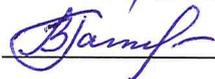




Рабочая программа составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.18 «Неонатология» (Приказ от «30» июня 2021г. № 559 зарегистрирован в Минюсте РФ 28 июля 2021 г. № 64401, (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Разработчики программы Баялиева Айнагуль Жолдошевна, д.м.н., профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии, медицины катастроф   
Давыдова Вероника Рустемовна, к.м.н., доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии, медицины катастроф 

---

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры анестезиологии и реаниматологии, медицины катастроф от «    » мая 2022 г., протокол №

---

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Профессор кафедры, д.м.н.  Баялиева А.Ж.

Доцент кафедры, к.м.н.  Давыдова В.Р.

Заведующая кафедрой профессор Баялиева Айнагуль Жолдошевна 

**Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы**

Цель рабочей программы дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» заключается в формировании и развитии компетенций, необходимых для профессиональной деятельности врачей-специалистов по организации оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

**Задачи:**

**Сформировать знания:** законодательных и нормативно-правовых документов, регламентирующих деятельность здравоохранения и службы медицины катастроф в ЧС; задач, принципов построения и функционирования РСЧС и ВСМК; основ оказания медицинской помощи населению в ЧС; порядка медицинской эвакуации пострадавших в ЧС; основ организации санитарно-противоэпидемических мероприятий в ЧС.

**Сформировать умения:** организовать работу подчиненного коллектива по оказанию медицинской помощи в ЧС; оказывать экстренную медицинскую помощь пострадавшим в ЧС; оказывать медицинскую помощь пострадавшим в ходе медицинской эвакуации; проводить анализ и оценку эффективности оказания медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

**Сформировать навыки:** оказания экстренной медицинской помощи пострадавшим в ЧС; ведения учетно-отчетной документации; отдачи четких и конкретных распоряжений подчиненным; краткого и лаконичного отчета о проделанной работе.

Выпускник, освоивший программу дисциплины ординатуры «Медицина чрезвычайных ситуаций» по специальности «Неонатология», шифр 31.08.18., должен обладать следующими компетенциями, в том числе:

*В результате освоения образовательной программы выпускник должен обладать:*

1. Универсальными компетенциями:

**УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению.**

**УК-3.1. Планирует и корректирует работу команды с учетом интересов, особенностей поведения и мнений ее членов;**

**Знать** принципы планирования работы команды с учетом интересов, особенностей поведения ее членов;

**Уметь** планировать и корректировать работу коллектива в условиях оказания медицинской помощи населению, распределять поручения и делегировать полномочия членам команды, вырабатывая командную стратегию для достижения цели;

**Владеть** навыками профессионального сотрудничества, способностью к выработке командной стратегии для достижения поставленной цели, разрешать противоречия при деловом общении, способами эффективного и бесконфликтного общения в коллективе.

**УК-3.2. Организует процесс оказания медицинской помощи населению.**

**Знать** принципы организации оказания медицинской помощи населению;

**Уметь** разрабатывать концепцию организационно - управленческой деятельности при оказании медицинской помощи населению;

**Владеть** навыками организации и осуществлять управление оказанием медицинской помощи населению.

*Общепрофессиональными компетенциями:*

**ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.**

**ОПК-10.1. Организует оказание неотложной медицинской помощи;**

**Знать:** организацию лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях; объем мероприятий оказания различных видов медицинской помощи пораженному населению; алгоритмы, стандарты оказания неотложной медицинской помощи; противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях;

**Уметь:** организовывать медицинскую помощь и медицинскую эвакуацию населения при ЧС; проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в очагах чрезвычайной ситуации;

**Владеть:** способами организации оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации населению при ЧС; методами оценки санитарно-гигиенической, радиационной, химической и бактериологической обстановки,

**ОПК-10.2. Участвует в оказании помощи, требующей срочного медицинского вмешательства.**

**Знать:** показания, противопоказания, возможные осложнения, способы, методы и приемы оказания неотложной медицинской помощи и методы обследования при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; стандарты срочного медицинского вмешательства; принципы оказания медицинской помощи при ЧС, основные принципы медицинской эвакуации;

**Уметь:** оценить состояние больного, определиться с тактикой срочного медицинского вмешательства, выбрать необходимый объем неотложной медицинской помощи; оказывать медицинскую помощь при ЧС;

**Владеть:** навыками и способами оказания медицинской помощи при ЧС, применения алгоритмов оказания неотложной медицинской помощи, в т.ч. техникой реанимационных мероприятий.

## **2. Место дисциплины в структуре образовательной программы**

Учебная дисциплина «Медицина чрезвычайных ситуаций» относится обязательной части рабочего учебного плана.

Область профессиональной деятельности ординаторов, осваивающих дисциплину «Медицина чрезвычайных ситуаций»: охрана здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объекты профессиональной деятельности ординаторов, осваивающих дисциплину «Медицина чрезвычайных ситуаций»: физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 1 месяца; родители (законные представители) пациентов (далее - родители (законные представители)); население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Ординаторы, осваивающие дисциплину «Медицина чрезвычайных ситуаций» готовятся к следующим видам профессиональной деятельности: профилактическая; диагностическая; лечебная; реабилитационная; психолого-педагогическая; организационно-управленческая.

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по областям, объектам и видам профессиональной деятельности.

**3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся**

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) составляет 1 зачетную единицу (ЗЕ), 36 академических часов.

**Объем учебной работы и виды учебной работы ( в академических часах)**

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
36	2	22	12

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

**4.1. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)**

№ Раздела	Разделы/темы дисциплины	Общая трудоемкость (часов)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)			Формы контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Практические занятия		
1	Раздел 1 Основы организации медицины катастроф					
	Тема 1.1. Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф.	3	2		1	доклад
	Тема 1.2. Общая характеристика чрезвычайных ситуаций мирного времени	3		2	1	тестирование, опрос
2	Раздел 2. Защита населения и территорий от					

	поражающих факторов чрезвычайных ситуаций					
	Тема 2.1. Принципы и способы защиты населения. Характеристика средств коллективной защиты	3		2	1	тестирование, ситуационные задачи
	Тема 2.2. Характеристика средств индивидуальной защиты населения	3		2	1	тестирование, ситуационные задачи
	Тема 2.3. Медицинские средства индивидуальной защиты населения и спасателей в ЧС	3		2	1	тестирование, ситуационные задачи
3	Раздел 3. Лечебно-эвакуационное обеспечение населения при чрезвычайных ситуациях					
1	Тема 3.1. Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях	6		4	2	тестирование, ситуационные задачи
4	Раздел 4. Медицинское обеспечение населения при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера					
	Тема 4.1. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий химических аварий	6		4	2	тестирование, ситуационные задачи
	Тема 4.2. Медико-санитарное	3		2	1	тестирование,

	обеспечение при ликвидации последствий радиационных аварий					ситуационные задачи
	Тема 4.3. Медико-санитарное обеспечение при чрезвычайных ситуациях транспортного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера	3		2	1	тестирование, ситуационные задачи
	Тема 4.4. Особенности медико-санитарного обеспечения при террористических актах и локальных вооруженных конфликтах	3		2	1	тестирование, ситуационные задачи
	Промежуточная аттестация					Зачет
	Итого	36	2	22	12	

#### 4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы) в дидактических единицах	Код компетенций
<b>Раздел 1. Основы организации медицины катастроф</b>			
Тема 1.1.	<b>Тема 1.1.</b> Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф.		УК-3 ОПК-10
	Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф.	Определение, задачи и основные принципы построения, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф.	

Тема 1.2.	<b>Тема 1.2.</b> Общая характеристика чрезвычайных ситуаций мирного времени		
	<b>Содержание темы практического занятия</b>		
	Общая характеристика чрезвычайных ситуаций мирного времени	Медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций: определение понятия, поражающие факторы чрезвычайных ситуаций, понятие о людских потерях в чрезвычайных ситуациях, элементы медико-тактической характеристики чрезвычайных ситуаций	ОПК-10
<b>Раздел 2.</b> Защита населения и территорий от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций			
Тема 2.1.	<b>Тема 2.1.</b> Принципы и способы защиты населения. Характеристика средств коллективной защиты		
	<b>Содержание темы практического занятия</b>		
	Принципы и способы защиты населения. Характеристика средств коллективной защиты	Характеристика защитных сооружений: убежища, быстровозводимые убежища; противорадиационные укрытия; простейшие укрытия.	УК-3 ОПК-10
Тема 2.2.	<b>Тема 2.2.</b> Характеристика средств индивидуальной защиты населения		
	<b>Содержание темы практического занятия</b>		
	Характеристика средств индивидуальной защиты населения	Средства индивидуальной защиты органов дыхания (фильтрующие противогазы, гопкалитовый патрон, камера защитная детская, понятие о промышленных противогазах, изолирующие противогазы, респираторы, простейшие средства защиты органов дыхания); средства защиты кожи (изолирующие, фильтрующие, подручные). Порядок обеспечения, накопления, хранения и выдачи средств индивидуальной защиты.	ОПК-10
Тема 2.3.	<b>Тема 2.3.</b> Медицинские средства индивидуальной защиты населения и спасателей в ЧС		
	<b>Содержание темы практического занятия</b>		
	Медицинские средства индивидуальной защиты населения и спасателей в ЧС	Табельные медицинские средства индивидуальной защиты. Медико-психологическая защита населения и спасателей в ЧС	ОПК-10
<b>Раздел 3.</b> Лечебно-эвакуационное обеспечение населения при чрезвычайных ситуациях			
Тема 3.1.	<b>Тема 3.1.</b> Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях		
	<b>Содержание темы практического занятия</b>		
	Организация лечебно-эвакуационного	Сущность системы лечебно-эвакуационного обеспечения: основные требования и принципиальная схема лечебно-эвакуационного	УК-3 ОПК-10

	обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях	обеспечения; этапы медицинской эвакуации; виды и объемы медицинской помощи. Особенности медицинской сортировки пораженных (больных) в условиях чрезвычайных ситуаций. Особенности медицинской эвакуации пораженных (больных) в условиях чрезвычайных ситуаций.	
<b>Раздел 4. Медицинское обеспечение населения при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера</b>			
Тема 4.1.	<b>Тема 4.1. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий химических аварий</b>		
	<b>Содержание темы практического занятия</b>		
	Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий химических аварий	Силы, привлекаемые для ликвидации последствий химической аварии; ликвидация медико-санитарных последствий транспортных аварий при перевозке химически опасных грузов; организация первой врачебной, квалифицированной и специализированной медицинской помощи	УК-3 ОПК-10
Тема 4.2.	<b>Тема 4.2. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий радиационных аварий</b>		
	<b>Содержание темы практического занятия</b>		
	Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий радиационных аварий	Основы медицинского обеспечения при ликвидации последствий радиационных аварий; силы и средства, привлекаемые для ликвидации медико-санитарных последствий радиационных аварий.	ОПК-10
Тема 4.3.	<b>Тема 4.3. Медико-санитарное обеспечение при чрезвычайных ситуациях транспортного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера</b>		
	<b>Содержание темы практического занятия</b>		
	Медико-санитарное обеспечение при чрезвычайных ситуациях транспортного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера	Краткая характеристика транспортных и дорожно-транспортных чрезвычайных ситуаций; характеристика чрезвычайных ситуаций взрыво- и пожароопасного характера; силы и средства, привлекаемые для ликвидации медико-санитарных последствий; особенности организации и оказания медицинской помощи при взрывах и пожарах.	ОПК-10
Тема 4.4.	<b>Тема 4.4. Особенности медико-санитарного обеспечения при террористических актах и локальных вооруженных конфликтах</b>		
	<b>Содержание темы практического занятия</b>		
	Особенности медико-санитарного	Краткая характеристика террористических актов; особенности медико-санитарного обеспечения при террористических актах. Особенности	ОПК-10

	обеспечения при террористических актах и локальных вооруженных конфликтах	медико-санитарного обеспечения при локальных вооруженных конфликтах: условия деятельности органов здравоохранения при локальных вооруженных конфликтах; принципы организации медико-санитарного обеспечения населения при локальных вооруженных конфликтах.	
--	---	---	--

**5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине**

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование</b>
1.	Медицинские средства профилактики и оказания помощи при химических и радиационных поражениях. Учебное пособие. А.Г. Динмухаметов, Казань, 2009. – 86 с.
2.	Технические средства индивидуальной защиты. Учебное пособие. А.Г. Динмухаметов, Казань, 2008. – 57 с.

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования	
			УК- 3	ОПК- 10
<i><b>Раздел 1. Основы организации медицины катастроф</b></i>				
<b>Тема 1.1</b>	Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф.	Лекция	+	+
<b>Тема 1.2.</b>	Общая характеристика чрезвычайных ситуаций мирного времени	Практическое занятие		+
<i><b>Раздел 2. Защита населения и территорий от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций</b></i>				
<b>Тема 2.1.</b>	Принципы и способы защиты населения. Характеристика средств коллективной защиты	Практическое занятие	+	+
<b>Тема 2.2.</b>	Характеристика средств индивидуальной защиты населения	Практическое занятие		+
<b>Тема 2.3.</b>	Медицинские средства индивидуальной защиты населения и спасателей в ЧС	Практическое занятие		+
<i><b>Раздел 3. Лечебно-эвакуационное обеспечение населения при чрезвычайных ситуациях</b></i>				
<b>Тема 3.1.</b>	Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях	Практическое занятие	+	+
<i><b>Раздел 4. Медицинское обеспечение населения при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера</b></i>				

<b>Тема 4.1</b>	Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий химических аварий	Практическое занятие	+	+
<b>Тема 4.2.</b>	Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий радиационных аварий	Практическое занятие		+
<b>Тема 4.3.</b>	Медико-санитарное обеспечение при чрезвычайных ситуациях транспортного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера	Практическое занятие		+
<b>Тема 4.4.</b>	Особенности медико-санитарного обеспечения при террористических актах и локальных вооруженных конфликтах	Практическое занятие		+

**6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования**

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
<b>УК-3.</b> Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению.	<b>Знать:</b> принципы планирования работы команды с учетом интересов, особенностей поведения ее членов; принципы организации оказания медицинской помощи населению	опрос, тестирование; ситуационные задачи;	Имеет фрагментарные знания о принципах планирования работы команды с учетом интересов, особенностей поведения ее членов; принципах организации оказания медицинской помощи населению	Имеет общие, но не структурированные знания о принципах планирования работы команды с учетом интересов, особенностей поведения ее членов; принципах организации оказания медицинской помощи населению	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знаний о принципах планирования работы команды с учетом интересов, особенностей поведения ее членов; принципах организации оказания медицинской помощи населению	Имеет сформированные систематические знания о принципах планирования работы команды с учетом интересов, особенностей поведения ее членов; принципах организации оказания медицинской помощи населению

<p>УК-3.1. Планирует и корректирует работу команды с учетом интересов, особенностей поведения и мнений ее членов; УК3.2 Оказывает помощь населению</p>	<p><b>Уметь</b> Планировать и корректировать работу коллектива в условиях оказания медицинской помощи населению с учётом интересов, особенностей поведения и мнений ее членов, распределять поручения и делегировать полномочия членам команды, вырабатывая командную стратегию для достижения цели; разрабатывать концепцию организационно - управленческой деятельности при оказании медицинской помощи населению;</p>	<p>опрос, тестирование; ситуационные задачи;</p>	<p>Обладает фрагментарным умением планировать и корректировать работу коллектива в условиях оказания медицинской помощи населению с учётом интересов, особенностей поведения и мнений ее членов, распределять поручения и делегировать полномочия членам команды, вырабатывая командную стратегию для достижения цели; разрабатывать концепцию организационно - управленческой деятельности при оказании медицинской помощи населению</p>	<p>Обладает частичным, не систематичным умением планировать и корректировать работу коллектива в условиях оказания медицинской помощи населению с учётом интересов, особенностей поведения и мнений ее членов, распределять поручения и делегировать полномочия членам команды, вырабатывая командную стратегию для достижения цели; разрабатывать концепцию организационно - управленческой деятельности при оказании медицинской помощи населению;</p>	<p>В целом успешно умеет планировать и корректировать работу коллектива в условиях оказания медицинской помощи населению с учётом интересов, особенностей поведения и мнений ее членов, распределять поручения и делегировать полномочия членам команды, вырабатывая командную стратегию для достижения цели; разрабатывать концепцию организационно - управленческой деятельности при оказании медицинской помощи населению;</p>	<p>Успешно и систематично умеет планировать и корректировать работу коллектива в условиях оказания медицинской помощи населению с учётом интересов, особенностей поведения и мнений ее членов, распределять поручения и делегировать полномочия членам команды, вырабатывая командную стратегию для достижения цели; разрабатывать концепцию организационно - управленческой деятельности при оказании медицинской помощи населению;</p>
--	--	--	---	--	---	--

	<p><b>Владеть:</b> навыками профессионального сотрудничества, способностью к выработке командной стратегии для достижения поставленной цели, разрешать противоречия при деловом общении, способами эффективного и бесконфликтного общения в коллективе. навыками организации и управления оказанием медицинской помощи населению</p>	<p>опрос, тестирование; ситуационные задачи;</p>	<p>Осуществляет фрагментарное владение навыками профессионального сотрудничества, способностью к выработке командной стратегии для достижения поставленной цели, разрешать противоречия при деловом общении, способами эффективного и бесконфликтного общения в коллективе. навыками организации и управления оказанием медицинской помощи населению</p>	<p>В целом успешно, но не систематично владеет навыками профессионального сотрудничества, способностью к выработке командной стратегии для достижения поставленной цели, разрешать противоречия при деловом общении, способами эффективного и бесконфликтного общения в коллективе. навыками организации и управления оказанием медицинской помощи населению)</p>	<p>В целом успешно владеет навыками профессионального сотрудничества, способностью к выработке командной стратегии для достижения поставленной цели, разрешать противоречия при деловом общении, способами эффективного и бесконфликтного общения в коллективе. навыками организации и управления оказанием медицинской помощи населению)</p>	<p>Успешно и систематично владеет навыками профессионального сотрудничества, способностью к выработке командной стратегии для достижения поставленной цели, разрешать противоречия при деловом общении, способами эффективного и бесконфликтного общения в коллективе. навыками организации и управления оказанием медицинской помощи населению</p>
--	--	--	--	---	---	---

<p>Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. (ОПК-10) ОПК10.1 организует оказание неотложной помощи населению ОПК10.2 Оказывает неотложную помощь населению</p>	<p><b>знать:</b> организацию лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях; объем оказания различных видов медицинской помощи пораженному населению; алгоритмы, стандарты оказания неотложной медицинской помощи; противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях; принципы оказания медицинской помощи при ЧС, основные принципы медицинской эвакуации;</p>	<p>опрос, тестирование; ситуационные задачи;</p>	<p>Имеет фрагментарные знания по организации лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях; объему оказания различных видов медицинской помощи пораженному населению; алгоритмам, стандартам оказания неотложной медицинской помощи; проведению противоэпидемических мероприятий, защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях принципам оказания медицинской помощи при ЧС, основным принципам медицинской эвакуации</p>	<p>Имеет общие, но не структурированные знания по организации лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях; объему оказания различных видов медицинской помощи пораженному населению; алгоритмам, стандартам оказания неотложной медицинской помощи; проведению противоэпидемических мероприятий, защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях; принципам оказания медицинской помощи при ЧС, основным принципам медицинской эвакуации</p>	<p>Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания по организации лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях; объему оказания различных видов медицинской помощи пораженному населению; алгоритмам, стандартам оказания неотложной медицинской помощи; принципам оказания медицинской помощи при ЧС, основным принципам медицинской эвакуации</p>	<p>Имеет сформированные систематические знания по организации лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях; объему оказания различных видов медицинской помощи пораженному населению; алгоритмам, стандартам оказания неотложной медицинской помощи; принципам оказания медицинской помощи при ЧС, основным принципам медицинской эвакуации</p>
--	---	--	---	---	--	---

	<p><b>уметь:</b> организовывать медицинскую помощь и медицинскую эвакуацию населения при ЧС; проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в очагах чрезвычайной ситуации оказывать медицинскую помощь при ЧС; оценить состояние больного, определиться с тактикой срочного медицинского вмешательства, выбрать необходимый объем неотложной медицинской помощи; оказывать медицинскую помощь при ЧС;</p>	<p>опрос, тестирование; ситуационные задачи</p>	<p>Обладает фрагментарным умением организовывать медицинскую помощь и медицинскую эвакуацию населения при ЧС; проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в очагах чрезвычайной ситуации Фрагментарно умеет оказывать медицинскую помощь при ЧС; оценить состояние больного, определиться с тактикой срочного медицинского вмешательства, выбрать необходимый объем неотложной медицинской помощи; оказывать медицинскую помощь при ЧС;</p>	<p>Частично, не систематично умеет организовывать медицинскую помощь и медицинскую эвакуацию населения при ЧС; проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в очагах чрезвычайной ситуации Фрагментарно умеет оказывать медицинскую помощь при ЧС; оценить состояние больного, определиться с тактикой срочного медицинского вмешательства, выбрать необходимый объем неотложной медицинской помощи; оказывать медицинскую помощь при ЧС;</p>	<p>В целом успешно умеет организовывать медицинскую помощь и медицинскую эвакуацию населения при ЧС; проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в очагах чрезвычайной ситуации Фрагментарно умеет оказывать медицинскую помощь при ЧС; оценить состояние больного, определиться с тактикой срочного медицинского вмешательства, выбрать необходимый объем неотложной медицинской помощи; оказывать медицинскую помощь при ЧС;</p>	<p>Успешно и систематично умеет организовывать медицинскую помощь и медицинскую эвакуацию населения при ЧС; проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в очагах чрезвычайной ситуации Фрагментарно умеет оказывать медицинскую помощь при ЧС; оценить состояние больного, определиться с тактикой срочного медицинского вмешательства, выбрать необходимый объем неотложной медицинской помощи; оказывать медицинскую помощь при ЧС;</p>
--	--	---	--	---	---	--

	<p><b>владеть:</b> способами организации оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации населению при ЧС; методами оценки санитарно-гигиенической, радиационной, химической и бактериологической обстановки. способами оказания медицинской помощи при ЧС. навыками и способами оказания медицинской помощи при ЧС, применения алгоритмов оказания неотложной медицинской помощи, в т.ч. техникой реанимационных мероприятий.</p>	<p>опрос, тестирование; ситуационные задачи</p>	<p>Осуществляет фрагментарным владением навыками пользования индивидуальной аптечки, индивидуальными средствами защиты (противогазы, противохимические пакеты, радиопротекторы, антидоты) способами оказания медицинской помощи при ЧС; применения алгоритмов оказания неотложной медицинской помощи, в т.ч. техникой реанимационных мероприятий.</p>	<p>Частично, не систематично владеет навыками пользования индивидуальной аптечки, индивидуальными средствами защиты (противогазы, противохимические пакеты, радиопротекторы, антидоты) способами оказания медицинской помощи при ЧС; способами оказания медицинской помощи при ЧС; применения алгоритмов оказания неотложной медицинской помощи, в т.ч. техникой реанимационных мероприятий.</p>	<p>В целом успешно владеет навыками пользования индивидуальной аптечки, индивидуальными средствами защиты (противогазы, противохимические пакеты, радиопротекторы, антидоты) способами оказания медицинской помощи при ЧС; способами оказания медицинской помощи при ЧС; применения алгоритмов оказания неотложной медицинской помощи, в т.ч. техникой реанимационных мероприятий.</p>	<p>Успешно и систематично владеет навыками пользования индивидуальной аптечки, индивидуальными средствами защиты (противогазы, противохимические пакеты, радиопротекторы, антидоты) способами оказания медицинской помощи при ЧС; способами оказания медицинской помощи при ЧС; применения алгоритмов оказания неотложной медицинской помощи, в т.ч. техникой реанимационных мероприятий.</p>
--	--	---	---	--	--	---

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

#### **1 уровень – оценка знаний**

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

– **тесты;**

#### ***Вариативность тестовых заданий***

Цель внутривопросной сортировки

- 1) определит характер поражения и установить очередность оказания медицинской помощи, порядок прохождения функциональных подразделений
- 2) определить характер поражения и установить очередность медицинской помощи и эвакуации
- 3) определить диагноз и установить тяжесть поражения
- 4) определить порядок оказания медицинской помощи и установить очередность эвакуации
- 5) определить характер поражения и установить очередность оказания медицинской помощи и нуждаемость в госпитализации
- б) определить ведущее поражение

Антидоты против цианитов

- 1) Афин
- 2) Дипироксим
- 3) Тиосульфат натрия
- 4) Бугафен
- 5) Трифтазин

Сущность этапного лечения пораженных

- 1) В сортировке, оказании неотложной мед. помощи, эвакуации
- 2) В лечебно-эвакуационном обеспечении
- 3) В своевременности, последовательности, преемственности
- 4) В малоэтапности
- 5) В медико-санитарном обеспечении

Основными видами медицинских последствий ЧС являются:

- 1) появление раненных, пораженных и погибших среди жителей; осложнение санитарно-гигиенической и эпидемиологической обстановки; потери сил и средств здравоохранения.
- 2) появление погибших среди жителей; осложнение санитарно-гигиенической и эпидемиологической обстановки; потери сил и средств здравоохранения.
- 3) появление раненных, пораженных и погибших среди жителей;
- 4) появление раненных, пораженных и погибших среди жителей; осложнение санитарно-гигиенической и эпидемиологической обстановки
- 5) появление раненных, пораженных и погибших среди жителей; потери сил и средств здравоохранения

Раненные в бессознательном состоянии с травмой спинного мозга транспортируются в положении

- 1) лежа на спине

- 2) лежа на спине с повернутой в сторону головой
- 3) лежа на боку

Основные сортировочные признаки

- 1) опасность для окружающих, лечебный, эвакуационный
- 2) нуждаемость - в сан. обработке, временной изоляции,
- 3) легкопораженный, нетранспортабельный, агонирующий

Состав сортировочной бригады для носилочных пораженных.

- 1) Фельдшер, 2-3 медицинские сестры, 2-3 регистратора, 1-2 звена санитарных дружинниц.
- 2) 2 врача, 2-3 медицинские сестры, 2-3 регистратора, 1-2 звена санитарных дружинниц.
- 3) Врач, фельдшер, 2-3 медицинские сестры, 1 регистратор, 1-2 звена санитарных дружинниц.

Медико-санитарное обеспечение населения при ЧС включает:

- 1) Этапное лечение, сортировку, эвакуацию
- 2) Лечебно-эвакуационное, санитарно-гигиеническое и противоэпидемическое обеспечение, защитные мероприятия, обеспечение мед. имуществом
- 3) Оказание неотложной мед. помощи
- 4) Лечебно-эвакуационное и санитарно-противоэпидемическое обеспечение
- 5) Внутрипунктовое и эвако-транспортное

Виды медицинской сортировки на первом этапе медицинской эвакуации:

- 1) внутрипунктовая сортировка, эвако-транспортная сортировка, прогностическая сортировка
  - 2) внутрипунктовая и эвако-транспортная сортировка
  - 3) внутрипунктовая сортировка, эвако-транспортная сортировка, выборочная, конвейерная
- лечебная, эвакуационная, по степени опасности для окружающих

Какие ЧС являются техногенными?

- 1) Аварии и катастрофы на транспорте, пожары, взрывы, обрушение зданий и сооружений, выбросы АХОВ, аварии на системах жизнеобеспечения людей.
- 2) Землетрясения, извержения вулканов, оползни, обвалы, ураганы, цунами, сильные морозы, наводнения, тропические циклоны, природные пожары.
- 3) Случаи хищения опасных веществ, массовые беспорядки, нарушения общественного порядка, внезапное прекращение работы объектов непрерывного технологического цикла.

Каковы задачи врачебно-сестринских бригад службы медицины катастроф?

- 1) Оказание неотложной медицинской помощи пораженным непосредственно в очаге поражения.
- 2) Оказание квалифицированной и специализированной медицинской помощи пораженным в лечебно-профилактических учреждениях.
- 3) Проведение медицинской сортировки пораженных в пунктах сбора на границе очага ЧС и оказание неотложной врачебной помощи по жизненным показаниям.

Какая сортировочная группа требует первоочередного внимания врача?

- 1) I сортировочная группа - пострадавшие с крайне тяжелыми, несовместимыми с жизнью повреждениями.

- 2) II сортировочная группа - пострадавшие с тяжелыми повреждениями, сопровождающимися нарастающими расстройствами жизненно важных функций организма.
- 3) III сортировочная группа - пострадавшие с повреждениями средней тяжести, сопровождающиеся выраженными функциональными расстройствами, но не представляющими непосредственной угрозы для жизни.
- 4) IV сортировочная группа - пострадавшие с повреждениями легкой и средней тяжести с нерезко выраженными функциональными расстройствами и нуждающиеся в дальнейшем лечении в специализированных лечебных учреждениях.
- 5) V сортировочная группа - легкопострадавшие, нуждающиеся в амбулаторно-поликлиническом лечении.

Какова последовательность Ваших действий, по первичной оценке состояния пораженного при катастрофах с большим количеством пострадавших?

- 1) Определение реакции зрачка на свет и корнеального рефлекса, подсчет числа дыхательных движений, выслушивание сердечных тонов, измерение артериального давления.
- 2) Ревизия полости рта и верхних дыхательных путей, оценка характера и частоты дыхательных движений, оценка состояния сердечно-сосудистой системы, определение симптома "кошачьего глаза", определение целостности кровеносных сосудов, оценка органов чувств (зрение, речевой контакт), оценка активных и пассивных движений в суставах конечностей.

В чем заключается значение медицинской сортировки?

- 1) Обеспечение пострадавшим своевременности, последовательности и преемственности при оказании медицинской помощи.
- 2) В обеспечении приоритета лечения пострадавшим, находящимся в крайне тяжелом состоянии.
- 3) В распределении пострадавших на легкопораженных и тяжелопораженных.

В какую сортировочную группу должен быть отнесен пострадавший, извлеченный из завала, имеющий сдавливание одной нижней конечности в течение 4-5 часов?

- 1) Приоритет транспортировки в стационар.
- 2) Отсроченная помощь.
- 3) Отпущен домой на амбулаторно-поликлиническое лечение.

Кто должен сопровождать пораженных при транспортировке их с этапов медицинской эвакуации?

- 1) Спасатель.
  - 2) Врач.
  - 3) Медицинская сестра (фельдшер).
  - 4) Никто не сопровождает. Назовите дозу ионизирующего излучения, при воздействии которой на организм человека может возникнуть лучевая болезнь средней тяжести.
- 1) 1 - 2 Гр
  - 2) 2 - 4 Гр
  - 3) 4 - 6 Гр

Пострадавший доставлен из очага поражения концентрированной серной кислотой. Общее состояние удовлетворительное, имеет химический ожог кистей рук, жалуется на

кашель, боли за грудиной, чувство нехватки воздуха. В какую сортировочную группу Вы отнесете пострадавшего?

- 1) Агонирующие.
- 2) Требует неотложной врачебной помощи.
- 3) Отсроченная помощь.

Пораженный доставлен из очага поражения АХОВ. Сознание сохранено, больной возбужден, отмечает чувство нехватки воздуха, мечется, дыхание учащенное, требует свежего воздуха. Кожные покровы ярко алого цвета. Поставьте предварительный диагноз.

- 1) Отравление фосфорорганическими АХОВ.
- 2) Отравление хлором.
- 3) Отравление цианидами.
- 4) Отравление аммиаком.

Какие существуют оценки санитарно-эпидемиологического состояния территории?

- 1) Благополучное, неустойчивое, неблагополучное, чрезвычайное.
- 2) Благополучное, неблагополучное, чрезвычайное.
- 3) Благополучное, неустойчивое, неблагополучное, чрезвычайное, катастрофическое.

Какие основные формы медицинской документации установлены для использования в больнице в чрезвычайных ситуациях?

- 1) Первичная медицинская карта пораженного, специальные сортировочные марки.
- 2) Первичная медицинская карта пораженного, специальные сортировочные марки, история болезни.
- 3) Первичная медицинская карта пораженного, медицинская справка, история болезни, журнал движения пострадавших в ЧС.

Каковы задачи бригад скорой медицинской помощи в чрезвычайной ситуации?

- 1) Проведение медицинской сортировки на границе очага ЧС.
- 2) Оказание пораженным первой врачебной помощи на границе очага ЧС.
- 3) Организация и руководство действиями больницы в ЧС.
- 4) Оказание квалифицированной и специализированной помощи пораженным в условиях стационара.

Перечислите признаки синдрома длительного сдавливания?

- 1) Сильная боль, отсутствие сухожильных рефлексов, отечность, цианотичность кожи конечности.
- 2) Сильная боль, вялость конечности, гипостезия, отсутствие сухожильных рефлексов, отечность, лихорадка, понос, сильная головная боль, головокружение.
- 3) Сильная боль, вялость конечности, гипостезия, отсутствие сухожильных рефлексов, отечность, цианотичность кожи конечности, следы сдавливания.

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

**– устные сообщения;**

1) Санитарно-противоэпидемическое обеспечение – определение; задачи, принципы санитарно-противоэпидемического обеспечения.

2) Основные противоэпидемические мероприятия при возникновении эпидемического очага.

3) Наводнения – определение; виды наводнений. Организация оказания медицинской помощи при наводнениях. Виды утопления.

4) Основы организации медицинского обеспечения при ликвидации последствий землетрясения. Силы и средства, привлекаемые для ликвидации последствий землетрясения.

5) Основы медико-санитарного обеспечения в ЧС при транспортных, дорожно-транспортных происшествиях, при взрывах и пожарах.

6) Основы медицинского обеспечения при ликвидации последствий радиационных аварий. Силы и средства, привлекаемые для ликвидации последствий радиационных аварий.

7) Эффекты, возникающие у человека после облучения. Структура радиационных поражений.

8) Уровень радиации - понятие. Особенности биологического действия ионизирующего облучения.

9) Организация первой медицинской, первой врачебной, квалифицированной и специализированной медицинской помощи при химических авариях.

10) Основы организации медико-санитарного обеспечения при ликвидации последствий химических аварий. Основные мероприятия по организации медицинской помощи пораженным.

11) Особенности организации оказания медицинской помощи детям в ЧС.

**Критерии оценки:**

«Отлично» – доклад в полной мере раскрывает тему, обучающийся отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, практически не заглядывая в текст.

«Хорошо» – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, обучающийся отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст, но не зачитывая его.

«Удовлетворительно» – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, обучающийся не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе.

«Неудовлетворительно» – доклад не раскрывает тему, обучающийся не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст.

(либо вписать свои критерии при наличии)

**– собеседование;**

Привести пример вопроса.

1) Медицинская сортировка. Определение и виды. Сортировочные признаки. Состав сортировочных бригад. Медицинская документация на этапах медицинской эвакуации.

2) Этап медицинской эвакуации – определение. Схема развертывания и организация работы этапа медицинской эвакуации для оказания первой врачебной помощи.

3) Вид медицинской помощи, объем медицинской помощи. Оптимальные сроки оказания каждого вида медицинской помощи, место оказания.

4) Сущность системы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС (чрезвычайных ситуациях). Условия, определяющие систему лечебно-эвакуационного обеспечения. Требования к системе лечебно-эвакуационного обеспечения.

5) Психотравмирующие факторы ЧС. Основные способы психологической защиты населения и лиц, участвующих в его спасении.

- 6) Служба медицины катастроф Министерства здравоохранения РФ. Формирования службы медицины катастроф Минздрава РФ. База создания, предназначение.
- 7) Медико-тактическая характеристика очага в ЧС.
- 8) Поражающие факторы чрезвычайных ситуаций. Виды потерь при ЧС. Величина и структура потерь в ЧС.
- 9) Специализированные (нештатные) формирования Госсанэпидслужбы РФ. База их создания, состав, предназначение.
- 10) Организация медицинских учреждений. Распределение больных по эвакуационному предназначению.
- 11) Основы организации медицинского обеспечения при ликвидации природных катастроф.
- 12) Организация оказания медицинской помощи при наводнениях. При ликвидации медико-санитарных последствий пожаров, при попадании людей под снеговые лавины.
- 13) Особенности организации медико-санитарного обеспечения при террористических актах и локальных вооруженных конфликтах.
- 14) Подготовка лечебно-профилактического учреждения к работе при чрезвычайных ситуациях.

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – ответ в полной мере раскрывает тему, обучающийся отвечает на все дополнительные вопросы, рассказывает, практически не заглядывая в текст.

«Хорошо» (80-89 баллов) – ответ раскрывает тему, но требует дополнений, обучающийся отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст, но не зачитывая его.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – ответ раскрывает тему, но требует дополнений, обучающийся не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – ответ не раскрывает тему, обучающийся не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст.

## **2 уровень – оценка умений**

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

– **решение ситуационных задач;**

Пример ситуационной задачи:

Пострадавший доставлен в лечебное учреждение через 6 часов после извлечения из под завала в зоне землетрясения силой 8 баллов по шкале Рихтера. В завале находились нижние конечности до средней трети бедра. Медицинская помощь была оказана санитарной дружиной. При поступлении пострадавший в сознании, контактен, состояние удовлетворительное, отмечается бледность кожных покровов. На нижних конечностях наложены давящие повязки. Пульс 96 ударов в минуту. А/Д 115/60 мм.рт.ст.

Вопросы:

1. Укажите вид катастрофы?
2. Перечислите поражающие факторы?
3. Назовите цель и основные мероприятия первой медицинской помощи?
4. Обоснуйте методику проведения медицинской сортировки.
5. Назовите цель и основные мероприятия 1 врачебной и квалифицированной медицинской помощи.

Критерии оценки:

- 70 балл и менее – содержание задания не осознано, продукт неадекватен заданию;
- 70–79 балл – допущены серьезные ошибки логического и фактического характера, предпринята попытка сформулировать выводы;
- 80–89 баллов – задание выполнено, но допущены одна-две незначительных ошибки логического или фактического характера, сделаны выводы;
- 90–100 баллов – задание выполнено, сделаны выводы.

Типы ситуационных задач и анализа конкретных ситуаций:

- задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий, выяснения влияния различных факторов на результаты выполнения задания;
- установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия),
- нахождение ошибок в последовательности (определить правильный вариант последовательности действий);
- указать возможное влияние факторов на последствия реализации умения и т.д.

### **3 уровень – оценка навыков**

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

- **задания на оценку эффективности выполнений действия;**

Пример:

Руководитель компании, в ходе борьбы за повышение качества работы, решил штрафовать плохо работающих сотрудников. Верное ли это решение?

Требования к заданию:

научная аргументация, владение соответствующей терминологией, системный подход к проблеме. В случае с задачей из примера верным будет ответ: «скорее нет, потому что «однобокое» санкционирование (в этом случае негативное) малоэффективно. Большого эффекта руководитель добьется, установив как позитивные, так и негативные санкции».

- **задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации);**

Пример:

«Произошел прорыв плотины Чебоксарской ГЭС»

Требования к заданию:

научная аргументация, владение соответствующей терминологией, ссылки на полученные знания. В случае с задачей из примера верным будет ответ «По классификациям и методикам расчета волна прорыва достигнет г. Казани. Возможное количество санитарных потерь.»

- **задания на оценку последствий принятых решений;**

Пример:

«Произошла местная авария на атомной АЭС.»

Требования к заданию:

научная аргументация, владение соответствующей терминологией, осведомленность ординатора о различных подходах к проблеме и о том, какие методы профилактики поражений щитовидной железы и поражения РВ сегодня приняты научным сообществом. В случае с задачей из примера верным будет ответ: «Профилактика йодосодержащими

препаратами, адаптогенами и медицинское обеспечение эвакуации населения из предполагаемой зоны загрязнения в безопасном районе».

– задания на оценку эффективности выполнений действия.

Пример:

При угрозе по телефону о минировании торгового центра. Алгоритм действия руководящего состава и персонала. Возможные последствия.

Требования к заданию:

научная аргументация, владение соответствующей терминологией, системный подход к проблеме. В случае с задачей из примера верным будет ответ: «Вводится режим ЧС. Проводится экстренная эвакуация посетителей и всего персонала. Обследование территории объекта силовыми структурами с привлечением сил и средств медицины катастроф».

***Критерии оценки по всем трем типам заданий:***

«Отлично» (90-100 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы.

«Хорошо» (80-89 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – ответ неверен и не аргументирован научно.

**7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины**

**7.1. Основная учебная литература (по основной специальности -10 источников, по базовым и вариативным дисциплинам – 2 источника)**

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров в библиотеке
1	1.Медицина катастроф [Электронный ресурс]: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440001.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440001.html</a>	ЭБС Консультант студента

**7.2. Дополнительная учебная литература (по основной специальности -20 источников, по базовым и вариативным дисциплинам – 5 источников)**

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров в библиотеке
1	Медицина катастроф [Электронный ресурс] / И.В. Рогозина – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432334.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432334.html</a>	ЭБС Консультант студента
2	Политравма [Электронный ресурс]: руководство для врачей / А. Н. Тулупов, В. А. Мануковский [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-6527-1. <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465271.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465271.html</a>	ЭБС Консультант студента
3	Атлас термических поражений [Электронный ресурс] / В. А. Сизоненко [и др.] - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-3853-4. - Текст: электронный // URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438534.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438534.html</a>	ЭБС Консультант врача
4	Неотложная врачебная помощь [Электронный ресурс] / под ред. В. Н. Лариной. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 144 с. (Серия "На амбулаторном приеме") - ISBN 978-5-9704-6964-4. <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469644.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469644.html</a>	ЭБС Консультант студента

**7.3. Периодические издания**

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям
1	Медицина катастроф

Ответственное лицо  
библиотеки Университета

Семеньчева С.А. \_\_\_\_\_



## **8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины**

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ  
[http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com\\_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru](http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru)
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ). Учредитель: ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России. Выписка из реестра зарегистрированных СМИ Эл № ФС77-78830 от 30.07.2020 г. <https://lib-kazangmu.ru/>
3. Студенческая электронная библиотека «Консультант студента». Правообладатель: ООО «Политехресурс». Договор № 188/2021 от 6 декабря 2021 г. Срок доступа: 01.01.2022-31.12.2022. <http://www.studentlibrary.ru>
4. Консультант врача – электронная медицинская библиотека. Правообладатель: ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением – Комплексный медицинский консалтинг». Договор № 44/ЭлА/2021 от 29 ноября 2021 г. Срок доступа: 01.01.2022-31.12.2022. <http://www.rosmedlib.ru>
5. Электронная база данных «Clinical Key». Правообладатель: ООО «Эко-Вектор». Сублицензионный договор № 68 от 14 октября 2021 г. Срок доступа: 15.10.2021-14.10.2022. [www.clinicalkey.com](http://www.clinicalkey.com) Clinical Key Student формат Foundation Capability. Сублицензионный договор № 68 от 14 октября 2021 г. Срок доступа: 15.10.2021-14.10.2022. <https://www.clinicalkey.com/student/>
6. Научная электронная библиотека elibrary.ru. Правообладатель: НЭБ (ООО). Действующий договор № SU-539/2022 от 25.01.2022 г. Срок доступа: 25.01.2022-31.12.2022. <http://elibrary.ru>
7. Сеть «Консультант Плюс». Правообладатель: ООО «ИнфоЦентр Консультант». Договор о сотрудничестве № 497Р\2020 от 03.02.2020 г. В локальной сети библиотеки. Срок доступа: 03.02.2020 г. – бессрочно.
8. Архив научных журналов зарубежных издательств. Эксклюзивный дистрибьютор зарубежных издательств – НП «НЭИКОН» (соглашение о сотрудничестве № ДС-475-2012 от 5.11.2012 г. Срок доступа 05.11.2012 – бессрочно). <http://arch.neicon.ru/xmlui/>  
Web of Science (с 1.04.2017 от Министерства образования и науки)  
<http://apps.webofknowledge.com>

## **9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

**Изучение программы курса.** На лекциях преподаватель рассматривает вопросы программы курса, составленной в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования. Для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией.

**Требования к выполнению доклада.** При подготовке к каждому семинарскому (практическому) занятию ординаторы могут подготовить доклад по выбору из рекомендованных к семинарскому занятию тем. Продолжительность доклада на семинарском занятии – до 10 мин. В докладе должна быть четко раскрыта суть научной проблемы, представляемой докладчиком. Язык и способ изложения доклада должны быть доступными для понимания ординаторами учебной группы. Доклад излагается устно, недопустимо дословное зачитывание текста. Можно подготовить презентацию по выбранной теме.

**Требования к проведению индивидуального собеседования.** Собеседование проводится по заранее известному обучающимся перечню вопросов, индивидуально с каждым ординатором. Последний должен, получив вопросы, раскрыть понятия, которые в этих вопросах даются. Дополнительного времени на подготовку обучающийся не получает. На работу с одним ординатором выделяется не более 5 минут.

**Требования к заданиям на оценку умений и навыков.** Задания выполняются аудиторно, на практических занятиях. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме.

## 10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Для достижения целей педагогического образования применяются следующие информационные технологии:

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXCEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

Все программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно или своевременно обновляется.

## 11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине согласно ФГОС

Медицина чрезвычайных ситуаций	1. Учебно-методический кабинет (к. 517). 2. Лекционная аудитория (НУК-1, 2,3). 3. Учебные комнаты (к. 515, 519, 521). Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.); учебно-методические материалы; стендовый фонд (2 шт.); компьютеры с мониторами (5 шт.); - учебно-тренировочные средства (индивидуальный перевязочный пакет, костюм специальный легкий Л-1, фильтрующие противогазы, респираторы), приборы радиационной и химической разведки (ДП-5А; ДП-5В; ВПХР; ПХР-МВ; дозиметры);	г. Казань, ул. Бутлерова, дом 49 А, 5 этаж
--------------------------------------	---	--

Зав. кафедрой д.м.н., проф. Баялиева А.Ж.

