

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

к.м.н., доц. *[подпись]*

О.А. Шевченко

«20» *марта* 2017 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**Б1. Б.60 СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ**

<b>Специальность</b>	32.05.01 «Медико-профилактическое дело»
<b>Квалификация выпускника</b>	врач по общей гигиене, по эпидемиологии
<b>Форма обучения</b>	очная
<b>Факультет</b>	медико-профилактический
<b>Кафедра-разработчик рабочей программы</b>	мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф

Семестр	Трудоёмкость		Лекций, ч	Лаб. практик, ч	Практ. занятий ч	Клинических практ. занятий ч	Семинаров ч	СРС, ч	КР, ч	Экзамен, ч	Форма промежуточного контроля (экзамен/зачет)
	зач. ед.	ч.									
12	2	72	16			32		24			зачет
<b>Итого</b>	<b>2</b>	<b>72</b>	<b>16</b>			<b>32</b>		<b>24</b>			<b>зачет</b>

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 32.05.01 «Медико-профилактическое дело», квалификация «Врач по общей гигиене, по эпидемиологии», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 21 от «16» января 2017 г., зарегистрированным в Министерстве юстиции Российской Федерации «07» февраля 2017 г. (регистрационный номер 45560).

Рабочую программу разработали: доцент кафедры мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф, к.м.н., Лютов К.В., профессор кафедры мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф, доктор мед. наук Воробьев А.М., заведующий кафедрой мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф доцент, кандидат мед. Сашко А.А.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф протокол № 7 от 27 февраля 2017 г.

Зав. кафедрой, к.м.н., доц.  / А.А. Сашко

Рабочая программа согласована:

Зав. библиотекой  / Г.А. Фролова

Декан медико-профилактического факультета  
д.м.н., проф. \_\_\_\_\_ / Е.В. Коськина  
« 16 » 03 2017 г.

Рабочая программа рассмотрена и рекомендована к утверждению на заседании ФМК медико-профилактического факультета

протокол № 4 от 17.03 2017 г.  
Председатель ФМК, д.б.н., доц.  / О.И. Бибикич

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом управлении  
Регистрационный номер 458

Начальник УМУ, д.м.н., проф.  / Н.Ю. Шибанова  
« 20 » 03 2017 г.

# ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

## 1.1. Цели и задачи освоения дисциплины

1.1.1. Целью освоения дисциплины «Сердечно-легочная реанимация» является формирование у студентов медико-профилактического факультета знаний о методах и правилах оказания врачебной помощи и проведения реанимационных мероприятий на догоспитальном этапе в чрезвычайных ситуациях.

1.1.2. Задача дисциплины обучение студентов способам оказания врачебной помощи и навыкам проведения сердечно-легочной реанимации на догоспитальном этапе при ЧС мирного и военного времени.

## 1.2. Место дисциплины в структуре ОПОП

1.2.1. Дисциплина относится к базовой части

1.2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками: анатомия человека, нормальная физиология, хирургические болезни, анестезиология и реаниматология.

1.2.3. Изучение дисциплины необходимо для получения знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками: гигиена чрезвычайных ситуаций, эпидемиология чрезвычайных ситуаций.

В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие типы профессиональной деятельности:

1. Медицинская
2. Организационно-управленческий

## 1.3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

В процессе освоения данной дисциплины студент формирует следующие профессиональные компетенции при освоении ООП ВО, реализующей ФГОС ВО:

№	Компетенции		Краткое содержание и структура компетенции. Характеристика обязательного порогового уровня			
	Код	Содержание компетенции (или ее части)	Иметь представление	Знать	Уметь	Владеть
1.	ПК-14	Обладать способностью и готовностью к оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а так же в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения.	о санитарно-эпидемических последствиях катастроф и ЧС.	способы и методы оказания первой врачебной помощи.	оказывать первую врачебную помощь в условиях катастроф и ЧС.	методами оказания первой врачебной помощи.

#### 1.4. Объем учебной дисциплины и виды учебной нагрузки

Вид учебной работы	Трудоемкость всего		Семестры
	в зачетных единицах (ЗЕ)	в академических часах (ч)	Трудоемкость по семестрам (ч)
			<b>XII</b>
<b>Аудиторная работа</b> , в том числе:	<b>1,44</b>	<b>52</b>	<b>52</b>
Лекции (Л)	0,11	4	4
Лабораторные практикумы (ЛП)			
Практические занятия (ПЗ)	1,33	48	48
Клинические практические занятия (КПЗ)			
Семинары (С)			
<b>Самостоятельная работа студента (СРС)</b> , в том числе НИРС	<b>0,56</b>	<b>20</b>	<b>20</b>
<b>Промежуточная аттестация:</b>	зачет (З)		
	экзамен (Э)		
<b>ИТОГО</b>	<b>2</b>	<b>72</b>	<b>72</b>

## 2. Структура и содержание дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 часа.

### 2.1. Учебно-тематический план дисциплины

№	Наименование разделов и тем	Се- мес- тр	Всего часов	из них:					СРС	Текущие формы контроля
				Л	ЛЗ	ПЗ	СЗ	КПЗ		
	<b>Раздел. Медицина катастроф</b>	<b>12</b>								
1.	Медицинская сортировка	12	4	2				2		
2.	ВСМК. Организационные и лечебные мероприятия на догоспитальном этапе.	12	4	2				2		
3.	Техника проведения основных манипуляций при оказании медицинской помощи.	12	8			6		2	УО-1	
4.	Лечебные мероприятия при нарушении дыхания.	12	8			6		2		
5.	Лечебные мероприятия при повреждении опорно-двигательной системы на догоспитальном этапе.	12	8			6		2	УО-1	
6.	Показания, техника проведения сердечно-легочной реанимации на догоспитальном этапе.	12	8			6		2	УО-1	
7.	Шок. Классификация. Механизм развития шока. Медицинская помощь на догоспитальном этапе.	12	8			6		2	УО-1	
8.	Термическая травма. Медицинская помощь на догоспитальном этапе.	12	8			6		2		
9.	Медицинская помощь при поражении ЦНС на догоспитальном этапе.	12	8			6		2	УО-1	
10.	Сочетанная и комбинированная травма. Медицинская помощь на догоспитальном этапе.	12	8			6		2	УО-1	
	<b>Зачет/экзамен</b>	12							УО-2	
	<b>Всего:</b>		<b>72</b>	<b>4</b>		<b>48</b>		<b>20</b>		

### 2.2. Лекционные занятия

№	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины	Кол-во часов	Семестр	Формируемые компетенции
1.	Медицинская сортировка.	Медицинская сортировка. Особенности её проведения на этапах медицинской эвакуации при ЧС различного происхождения.	2	12	ПК- 14
2.	ВСМК. Организационные и лечебные мероприятия на догоспитальном этапе.	ВСМК. Двухэтапная система медицинской помощи. Виды медицинской помощи на догоспитальном этапе.	2	12	ПК- 14
	<b>ИТОГО:</b>		<b>4</b>		

**2.3. Лабораторные практикумы** - учебным планом не предусмотрены

**2.4. Практические занятия.**

№	Наименование раздела дисциплины	Тематика клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Формируемые компетенции
1.	Техника проведения основных манипуляций при оказании медицинской помощи.	Техника проведения основных манипуляций при оказании медицинской помощи.	6	12	ПК- 14
2.	Лечебные мероприятия при нарушении дыхания.	Лечебные мероприятия при нарушении дыхания.	6	12	ПК- 14
3.	Лечебные мероприятия при повреждении опорно-двигательной системы на догоспитальном этапе.	Лечебные мероприятия при повреждении опорно-двигательной системы на догоспитальном этапе.	6	12	ПК- 14
4.	Показания, техника проведения сердечно-легочной реанимации на догоспитальном этапе.	Показания, техника проведения сердечно-легочной реанимации на догоспитальном этапе.	6	12	ПК- 14
5.	Шок. Классификация. Механизм развития шока. Медицинская помощь на догоспитальном этапе.	Шок. Классификация. Механизм развития шока. Медицинская помощь на догоспитальном этапе.	6	12	ПК- 14
6.	Термическая травма. Медицинская помощь на догоспитальном этапе.	Термическая травма. Медицинская помощь на догоспитальном этапе.	6	12	ПК- 14
7.	Медицинская помощь при поражении ЦНС на догоспитальном этапе.	Медицинская помощь при поражении ЦНС на догоспитальном этапе.	6	12	ПК- 14
8.	Сочетанная и комбинированная травма. Медицинская помощь на догоспитальном этапе.	Характеристика сочетанной и комбинированной травмы. Медицинская помощь на догоспитальном этапе.	6	12	ПК- 14
<b>ИТОГО:</b>			<b>48</b>		

**2.5. Клинические практические занятия** - учебным планом не предусмотрены.

**2.6. Семинары** - учебным планом не предусмотрены.

**2.7. Самостоятельная работа студентов**

Наименование раздела, темы	Вид СРС	Часы	Формы контроля.
Медицинская сортировка при ЧС мирного и военного времени.	СРС 1. Проработка учебного материала по конспектам лекций.	2	УО-1, ТС-2.

	СРС 2. Работа с предлагаемой литературой и интернет-ресурсами.		
ВСМК. Организационные и лечебные мероприятия на догоспитальном этапе.	СРС 1. Проработка учебного материала по конспектам лекций. СРС 2. Работа с интернет-ресурсами.	2	УО-1, ТС-2.
Техника проведения основных манипуляций при оказании медицинской помощи.	СРС 1. Работа с предлагаемой литературой и интернет-ресурсами.	2	УО-1, ТС-2.
Лечебные мероприятия при нарушении дыхания.	СРС 1. Работа с предлагаемой литературой и интернет-ресурсами.	2	УО-1, ТС-2.
Лечебные мероприятия при повреждении опорно-двигательной системы на догоспитальном этапе.	СРС 1. Работа с предлагаемой литературой и интернет-ресурсами.	2	УО-1, ТС-2.
Показания, техника проведения сердечно-легочной реанимации на до госпитальном этапе.	СРС 1. Работа с предлагаемой литературой и интернет-ресурсами.	2	УО-1, ТС-2.
Шок. Классификация. Механизм развития шока. Медицинская помощь на догоспитальном этапе.	СРС 1. Работа с предлагаемой литературой и интернет-ресурсами.	2	УО-1, ТС-2.
Термическая травма. Медицинская помощь на догоспитальном этапе.	СРС 1. Работа с предлагаемой литературой и интернет-ресурсами.	2	УО-1, ТС-2.
Медицинская помощь при поражении ЦНС на догоспитальном этапе.	СРС 1. Работа с предлагаемой литературой и интернет-ресурсами.	2	УО-1, ТС-2.
Сочетанная и комбинированная травма. Медицинская помощь на догоспитальном этапе.	СРС 1. Работа с предлагаемой литературой и интернет-ресурсами.	2	УО-1, ТС-2.
<b>ИТОГО:</b>		<b>20</b>	

### 3. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

#### 3.1. Виды образовательных технологий.

**Лекционные занятия** проводятся в специально выделенных для этого помещениях – лекционном зале. Все лекции читаются с использованием мультимедийного сопровождения и подготовлены с использованием программы Microsoft Power Point. Каждая тема лекции утверждена на кафедральном совещании. Часть лекций содержит графические файлы в формате JPEG. Лекции хранятся на электронных носителях в учебно-методическом кабинете и могут быть дополнены и обновлены.

**Практические занятия** на кафедре проводятся в учебных комнатах и симуляционных классах. Часть практических занятий проводится с мультимедийным сопровождением и показом учебных фильмов созданных кафедрой совместно с профильным отделом департамента здравоохранения КО и методическим отделом РСЧС цель которых – демонстрация практического материала по работе формирований здравоохранения в условиях ЧС.

Изучение дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» проводится в виде аудиторных занятий (лекций и практических занятий) и самостоятельной работе студентов. Основное учебное время выделяется на практические занятия. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение. Каждый обучающийся обеспечивается доступом к библиотечным фондам ВУЗа и доступом к сети Интернет (через библиотеку).

В образовательном процессе на кафедре используются:

- Информационные технологии – обучение в электронной образовательной среде с целью расширения доступа к образовательным ресурсам, объективного контроля и мониторинга знаний студентов: обучающие компьютерные программы, тестирование.
- Игра – ролевая имитация студентами реальной профессиональной деятельности с выполнением функций врача и пораженного: ролевые учебные игры «Врач – пациент».
- Контекстное обучение – мотивация студентов к усвоению знаний путем выявления связей между конкретным знанием и его применением: обучение с использованием синдромно-нозологического принципа.
- Обучение на основе опыта – активизация познавательной деятельности студента за счет ситуационной задачи и изучаемым предметом.
- 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.
- Опережающая самостоятельная работа – изучение студентами нового материала до его изучения в ходе аудиторных занятий.
- Мастер-классы: передача мастером ученикам опыта, мастерства, искусства, чаще всего путём прямого и комментированного показа приёмов работы: демонстрация методик используемых при оказании медицинской помощи при ЧС на этапах эвакуации.

#### 3.2. Занятия, проводимые в интерактивной форме

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

№	Наименование раздела дисциплины	Вид учебных занятий	Методы интерактивного обучения	Кол-во час
1	Техника проведения основных манипуляций при оказании медицинской помощи.	Индивидуальное обучение. Обучение на основе опыта. Тренинг.	Симуляционные методики. Работа с манекеном.	4
2	Лечебные мероприятия при нарушении дыхания.	Индивидуальное обучение. Обучение на основе опыта. Тренинг.	Симуляционные методики. Работа с манекеном.	4
3	Лечебные мероприятия при повреждении опорно-двигательной системы на догоспитальном этапе.	Индивидуальное обучение. Обучение на основе опыта. Тренинг.	Симуляционные методики. Работа с манекеном.	4
4	Показания, техника проведения сердечно-легочной реанимации на до госпитальном этапе.	Индивидуальное обучение. Обучение на основе опыта. Тренинг.	Симуляционные методики. Работа с манекеном.	4
5	Шок. Классификация. Механизм развития шока. Медицинская помощь на догоспитальном этапе.	Индивидуальное обучение. Обучение на основе опыта. Тренинг.	Симуляционные методики. Работа с манекеном.	4
	<b>Итого:</b>			<b>20</b>

### Основные виды интерактивных образовательных технологий

**1. Информационные технологии** – обучение в электронной образовательной среде с целью расширения доступа к образовательным ресурсам (теоретически к неограниченному объему и скорости доступа), увеличения контактного взаимодействия с преподавателем, построения индивидуальных траекторий подготовки и объективного контроля и мониторинга знаний студентов.

**2. Работа в команде** – совместная деятельность студентов в группе под руководством лидера, направленная на решение общей задачи путем творческого сложения результатов индивидуальной работы членов команды с делением полномочий и ответственности.

**3. Case-study** - анализ реальных проблемных ситуаций, имевших место в соответствующей области профессиональной деятельности, и поиск вариантов лучших решений.

**4. Игра** – ролевая имитация студентами реальной профессиональной деятельности с выполнением функций специалистов на различных рабочих местах.

**5. Проблемное обучение** – стимулирование студентов к самостоятельному приобретению знаний, необходимых для решения конкретной проблемы.

**6. Контекстное обучение** – мотивация студентов к усвоению знаний путем выявления связей между конкретным знанием и его применением.

**7. Обучение на основе опыта** – активизация познавательной деятельности студента за счет ассоциации и собственного опыта с предметом изучения.

**8. Индивидуальное обучение** – выстраивание студентом собственной образовательной траектории на основе формирования индивидуальной образовательной программы с учетом интересов студента.

**9. Междисциплинарное обучение** – использование знаний из разных областей, их группировка и концентрация в контексте решаемой задачи.

**10. Опережающая самостоятельная работа** – изучение студентами нового материала до его изучения в ходе аудиторных занятий.

**11. Дискуссия** (от лат. discussio — рассмотрение, исследование) — обсуждение какого-либо спорного вопроса, проблемы; спор. Важной характеристикой дискуссии, отличающей её от других видов спора, является аргументированность.

**12. Круглый стол** - форма публичного обсуждения или освещения каких-либо вопросов, когда участники высказываются в определенном порядке; совещание, обсуждение чего-либо с равными правами участников.

**13. Тренинги** (англ. training от train — обучать, воспитывать) — метод активного обучения, направленный на развитие знаний, умений и навыков и социальных установок.

## 4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

### 4.1. Виды и формы контроля знаний:

Результаты освоения (знания, умения, владения)	Виды контроля	Формы контроля	Разделы	Коэф. весомости
ПК-14	Текущий	УО-1	1	0,5
Зачет		УО-1		0,5
Итого:				1,0

Условные обозначения:

УО – устный опрос: собеседование (УО-1), коллоквиум (УО-2), экзамен по дисциплине (УО-3);

ПР – письменные работы: тесты (ПР-1), рефераты (ПР-2), академическая история болезни (ПР-3).

ТС – технические средства контроля: программы компьютерного тестирования (ТС-1), учебные задачи (ТС-2).

### 4.2. Контрольно-диагностические материалы.

**Пояснительная записка по процедуре проведения итоговой формы контроля.** Исходный уровень знаний студентов определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий и отработкой практических навыков.

Итоговой формой контроля является зачетное занятие, проводится в виде устного опроса, решения ситуационной задачи и проверки практических навыков.

### Ситуационные задачи

#### Задача 1

Пострадавший В. доставлен с места ДТП. Общее состояние средней тяжести. Ч/Д до 26 в 1 мин. Умеренный цианоз. Болезненность пр и вдохе. ЧСС 82 в 1 мин. А/Д 90 мм. Рт. Ст. На правой половине грудной клетки – гематома.

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

#### Задача 2

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

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

#### Задача 3

Пострадавший К. во время пожара выпрыгнул с 3-го этажа. Была кратковременная потеря сознания. Жалобы на боли в области В/З правого бедра. Об-но: Кожные покровы бледно-розового цвета, на конечностях холодные на ощупь, пульс а лечевой артерии слабый, ЧСС110 в 1 мин., А/Д 100/60

мм.рт.ст. На коже лица эпидермальные пузыри. В В/3 пр. 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. А/Д 80/60 мм.рт.ст. Дыхание затруднено, вынужденное полусидячие положение. Цианос н/губного треугольника. При дыхании передняя боковая поверхность гр. 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., А/Д 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., А/Д 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, А/Д 60/40 мм рт.ст. Язык сухой. Живот напряжен. Выражена перитониальная 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., А/Д 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. А/Д 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**

### 4.3. 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-)
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 связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	65-61	3 (3-)
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.	Ех	60-41	2 Требуется передача
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	Е	40-0	2 Требуется повторное изучение материала

## 5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МОДУЛЯ ДИСЦИПЛИНЫ

### 5.1. Информационное обеспечение дисциплины

№	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.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2017 – 31.12.2017
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.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2017– 31.12.2017
3	Электронная библиотечная система «Букап» [Электронный ресурс] / ООО «Букап» г. Томск. – Режим доступа: <a href="http://www.books-up.ru">http://www.books-up.ru</a> – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2017–31.12.2017
4	Электронная библиотечная система «Национальный цифровой ресурс «Руконт» [Электронный ресурс] / ИТС «Контекстум» г. Москва. – Режим доступа: <a href="http://www.rucont.ru">http://www.rucont.ru</a> – через IP-адрес университета.	1 по договору Срок оказания услуги 01.06.2015– 31.05.2018
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.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2017– 31.12.2017
6	Информационно-справочная система «Кодекс» с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» [Электронный ресурс] / ООО «КЦНТД». – г. Кемерово. – Режим доступа: через IP-адрес университета.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2017– 31.12.2017
	<b>Электронная библиотека КемГМУ</b>	<b>on-line</b>
	<b>Интернет-ресурсы:</b>	
1	<a href="http://www.kemmk.ru">www.kemmk.ru</a>	on-line
	<b>Компьютерные презентации:</b>	
1	Медицинская сортировка	1
2	Организация работы тыловых госпиталей	1
3	Структура РСЧС	1
	<b>Электронные версии конспектов лекций:</b>	
1	Медицинская сортировка	1

2	Организация работы тыловых госпиталей	1
<b>Учебные фильмы:</b>		
1	Специальные формирования здравоохранения	1
2	Работа МК в условиях ЧС	1
3	Организация работы ЛПУ в условиях ЧС	1

## 5.2. Учебно-методическое обеспечение модуля дисциплины

№	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Гриф	Число экз., в библиотеке, выделяемое на данный поток	Число студентов на данном потоке
<b>Основная литература (1-2 источника)</b>					
1	Левчук, И. П. Медицина катастроф. Курс лекций : учебное пособие для медицинских вузов / И. П. Левчук, Н. В. Третьяков. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 240 с.	61:355 Л 381		30	65
<b>Дополнительная литература (3-5 источников)</b>					
2	Сахно, И.И. Медицина катастроф (организационные вопросы): Учебник / И.И. Сахно, В.И. Сахно.-М:ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ,2002.-559с.	61:68 С 223		30	65
3	Рогозина, И. В. Медицина катастроф [Электронный ресурс] : учебное пособие / И. В. Рогозина. - Электрон. текстовые дан. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 152 с. – URL : ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» <a href="http://www.studmedlib.ru">www.studmedlib.ru</a>				65
<b>Методические разработки кафедры</b>					
4	Медицинская сортировка при чрезвычайных ситуациях в условиях мирного и военного времени [Текст] : методические рекомендации для органов управления и учреждений здравоохранения, выполняющих задачи по медицинскому обеспечению населения в мирное и военное время на территориях населённых пунктов, отнесённых к группам по гражданской обороне, а также для слушателей тематических циклов усовершенствования / А. М. Воробьёв [и др.] ; Кемеровская государственная медицинская академия, Департамент охраны здоровья населения Кемеровской области. – Кемерово, 2012. - 20 с	61:355 М 422	МО и науки ФНРО	11	65

№	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библио-теки КемГМУ	Гриф	Число экз., в библиотеке, выделяемое на данный поток	Число студентов на данном потоке
5	<b>Вопросы мобилизационной работы,</b> медицины катастроф и безопасности жизнедеятельности при чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени : методические рекомендации для студентов всех факультетов и всех форм обучения, а также слушателей тематических циклов усовершенствования / А. М. Воробьев и др. ; Кемеровская государственная медицинская академия. – Кемерово, 2014. - 45 с.	61:355 В 748		3	65

## 6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МОДУЛЯ

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)	№11	Стол – 8, стул 16; 2012г. Мультимедийный проектор – 1 шт. (2012), Ноутбук – 1 шт. (2012 г) Фантомы для сердечно-легочной реанимации, для инъекций(2), для плевральной пункции, транспортные шины(6)	16	40,5м <sup>2</sup>
	Учебная комната (компьютерный класс)	№24	Компьютерный класс: 8 компьютеров, 9- столов, 9 стульев	9	45,2м <sup>2</sup>
	Учебная комната	№9	Стол-12, стул-24	24	31м <sup>2</sup>
	Учебная комната	№16	Стол-12, стул-24	24	31,3м <sup>2</sup>
	Учебная комната (операционная)	№18	Опер. Стол-1, шкаф-1, набор хир. инструментов.	8	31,3м <sup>2</sup>
	Лекционный зал	№ 25	Столов- 22, стульев-64	64	44.8м <sup>2</sup>
	Учебная комната	№23	Столов-13, стульев-25	24	26,9м <sup>2</sup>
	Материальная	№12	-	-	10,1м <sup>2</sup>
	Лаборатория	№13	Сол-2, стул-4	2	12,1м <sup>2</sup>
	Лаборантская	№7	2-компьютерных стола, 2 –компьютера 1- принтер, 1-ксерокс	2	13,6м <sup>2</sup>
	Учебный класс	№29	Столов- 18, стульев-40	40	44,9м <sup>2</sup>

	Каб. зав каф.	№17	Компьютерный стол, диван, стульев -8, кресло, компьтер, 2-шкафа, факс.	1	22,9м <sup>2</sup>
	Каб. профессора	№15	Компьютерный стол, кресло, 2-шкафа, 1-компьютер	1	13,7м <sup>2</sup>
	Каб. доцента	№19	Компьютерный стол, 1-компьютер, 1-ксерокс	1	12,1м <sup>2</sup>
	Преподавательская	№14	Стол-1, стул-1, 1-компьютер, 1- принтер	2	14,2м <sup>2</sup>