

Министерство здравоохранения Российской Федерации
**Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Научно-исследовательский институт гриппа»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**
(ФГБУ «НИИ гриппа» Минздрава России)

ПЕРЕСМОТРЕНО

Зам. директора по научной работе ФГБУ
«НИИ гриппа им А.А.Смординцева»
Минздрава России

_____ Л.М. Цыбалова
« 11 » _____ июня _____ 2018 г.

«УТВЕРЖДАЮ»

И.о. директора ФГБУ «НИИ гриппа»
Минздрава России

_____ А.В. Васин
« 12 » _____ мая _____ 2016 г.

ПЕРЕСМОТРЕНО

Зам. директора по научной работе ФГБУ
«НИИ гриппа им А.А.Смординцева»
Минздрава России

_____ Д.А. Лиознов
« 21 » _____ мая _____ 2019 г.

ПЕРЕСМОТРЕНО

Директор ФГБУ «НИИ гриппа»
Минздрава России

_____ А.В. Васин
« 15 » _____ мая _____ 2017 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине **«Медицина чрезвычайных ситуаций»**

образовательной программы высшего образования –
подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Специальность **31.08.35 - «Инфекционные болезни»**

Квалификация **Врач-инфекционист**

Форма обучения **Очная**

Санкт-Петербург
2019 г

Министерство здравоохранения Российской Федерации
**Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Научно-исследовательский институт гриппа»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**
(ФГБУ «НИИ гриппа» Минздрава России)

ПЕРЕСМОТРЕНО

Зам. директора по научной работе ФГБУ
«НИИ гриппа им А.А.Смородинцева»
Минздрава России

Л.М. Цыбалова

« 11 » июня 2018 г.



«УТВЕРЖДАЮ»

И.о. директора ФГБУ «НИИ гриппа»
Минздрава России

А.В. Васин

« 12 » мая 2016 г.

ПЕРЕСМОТРЕНО

Директор ФГБУ «НИИ гриппа»
Минздрава России

А.В. Васин

« 15 » мая 2017 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине **«Медицина чрезвычайных ситуаций»**

образовательной программы высшего образования –
подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Специальность **31.08.35 - «Инфекционные болезни»**

Квалификация **Врач – инфекционист**

Форма обучения **Очная**

Санкт-Петербург
2018 г

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное учреждение
«Научно-исследовательский институт гриппа»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБУ «НИИ гриппа» Минздрава России)

«УТВЕРЖДАЮ»

И/о директора ФГБУ «НИИ гриппа» Минздрава
России А.В. Васин

« 12 » мая 2016 г.



ПЕРЕСМОТРЕНО

Директор ФГБУ «НИИ гриппа» Минздрава России

А.В. Васин

« 15 » мая 2017 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине «Медицина чрезвычайных ситуаций»

образовательная программа высшего образования –
подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Специальность 31.08.35 «Инфекционные болезни»

Квалификация – врач – инфекционист

Форма обучения - очная

г. Санкт-Петербург

2017 г.

1. Цели и задачи дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций»:

Цель: совершенствование теоретических знаний и практических навыков по медицине катастроф.

Задачи:

1. Предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
2. Оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
3. Применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
4. Владение теоретическими знаниями и практическими умениями по медико-тактической характеристике катастроф, организации лечебно-эвакуационных мероприятий в ЧС, организации оказания медицинской помощи и особенностям патологии у пострадавших в ЧС.

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности, на которые направлено изучение данной дисциплины являются:

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (подростки) и в возрасте старше 18 лет (взрослые);
- население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности, на которые направлено изучение дисциплины:

- профилактическая;
- лечебная;
- организационно-управленческая.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы (ОПОП).

Дисциплина «Медицина чрезвычайных ситуаций» относится к базовой части Блока 1 «Дисциплины» федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.35 «Инфекционные болезни».

3. Компетенции обучающегося лица, формируемые в результате освоения дисциплины.

В результате освоения программы дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» у выпускника должны быть сформированы профессиональные компетенции –

профилактическая деятельность

готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

лечебная деятельность

готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

организационно-управленческая деятельность

готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

Требования к результатам освоения учебной дисциплины.

Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих профессиональных (ПК) компетенций.

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции или ее части (в соответствии с ФГОС и паспортами компетенций)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
			Знать	Уметь	Владеть
1.	ПК-3	Готовность к проведению противозидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Основные способы и принципы защиты населения в ЧС, содержание и порядок проведения противозидемических мероприятий в ЧС.	Организовать мероприятия по защите населения в ЧС в т.ч. по противозидемической защите.	Основными способами защиты населения в ЧС.
2.	ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации	Особенности патологии у пострадавших в ЧС.	Оказывать медицинскую помощь пострадавшим в ЧС.	Навыками в организации оказания медицинской помощи в ЧС.
3.	ПК-12	Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Принципы организации организации лечебно-эвакуационных мероприятий в ЧС, порядок организации развертывания и работы учреждений здравоохранения в условиях массового поступления пострадавших в ЧС.	Проводить медицинскую сортировку пострадавших в ЧС, проводить мероприятия по перестройке работы учреждения здравоохранения для приема пострадавших в ЧС.	Методикой проведения медицинской сортировки в ЧС.

Профессиональные компетенции обеспечивают интегральный подход в обучении. В профессиональных компетенциях выражены требования к результатам освоения основной профессиональной образовательной программы (ОПОП).

4. Структура и содержание дисциплины.

4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы.

Объем дисциплины	Всего часов
	очная форма обучения
Общая трудоемкость дисциплины	108
Контактная работа обучающихся с преподавателем (всего)	52.5
Аудиторная работа (всего):	52.5
в т. числе:	
Лекции	4
Семинары, практические занятия	48
Промежуточная аттестация	0,5
Консультации при подготовке к промежуточной аттестации	
Самостоятельная работа обучающихся в период теоретического обучения	55.5
Самостоятельная работа обучающихся по подготовке к сдаче промежуточной аттестации	
Вид промежуточной аттестации обучающегося (зачет/экзамен/зачет с оценкой)	Зачет с оценкой

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

№ пп	Раздел дисциплины	Семестр	Виды и объем учебной работы, включая самостоятельную работу студентов и трудоемкость (в часах)				Формы текущего контроля успеваемости, форма промежуточной аттестации, час.
			Всего часов	Лекции	Практические (семинарские) занятия	Самостоятельная работа	
	Раздел 1. Медико-тактическая характеристика катастроф.	III	27	1	12	14	Собеседование. Устный опрос.
	<i>Тема 1. Классификация и критерии ЧС.</i>		13,5	0,5	6	7	
	<i>Тема 2. Общие закономерности поражения населения при катастрофах.</i>		13,5	0,5	6	7	

	Раздел 2. Организация медицин- ского обеспечения населения в ЧС.	III	27	1	12	14	Собеседование. Устный опрос.
	<i>Тема 1. Задачи ВСМК. Основные задачи ГОЗ и их харак- теристика.</i>		13,5	0,5	6	7	
	<i>Тема 2. Виды и объем медицин- ской помощи.</i>		13,5	0,5	6	7	
	Раздел 3. Основные способы и принципы защиты больных, медицинско- го персонала, населе- ния в ЧС.	III	27	1	12	14	Собеседование. Устный опрос.
	<i>Тема 1. Основные принципы и способы защиты.</i>		13,5	0,5	6	7	
	<i>Тема 2. Способы защиты насе- ления от ЧС.</i>		13,5	0,5	6	7	
	Раздел 4. Особенности патоло- гии пострадавших в ЧС.	III	27	1	12	13,5	Собеседование. Устный опрос.
	<i>Тема 1. Общая характеристика огнестрельных ранений и взрывных поражений.</i>		13,5	0,5	6	7	
	<i>Тема 2. Характеристика ос- новных источников возникновения радиа- ционных поражений</i>		13,5	0,5	6	6,5	
	Промежуточный кон- троль	III			0,5		Зачет с оцен- кой
	ИТОГО	III	108	4	48,5	55,5	

4.3. Содержание разделов дисциплины

Наименование раздела и темы дисциплины	Содержание раздела
Раздел 1. Медико-тактическая характе- ристика катастроф. <i>Тема 1. Классификация и критерии ЧС.</i>	Классификация ЧС по виду и характеру источника ЧС. Классификация ЧС в соответствии с Положением о класси- фикации ЧС. Классификация катастроф принятая ВОЗ. Медико-тактическая классификация катастроф.

Наименование раздела и темы дисциплины	Содержание раздела
<p><i>Тема 2.</i> <i>Общие закономерности поражения населения при катастрофах.</i></p>	<p>Поражающие факторы источников ЧС. Динамические (механические) факторы. Термические факторы. Радиационные факторы. Химические факторы. Биологические факторы. Психоэмоциональное возбуждение. Наиболее вероятные виды поражений в ЧС. Величина и структура санитарных потерь.</p>
<p>Раздел 2. Организация медицинского обеспечения населения в ЧС.</p> <p><i>Тема 1.</i> <i>Задачи ВСМК. Основные задачи ГОЗ и их характеристика.</i></p>	<p>ВСМК – подсистема Единой государственной системы предупреждения ликвидации ЧС. Основные задачи ВСМК. Мероприятия ВСМК в режиме повседневной деятельности. Мероприятия ВСМК в режиме повышенной готовности. Мероприятия ВСМК в режиме чрезвычайной ситуации. Организационная структура ВСМК. Формирования и учреждения ВСМК. Федеральный уровень ВСМК. Региональный уровень ВСМК. Территориальный, местный и объектовый уровень ВСМК. Полевой многопрофильный госпиталь (ПМГ). ВЦМК «Защита» – предназначение, организационно-штатная структура, возможности. Организация ГОЗ: органы управления, учреждения и формирования. Сущность современной системы этапного лечения и эвакуаций по назначению. Определение понятия «Лечебно-эвакуационное обеспечение». Факторы обстановки в очаге ЧС, влияющие на организацию лечебно-эвакуационного обеспечения. Принципы преемственности, последовательности и своевременности в проведении лечебно-эвакуационных мероприятий.</p>
<p><i>Тема 2.</i> <i>Виды и объем медицинской помощи.</i></p>	<p>Определение понятий «Вид» и «Объем» медицинской помощи. Основные теоретические положения медицинской сортировки. Виды медицинской сортировки. Основные сортировочные признаки. Условия для успешного проведения медицинской сортировки. Последовательность практического проведения сортировки. Выборочный метод сортировки. Последовательный «конвейерный» осмотр пострадавших. Внешний осмотр пораженного и его опрос. Сортировочные бригады и порядок их работы. Первичная медицинская карточка и порядок её заполнения. Перепрофилирование больниц (поликлиник) и развертывание дополнительных коек. Развертывание приемно-сортировочного и лечебных отделений больницы. Организация работы приемно-сортировочного и лечебных отделений больницы при поступлении пораженных из очагов ЧС.</p>

Наименование раздела и темы дисциплины	Содержание раздела
<p>Раздел 3. Основные способы и принципы защиты больных, медицинского персонала, населения в ЧС.</p> <p><i>Тема 1.</i> <i>Основные принципы и способы защиты.</i></p>	<p>Характеристика защитных сооружений: убежища, противорадиационные укрытия, простейшие укрытия и их характеристика. Гигиенические нормы для убежищ.</p> <p>Нормы площади помещений в убежищах и противорадиационных укрытиях больниц, клиник, медсанчастей.</p> <p>Классификация медицинских и технических средств защиты.</p> <p>Средства защиты кожи.</p> <p>Характеристика индивидуальных СИЗ и правила их применения.</p> <p>Основные принципы и способы защиты:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные принципы защиты; - комплекс мероприятий, которым достигается защита до и после возникновения ЧС; - мероприятия эффективной защиты, в выполнении которых принимает участие служба медицина катастроф.
<p><i>Тема 2.</i> <i>Способы защиты населения от ЧС.</i></p>	<p>Способы защиты населения от ЧС:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оповещение населения (сигналы оповещения: при радиоактивном загрязнении, при угрозе бактериального заражения, при аварии на АЭС, при наводнении и др.); - характеристика защитных сооружений (убежища, противорадиационные укрытия, простейшие укрытия и их характеристики); - гигиенические нормы для убежища; - правила оборудования противорадиационных укрытий; - укрытия простейшего типа, порядок оборудования щели; - нормы площади помещений в убежищах, противорадиационных укрытиях больниц, клиник, мед.сан. частей; - характеристика средств индивидуальной защиты. <p>Противоэпидемическая защита. Организация противоэпидемических мероприятий в ЧС.</p>
<p>Раздел 4. Особенности патологии пострадавших в ЧС.</p> <p><i>Тема 1.</i> <i>Общая характеристика огнестрельных ранений и взрывных поражений.</i></p>	<p>Основные причины и механизм формирования висцеральных осложнений у пораженных.</p> <p>Классификация патологических изменений внутренних органов у пораженных. Патология внутренних органов.</p> <p>Общие принципы профилактики и лечения висцеральной патологии у пораженных.</p> <p>Понятие о травматической болезни. Патогенез.</p> <p>Периоды травматической болезни.</p> <p>Принципы лечения. Оказание помощи и лечение на этапах медицинской эвакуации.</p> <p>Общая характеристика хирургической травмы в ЧС («военно-городская хирургия»).</p> <p>Огнестрельная травма.</p> <p>Поражающие факторы конвенционного оружия: стрелковое оружие, осколочные и осколочно-фугасные боеприпасы, минно-взрывные боеприпасы.</p> <p>Раневая баллистика и механизм образования огнестрельной раны. Морфология огнестрельной раны и реакция организма. Хирургическая обработка огнестрельных ран.</p>

Наименование раздела и темы дисциплины	Содержание раздела
	<p>Минно-взрывные ранения и взрывная травма. Принципы лечения.</p> <p>Медицинская характеристика очагов ЧС и характер санитарных потерь.</p> <p>Современная классификация хирургической травмы.</p> <p>Основные принципы оказания медицинской помощи и лечения на этапах медицинской эвакуации.</p>
<p><i>Тема 2.</i> <i>Характеристика основных источников возникновения радиационных поражений</i></p>	<p>Характеристика основных источников возникновения радиационных поражений, принципиальное устройство ядерных (термоядерных, нейтронных) боеприпасов и реакторов атомных электростанций.</p> <p>Поражающие факторы ядерного взрыва. Виды ядерных взрывов, классификация по мощности. Ионизирующее излучение, единицы его измерения, дозиметрические приборы.</p> <p>Биологическое действие ионизирующего излучения и основы патогенеза лучевой болезни. Клинические, биохимические и патофизиологические основы патогенеза лучевых поражений. Воздействие компонентов ионизирующих излучений на молекулы воды и основные виды биомолекул. Закономерность развития процессов альтерации и репарации на уровне клетки и возможные их исходы. Классификация радиационных поражений.</p> <p>Острая лучевая болезнь: классификация, клиника типичной костномозговой формы. Особенности острой лучевой болезни при общем неравномерном облучении, при внутреннем радиационном заражении.</p> <p>Особенности некоторых других форм лучевой болезни: комбинированные радиационные поражения, лучевые поражения кожи, хроническая лучевая болезнь. Радиационные поражения при воздействии малых доз ионизирующих излучений.</p> <p>Принципы профилактики и лечения радиационной патологии.</p> <p>Медицинская сортировка пораженных с острыми радиационными поражениями.</p> <p>Сортировочные признаки у пораженных с острыми радиационными поражениями.</p> <p>Группировки пораженных с ОЛБ при сортировке.</p> <p>Современные представления о химическом оружии, проблема разоружения. Классификация боевых химических веществ, боевые и поражающие свойства отравляющих веществ, возможная величина и структура санитарных потерь.</p> <p>Патогенез, клиника, принципы оказания неотложной помощи и лечения пораженных боевыми ОВ.</p> <p>Строение, физико-химические свойства АХОВ.</p> <p>Химическое строение АХОВ.</p> <p>Растворимость, сорбционно-адсорбционная способность, плотность и другие физико-химические свойства АХОВ.</p>

Наименование раздела и темы дисциплины	Содержание раздела
	<p>Токсикокинетика АХОВ. Токсикодинамика АХОВ. Понятие токсикометрии.</p> <p>Диагностика отравлений. Симптомы различных отравлений. Основные принципы оказания неотложной помощи и лечения острых отравлений АХОВ.</p> <p>Методы неотложной помощи. Мероприятия неотложной помощи на догоспитальном этапе.</p> <p>Лечебные мероприятия на госпитальном этапе.</p> <p>Методы искусственной детоксикации.</p> <p>Патогенетическая и симптоматическая терапия.</p> <p>Стандарты по медико-санитарному обеспечению при химических авариях.</p> <p>Комбинированные радиационные поражения (КРП).</p> <p>Патогенез.</p> <p>Особенности клинического течения КРП. Феномен взаимного отягощения. Классификация КРП.</p> <p>Периодизация КРП. Принципы диагностики и лечения КРП.</p> <p>Помощь при КРП и лечение на этапах медицинской эвакуации.</p> <p>Комбинированные химические поражения.</p> <p>Сочетание воздействия ОВ и ранения (ожога).</p> <p>Феномен взаимного отягощения. Диагностика и принципы хирургического лечения КХП.</p> <p>Хирургическая обработка ран, зараженных ОВ кожно-нарывного действия. Помощь при КХП и лечение на этапах медицинской эвакуации.</p> <p>Определение и частота возникновения травматического шока.</p> <p>Эволюция взглядов на шок и современные представления о его патогенезе.</p> <p>Клиника, диагностика и классификация травматического шока. Особенности течения шока в зависимости от локализации травмы.</p> <p>Принципы лечения. Оказание медицинской помощи на месте происшествия и лечение на этапах медицинской эвакуации.</p> <p>Терминология. Патогенез, нейрофлекторный механизм, токсемия, острая почечная недостаточность, плазморрея. Классификация по степени тяжести СДС.</p> <p>Периодизация: ранний период, промежуточный, поздний.</p> <p>Клиническая симптоматика и диагностика по периодам.</p> <p>Оказание медицинской помощи и лечение на этапах медицинской эвакуации: первая и доврачебная помощь. Первая врачебная, квалифицированная и специализированная медицинская помощь.</p>

5. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

В соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.35 «Инфекционные болезни» в области медицины чрезвычайных ситуаций оценка качества освоения обучающимися уровня высшего образования подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре включает текущий контроль успеваемости, промежуточную аттестацию обучающихся.

5.1. Система и формы контроля.

Контроль качества освоения дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» включает в себя текущий и промежуточный контроль успеваемости.

Цель текущего контроля успеваемости – оценка процесса освоения дисциплины.

В качестве формы текущего контроля предполагается: собеседование, устный опрос.

Цель промежуточного контроля успеваемости – комплексное и объективное оценивание промежуточного и окончательного результата обучения – знаний, умений, навыков обучающегося по дисциплине «Медицина чрезвычайных ситуаций».

5.2. Критерии оценки качества знаний ординаторов.

Критерии оценки форм текущего контроля.

Собеседование, устный опрос:

Зачтено	Не зачтено
<p>Ординатором продемонстрировано:</p> <ul style="list-style-type: none"> - глубокое знание проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях; - глубокое знание методов оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации; - глубокое знание методов организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации. 	<p>Ординатором продемонстрировано:</p> <ul style="list-style-type: none"> - не знание проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях; - не знание методов оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации; - не знание методов организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

Промежуточный контроль успеваемости (собеседование, устный опрос).

Критерии оценки результатов зачета с оценкой

Ответ оценивается на «отлично», если ординатор:

1. Дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные вопросы.
2. Ответы на вопросы отличаются логической последовательностью, четкостью в выражении мыслей и обоснованностью выводов.
3. Демонстрирует знание источников (нормативно-правовых актов, литературы, понятийного аппарата) и умение ими пользоваться при ответе.

Ответ оценивается на «хорошо», если ординатор:

1. Дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные вопросы.

2. Ответы на вопросы отличаются логичностью, четкостью, знанием понятийного аппарата и литературы по теме вопроса при незначительных упущениях при ответах.

3. Имеются незначительные упущения в ответах.

Ответ оценивается на «удовлетворительно», если ординатор:

1. Дает неполные и слабо аргументированные ответы на вопросы, демонстрирующие общее представление и элементарное понимание существа поставленных вопросов, понятийного аппарата и обязательной литературы.

Ответ оценивается «неудовлетворительно», если ординатор:

1. Демонстрирует незнание и непонимание существа поставленных вопросов.

2. Не владеет знаниями по медицине чрезвычайных ситуаций.

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а) Основная литература:

1. Медицина катастроф / И.В. Рагозина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432334.html>
2. Радиационная гигиена [Электронный ресурс] / Ильин Л.А., Кириллов В.Ф., Коренков И.П.. – М.: ГЭОТАР Медиа, 2010.
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414835.html>
3. Медицинская токсикология: Национальное руководство [Электронный ресурс] / Лужников Е.А. – М.: ГЭОТАР Медиа, 2014.
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970429716.html>
4. Неотложная токсикология [Электронный ресурс] /Афанасьев В.В. – М.: ГЭОТАР Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970418345.html>
5. Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации [Электронный ресурс] / под ред. С.Ф. Багненко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434475.html>

б) Дополнительная литература:

1. Военно-полевая хирургия локальных войн и вооруженных конфликтов: руководство [Электронный ресурс] / Под ред. Е.К. Гуманенко, И.М. Самохина. 2011.
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970419014.html>
2. Руководство к практическим занятиям по военной гигиене [Электронный ресурс] / Архангельский В.И., Бабенко О.В. – М.: ГЭОТАР Медиа, 2009.
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970409978.html>

в) Электронные базы данных:

<http://www.who.int/en/>

<http://elibrary.ru/defaultx.asp>

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>

<https://www.elsevier.com>

<https://www.yandex.ru>

<https://www.google.ru/>

<http://www.springer.com/gp/>

Электронно-библиотечная система:

- ЭБС «Консультант врача».

Программное обеспечение:

- Microsoft Open License

7. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Материально-техническое обеспечение дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» формируется на основе требований к условиям реализации образовательных программ, определяемых ФГОС ВО по специальности 31.08.35 «Инфекционные болезни» действующей нормативно-правовой базой, с учетом особенностей, связанных с профилем образовательной программы.

Институт располагает материально-технической базой, обеспечивающей проведение всех видов лекционных, семинарских и практических занятий, предусмотренных рабочим учебным планом.

Материально-техническая база соответствует действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам.

Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования
Помещения учебного отдела ФГБУ «НИИ гриппа» МЗ, ул. Профессора Попова, дом 15/17	
Учебная аудитория – помещение № 105 (корпус В)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Компьютеры (ноутбуки) с доступом в интернет и электронную информационно-образовательную среду Института – 4 шт. 2. Мультимедийный проектор 3. Стол – 10 шт. 4. Стулья – 20 шт. <p>Средства обучения, позволяющие использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей (Т11 Максим II-01 Манекен-тренажер сердечно-легочной и мозговой реанимации с выносным контроллером, в полный рост; тренажер для отработки навыков катетеризации мочевого пузыря, внутримышечных инъекций; тренажер для отработки навыков внутривенных инъекций; тренажер-симулятор автоматического внешнего дефибриллятора) и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально).</p>
Помещение для проведения промежуточной и итоговой аттестации – помещение № 104 (корпус В)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ноутбук 2. Мультимедийный проектор 3. Стол – 1 шт. 4. Стулья – 20 шт.
Зал для лекций и конференций (корпус А)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ноутбук 2. Мультимедийный проектор 3. Стол – 5 шт. 4. Стулья – 50 шт.
Зал для лекций и конференций (корпус В)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ноутбук 2. Мультимедийный проектор 3. Стол – 10 шт. 4. Кресла – 150 шт.

Учебная аудитория (на 20 посадочных мест) и лекционный зал (на 50 посадочных мест) оснащены современной учебной мебелью, мультимедийной техникой с программным обеспечением.

Лекционный зал оснащен современным звуко- и видео оборудованием с программным обеспечением, предназначенным для осуществления образовательного процесса.

8. Фонды оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

8.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования; описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

Компетенция, этап (уровень) освоения компетенции*	Показатели оценивания достижения заданного уровня освоения компетенций (планируемые результаты обучения)	Шкала и критерии оценивания результатов обучения			
		2	3	4	5
ПК-3 Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Знать: основные способы и принципы защиты населения в ЧС; содержание и порядок проведения противоэпидемических мероприятий в ЧС.	<i>Допускает грубые ошибки в знаниях:</i> основных способов и принципов защиты населения в ЧС; содержания и порядка проведения противоэпидемических мероприятий в ЧС.	<i>Допускает существенные ошибки в знаниях:</i> основных способов и принципов защиты населения в ЧС; содержания и порядка проведения противоэпидемических мероприятий в ЧС.	<i>Допускает не существенные ошибки в знаниях:</i> основных способов и принципов защиты населения в ЧС; содержания и порядка проведения противоэпидемических мероприятий в ЧС.	Знает: основные способы и принципы защиты населения в ЧС, содержание и порядок проведения противоэпидемических мероприятий в ЧС.
	Уметь: организовать мероприятия по защите населения в ЧС в т.ч. по противоэпидемической защите.	<i>Допускает грубые ошибки в умении:</i> организовать мероприятия по защите населения в ЧС в т.ч. по противоэпидемической защите.	<i>Допускает существенные ошибки в умении:</i> организовать мероприятия по защите населения в ЧС в т.ч. по противоэпидемической защите.	<i>Допускает не существенные ошибки в умении:</i> организовать мероприятия по защите населения в ЧС в т.ч. по противоэпидемической защите.	Умеет: организовать мероприятия по защите населения в ЧС в т.ч. по противоэпидемической защите.
	Владеть: основными способами защиты населения в ЧС.	<i>Владеет некоторыми основными способами защиты населения в ЧС, но допускает</i>	<i>Владеет основными способами защиты населения в ЧС, но допускает существен-</i>	<i>Владеет основными способами защиты населения в ЧС, но допускает не суще-</i>	Владеет: основными способами защиты населения в ЧС.

		<i>грубые ошибки.</i>	<i>ные ошибки.</i>	<i>ственные ошибки.</i>	
ПК-7 Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Знать: особенности патологии у пострадавших в ЧС.	<i>Допускает грубые ошибки в знаниях: особенности патологии у пострадавших в ЧС.</i>	<i>Допускает существенные ошибки в знаниях: особенности патологии у пострадавших в ЧС.</i>	<i>Допускает не существенные ошибки в знаниях: особенности патологии у пострадавших в ЧС.</i>	Знает: особенности патологии у пострадавших в ЧС.
	Уметь: оказывать медицинскую помощь пострадавшим в ЧС.	<i>Допускает грубые ошибки в умении: оказывать медицинскую помощь пострадавшим в ЧС.</i>	<i>Допускает существенные ошибки в умении: оказывать медицинскую помощь пострадавшим в ЧС.</i>	<i>Допускает не существенные ошибки в умении: оказывать медицинскую помощь пострадавшим в ЧС.</i>	Умеет: оказывать медицинскую помощь пострадавшим в ЧС.
	Владеть: навыками в организации оказания медицинской помощи в ЧС.	<i>Владеет некоторыми основными: навыками в организации оказания медицинской помощи в ЧС, но допускает грубые ошибки</i>	<i>Владеет основными: навыками в организации оказания медицинской помощи в ЧС, но допускает существенные ошибки.</i>	<i>Владеет основными: навыками в организации оказания медицинской помощи в ЧС, но допускает не существенные ошибки.</i>	Владеет: навыками в организации оказания медицинской помощи в ЧС.
ПК-12 Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Знать: принципы организации лечебно-эвакуационных мероприятий в ЧС; порядок организации развертывания и работы учреждений здравоохранения в условиях массового поступления пострадавших в ЧС.	<i>Допускает грубые ошибки в знаниях: принципов организации лечебно-эвакуационных мероприятий в ЧС; порядка организации развертывания и работы учреждений здравоохранения в условиях массового поступления пострадавших в ЧС.</i>	<i>Допускает существенные ошибки в знаниях: принципов организации лечебно-эвакуационных мероприятий в ЧС; порядка организации развертывания и работы учреждений здравоохранения в условиях массового поступления пострадавших в ЧС.</i>	<i>Допускает не существенные ошибки в знаниях: принципов организации лечебно-эвакуационных мероприятий в ЧС; порядка организации развертывания и работы учреждений здравоохранения в условиях массового поступления пострадавших в ЧС.</i>	Знает: принципы организации лечебно-эвакуационных мероприятий в ЧС; порядок организации развертывания и работы учреждений здравоохранения в условиях массового поступления пострадавших в ЧС.

	Уметь: проводить медицинскую сортировку пострадавших в ЧС, проводить мероприятия по перестройке работы учреждения здравоохранения для приема пострадавших в ЧС.	<i>Допускает грубые ошибки в умении:</i> проводить медицинскую сортировку пострадавших в ЧС, проводить мероприятия по перестройке работы учреждения здравоохранения для приема пострадавших в ЧС.	<i>Допускает существенные ошибки в умении:</i> проводить медицинскую сортировку пострадавших в ЧС, проводить мероприятия по перестройке работы учреждения здравоохранения для приема пострадавших в ЧС.	<i>Допускает не существенные ошибки в умении:</i> проводить медицинскую сортировку пострадавших в ЧС, проводить мероприятия по перестройке работы учреждения здравоохранения для приема пострадавших в ЧС.	Умеет: проводить медицинскую сортировку пострадавших в ЧС, проводить мероприятия по перестройке работы учреждения здравоохранения для приема пострадавших в ЧС.
	Владеть: методикой проведения медицинской сортировки в ЧС.	<i>Владеет некоторыми основными:</i> методиками проведения медицинской сортировки в ЧС, но допускает грубые ошибки	<i>Владеет основными:</i> методиками проведения медицинской сортировки в ЧС, но допускает существенные ошибки.	<i>Владеет основными:</i> методиками проведения медицинской сортировки в ЧС, но допускает не существенные ошибки.	Владеет: методикой проведения медицинской сортировки в ЧС.

8.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

8.2.1. Примерный перечень вопросов для текущей аттестации

1. Классификация ЧС по виду и характеру источника ЧС.
2. Классификация ЧС в соответствии с Положением о классификации ЧС.
3. Классификация катастроф принятая ВОЗ.
4. Медико-тактическая классификация катастроф.
5. Поражающие факторы источников ЧС.
6. Динамические (механические) факторы. Термические факторы. Радиационные факторы. Химические факторы.
7. Биологические факторы. Психоэмоциональное возбуждение. Наиболее вероятные виды поражений в ЧС. Величина и структура санитарных потерь.
8. Основные теоретические положения медицинской сортировки.
9. Виды медицинской сортировки. Основные сортировочные признаки.
10. Условия для успешного проведения медицинской сортировки.
11. Последовательность практического проведения сортировки.
12. Выборочный метод сортировки. Последовательный «конвейерный» осмотр пострадавших.
13. Внешний осмотр пораженного и его опрос.
14. Сортировочные бригады и порядок их работы.

15. Классификация патологических изменений внутренних органов у пораженных. Патология внутренних органов.
16. Общие принципы профилактики и лечения висцеральной патологии у пораженных.
17. Понятие о травматической болезни. Патогенез.
18. Периоды травматической болезни.
19. Принципы лечения. Оказание помощи и лечение на этапах медицинской эвакуации.
20. Общая характеристика хирургической травмы в ЧС («военно-городская хирургия»).
21. Огнестрельная травма.
22. Поражающие факторы конвенционного оружия: стрелковое оружие, осколочные и осколочно-фугасные боеприпасы, минно-взрывные боеприпасы.
23. Определение и частота возникновения травматического шока.
24. Эволюция взглядов на шок и современные представления о его патогенезе.
25. Клиника, диагностика и классификация травматического шока. Особенности течения шока в зависимости от локализации травмы.
26. Принципы лечения. Оказание медицинской помощи на месте происшествия и лечение на этапах медицинской эвакуации.

8.2.2. Примерный перечень вопросов для промежуточной аттестации

1. Классификация ЧС по виду и характеру источника ЧС.
2. Классификация катастроф принятая ВОЗ.
3. Медико-тактическая классификация катастроф.
4. Поражающие факторы источников ЧС.
5. Основные задачи и организационная структура ВСМК.
6. Мероприятия ВСМК в режиме повседневной деятельности.
7. Мероприятия ВСМК в режиме повышенной готовности.
8. Мероприятия ВСМК в режиме чрезвычайной ситуации.
9. Полевой многопрофильный госпиталь (ПМГ).
10. Организация ГОЗ: органы управления, учреждения и формирования.
11. Сущность современной системы этапного лечения и эвакуаций по назначению.
12. Определение понятия «Лечебно-эвакуационное обеспечение».
13. Принципы преемственности, последовательности и своевременности в проведении лечебно-эвакуационных мероприятий.
14. Определение понятий «Вид» и «Объем» медицинской помощи.
15. Основные теоретические положения медицинской сортировки.
16. Внешний осмотр пораженного и его опрос.
17. Сортировочные бригады и порядок их работы.
18. Перепрофилирование больниц (поликлиник) и развертывание дополнительных коек.
19. Развертывание приемно-сортировочного и лечебных отделений больницы.
20. Организация работы приемно-сортировочного и лечебных отделений больницы при поступлении пораженных из очагов ЧС.
21. Характеристика защитных сооружений: убежища, противорадиационные укрытия, простейшие укрытия и их характеристика.
22. Гигиенические нормы для убежищ.
23. Классификация медицинских и технических средств защиты.
24. Средства защиты кожи.
25. Характеристика индивидуальных СИЗ и правила их применения.
26. Основные принципы и способы защиты.
27. Способы защиты населения от ЧС.
28. Противоэпидемическая защита.
29. Организация противоэпидемических мероприятий в ЧС.
30. Классификация патологических изменений внутренних органов у пораженных.
31. Патология внутренних органов.

32. Понятие о травматической болезни. Принципы лечения.
33. Оказание помощи и лечение на этапах медицинской эвакуации.
34. Общая характеристика хирургической травмы в ЧС («военно-городская хирургия»).
35. Огнестрельная травма.
36. Минно-взрывные ранения и взрывная травма. Принципы лечения.
37. Медицинская характеристика очагов ЧС и характер санитарных потерь.
38. Современная классификация хирургической травмы.
39. Основные принципы оказания медицинской помощи и лечения на этапах медицинской эвакуации.
40. Характеристика основных источников возникновения радиационных поражений, принципиальное устройство ядерных (термоядерных, нейтронных) боеприпасов и реакторов атомных электростанций.
41. Поражающие факторы ядерного взрыва.
42. Виды ядерных взрывов, классификация по мощности.
43. Ионизирующее излучение, единицы его измерения, дозиметрические приборы.
44. Принципы профилактики и лечения радиационной патологии.
45. Медицинская сортировка пораженных с острыми радиационными поражениями.
46. Сортировочные признаки у пораженных с острыми радиационными поражениями.
47. Классификация боевых химических веществ, боевые и поражающие свойства отравляющих веществ, возможная величина и структура санитарных потерь.
48. Патогенез, клиника, принципы оказания неотложной помощи и лечения пораженных боевыми ОВ.
49. Строение, физико-химические свойства АХОВ.
50. Основные принципы оказания неотложной помощи и лечения острых отравлений АХОВ.
51. Мероприятия неотложной помощи на догоспитальном этапе.
52. Лечебные мероприятия на госпитальном этапе.
53. Методы искусственной детоксикации.
54. Комбинированные радиационные поражения (КРП).
55. Особенности клинического течения КРП.
56. Комбинированные химические поражения.
57. Сочетание воздействия ОВ и ранения (ожога).
58. Диагностика и принципы хирургического лечения КХП.
59. Хирургическая обработка ран, зараженных ОВ кожно-нарывного действия.
60. Помощь при КХП и лечение на этапах медицинской эвакуации.