практические навыки, необходимые при оказании медицинской помощи на догоспитальном этапе при ЧС различного происхождения</b> |         |             |                     |    |    |     |   |    |
| 1.1   | Тема 1. Особенности медицинской сортировки при ЧС различного происхождения   | 3       | 4           | 2                   |    |    |     |   | 2  |
| 1.2   | Тема 2. Патофизиологические  | 3       | 6           |                     |    | 1  |     |   | 5  |

| №<br>п/<br>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.<br>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.<br>10     | Тема 10. Медицинская помощь при сердечно-легочной недостаточности. Причины. Алгоритм действий    | 3       | 8           |                     |    | 2  |     |   | 6  |

| №<br>п/<br>п  | Наименование разделов и тем   | Семестр | Всего часов | Виды учебной работы |    |    |     |   | СР |
|---------------|---|---------|-------------|---------------------|----|----|-----|---|----|
|               |   |         |             | Аудиторные часы     |    |    |     |   |    |
|               |   |         |             | Л                   | ЛП | ПЗ | КПЗ | С |    |
| 1.<br>11      | Тема 11.<br>Медикаментозные средства и инфузионные среды, используемые при критических состояниях на догоспитальном этапе | 3       | 8           |                     |    | 2  |     |   | 6  |
| <b>Всего:</b> |   | 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     | <b>Раздел 1.</b><br>Теоретические основы и практические навыки необходимые при оказании медицинской помощи на догоспитальном этапе при ЧС различного происхождения |   | 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:<br>профилактические цели, задачи, содержание и методы работы по безопасности жизнедеятельности и медицине катастроф<br>Уметь:<br>взаимодействовать и применять на практике нормативно-правовые документы и законодательные акты по организации безопасности жизнедеятельности и медицине катастроф | Ситуационные задачи №№1-10<br>Тестовый контроль №1-46                          |
| 1.1   | Особенности медицинской сортировки при ЧС различного происхождения   | Медицинская сортировка при действии различных факторов поражения. Особенности её проведения на этапах эвакуации | 2            | 3       |   | Владеть:<br>методиками анализа и синтеза,   | Ситуационные задачи №7,8<br>Тестовый контроль №9,15,18,23,25,26,28,35,44,45,46 |

| №<br>п/п | Наименование<br>раздела, тем<br>дисциплины | Содержание лекционных занятий | Кол-<br>во<br>часов | Семестр | Компетенция,<br>формируемая по<br>теме занятия<br>(содержание<br>полностью с<br>выделением части)               | Результат<br>обучения   | ФОС,<br>подтверждающий<br>освоение<br>компетенции |
|----------|--|-------------------------------|---------------------|---------|---|---|---|
|          |  |                               |                     |         | ПК-10 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации | <p>основами психологии, навыками принятия решений</p> <p>Знать: цели, задачи на всех этапах организации 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> |   |

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



### 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     | <b>Раздел 1.</b><br>Теоретические основы и практические навыки ,необходимые при оказании медицинской помощи на догоспитальном этапе при ЧС различного происхождения | x   | 16           | 3       | x   | x   | x   |
| 1.1   | Тема2.<br>Патофизиологические механизмы шока различного происхождения   | Оказание медицинской помощи на этапах эвакуации. Особенности медицинской сортировки. Средства оказания медицинской помощи | 1            | 3       | ПК-10 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации | Знать: цели, задачи на всех этапах организации оказания мед. помощи<br>Уметь: организовать медицинскую помощь на этапах эвакуации при ЧС различного происхождения<br>Владеть: | Ситуационные задачи №5,7,10<br>Тестовый контроль №3,5,6,7,11,13 ,14,15,18,26,30 |

| № 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              |
|-------|---|---|--------------|---------|---|--|---|
|       |   |   |              |         |   | организацией оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе   |   |
| 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-10 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации | Знать: цели, задачи на всех этапах организации оказания мед. помощи<br>Уметь: организовать медицинскую помощь на этапах эвакуации при ЧС различного происхождения<br>Владеть: организацией оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе | Ситуационные задачи №2<br>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                            |
|-------|--|---|--------------|---------|---|--|---|
| 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-10 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации | Знать: цели, задачи на всех этапах организации оказания мед. помощи<br>Уметь: организовать медицинскую помощь на этапах эвакуации при ЧС различного происхождения<br>Владеть: организацией оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе | Ситуационные задачи №10<br>Тестовый контроль №39,41,42,43, 44,45,46 |

| № 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                   |
|-------|--|---|--------------|---------|---|--|--|
| 1.4   | 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-10 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации | Знать: цели, задачи на всех этапах организации оказания мед. помощи<br>Уметь: организовать медицинскую помощь на этапах эвакуации при ЧС различного происхождения<br>Владеть: организацией оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе | Ситуационные задачи №1,6<br>Тестовый контроль №12,14,16,18 |
| 1.5   | Тема6. Особенности оказания медицинской помощи при повреждении опорно- | Оказание медицинской помощи на этапах эвакуации. Особенности медицинской сортировки. Средства оказания медицинской помощи, используемые при повреждении опорно-двигательной системы | 2            | 3       | ПК-10 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской           | Знать: цели, задачи на всех этапах организации оказания мед. помощи  | Ситуационные задачи №8,9<br>Тестовый контроль №24,26,28    |



| № 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                 |
|-------|--|--|--------------|---------|---|---|--|
|       | двигательной системы                                     |  |              |         | эвакуации   | Уметь:<br>организовать медицинскую помощь на этапах эвакуации при ЧС различного происхождения<br>Владеть:<br>организацией оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе |  |
| 1.6   | Тема7. Оказание медицинской помощи при сочетанной травме | Факторы повреждения при сочетанной травме. Особенности её течения. Медицинская сортировка. Медицинская помощь на этапах эвакуации. |              |         | ПК-10 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации | Знать: цели, задачи на всех этапах организации оказания мед. помощи<br>Уметь:<br>организовать медицинскую помощь на этапах эвакуации при ЧС различного происхождения          | Ситуационные задачи №3<br>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                          |
|-------|---|---|--------------|---------|---|--|---|
|       |   |   |              |         |   | 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-10 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации | Знать: цели, задачи на всех этапах организации оказания мед. помощи<br>Уметь: организовать медицинскую помощь на этапах эвакуации при ЧС различного происхождения<br>Владеть: организацией оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе | Ситуационные задачи №4,3<br>Тестовый контроль №16,18,32,37, 39,43 |

| № 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<br>Причины.<br>Алгоритм действий | Особенности оказания медицинской помощи. Реанимационные мероприятия при дыхательной недостаточности. Медицинская сортировка. Принцип использования медицинских средств при дыхательной недостаточности | 2            | 3       | ПК-10 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации | Знать: цели, задачи на всех этапах организации оказания мед. помощи<br>Уметь: организовать медицинскую помощь на этапах эвакуации при ЧС различного происхождения<br>Владеть: организацией оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе | Ситуационные задачи №4<br>Тестовый контроль №17,30,31 |

| № 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                |
|-------|---|--|--------------|---------|---|--|---|
| 1.9   | Тема10. Медицинская помощь при сердечно-легочной недостаточности<br>Причины.<br>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-10 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации | Знать: цели, задачи на всех этапах организации оказания мед. помощи<br>Уметь: организовать медицинскую помощь на этапах эвакуации при ЧС различного происхождения<br>Владеть: организацией оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе | Ситуационные задачи №5,7<br>Тестовый контроль №30,31,36 |
| 1.10  | Тема11. Медикаментозные средства и инфузионные среды, используемые при                            | Особенности оказания медицинской помощи. Сердечно-легочная реанимация. Медицинская сортировка. Алгоритм действий. при сердечно-легочной недостаточности. Медицинские средства  | 2            | 3       | ПК-10 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской           | Знать: цели, задачи на всех этапах организации оказания мед. помощи<br>Уметь:  | Ситуационные задачи №8,9<br>Тестовый контроль №3,18,34  |

| № 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 |
|--------------------|--|--|--------------|----------|--|--|--|
|                    | критических состояниях на догоспитальном этапе | используемые при сердечно-легочной недостаточности |              |          | эвакуации  | организовать медицинскую помощь на этапах эвакуации при ЧС различного происхождения<br>Владеть: организацией оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе |  |
| <b>Всего часов</b> |  |  | <b>16</b>    | <b>3</b> | <b>x</b>   | <b>x</b>   | <b>x</b>                                 |





## 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     | <b>Раздел 1.</b><br>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<br>Особенности медицинской сортировки при ЧС различного происхождения  | СР 1 Проработка учебного материала по конспектам лекций.<br>СР 2 Решение задач<br>СР 3 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:<br>профилактические цели, задачи, содержание и методы работы по безопасности жизнедеятельности и медицине катастроф<br>Уметь:<br>взаимодействовать и применять на | Ситуационные задачи №3,4<br>Тестовый контроль №9,15,18,23,25,26,28,35,44,45,46 |



| №<br>п/п | Наименование<br>раздела, тем<br>дисциплины | Вид СР | Кол-<br>во<br>часов | Семестр | Компетенция,<br>формируемая по<br>теме занятия<br>(содержание<br>полностью или ее<br>части)  | Результат<br>обучения   | ФОС,<br>подтверждающи<br>й освоение<br>компетенции |
|----------|--|--------|---------------------|---------|--|---|--|
|          |  |        |                     |         | <p>обстановки,<br/>стихийных<br/>бедствиях и иных<br/>чрезвычайных<br/>ситуациях</p>   | <p>практике<br/>нормативно-<br/>правовые<br/>документы и<br/>законодательные<br/>акты по<br/>организации<br/>безопасности<br/>жизнедеятельност<br/>и и медицине<br/>катастроф<br/>Владеть:<br/>методиками<br/>анализа и<br/>синтеза,<br/>основами<br/>психологии,<br/>навыками<br/>принятия<br/>решений</p> |  |
|          |  |        |                     |         | <p>ПК-10 готовность<br/>к организации<br/>медицинской<br/>помощи при<br/>чрезвычайных<br/>ситуациях, в том<br/>числе<br/>медицинской<br/>эвакуации</p> | <p>Знать: цели,<br/>задачи на всех<br/>этапах оказания<br/>мед. помощи<br/>Уметь:<br/>организовать<br/>медицинскую<br/>помощь на этапах<br/>эвакуации при ЧС</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, подтверждающий освоение компетенции                                    |
|-------|--|---|--------------|---------|---|---|---|
|       |  |   |              |         |   | различного происхождения<br>Владеть:<br>основными навыками оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе  |   |
| 1.2   | Тема2. Патофизиологические механизмы шока различного происхождения | СР 1 Проработка учебного материала по конспектам лекций.<br>СР 2 Решение задач<br>СР3 Работа с предлагаемой литературой в интернете | 5            | 3       | ПК-10 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации | Знать: цели, задачи на всех этапах организации оказания мед. помощи<br>Уметь: организовать медицинскую помощь на этапах эвакуации при ЧС различного происхождения<br>Владеть: организацией оказания | Ситуационные задачи №6,8<br>Тестовый контроль №3,5,6,7,11,13,14,15,18,26,30 |

| № 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             |
|-------|---|---|--------------|---------|---|--|--|
|       |   |   |              |         |   | медицинской помощи на догоспитальном этапе   |  |
| 1.3   | Тема3. Патофизиологические механизмы при синдроме длительного сдавления | СР 1 Проработка учебного материала по конспектам лекций.<br>СР 2 Решение задач<br>СР3 Работа с предлагаемой литературой в интернете | 5            | 3       | ПК-10 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации | Знать: цели, задачи на всех этапах организации оказания мед. помощи<br>Уметь: организовать медицинскую помощь на этапах эвакуации при ЧС различного происхождения<br>Владеть: организацией оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе | Ситуационные задачи №2<br>Тестовый контроль №1,12,37 |

| № 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                              |
|-------|--|---|--------------|---------|---|--|---|
| 1.4   | Тема 4. Особенности реакции организма при действии ОВ различного происхождения | СР 1 Проработка учебного материала по конспектам лекций.<br>СР 2 Решение задач<br>СР3 Работа с предлагаемой литературой в интернете | 5            | 3       | ПК-10 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации | Знать: цели, задачи на всех этапах организации оказания мед. помощи<br>Уметь: организовать медицинскую помощь на этапах эвакуации при ЧС различного происхождения<br>Владеть: организацией оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе | Ситуационные задачи №5,10<br>Тестовый контроль №39,41,42,43,44, 45,46 |
| 1.5   | Тема5. Особенности оказания медицинской помощи при шоке                        | СР 1 Проработка учебного материала по конспектам лекций.<br>СР 2 Решение задач<br>СР3 Работа с предлагаемой литературой в интернете | 5            | 3       | ПК-10 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том                             | Знать: цели, задачи на всех этапах организации оказания мед. помощи  | Ситуационные задачи №6<br>Тестовый контроль №12,14,16,18              |

| № 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              |
|-------|--|---|--------------|---------|---|--|---|
|       |  |   |              |         | числе медицинской эвакуации   | Уметь:<br>организовать медицинскую помощь на этапах эвакуации при ЧС различного происхождения<br>Владеть:<br>организацией оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе    |   |
| 1.6   | Темаб. Особенности оказания медицинской помощи при повреждении опорно-двигательной системы | СР 1 Проработка учебного материала по конспектам лекций.<br>СР 2 Решение задач<br>СР3 Работа с предлагаемой литературой в интернете | 5            | 3       | ПК-10 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации | Знать: цели, задачи на всех этапах организации оказания мед. помощи<br>Уметь:<br>организовать медицинскую помощь на этапах эвакуации при ЧС различного происхождения<br>Владеть: | Ситуационные задачи №3<br>Тестовый контроль №24,26,28 |

| №<br>п/п | Наименование<br>раздела, тем<br>дисциплины                           | Вид СР   | Кол-<br>во<br>часов | Семестр | Компетенция,<br>формируемая по<br>теме занятия<br>(содержание<br>полностью или ее<br>части)   | Результат<br>обучения   | ФОС,<br>подтверждающи<br>й освоение<br>компетенции                |
|----------|--|--|---------------------|---------|---|---|---|
|          |  |  |                     |         |   | организацией<br>оказания<br>медицинской<br>помощи на<br>догоспитальном<br>этапе   |   |
| 1.7      | Тема7. Оказание<br>медицинской<br>помощи при<br>сочетанной<br>травме | СР 1 Проработка учебного<br>материала по конспектам<br>лекций.<br>СР 2 Решение задач<br>СР3 Работа с предлагаемой<br>литературой в интернете | 5                   | 3       | ПК-10 готовность<br>к организации<br>медицинской<br>помощи при<br>чрезвычайных<br>ситуациях, в том<br>числе<br>медицинской<br>эвакуации | Знать: цели,<br>задачи на всех<br>этапах<br>организации<br>оказания мед.<br>помощи<br>Уметь:<br>организовать<br>медицинскую<br>помощь на этапах<br>эвакуации при ЧС<br>различного<br>происхождения<br>Владеть:<br>организацией<br>оказания<br>медицинской<br>помощи на<br>догоспитальном<br>этапе | Ситуационные<br>задачи №5<br>Тестовый<br>контроль<br>№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.<br>СР 2 Решение задач<br>СР3 Работа с предлагаемой литературой в интернете | 5            |         | ПК-10 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации | Знать: цели, задачи на всех этапах организации оказания мед. помощи<br>Уметь: организовать медицинскую помощь на этапах эвакуации при ЧС различного происхождения<br>Владеть: организацией оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе | Ситуационные задачи №5,7<br>Тестовый контроль №16,18,32,37,39, 43 |
| 1.9   | Тема9. Оказание медицинской помощи при дыхательной недостаточности<br>Причины.        | СР 1 Проработка учебного материала по конспектам лекций.<br>СР 2 Решение задач<br>СР3 Работа с предлагаемой литературой в интернете | 5            | 3       | ПК-10 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том                             | Знать: цели, задачи на всех этапах организации оказания мед. помощи  | Ситуационные задачи №1,4<br>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                |
|-------|---|---|--------------|---------|---|---|---|
|       | Алгоритм действий   |   |              |         | числе медицинской эвакуации   | Уметь:<br>организовать медицинскую помощь на этапах эвакуации при ЧС различного происхождения<br>Владеть:<br>организацией оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе |   |
| 1. 10 | Тема10. Медицинская помощь при сердечно-легочной недостаточности<br>Причины.<br>Алгоритм действий | СР 1 Проработка учебного материала по конспектам лекций.<br>СР 2 Решение задач<br>СР3 Работа с предлагаемой литературой в интернете | 6            | 3       | ПК-10 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации | Знать: цели, задачи на всех этапах организации оказания мед. помощи<br>Уметь:<br>организовать медицинскую помощь на этапах эвакуации при ЧС различного происхождения          | Ситуационные задачи №1,4<br>Тестовый контроль №30,31,36 |



| № 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                  |
|-------|--|---|--------------|---------|---|--|---|
|       |  |   |              |         |   | Владеть: организацией оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе  |   |
| 1.11  | Тема 11. Медикаментозные средства и инфузионные среды, используемые при критических состояниях на догоспитальном этапе | СР 1 Проработка учебного материала по конспектам лекций.<br>СР 2 Решение задач<br>СР3 Работа с предлагаемой литературой в интернете | 6            | 3       | ПК-10 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации | Знать: цели, задачи на всех этапах организации оказания мед. помощи<br>Уметь: организовать медицинскую помощь на этапах эвакуации при ЧС различного происхождения<br>Владеть: организацией оказания медицинской помощи на догоспитальном | Ситуационные задачи №7,9<br>Тестовый контроль №3,18,34,38 |

| №<br>п/п            | Наименование<br>раздела, тем<br>дисциплины | Вид СР | Кол-<br>во<br>часов | Семестр  | Компетенция,<br>формируемая по<br>теме занятия<br>(содержание<br>полностью или ее<br>части) | Результат<br>обучения | ФОС,<br>подтверждающи<br>й освоение<br>компетенции |
|---------------------|--|--------|---------------------|----------|---|-----------------------|--|
|                     |  |        |                     |          |   | этапе                 |  |
| <b>Всего часов:</b> |  |        | <b>54</b>           | <b>3</b> | <b>х</b>  | <b>х</b>              | <b>х</b>   |

### **3. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ**

#### **1. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ**

##### **1.1. 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.

##### **1.2. 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 |
|-----|--|----------------------|------------|--------------------------------|------------|
|     | <b>Раздел 1.</b><br>Теоретические основы и практические навыки необходимые при оказании медицинской помощи на догоспитальном этапе при ЧС различного происхождения |                      |            |                                |            |
|     | Оказание медицинской помощи при воздействии комбинированных факторов поражения   | Практическое занятие | 1          | в виде файла в формате MS Word | 1          |
|     | 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.

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 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 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

**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
2. 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 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, 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 пузырям. 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 разможженными 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  | B           | 95-91      | 5               |

|  |   |       |        |
|--|---|-------|--------|
| литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.   |   |       |        |
| 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-) |
| 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.  | E | 75-71 | 3 (3+) |
| 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. | E | 70-66 | 3      |
| 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   | E | 65-61 | 3 (3-) |

|   |    |       |   |
|---|----|-------|---|
| связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.   |    |       |   |
| 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. | Fx | 60-41 | 2<br>Требуется передача                     |
| Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.  | F  | 40-0  | 2<br>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   | ПАРЫ ХЛОРА ВЫЗЫВАЮТ<br>а) возбуждение и эйфорию<br>б) депрессию<br>в) раздражение верхних дыхательных путей<br>г) нарушение функции почек<br>д) амнезию                        | в)                        |
| ПК-10  | ПРИ ПЕРЕЛОМЕ РЕБЕР ОПТИМАЛЬНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ ДЛЯ БОЛЬНОГО ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕ<br>а) лежа на здоровом боку<br>б) лежа на больном боку<br>в) сидя<br>г) лежа на спине<br>д) полусидя | 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                          |
|-------|--|--|
|       | <b>ЭБС:</b>  |  |
| 1.    | Электронная библиотечная система «Консультант студента» : [Электронный ресурс] / ООО «ИПУЗ» г. Москва. – Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a> – карты индивидуального доступа.   | по договору, срок оказания услуги<br>01.01.2019–<br>31.12.2019 |
| 2.    | Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс] / ООО ГК «ГЭОТАР» г. Москва. – Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a> – с личного IP-адреса по логину и паролю.   | по договору, срок оказания услуги<br>01.01.2019–<br>31.12.2019 |
| 3.    | Электронная библиотечная система «Букап» [Электронный ресурс] / ООО «Букап» г. Томск. – Режим доступа: <a href="http://www.books-ur.ru">http://www.books-ur.ru</a> – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.  | по договору, срок оказания услуги<br>01.01.2019–<br>31.12.2019 |
| 4.    | Электронная библиотечная система «Национальный цифровой ресурс «Рукопт» [Электронный ресурс] / ИТС «Контекстум» г. Москва. – Режим доступа: <a href="http://www.rucont.ru">http://www.rucont.ru</a> – через IP-адрес университета.   | по договору, срок оказания услуги<br>01.01.2019–<br>31.12.2019 |
| 5.    | Электронно-библиотечная система «ЭБС ЮРАЙТ» [Электронный ресурс] / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» г. Москва. – Режим доступа: <a href="http://www.biblio-online.ru">http://www.biblio-online.ru</a> – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю. | по договору, срок оказания услуги<br>01.01.2019–<br>31.12.2019 |
| 6.    | Информационно-справочная система «Кодекс» с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» [Электронный ресурс] / ООО «КЦНТД». – г. Кемерово. – Режим доступа: через IP-адрес университета.   | по договору, срок оказания услуги<br>01.01.2019–<br>31.12.2019 |
| 7.    | <b>Электронная библиотека КемГМУ<br/>(свидетельство о государственной регистрации базы данных №2017621006 от 06.09.2017г.)</b>   | по договору, срок оказания услуги<br>01.01.2019–<br>31.12.2019 |
| 8.    | <b>Интернет-ресурсы:</b><br><a href="http://www.kemmk.ru">www.kemmk.ru</a>   | неограниченный   |

### 5.1. 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 |
|-----|---|------------------------|---|------------------------------------|
|     | <b>Основная литература</b>  |                        |   |                                    |
| 1.  | Левчук И.П. Медицина катастроф. Курс лекций: учебное пособие для медицинских вузов/И.П.Левчук, Н.В.Третьяков-М.:ГЭ-ОТАР-Медиа, 2011-240с.   | Л381                   | 15  | 30                                 |
|     | <b>Дополнительная литература</b>  |                        |   |                                    |
| 1.  | Рогозина, И.В. Медицина катастроф[Электронный ресурс] учебное пособие/И.В. Рогозина-Электр.текстовые дан.Москва :ГЭОТАР-Медиа 2014 152с.URI ЭБС «Консультант студента.Электронная библиотека медицинского вуза.»<br>www.studmediab.ru   |                        |   | 30                                 |
|     | <b>5.3. Методические разработки кафедры</b>   |                        |   |                                    |
|     | 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 |                        |   | 30                                 |

| п/п | Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы                                  | Шифр библиотеки КемГМУ | Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся | Число обучающихся на данном потоке |
|-----|---|------------------------|---|------------------------------------|
|     | : «Электронные издания КемГМУ»<br><a href="http://moodle.kemsma.ru">http://moodle.kemsma.ru</a> |                        |   |                                    |

## 6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

| Наименование кафедры  | Вид помещения (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс)     | Место нахождения (адрес, наименование учреждения, корпус, номер аудитории) | Наименование оборудования и количество, год ввода в эксплуатацию  | Вместимость чел. | Общая площадь помещений, используемых в учебном процессе |
|---|--|--|---|------------------|--|
| Кафедра мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф | Учебная комната (класс симуляционного обучения)                        | Ул.Назарова 1 №11, кафедра   | Стол – 8(2012г), стул 16; 2012г.<br>Мультимедийный проектор – 1 шт. (2012),<br>Ноутбук – 1 шт. (2012 г)<br>Манекен-тренажер для отработки навыков сердечно-легочной реанимации с программой контроля СЛР-1шт.( Ноутбук Acer E[tena 5635G- 1шт.(2012г)<br>Принтер лазерный OKI B2200-1 шт.(2012г)<br>Операционная система – Linux<br>Фантомы для сердечно-легочной реанимации, для инъекций(2) (2012г), для плевральной пункции, транспортные шины(6)(2012г) |                  | 40..5м <sup>2</sup>                                      |
|   | Учебная комната для тестирования и самоподготовки (компьютерный класс) | Ул.Назарова 1 №22  | Компьютерный класс: 8 компьютеровMSIв сборе(2012г), 9- столов(2008г), 9 стульев(2008г)  |                  | м <sup>2</sup>   |
|   | Учебная комната  | Ул.Назарова 1 №9   | Стол-12(2008г), стул- (2008г)   |                  | 31м <sup>2</sup>   |

|  |                                   |                                    |   |                    |                     |
|--|-----------------------------------|------------------------------------|---|--------------------|---------------------|
| Кафедра МПЗ<br>и медицины<br>катастроф | Учебная комната                   | Ул.Назарова 1<br>№16               | Стол-12(2008г), стул-<br>(2008г)  |                    | 31..3м <sup>2</sup> |
|  | Учебная комната<br>(операционная) | Ул.Назарова 1<br>№18               | Опер. Стол-1, шкаф-1,<br>набор хир.<br>инструментов.(2008г)   |                    | 31..3м <sup>2</sup> |
|  | Лекционный зал                    | Ул.Назарова 1<br>№ 25              | Проектор NEC VT770<br>3000лм(мультимедийн<br>ый) – 1 шт. (2018г)<br>Ноутбук HP250G3<br>15.6»i3/2GB –<br>1шт.(2018г)<br>Доска магнитно-<br>меловая – 1<br>шт(2017г). экран-1<br>шт(2012г).<br>Трибуна-1шт.(2012г)<br>Стол-22(2012г)<br>Стул-64(2000г2018г) |                    | 44.8м <sup>2</sup>  |
|  | Учебная комната                   | Ул.Назарова 1<br>№23               | Столов-13(2012г),<br>стульев-25(2018г)  |                    | EMBED               |
|  | Материальная                      | Ул.Назарова 1<br>№12               | -   | -                  | 10.1м <sup>2</sup>  |
|  | Лаборатория                       | Ул.Назарова 1<br>№13               | Сол-2(2012г), стул-<br>(2008г)  |                    | 12.1м <sup>2</sup>  |
|  | Лаборантская                      | Ул.Назарова 1<br>№7                | компьютерный<br>стол1(2012г),стул-<br>(2018г), компьютер-<br>(2014г),принтер(МФУ<br>(2015г), ксерокс-<br>(2008г)  |                    | 13.6м <sup>2</sup>  |
|  | Учебный класс                     | Ул.Назарова 1<br>№29               | Столов- 18(2012г),<br>стул-40(2008г)  |                    | 44.9м <sup>2</sup>  |
|  | Учебный класс                     | Ул.Назарова 1<br>№24               | Стол-<br>18(2008г)стульев-<br>40(2012г)   |                    | 45,2м               |
|  | Каб. зав каф.                     | Ул.Назарова 1<br>№17               | Компьютерный<br>стол,(2012г)<br>диван(2012г), стульев<br>(2018г),<br>кресло(2015г),<br>компьютер(2012г), 2-<br>шкафа(2015г),<br>факс(2012г).  |                    | 22.9м <sup>2</sup>  |
|  | Каб.<br>профессора                | Ул.Назарова 1<br>№15               | Компьютерный стол,<br>кресло(2012г), 2-<br>шкафа(2015г), 1-<br>компьютер(2012г),<br>принтер(2015г)  |                    | 13.7м <sup>2</sup>  |
|  | Каб. доцента                      | Ул.Назарова<br>1 №19               | 2012г)-2шт,<br>1-компьютер(2012г),<br>кресло-1шт.(2015г)  |                    | 12.1м <sup>2</sup>  |
| Преподавательская                      | Ул.Назарова<br>1№14               | Стол-2шт(2012г),<br>стул-3,(2008г) | 2   | 14.2м <sup>2</sup> |                     |

**Лист изменений и дополнений РП**

Дополнения и изменения в рабочей программе дисциплины

(указывается индекс и наименование дисциплины по учебному плану)

На 20\_\_ - 20\_\_ учебный год.

Регистрационный номер РП \_\_\_\_\_ .

Дата утверждения «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_г.

| Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу   | РП актуализирована на заседании кафедры: |                                   |                              | Подпись и печать зав.научной библиотекой |
|--|--|-----------------------------------|------------------------------|--|
|  | Дата                                     | Номер протокола заседания кафедры | Подпись заведующего кафедрой |  |
| <p>В рабочую программу вносятся следующие изменения</p> <p>1. ....;</p> <p>2.....и т.д.</p> <p>или делается отметка о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год</p> |  |                                   |                              |  |