

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Самарский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

*Кафедра физиологии с курсом безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф  
Кафедра травматологии, ортопедии и экстремальной хирургии имени академика РАН  
А.Ф. Краснова*

СОГЛАСОВАНО  
Проректор по учебно-  
методической работе и связям с  
общественностью  
профессор Т.А. Федорина

*Т.А. Федорина*  
« 21 » 03 2017 г.

УТВЕРЖДАЮ  
Председатель ЦКМС, первый проректор -  
проректор по учебно-  
воспитательной  
и социальной работе  
профессор Ю.В. Щукин

*Ю.В. Щукин*  
« 22 » 03 2017 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

**Медицина катастроф, безопасность жизнедеятельности  
Шифр дисциплины Б1. Б.28**

**Рекомендуется для направления подготовки по специальности  
«СТОМАТОЛОГИЯ» 31. 05. 03**

*Уровень высшего образования **Специалитет**  
Квалификация выпускника **Врач-стоматолог общей практики***

**Факультет стоматологический**

**Форма обучения очная**

СОГЛАСОВАНО  
Декан факультета  
профессор В.П. Потапов

*В.П. Потапов*  
« 14 » 03 2017 г.

СОГЛАСОВАНО  
Председатель методической  
комиссии по специальности  
Профессор Э.М. Тальмиров

*Э.М. Тальмиров*  
« 17 » 03 2017 г.

Программа рассмотрена и одобрена  
на заседании кафедры (протокол № 9  
от « 15 » ноября 2016 г.)  
Заведующий кафедрой  
Профессор, д.м.н. В.Ф. Пятин

*В.Ф. Пятин*  
« 11 » 03 2017 г.

Программа рассмотрена и одобрена  
на заседании кафедры (протокол № 3  
от « 03 » 11 2016 г.)  
Заведующий кафедрой, академик РАН  
Профессор, д.м.н. Г.П. Котельников

*Г.П. Котельников*  
« 10 » 03 2017 г.

**Самара 2016**

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности «Стоматология» 31.05.03, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 96 от 9 февраля 2016 года «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 31.05.03. «Стоматология» (уровень специалитета).

#### **Составители рабочей программы:**

*Мезин А.А.* – кандидат медицинских наук, старший научный сотрудник, доцент кафедры физиологии с курсом безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф;

*Ларцев Ю.В.* – доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры травматологии, ортопедии и экстремальной хирургии имени академика РАН А.Ф. Краснова;

*Огурцов Д.А.* – кандидат медицинских наук, доцент, заведующий учебной частью кафедры травматологии, ортопедии и экстремальной хирургии имени академика РАН А.Ф. Краснова;

*Зуев-Ратников С.Д.* – кандидат медицинских наук, ассистент кафедры травматологии, ортопедии и экстремальной хирургии имени академика РАН А.Ф. Краснова.

#### **Рецензенты:**

*Сиротко И.И.* – доктор медицинских наук, профессор, руководитель Управления организации социально значимой и специализированной медицинской помощи Министерства здравоохранения Самарской Области.

*Кулиджанов А.Ю.* – доктор медицинских наук, профессор, Заслуженный врач России, профессор кафедры клинической медицины медицинского университета «Реавиз».

## 1. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Дисциплина «Медицина катастроф, безопасность жизнедеятельности» состоит из трех модулей (частей). Модуль 1 «Безопасность жизнедеятельности» и модуль 2 «Медицина катастроф» реализуются на кафедре «Кафедра физиологии с курсом безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф», модуль 3 «Экстремальная хирургия» – на кафедре травматологии, ортопедии и экстремальной хирургии имени академика РАН А.Ф. Краснова.

**1.1 Целью** освоения дисциплины «Медицина катастроф, безопасность жизнедеятельности» является профессиональная подготовка выпускников медицинского вуза к работе по организации и оказанию медицинской помощи пораженным в чрезвычайных ситуациях.

**1.2 Задачи** освоения дисциплины «Медицина катастроф, безопасность жизнедеятельности»:

- сформировать у студентов представление о роли и месте безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф среди фундаментальных и медицинских наук, о направлениях развития дисциплины и ее достижениях;

- ознакомить студентов с принципами обеспечения безопасного взаимодействия человека со средой обитания и рациональными условиями деятельности, системами безопасности;

- сформировать у студентов культуру профессиональной безопасности, способностей для идентификации опасности и оценивания рисков в сфере своей профессиональной деятельности;

- ознакомить студентов с содержанием мероприятий, проводимых по защите населения, больных, персонала и имущества медицинских организаций в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени;

- ознакомить студентов с особенностями развития нервно-психических расстройств у населения, медицинского персонала и спасателей в условиях чрезвычайных ситуаций;

- обучить студентов практически осуществлять основные мероприятия по защите населения, больных, медицинского персонала и имущества от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени;

- сформировать у студентов четкое понимание алгоритма обследования и оказания медицинской помощи при неотложной хирургической патологии у пострадавших при чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени;

- обучить особенностям хирургической патологии и основным приемам оказания медицинской помощи пострадавшим при чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.

**Процесс изучения дисциплины направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:**

«Готовность использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ОК-7(2))»;

«Способность и 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)»;

«Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (ПК-6)»;

«Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации (ПК-10)»;

«Способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-16)».

## **В результате освоения дисциплины студент должен:**

### ***Знать:***

- основы обеспечения и нормативно - правовую базу безопасности жизнедеятельности населения;
- основные факторы среды обитания, влияющие на жизнедеятельность населения;
- концепцию национальной безопасности РФ;
- цели и задачи мобилизационной подготовки здравоохранения;
- задачи и организационную структуру специальных формирований здравоохранения.
- задачи и организационную структуру Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК);
- медицинские силы и средства, предназначенные для оказания медицинской помощи пораженному населению в чрезвычайных ситуациях;
- основы организации лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях;
- особенности организации оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время;
- способы и средства защиты, больных, медицинского персонала и имущества медицинских организаций в чрезвычайных ситуациях;
- основы организации медико-психологического обеспечения населения, медицинских работников и спасателей при чрезвычайных ситуациях;
- защиту населения при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях;
- основы оценки химической и радиационной обстановки;
- характеристику химических и радиационных очагов поражения;
- средства индивидуальной защиты, их физиолого- гигиеническая оценку;
- медицинские средства профилактики и оказания медицинской помощи пораженным ионизирующими излучениями и токсичными химическими веществами;
- основы организации и проведения специальной обработки населения и территории;
- принципы организации радиационной и химической разведки, радиометрического и дозиметрического контроля;
- порядок взаимодействия медицинских формирований и организаций при ликвидации последствий в чрезвычайных ситуациях;
- основы организации медицинского снабжения формирований и организаций, предназначенных для ликвидации последствий ЧС.
- общие и специальные методы исследования при оказании помощи в чрезвычайных ситуациях;
- методы обезболивания при оказании помощи в чрезвычайных ситуациях;
- основы реанимации и интенсивной терапии при оказании помощи в чрезвычайных ситуациях;
- основы инфузионной терапии при травматическом шоке, кровопотере, интоксикации;
- основы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения пострадавших в чрезвычайных ситуациях;
- оборудование и оснащение операционных, отделения реанимации, инструментарий и специальную технику, применяемую при оказании медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях;
- методы оперативного и консервативного лечения и показания к их применению пострадавшим в чрезвычайных ситуациях;
- клинические симптомы повреждений опорно-двигательной системы, грудной клетки, брюшной полости, полости таза, головы и полости черепа;
- методику определения площади обожженной поверхности, особенности наложения контурных повязок при ожоговой болезни и холодовой травме;
- травматический шок, кровопотерю:
  - ✓ диагностические критерии;
  - ✓ принципы лечения;
- Клинику, диагностику и оказывать медицинскую помощь при:

- ✓ синдроме длительного сдавливания тканей;
- ✓ жировой эмболии;
- ✓ тромбоэмболических осложнениях;
- Дифференциальную диагностику и быть способным установить клинические формы черепно-мозговой травмы:
  - ✓ сотрясения головного мозга;
  - ✓ ушиба головного мозга;
  - ✓ субарахноидального кровоизлияния ;
  - ✓ эпидуральной гематомы;
  - ✓ субдуральной гематомы.
- Диагностировать повреждения позвоночника в шейном, грудном и поясничном отделах, переломы костей таза, повреждения уретры при переломах переднего отдела таза, повреждения периферических нервов и магистральных сосудов, синдром длительного сдавливания мягких тканей.

**Уметь:**

- ✓ применять различные способы введения лекарственных препаратов, в том числе с использованием шприц-тюбика;
- ✓ оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первичную доврачебную и врачебную медико-санитарную помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях;
- ✓ выполнять свои функциональные обязанности при работе в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф;
- ✓ осуществлять основные мероприятия по защите населения, больных, медицинского персонала и имущества от поражающих факторов в чрезвычайных ситуациях;
- ✓ использовать медицинские средства защиты;
- ✓ проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в очагах поражения;
- ✓ выявлять опасные и вредные факторы среды обитания, влияющие на безопасность жизнедеятельности населения;
- ✓ оценивать химическую и радиационную обстановку при чрезвычайных ситуациях;
- ✓ пользоваться медицинским и другими видами имущества, находящимися на обеспечении формирований и учреждений медицинской службы медицины катастроф.
- ✓ оценить тяжесть состояния, принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую первую медицинскую, врачебную помощь;
- ✓ провести клиническое обследование пострадавшего с политравмой;
- ✓ подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;
- ✓ оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях;
- ✓ проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти;
- ✓ обосновать методику обезболивания у больных с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательной системы;
- ✓ определить степень тяжести травматического шока, обеспечить инфузионную терапию шока, провести новокаиновые блокады зон поражения;
- ✓ классифицировать различные ранения, произвести первичную и вторичную хирургическую обработку ран и вести адекватно послеоперационный период, а также вести больных с гнойными и огнестрельными ранами.

**Владеть:**

- правильным ведением медицинской документации (заполнить первичную медицинскую карту);

- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту (функциональное подразделение ЭМЭ);
- основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первичной врачебной медико-санитарной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях пострадавшим в очагах поражения при различных чрезвычайных ситуациях (алгоритм обследования пострадавшего, способы временной и постоянной остановки кровотечения, наложение транспортной иммобилизации, повязки при ранениях и т.д.);
- методами оценки медико-тактической характеристики очагов поражения;
- методами проведения радиационной и химической разведки, радиометрического и дозиметрического контроля;
- методами проведения санитарной обработки при ЧС;
- основными техническими средствами индивидуальной и медицинской защиты;
- методами и алгоритмами оказания медицинской помощи при неотложной патологии, способами медикаментозной и немедикаментозной коррекции urgentных состояний в чрезвычайных ситуациях;
- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий, в том числе оперативных вмешательств, при оказании медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

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

Учебная дисциплина «Медицина катастроф, безопасность жизнедеятельности» относится к базовой части Блока-1 «Дисциплины (модули)» ФГОС ВО по специальности: 31.05.03 «Стоматология» (уровень специалитета). Изучается в 4 и 9 семестрах. Состоит из трех модулей (частей): Модуль 1 «Безопасность жизнедеятельности», модуль 2 «Медицина катастроф» модуль 3 «Экстремальная хирургия».

Модуль 1 «Безопасность жизнедеятельности» дисциплины «Медицина катастроф, безопасность жизнедеятельности» реализуется в рамках базовой части блока 1 «Дисциплины (модули)». Изучается в 4 семестре.

Предшествующими дисциплинами, на которых непосредственно базируется модуль 1 дисциплины «Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф» являются: история Отечества; история медицины; экономика; правоведение; иностранный язык; латинский язык; психология и педагогика; физика и математика; химия; биология; анатомия человека, анатомия головы и шеи; гистология, эмбриология, цитология, гистология полости рта; философия; нормальная физиология, физиология челюстно-лицевой области.

Изучаемые параллельно дисциплины: биоэтика; медицинская информатика; биологическая химия-биохимия полости рта; микробиология, вирусология, микробиология полости рта; патологическая анатомия, патологическая анатомия головы и шеи; патофизиология, патофизиология головы и шеи; внутренние болезни.

Модуль 1 дисциплины «Медицина катастроф, безопасность жизнедеятельности» является основополагающей для изучения следующих дисциплин: общая хирургия; лучевая диагностика; хирургия полости рта; клиническая стоматология; челюстно-лицевая и гнатическая хирургия; заболевания головы и шеи; детская челюстно-лицевая хирургия; челюстно-лицевое протезирование.

Освоение компетенций в процессе изучения модуля 1 дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по следующим видам профессиональной деятельности: организационно-управленческая.

Модуль 2 «Медицина катастроф» и модуль 3 «Экстремальная хирургия» дисциплины «Медицина катастроф, безопасность жизнедеятельности» реализуются в рамках базовой части блока 1 «Дисциплины (модули)». Изучается в 9 семестре.

Предшествующими дисциплинами, на которых непосредственно базируется модули 2 и 3 дисциплины «Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф» являются: история

Отечества; история медицины; экономика; правоведение; иностранный язык; латинский язык; психология и педагогика; физика и математика; медицинская информатика; химия; биология; анатомия человека, анатомия головы и шеи; биологическая химия-биохимия полости рта; гистология, эмбриология, цитология, гистология полости рта; философия; нормальная физиология, физиология челюстно-лицевой области; биоэтика; микробиология, вирусология, микробиология полости рта; патологическая анатомия, патологическая анатомия головы и шеи; патофизиология, патофизиология головы и шеи; общая хирургия, хирургические болезни; внутренние болезни, клиническая фармакология; пропедевтика; неврология, медицинская реабилитация; лучевая диагностика; хирургия полости рта.

Изучаемые параллельно дисциплины: местное обезболивание и анестезиология в стоматологии; имплантология и реконструктивная хирургия полости рта; челюстно-лицевая и гнатическая хирургия; заболевания головы и шеи; детская челюстно-лицевая хирургия; челюстно-лицевое протезирование.

Модуль 2 и 3 дисциплины «Медицина катастроф, безопасность жизнедеятельности» является основополагающей для изучения следующих дисциплин: клиническая стоматология.

Одной из важных дисциплин изучаемых параллельно является «Современные аспекты реанимационной помощи».

Освоение компетенций в процессе изучения модуля 2 и 3 дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по следующим видам профессиональной деятельности: медицинская и организационно-управленческая.

### 3. Объем дисциплины и виды учебной работы

#### 3.1. Объем дисциплины и виды учебной работы (согласно УП)

Общая трудоемкость дисциплины составляет 6 зачетных единиц.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры	
		4	9
<b>Контактная работа с преподавателем</b>	120	48	72
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>			
В том числе:			
Лекции	40	16	24
Практические занятия (ПЗ)	48		48
Семинары (С)	32	32	
Лабораторные работы (ЛР)			
<b>Самостоятельная работа (всего)</b>	60	24	36
В том числе:			
Реферат	9	6	3
Другие виды самостоятельной работы	10	2	8
Работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы	18	8	10
Подготовка к семинарским и практическим занятиям	23	8	15
Вид промежуточной аттестации: зачет экзамен	зачет экзамен	зачет	36, экзамен
<b>Общая трудоемкость:</b>	216	72	144
<b>Зачетных единиц</b>	6	2	4

#### 3.2. Объем дисциплины и виды учебной работы (согласно РУП)

Общая трудоемкость дисциплины составляет 6 зачетных единиц.

Вид учебной работы	Всего часов	Модуль 1	Модуль 2	Модуль 3
		Безопасность	Медицина	Экстремальная
		жизнедеятельности	катастроф	хирургия
		Семестр	Семестр	Семестр
		4	9	9
<b>Контактная работа с преподавателем</b>	120	48	24	48
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>				
В том числе:				
Лекции	40	16	8	16
Практические занятия (ПЗ)	48		16	32
Семинары (С)	32	32		
Лабораторные работы (ЛР)				
<b>Самостоятельная работа (всего)</b>	60	24	12	24
В том числе:				
Реферат	9	6	3	
Другие виды самостоятельной работы	10	2	2	6
Работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы	18	8	4	6
Подготовка к семинарским и практическим занятиям	23	8	3	12
Вид промежуточной аттестации: зачет экзамен	36	зачет	18, экзамен	18, экзамен
<b>Общая трудоемкость:</b>	216	72	54	90
<b>Зачетных единиц</b>	6	2	1,5	2,5



## Модуль 1 «Безопасность жизнедеятельности»

### 1. Планируемые результаты обучения по дисциплине

**1.1 Целью** освоения модуля 1 «Безопасность жизнедеятельности» является обучение выпускников медицинского вуза к работе по организации защиты населения и медицинской помощи пораженным в чрезвычайных ситуациях.

**1.2 Задачи** освоения модуля 1 «Безопасность жизнедеятельности»:

- сформировать у студентов представление о роли и месте безопасности жизнедеятельности среди фундаментальных и медицинских наук, о направлениях развития дисциплины и ее достижениях;
- ознакомить студентов с принципами обеспечения безопасного взаимодействия человека со средой обитания и рациональными условиями деятельности, системами безопасности;
- сформировать у студентов культуру профессиональной безопасности, способностей для идентификации опасности и оценивания рисков в сфере своей профессиональной деятельности;
- обучить студентов с содержанием мероприятий, проводимых по защите населения, больных, персонала и имущества медицинских организаций в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени;
- ознакомить студентов с особенностями развития нервно-психических расстройств у населения, медицинского персонала и спасателей в условиях чрезвычайных ситуациях;

**Процесс изучения дисциплины направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:**

«Готовность использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ОК-7(2))»;

«Способность и 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)»;

**В результате освоения модуля 1 «Безопасность жизнедеятельности» студент должен:**

**Знать:**

- основы обеспечения и нормативно - правовую базу безопасности жизнедеятельности населения;
- основные факторы среды обитания, влияющие на жизнедеятельность населения;
- концепцию национальной безопасности РФ;
- цели и задачи мобилизационной подготовки здравоохранения;
- задачи и организационную структуру специальных формирований здравоохранения.
- особенности организации оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время;
- способы и средства защиты, больных, медицинского персонала и имущества медицинских организаций в чрезвычайных ситуациях;
- основы организации медико-психологического обеспечения населения, медицинских работников и спасателей при чрезвычайных ситуациях;
- защиту населения при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях;
- средства индивидуальной защиты, их физиолого-гигиеническую оценку.

**Уметь:**

- ✓ осуществлять основные мероприятия по защите населения, больных, медицинского персонала и имущества от поражающих факторов в чрезвычайных ситуациях;
- ✓ использовать медицинские средства защиты;
- ✓ проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в очагах поражения;

- ✓ выявлять опасные и вредные факторы среды обитания, влияющие на безопасность жизнедеятельности населения;
- ✓ оценивать химическую и радиационную обстановку при чрезвычайных ситуациях.

***Владеть:***

- правильным ведением медицинской документации (заполнить первичную медицинскую карту);
- методами оценки медико-тактической характеристики очагов поражения;
- методами проведения радиационной и химической разведки, радиометрического и дозиметрического контроля;
- методами проведения санитарной обработки при ЧС;
- основными техническими средствами индивидуальной и медицинской защиты.

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

Модуль 1 «Безопасность жизнедеятельности» дисциплины «Медицина катастроф, безопасность жизнедеятельности» реализуется в рамках базовой части блока 1 «Дисциплины (модули)». Изучается в 4 семестре.

Предшествующими дисциплинами, на которых непосредственно базируется модуль 1 дисциплины «Медицина катастроф, безопасность жизнедеятельности» являются: история Отечества; история медицины; экономика; правоведение; иностранный язык; латинский язык; психология и педагогика; физика и математика; химия; биология; анатомия человека, анатомия головы и шеи; гистология, эмбриология, цитология, гистология полости рта; философия; нормальная физиология, физиология челюстно-лицевой области.

Изучаемые параллельно дисциплины: биоэтика; медицинская информатика; биологическая химия-биохимия полости рта; микробиология, вирусология, микробиология полости рта; патологическая анатомия, патологическая анатомия головы и шеи; патофизиология, патофизиология головы и шеи; внутренние болезни.

Модуль 1 дисциплины «Медицина катастроф, безопасность жизнедеятельности» является основополагающей для изучения следующих дисциплин: общая хирургия; лучевая диагностика; хирургия полости рта; клиническая стоматология; челюстно-лицевая и гнатическая хирургия; заболевания головы и шеи; детская челюстно-лицевая хирургия; челюстно-лицевое протезирование.

Освоение компетенций в процессе изучения модуля 1 дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по следующим видам профессиональной деятельности: организационно-управленческая.

### 3. Объем модуля 1 «Безопасность жизнедеятельности» и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единицы.

Вид учебной работы	Всего часов	Модуль 1
		Безопасность жизнедеятельности
		Семестр
		4
<b>Контактная работа с преподавателем Аудиторные занятия (всего)</b>	48	48
В том числе:		
Лекции	16	16
Практические занятия (ПЗ)		
Семинары (С)	32	32
Лабораторные работы (ЛР)		
<b>Самостоятельная работа (всего)</b>	24	24
В том числе:		
Реферат	6	6
Другие виды самостоятельной работы	2	2
Работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы	8	8
Подготовка к семинарским занятиям	8	8
Вид промежуточной аттестации:	зачет	зачет
<b>Общая трудоемкость:</b>	72	72
<b>Зачетных единиц</b>	2	2

### 4. Содержание модуля 1 «Безопасность жизнедеятельности», структурированное по разделам (темам) с указанием количества часов и видов занятий:

#### 4.1. Содержание разделов модуля 1 «Безопасность жизнедеятельности»

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды компетенций
1	2	3	4
1	<b>Безопасность жизнедеятельности</b>	Методологические и правовые основы безопасности жизнедеятельности человека Национальная безопасность Чрезвычайные ситуации. Единая государственная система предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций Защита человека от вредных и опасных факторов природного и техногенного происхождения. Основы организации медико-психологического обеспечения населения, медицинских работников и спасателей при чрезвычайных ситуациях Безопасность жизнедеятельности в медицинских организациях	ОК – 7(2); ПК – 3.

#### 4.2. Разделы модуля 1 и трудоемкость по видам учебных занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы			Всего час.
		аудиторная		внеаудиторная	
		Лекции	Семинары	Самостоятельная работа студентов	
1.	<b>Безопасность жизнедеятельности</b>	16	32	24	72
	<b>ВСЕГО:</b>	16	32	24	72

#### 5. Тематический план лекций

№ п/п	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Трудоемкость (час.)
1.	<b>Безопасность жизнедеятельности</b>	Л.1. Методологические и правовые основы безопасности жизнедеятельности человека (4 сем.).	2
		Л.2. Национальная безопасность (4 сем.).	4
		Л.3. Чрезвычайные ситуации. Единая государственная система предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций(4 сем.).	2
		Л.4. Защита человека от вредных и опасных факторов природного и техногенного происхождения(4 сем.).	2
		Л.5. Основы организации медико-психологического обеспечения населения, медицинских работников и спасателей при чрезвычайных ситуациях	2
		Л.6. Безопасность жизнедеятельности в медицинских организациях (4 сем.).	4
<b>ВСЕГО:</b>			16

#### 6. Тематический план практических занятий

№ п/п	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Формы контроля		Трудоемкость (час.)
			Текущего контроля	Рубежного контроля	
1	<b>Безопасность жизнедеятельности</b>	С.1. Основные понятия и виды деятельности по обеспечению безопасности жизнедеятельности человека (4 сем.).	Тестовый контроль		2
		С.2. Правовая основа обеспечения безопасности жизнедеятельности в Российской Федерации (4 сем.).	Тестовый контроль	Реферат	2
		С.3. Национальная безопасность России (4 сем.).	Тестовый контроль		2
		С.4. Основы мобилизационной подготовки и мобилизации здравоохранения (3 сем.).	Тестовый контроль		4
		С.5. Современные войны и вооруженные конфликты (4 сем.).	Тестовый контроль	Реферат	2

№ п/п	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Формы контроля		Трудо-емкость (час.)
			Текущего контроля	Рубежного контроля	
		С.6. Методика оценки медицинской обстановки при возникновении очагов поражения при чрезвычайных ситуациях (4 сем.).	Решение ситуационных задач		4
		С.7. Задачи и организационная структура Российской системы по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайных ситуациях (4 сем.).	Тестовый контроль	Реферат	2
		С.8. Основы организации защиты населения от вредных и опасных факторов природного, антропогенного и техногенного происхождения (4 сем.).	Тестовый контроль		2
		С.9. Средства и методы контроля и мониторинга опасных и негативных факторов (4 сем.).	Тестовый контроль,	Реферат	2
		С.10. Технические средства индивидуальной и коллективной защиты (4 сем.).	Тестовый контроль		2
		С.11. Индивидуальные медицинские средства защиты (4 сем.).	Тестовый контроль		2
		С.12. Специальная обработка (4 сем.).	Тестовый контроль	Реферат	2
		С.14. Безопасность медицинских услуг (4 сем.).	Тестовый контроль,		2
		С.15. Безопасность медицинского труда (4 сем.).	Тестовый контроль	Реферат	2
ВСЕГО:					32

### 7. Лабораторный практикум не предусмотрен

### 8. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающегося

#### 8.1. Самостоятельная работа студента

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудо-емкость (час)
1.	Безопасность жизнедеятельности	- Написать реферат; - Работа с лекционным материалом, предусматривающая обработку конспекта лекций учебной литературы; - Подготовка к семинарским занятиям; - Другие виды самостоятельной работы.	24
ВСЕГО:			24

## 8.2. Тематика курсовых проектов (работ) и/или реферативных работ

- 1.«Безопасность жизнедеятельности как наука. Основные понятия и определения»;
- 2.«Принципы, методы и средства обеспечения безопасности жизнедеятельности».
- 3.«Виды нормативно-правовых актов, порядок их принятия»;
- 4.«Правовая база Российской Федерации, регламентирующая вопросы безопасности жизнедеятельности».
- 5.«Стратегия национальной безопасности Российской Федерации».
- 6.«Основные положения, принципы и содержание мобилизационной подготовки органов здравоохранения».
- 7.«Мобилизационная подготовка и ее основные понятия (мобилизация, мобилизационный план, военное положение, состояние войны, военное время)».
- 8.«Подготовка организаций здравоохранения к работе в период мобилизации и в военное время. Мобилизационный резерв и мобилизационные мощности».
- 9.«Ядерное оружие и его поражающие факторы. Краткая характеристика очага ядерного поражения».
- 10.«Химическое оружие, его классификация. Краткая характеристика отравляющих веществ (ОВ). Проблемы хранения и уничтожения запасов отравляющих веществ».
- 11.«Бактериологическое (биологическое) оружие. Краткая характеристика токсинов, болезнетворных микробов».
- 12.«Обычные средства нападения. Высокоточное оружие. Вторичные факторы поражения».
- 13.«Поражающие факторы в ЧС природного характера»
- 14.«Медицинская обстановка в очагах поражения, сущность, методика оценки»
- 15.«Организационная структура Российской системы по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций»
- 16.«Природные катастрофы и аварии и их поражающие факторы».
- 17.«Антропогенные катастрофы и аварии и их поражающие факторы».
- 18.«Техногенные катастрофы и аварии и их поражающие факторы».
- 19.«Современные средства контроля опасных и негативных техногенных факторов».
- 20.«Современные технические средства индивидуальной защиты».
- 21.«Современные индивидуальные средства медицинской защиты».
- 22.«Формы проявления и характеристика угроз жизни здоровью пациентов».
- 23.«Система охраны труда и техники безопасности в медицинских организациях».

## 8.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Данный раздел рабочей программы разрабатывается в качестве самостоятельного документа «Методические рекомендации для студента» в составе УМКД

## 9. Ресурсное обеспечение

### 9.1. Основная литература

п/ №	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеках	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф: Учебник для вузов / Н.М Киршин и др.; Под общей редакцией Н.М Киршина —	Н.М Киршин	2010	80	1

	4-е издание, стереотипное — М.: , 2010. — 312 с.				
2.	Безопасность жизнедеятельности в медицинских организациях: Учебник для студентов медицинских вузов / И.М. Чиж, В.Г. Баженов, В.И. Хрупкин – М.: Издательство Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, 2013. – 413 с.	И.М. Чиж, В.Г. Баженов, В.И. Хрупкин	2013	1	1
3.	Левчук И.П., Третьяков Н.В. Медицина катастроф. Курс лекций: [учебное пособие для мед.вузов] – М.,: ГЭОТАР – Медиа,2011. – 224-238 с.	И.П. Левчук, Н.В.Третьяков	2011	1	1
4.	Гончаров М.В. Медицина катастроф. Курс лекций: [учебное пособие для мед.вузов] – М.,: ГЭОТАР – Медиа,2012. – 345 с.	Гончаров М.В.	2012	1	1

## 9.2. Дополнительная литература

п/ №	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Медицина катастроф и безопасность жизнедеятельности. Часть 1. Безопасность жизнедеятельности. Конспект лекций: /В.Б. Сивков, В.Н. Дмитрук - Самара, СамГМУ, «Издательство АСГАРД» Тираж 500 экз. 2015. – 78 с.	В.Б. Сивков, В.Н. Дмитрук,	2015	300	200
2.	Общие вопросы организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени. Учебное пособие.: / В.Н. Дмитрук, Мезин А.А. – Самара, СамГМУ, «Издательство СНЦ» Тираж 100 экз. 2015. – 35 с.	В.Н. Дмитрук, А.А. Мезин	2015	90	10
3.	Куценко С. А., Бутомо Н. В., Гребенюк А. Н. и др. Военная токсикология, радиобиология и	С.А. Куценко, Н.В. Бутомо, А.Н. Гребенюк	2004	6	2

п/ №	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
	медицинская защита: Учебник / Под ред. С. А. Куценко. - СПб: 000 «Издательство ФОЛИАНТ», 2004. - 528 с.: ил.				
4.	Методика прогнозирования медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций и катастроф на химических объектах: Учебное-методическое пособие / В.Н. Дмитрук, А.А. Мезин, А.С. Устинович – Самара, СамГМУ, «Издательство СНЦ» Тираж 200 экз. 2015. – 35 с.	А.А. Мезин., В.Н. Дмитрук, А.С. Устинович.	2015	150	50
5.	Организация обеспечения медицинским имуществом в чрезвычайных ситуациях: учебное пособие/ С.А. Разгулин, А.И. Бельский, Н.В. Нестеренко; под ред. С.А. Разгулина. – Н.Новгород: Издательство Нижегородской гос. медицинской академии, 2010. – 76с.	С.А. Разгулин	2010	1	1
6.	Сборник нормативно- правовых актов по вопросам мобилизационной подготовки здравоохранения: Учебное пособие. / В.Б. Сивков, А.С. Устинович, – Самара, ГБОУ ВПО «СамГМУ», 2011. – 129 с.	В.Б. Сивков, А.С. Устинович	2011	200	50

### 9.3. Программное обеспечение:

Электронная версия РПД и УМК по дисциплине «Медицина катастроф, безопасность жизнедеятельности» доступна для студентов на странице кафедры сайта Самарского государственного медицинского университета по адресу: <http://www.samgmu.ru/university>.

Информация, включающая электронные версии части учебно-методических комплексов по дисциплине «Медицина катастроф, безопасность жизнедеятельности», а также нормативно-правовые документы и другие документы, необходимые для изучения указанной дисциплины, представлена в виде электронного пособия, составленного сотрудниками кафедры.

Программные средства общего назначения: текстовые и графические редакторы Microsoft Office, программные средства для создания, редактирования и просмотра презентаций Power Point.

### 9.4. Ресурсы информационно-телекоммуникативной сети «Интернет»

*Ресурсы открытого доступа*

1. Федеральная электронная медицинская библиотека
2. Международная классификация болезней МКБ-10. Электронная версия



3. Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения
4. VIDAL. Справочник Видаль. Лекарственные препараты в России.
5. «Medi.ru» Подробно о лекарствах.
6. e-stomatology.ru – Официальный сайт Стоматологической ассоциации России.
7. Pediatricsinfo – Сайт для педиатров, студентов мед. вузов, родителей . Литература по педиатрии, изображения, видеоматериалы по медицине, форум.
8. SisterFlo.ru – сайт для медицинских сестер. Новости сестринского дела, сестринский процесс, справочники и словари.
9. Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» издательства ГЭОТАР-медиа ([www.rosmedlib.ru](http://www.rosmedlib.ru))

#### *Информационно-образовательные ресурсы*

1. Официальный сайт Министерства образования и науки Российской Федерации
2. Федеральный портал "Российское образование"
3. Информационная система "Единое окно доступа к образовательным ресурсам"
4. Единая коллекция цифровых образовательных ресурсов

#### *Информационная справочная система:*

1. Министерство образования и науки РФ [www.mon.gov.ru/](http://www.mon.gov.ru/)
2. Российское образование. Федеральный портал <http://www.edu.ru/>
3. Российский общеобразовательный портал <http://www.school.edu.ru/>
4. Педагогическая библиотека - [www.pedlib.ru](http://www.pedlib.ru)
5. Психолого-педагогическая библиотека - [www.Koob.ru](http://www.Koob.ru)
6. Педагогическая библиотека - [www.metodkabinet.eu](http://www.metodkabinet.eu)

В качестве дополнительной литературы допускается использование в учебном процессе методических пособий, рекомендаций, указаний, разработанных преподавателями кафедр, организаций здравоохранения и утвержденных учебно-методическим объединением по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России.

### **9.5. Материально-техническое обеспечение дисциплины**

Специально оборудованные кабинеты и аудитории для проведения практических занятий, оснащенные теле-, видеоаппаратурой для демонстрации учебных материалов.

Аудитория на 170 студентов для чтения лекций с полным набором видео- и звуковой аппаратуры.

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), телевизор, видеокамера, указка, видеомаягнитофон, ПК, видео- и DVD проигрыватели, мониторы, подставка под ТСО.

#### Перечень материально-технических средств для чтения лекций:

- комплект электронных презентаций (слайдов);
- аудитория, оснащенная презентационной техникой, мультимедийная установка, экран, компьютер/ноутбук).

#### Перечень материально-технических средств для семинарских занятий:

- мультимедийный комплекс;
- теле-аудио-видеоаппаратура;
- проекционное оборудование;
- приборы химической и радиационной разведки, радиометрического и дозиметрического контроля;
- индивидуальные средства защиты;
- медицинские средства защиты;
- средства специальной обработки;
- манекены, муляжи, макеты ЭМЭ;
- учебные видеофильмы, презентации.

➤ Комплекты основных учебных документов. Учебные бланки основных учетных документов ЛПУ. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам.

Перечень материально-технических средств для самостоятельной работы студента:

- читальные залы библиотеки;
- методические кабинеты кафедры;
- учебные классы и учебная литература кафедры;
- интернет – центр.

## **10. Использование инновационных (активных и интерактивных) методов обучения**

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 20 % от объема аудиторных занятий

№	Наименование раздела	Формы занятий с использованием активных и интерактивных образовательных технологий	Трудоемкость (час.)
1.	<b>Безопасность жизнедеятельности</b>	Л.3. «Чрезвычайные ситуации. Единая государственная система предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций» проблемная лекция	2
		Л.6. «Безопасность жизнедеятельности в медицинских организациях» лекция визуализация	4
		С.3. «Национальная безопасность». Семинар – дискуссия по типу «Межгрупповой диалог».	4

## **11. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации: примеры оценочных средств для промежуточной аттестации, процедуры и критерии оценивания.**

Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации разрабатывается в форме самостоятельного документа (в составе УМКД).

### **Процедура проведения промежуточной аттестации**

Промежуточная аттестация модуля 1 дисциплины «Медицина катастроф, безопасность жизнедеятельности» проводится в форме зачета. В целях стимулирования систематической подготовки студентов к занятиям по дисциплине в течение семестра зачет ставится на основании успешно выполненных заданий, предусмотренных формами текущего и рубежного контроля, а также итогового собеседования по содержанию изученного материала.

#### **Вопросы для подготовки к итоговому собеседованию по Модулю 1 «Безопасность жизнедеятельности»**

1. Жизнедеятельность человека, окружающая среда и среда обитания человека.
2. Понятие о безопасности жизнедеятельности и адаптации человека.
3. Система обеспечения безопасности жизнедеятельности человека. Виды безопасности.
4. Виды нормативных правовых актов, принятых в Российской Федерации.
5. Права и обязанности граждан в сфере безопасности жизнедеятельности и охраны здоровья.
6. Национальная безопасность России. Роль и место России в мировом сообществе.
7. Система национальных интересов России. Единство современных проблем безопасности личности, общества и государства.
8. Государственный материальный резерв медицинского и санитарно-хозяйственного назначения.
9. Опасности и угрозы военной безопасности Российской Федерации. Обеспечение военной безопасности.
10. Характеристика возможных воздействий современного оружия на человека.
11. Современные средства вооруженной борьбы. Обычное оружие.

12. Современные средства вооруженной борьбы. Оружие массового поражения.
13. Основы мобилизационной подготовки и мобилизации здравоохранения.
14. Военский учёт и бронирование медицинских работников.
15. Специальные формирования здравоохранения.
16. Поражающие факторы ЧС мирного и военного времени: последствия воздействия на человека и окружающую среду.
17. Чрезвычайная ситуация в медицинской организации.
18. Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС). Задачи и основные принципы организации деятельности РСЧС.
19. Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС). Состав, назначение элементов РСЧС, режимы функционирования.
20. Основные принципы и нормативно-правовая база защиты населения.
21. Система гражданской обороны, основные направления ее деятельности.
22. Методы контроля и определения опасных и негативных факторов.
23. Общая характеристика и классификация защитных средств.
24. Защитные сооружения.
25. Индивидуальные технические средства защиты человека.
26. Индивидуальные медицинские средства защиты человека.
27. Санитарная и специальная обработка.
28. Особенности развития нервно-психических расстройств у человека в чрезвычайной ситуации.
29. Организационные основы оказания помощи при нарушениях психики пострадавшим, медицинскому персоналу и спасателям в чрезвычайных ситуациях.
30. Безопасность медицинского труда. Особенности профессиональной деятельности медицинских работников.
31. Безопасность медицинских услуг. Характеристика угроз жизни и здоровью пациентов больницы. Формы проявления угроз безопасности пациентов.

### **Система критериев оценки ВЫПИСКА**

из Положения о проведении текущего контроля и промежуточной аттестации в  
Самарском государственном медицинском университете  
(утверждено Ректором СамГМУ в 2014 г.)

*Итоговые критерии промежуточной аттестации*

«Зачтено» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, иногда допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, выполняет задания, предусмотренные формами текущего и рубежного контроля на отметки «5», «4», «3»..

«Незачтено» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

### **12. Методическое обеспечение дисциплины**

Методическое обеспечение дисциплины разрабатываются в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Фонд оценочных средств», «Методические рекомендации для студента» (в составе УМКД).

## Примеры оценочных средств текущего контроля успеваемости

### Ситуационные задачи

#### Раздел: Безопасность жизнедеятельности

#### Семинар 3.1. «Методика оценки медицинской обстановки при возникновении очагов поражения при чрезвычайных ситуациях».

##### Задание № 1

Провести прогнозирование чрезвычайной ситуации в случае аварии на химическом предприятии, если в результате разгерметизации системы холодильных установок произойдет выброс 10 тонн аммиака.

Аммиак хранение под давлением. Время после аварии 1 час.

Определить глубину распространения зараженного воздуха?

Определить зону возможного заражения?

Определить зону фактического заражения?

Определить общие потери в зоне возможного заражения?

Определить общие потери в зоне фактического заражения?

Определить общие потери?

Определить санитарные потери?

##### Общая обстановка в районе аварии.

Температура воздуха  $0^{\circ}\text{C}$ , изотермия, ветер северо-западный, 2 м/с. Плотность населения в районе аварии 2,0 тыс. человек на  $1 \text{ км}^2$ , 75% находятся в помещениях.

Территория химического предприятия занимает площадь  $0,2 \text{ км}^2$ . Смена рабочих на химическом предприятии 400 человек, 75% из них находятся в зданиях.

##### Эталон ответа

№ задачи	$Q_{эл}(т)$	$\Gamma(\text{км})$	$S_{в}(\text{км}^2)$	$S_{ф}(\text{км}^2)$	Общие потери в $S_{ф}/\text{б.п.}$	Общие потери в $S_{в}(\text{чел.})$	Общие потери в ЧС (чел.)	Санитарные потери в ЧС (чел.)
1	0,01	0,26	0,05	0,01	13/5	63	76	71

## Примеры оценочных средств текущего контроля успеваемости

### Тестовый контроль

#### Раздел: Безопасность жизнедеятельности

#### С 1.1 «Основные понятия и виды деятельности по обеспечению безопасности жизнедеятельности человека».

##### Инструкция к тестовому контролю

Тест представлен в виде вопросов с предлагаемыми вариантами ответов. Испытуемые должны выбрать из предлагаемых вариантов правильные ответы. Испытуемому сообщается, что правильных ответов может быть более одного, вопросов без правильных ответов нет. Запись выбранных вариантов ответов осуществляется в строчку через запятую, после указания номера вопроса. Перед началом тестирования до испытуемых доводятся критерии оценивания тестового контроля.

##### Вариант № 1

#### 1. Угрозы безопасности по объектовому признаку классифицируются:

а) производство; б) человек; в) природа; г) общество; д) государство.

#### 2. К основным объектам безопасности относятся:

а) личность; б) коллектив; в) общество; г) государство; д) среда обитания.

#### 3. Укажите среднюю смертельную дозу токсичных веществ, при производстве которых предприятие относится к категории опасных:

а) 15-200 мг/кг; б) 40-250 мг/кг; в) 50-350 мг/кг; г) 100-300 мг/кг; д) 210-400 мг/кг.

#### 4. Какие состояния благополучия человека входят в понятие здоровья?

а) материальное; б) физическое; в) моральное; г) психическое; д) социальное.

**5. К категории опасных производственных объектов относятся объекты, на которых используется оборудование, работающее под давлением или при температуре нагрева воды более:**

- а) 0,05 мегапаскаля; б) 0,07 мегапаскаля ; в) 90 ° С; г) 100 ° С; д) 115 ° С.

**6. Опасное воздействие на человека факторов среды обитания характеризуется:**

- а) негативным воздействием на здоровье;  
б) развитием заболевания при длительном воздействии;  
в) вероятностью летального исхода;  
г) нанесением травмы;  
д) развитием дискомфорта.

### Вариант № 2

**1. Угрозы безопасности по причинам появления классифицируются:**

- а) стихийные; б) техногенные; в) ноосферные; г) преднамеренные; д) социальные.

**2. К факторам среды обитания относятся:**

- а) биологические; б) химические; в) физические; г) социальные; д) техногенные.

**3. Какие вещества по смертельной дозе относят к высокотоксичным?**

- а) не более 5 мг/кг; б) не более 10 мг/кг; в) не более 15 мг/кг; г) не более 20 мг/кг; д) не более 25 мг/кг.

**4. Воздействие на человека факторов среды обитания может быть:**

- а) приемлемое; б) комфортное; в) опасное; г) допустимое; д) чрезвычайно опасное.

**5. Допустимое воздействие на человека факторов среды обитания характеризуется:**

- а) оптимальными условиями деятельности и отдыха;  
б) гарантией сохранения здоровья;  
в) развитием дискомфорта;  
г) снижением эффективности деятельности;  
д) нанесением травмы.

**б) Опасности по вероятности воздействия на человека разделяют на:**

- а) потенциальные; б) угрожающие; в) реальные; г) антропогенные; д) реализованные.

### Эталон ответов

	Вариант № 1	Вариант № 2
<b>1</b>	Б, Г, Д	А, Г
<b>2</b>	А, В, Г	А, Б, В, Г, Д
<b>3</b>	А	В
<b>4</b>	Б, Г, Д	Б, В, Г, Д
<b>5</b>	Б, Д	В, Г
<b>6</b>	А, Б	А, В, Д

### Критерии оценок

Основным критерием оценивания испытуемых является выполнение тестового контроля с коэффициентом 0,7 (правильных ответов к общему числу вариантов ответов), что допускает от 7 до 9 ошибок с выставлением оценки «удовлетворительно». Ошибкой считается указание неправильного ответа, отсутствие правильного ответа, а также отсутствие ответа на вопрос.

При выполнении тестового контроля с коэффициентом 0,8 (правильных ответов к общему числу вариантов ответов) допускается от 4 до 6 ошибок и выставляется оценка «хорошо».

При выполнении тестового контроля с коэффициентом 0,9 и более (правильных ответов к общему числу вариантов ответов) допускается менее 3 ошибок и выставляется оценка «отлично».

## Примеры оценочных средств рубежного контроля успеваемости

### Реферат

#### Темы рефератов:

- 1.«Безопасность жизнедеятельности как наука. Основные понятия и определения»;
- 2.«Принципы, методы и средства обеспечения безопасности жизнедеятельности».
- 3.«Виды нормативно-правовых актов, порядок их принятия»;
- 4.«Правовая база Российской Федерации, регламентирующая вопросы безопасности жизнедеятельности».
- 5.«Стратегия национальной безопасности Российской Федерации».
- 6.«Основные положения, принципы и содержание мобилизационной подготовки органов здравоохранения».
- 7.«Мобилизационная подготовка и ее основные понятия (мобилизация, мобилизационный план, военное положение, состояние войны, военное время)».
- 8.«Подготовка организаций здравоохранения к работе в период мобилизации и в военное время. Мобилизационный резерв и мобилизационные мощности».
- 9.«Ядерное оружие и его поражающие факторы. Краткая характеристика очага ядерного поражения».
- 10.«Химическое оружие, его классификация. Краткая характеристика отравляющих веществ (ОВ). Проблемы хранения и уничтожения запасов отравляющих веществ».
- 11.«Бактериологическое (биологическое) оружие. Краткая характеристика токсинов, болезнетворных микробов».
- 12.«Обычные средства нападения. Высокоточное оружие. Вторичные факторы поражения».
- 13.«Поражающие факторы в ЧС природного характера»
- 14.«Медицинская обстановка в очагах поражения, сущность, методика оценки»
- 15.«Организационная структура Российской системы по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций»
- 16.«Природные катастрофы и аварии и их поражающие факторы».
- 17.«Антропогенные катастрофы и аварии и их поражающие факторы».
- 18.«Техногенные катастрофы и аварии и их поражающие факторы».
- 19.«Современные средства контроля опасных и негативных техногенных факторов».
- 20.«Современные технические средства индивидуальной защиты».
- 21.«Современные индивидуальные средства медицинской защиты».
- 22.«Формы проявления и характеристика угроз жизни здоровью пациентов».
- 23.«Система охраны труда и техники безопасности в медицинских организациях».

#### Критерии и показатели, используемые при оценивании учебного реферата

Критерии	Показатели
1. Новизна реферированного текста Макс. - 20 баллов	- актуальность проблемы и темы; - новизна и самостоятельность в постановке проблемы, в формулировании нового аспекта выбранной для анализа проблемы; - наличие авторской позиции, самостоятельность суждений.
2. Степень раскрытия сущности проблемы Макс. - 30 баллов	- соответствие плана теме реферата; - соответствие содержания теме и плану реферата; - полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы; - обоснованность способов и методов работы с материалом; - умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал; - умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы.

Критерии	Показатели
3. Обоснованность выбора источников Макс. - 20 баллов	- круг, полнота использования литературных источников по проблеме; - привлечение новейших работ по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов и т.д.).
4. Соблюдение требований к оформлению Макс. - 15 баллов	- правильное оформление ссылок на используемую литературу; - грамотность и культура изложения; - владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы; - соблюдение требований к объему реферата; - культура оформления: выделение абзацев.
5. Грамотность Макс. - 15 баллов	- отсутствие орфографических и синтаксических ошибок, стилистических погрешностей; - отсутствие опечаток, сокращений слов, кроме общепринятых; - литературный стиль.

### Оценивание реферата

Реферат оценивается по 100 балльной шкале, баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом:

- 86 – 100 баллов – «отлично»;
- 70 – 75 баллов – «хорошо»;
- 51 – 69 баллов – «удовлетворительно»;
- мене 51 балла – «неудовлетворительно».

Баллы учитываются в процессе текущей оценки знаний программного материала.





## Модуль 2 «Медицина катастроф»

### 1. Планируемые результаты обучения по дисциплине

**1.1 Целью** освоения модуля 2 «Медицина катастроф» является профессиональная подготовка выпускников медицинского вуза к работе по организации и оказанию медицинской помощи пораженным в чрезвычайных ситуациях.

#### 1.2 Задачи освоения модуля 2 «Медицина катастроф»:

- сформировать у студентов представление о роли и месте медицины катастроф среди фундаментальных и медицинских наук, о направлениях развития дисциплины и ее достижениях;

- обучить студентов с содержанием мероприятий, проводимых по защите населения, больных, персонала и имущества медицинских организаций в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени;

- обучить студентов практически осуществлять основные мероприятия по защите населения, больных, медицинского персонала и имущества от поражающих факторов чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени;

**Процесс изучения дисциплины направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:**

«Готовность использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ОК-7(2))»;

«Способность и 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)»;

«Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (ПК-6)»;

«Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации (ПК-10)»;

«Способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-16)».

**В результате освоения модуля 2 «Медицина катастроф» студент должен:**

#### **Знать:**

- задачи и организационную структуру Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК);
- медицинские силы и средства, предназначенные для оказания медицинской помощи пораженному населению в чрезвычайных ситуациях;
- основы организации лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях;
- особенности организации оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время;
- способы и средства защиты, больных, медицинского персонала и имущества медицинских организаций в чрезвычайных ситуациях;
- защиту населения при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях;
- основы оценки химической и радиационной обстановки;
- характеристику химических и радиационных очагов поражения;
- медицинские средства профилактики и оказания медицинской помощи пораженным ионизирующими излучениями и токсичными химическими веществами;
- основы организации и проведения специальной обработки населения и территории;
- принципы организации радиационной и химической разведки, радиометрического и дозиметрического контроля;

- порядок взаимодействия медицинских формирований и организаций при ликвидации последствий в чрезвычайных ситуациях;
- основы организации медицинского снабжения формирований и организаций, предназначенных для ликвидации последствий ЧС.

**Уметь:**

- ✓ применять различные способы введения лекарственных препаратов, в том числе с использованием шприц-тюбика;
- ✓ оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первичную доврачебную и врачебную медико-санитарную помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях;
- ✓ выполнять свои функциональные обязанности при работе в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф;
- ✓ осуществлять основные мероприятия по защите населения, больных, медицинского персонала и имущества от поражающих факторов в чрезвычайных ситуациях;
- ✓ проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в очагах поражения;
- ✓ выявлять опасные и вредные факторы среды обитания, влияющие на безопасность жизнедеятельности населения;
- ✓ пользоваться медицинским и другими видами имущества, находящимися на обеспечении формирований и учреждений медицинской службы медицины катастроф.

**Владеть:**

- правильным ведением медицинской документации (заполнить первичную медицинскую карту);
- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту (функциональное подразделение ЭМЭ);
- методами проведения радиационной и химической разведки, радиометрического и дозиметрического контроля;
- методами проведения санитарной обработки при ЧС;
- основными техническими средствами индивидуальной и медицинской защиты.

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Модуль 2 «Медицина катастроф» дисциплины «Медицина катастроф, безопасность жизнедеятельности» реализуется в рамках базовой части блока 1 «Дисциплины (модули)». Изучается в 9 семестре.

Предшествующими дисциплинами, на которых непосредственно базируется модуль 2 дисциплины «Медицина катастроф, безопасность жизнедеятельности» являются: история Отечества; история медицины; экономика; правоведение; иностранный язык; латинский язык; психология и педагогика; физика и математика; медицинская информатика; химия; биология; анатомия человека, анатомия головы и шеи; биологическая химия-биохимия полости рта; гистология, эмбриология, цитология, гистология полости рта; философия; нормальная физиология, физиология челюстно-лицевой области; биоэтика; микробиология, вирусология, микробиология полости рта; патологическая анатомия, патологическая анатомия головы и шеи; патофизиология, патофизиология головы и шеи; общая хирургия, хирургические болезни; внутренние болезни, клиническая фармакология; пропедевтика; неврология, медицинская реабилитация; лучевая диагностика; хирургия полости рта.

Изучаемые параллельно дисциплины: местное обезболивание и анестезиология в стоматологии; имплантология и реконструктивная хирургия полости рта; челюстно-лицевая и гнатическая хирургия; заболевания головы и шеи; детская челюстно-лицевая хирургия; челюстно-лицевое протезирование.

Модуль 2 дисциплины «Медицина катастроф, безопасность жизнедеятельности» является основополагающей для изучения следующих дисциплин: клиническая стоматология.

Одной из важных дисциплин изучаемых параллельно является «Современные аспекты реанимационной помощи».

Освоение компетенций в процессе изучения модуля 2 дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по следующим видам профессиональной деятельности: медицинская и организационно-управленческая.

### 3. Объем модуля 2 «Медицина катастроф» и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетная единица.

Вид учебной работы	Всего часов	Модуль 2
		Медицина катастроф
		Семестр
		9
<b>Контактная работа с преподавателем</b>	24	24
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>		
В том числе:		
Лекции	8	8
Практические занятия (ПЗ)	16	16
Семинары (С)		
Лабораторные работы (ЛР)		
<b>Самостоятельная работа (всего)</b>	12	12
В том числе:		
<i>Реферат</i>	3	3
<i>Другие виды самостоятельной работы</i>	2	2
<i>Работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы</i>	4	4
<i>Подготовка к практическим занятиям</i>	3	3
Вид промежуточной аттестации:	18, экзамен	18, экзамен
<b>Общая трудоемкость:</b>	54	54
<b>Зачетных единиц</b>	1,5	1,5

**4. Содержание модуля 2 «Медицина катастроф», структурированное по разделам (темам) с указанием количества часов и видов занятий:**

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды компетенций
1	2	3	4
1	<b>Медицина катастроф</b>	Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях	ПК – 3; ПК – 10; ПК – 16. ОК - 7(2)

**4.2. Разделы модуля 2 и трудоемкость по видам учебных занятий**

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы			Всего час.
		аудиторная		внеаудиторная	
		Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа студентов	
1.	<b>Медицина катастроф</b>	8	16	12	36
	<b>ВСЕГО:</b>	8	16	12	36

**5. Тематический план лекций**

№ п/п	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Трудоемкость (час.)
1.	<b>Медицина катастроф</b>	Л.1. Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф (9 сем.).	2
		Л.2. Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени (9 сем.).	2
		Л.3. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы (9 сем.).	1
		Л.4. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных	1

№ п/п	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Трудоемкость (час.)
		ситуаций природного и техногенного характера (9 сем.).	
		Л.5. Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций (9 сем.).	1
		Л.6. Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях (9 сем.).	1
ВСЕГО:			8

## 6. Тематический план практических занятий (семинаров)

№ п/п	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Формы контроля		Трудоемкость (час.)
			Текущего контроля	Рубежного контроля	
1.	<b>Медицина катастроф</b>	П.3.1. Задачи, принципы, режимы функционирования Всероссийской службы медицины катастроф. Организационная структура, характеристика учреждений и формирований (9 сем.).	Тестовый контроль	Реферат	3
		П.3.2. Система лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях (9 сем.).	Тестовый контроль	Реферат	3
		П.3.3. Определение, обоснование и организация медицинской сортировки при лечебно-эвакуационном обеспечении пострадавших при чрезвычайных ситуациях (9 сем.).	Решение ситуационных задач		5
		П.3.4. Особенности организации лечебно-эвакуационных мероприятий при применении противником современных видов оружия (9 сем.).	Тестовый контроль	Реферат	3
		П.3.5. Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера (9 сем.).	Тестовый контроль	Реферат	2
ВСЕГО:					16

## 7. Лабораторный практикум не предусмотрен

## 8. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающегося

### 8.1. Самостоятельная работа студента

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудо-емкость (час)
1.	Медицина катастроф	- Написать реферат; - Работа с лекционным материалом, предусматривающая обработку конспекта лекций учебной литературы; - Подготовка к практическим занятиям; - Другие виды самостоятельной работы.	12
2	Подготовка к экзамену	Повторение и закрепление изученного материала (работа с лекционным материалом, учебной литературой); формулировка вопросов; предэкзаменационные индивидуальные и групповые консультации с преподавателем.	12
ВСЕГО:			24

### 8.2. Тематика курсовых проектов (работ) и/или реферативных работ

- 1.«Краткая история развития Всероссийской службы медицины катастроф».
- 2.«Служба медицины катастроф Министерства Здравоохранения России».
- 3.«Формирования и учреждения Всероссийской службы медицины катастроф».
- 4.«Этапы развития и совершенствования медицинской сортировки».
- 5.«Организация лечебно-эвакуационных мероприятий при применении противником отравляющих веществ».
- 6.«Организация лечебно-эвакуационных мероприятий при применении противником ядерного оружия».
- 7.«Медико-тактическая характеристика землетрясений».
- 8.«Медико-тактическая характеристика наводнений, селевых потоков, снежных лавин, лесных и торфяных пожаров».
- 9.«Медико-тактическая характеристика бурь, ураганов, циклонов и смерчей».
- 10.«Особенности медико-санитарного обеспечения при террористических актах и локальных вооруженных конфликтах».
- 11.«Особенности медико-санитарного обеспечения при ликвидации последствий химических аварий».
- 12.«Особенности медико-санитарного обеспечения при ликвидации последствий радиационных аварий».
- 13.«Эпидемии инфекционных заболеваний и групповые отравления».
- 14.«Организация санитарно-противоэпидемических мероприятий по контролю и защите продуктов питания, воды и организация их санитарной экспертизы в чрезвычайных ситуациях».

### 8.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Данный раздел рабочей программы разрабатывается в качестве самостоятельного документа «Методические рекомендации для студента» в составе УМКД

## 9. Ресурсное обеспечение

### 9.1. Основная литература

п/ №	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф: Учебник для вузов / Н.М Киршин и др.; Под общей редакцией Н.М Киршина — 4-е издание, стереотипное — М.: , 2010. — 312 с.	Н.М Киршин	2010	80	1
2.	Безопасность жизнедеятельности в медицинских организациях: Учебник для студентов медицинских вузов / И.М. Чиж, В.Г. Баженов, В.И. Хрупкин – М.: Издательство Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, 2013. – 413 с.	И.М. Чиж, В.Г. Баженов, В.И. Хрупкин	2013	1	1
3.	Левчук И.П., Третьяков Н.В. Медицина катастроф. Курс лекций: [учебное пособие для мед.вузов] – М.,: ГЭОТАР – Медиа,2011. – 224-238 с.	И.П. Левчук, Н.В.Третьяков	2011	1	1
4.	Гончаров М.В. Медицина катастроф. Курс лекций: [учебное пособие для мед.вузов] – М.,: ГЭОТАР – Медиа,2012. – 345 с.	Гончаров М.В.	2012	1	1

### 9.2. Дополнительная литература

п/ №	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Медицина катастроф и безопасность жизнедеятельности. Часть 1. Безопасность жизнедеятельности. Конспект лекций: /В.Б. Сивков, В.Н. Дмитрук - Самара, СамГМУ,	В.Б. Сивков, В.Н. Дмитрук,	2015	300	200

п/ №	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
	«Издательство АСГАРД» Тираж 500 экз. 2015. – 78 с.				
2.	Общие вопросы организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени. Учебное пособие.: / В.Н. Дмитрук, Мезин А.А. – Самара, СамГМУ, «Издательство СНЦ» Тираж 100 экз. 2015. – 35 с.	В.Н. Дмитрук, А.А. Мезин	2015	90	10
3.	Куценко С. А., Бутомо Н. В., Гребенюк А. Н. и др. Военная токсикология, радиобиология и медицинская защита: Учебник / Под ред. С. А. Куценко. - СПб: 000 «Издательство ФОЛИАНТ», 2004. - 528 с.: ил.	С.А. Куценко, Н.В. Бутомо, А.Н. Гребенюк	2004	6	2
4.	Методика прогнозирования медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций и катастроф на химических объектах: Учебное-методическое пособие / В.Н. Дмитрук, А.А. Мезин, А.С. Устинович – Самара, СамГМУ, «Издательство СНЦ» Тираж 200 экз. 2015. – 35 с.	А.А. Мезин., В.Н. Дмитрук, А.С. Устинович.	2015	150	50
5.	Организация обеспечения медицинским имуществом в чрезвычайных ситуациях: учебное пособие/ С.А. Разгулин, А.И. Бельский, Н.В. Нестеренко; под ред. С.А. Разгулина. – Н.Новгород: Издательство Нижегородской гос. медицинской академии, 2010. – 76с.	С.А. Разгулин	2010	1	1
6.	Сборник нормативно-правовых актов по вопросам мобилизационной подготовки здравоохранения: Учебное пособие. / В.Б. Сивков, А.С. Устинович, – Самара, ГБОУ ВПО «СамГМУ», 2011. – 129 с.	В.Б. Сивков, А.С. Устинович	2011	200	50

### 9.3. Программное обеспечение:



Электронная версия РПД и УМК по дисциплине «Медицина катастроф, безопасность жизнедеятельности» доступна для студентов на странице кафедры сайта Самарского государственного медицинского университета по адресу: <http://www.samgmu.ru/> university.

Информация, включающая электронные версии части учебно-методических комплексов по дисциплине «Медицина катастроф, безопасность жизнедеятельности», а также нормативно-правовые документы и другие документы, необходимые для изучения указанной дисциплины, представлена в виде электронного пособия, составленного сотрудниками кафедры.

Программные средства общего назначения: текстовые и графические редакторы Microsoft Office, программные средства для создания, редактирования и просмотра презентаций Power Point.

#### **9.4. Ресурсы информационно-телекоммуникативной сети «Интернет»**

##### *Ресурсы открытого доступа*

10. Федеральная электронная медицинская библиотека
11. Международная классификация болезней МКБ-10. Электронная версия
12. Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения
13. VIDAL. Справочник Видаль. Лекарственные препараты в России.
14. «Medi.ru» Подробно о лекарствах.
15. e-stomatology.ru – Официальный сайт Стоматологической ассоциации России.
16. Pediatricsinfo – Сайт для педиатров, студентов мед. вузов, родителей . Литература по педиатрии, изображения, видеоматериалы по медицине, форум.
17. SisterFlo.ru – сайт для медицинских сестер. Новости сестринского дела, сестринский процесс, справочники и словари.
18. Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» издательства ГЭОТАР-медиа ([www.rosmedlib.ru](http://www.rosmedlib.ru))

##### *Информационно-образовательные ресурсы*

5. Официальный сайт Министерства образования и науки Российской Федерации
6. Федеральный портал "Российское образование"
7. Информационная система "Единое окно доступа к образовательным ресурсам"
8. Единая коллекция цифровых образовательных ресурсов

##### *Информационная справочная система:*

7. Министерство образования и науки РФ [www.mon.gov.ru/](http://www.mon.gov.ru/)
8. Российское образование. Федеральный портал <http://www.edu.ru/>
9. Российский общеобразовательный портал <http://www.school.edu.ru/>
10. Педагогическая библиотека -[www.pedlib.ru](http://www.pedlib.ru)
11. Психолого-педагогическая библиотека - [www.Koob.ru](http://www.Koob.ru)
12. Педагогическая библиотека -[www.metodkabinet.eu](http://www.metodkabinet.eu)

В качестве дополнительной литературы допускается использование в учебном процессе методических пособий, рекомендаций, указаний, разработанных преподавателями кафедр, организаций здравоохранения и утвержденных учебно-методическим объединением по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России.

#### **9.5. Материально-техническое обеспечение дисциплины**

Специально оборудованные кабинеты и аудитории для проведения практических занятий, оснащенные теле-, видеоаппаратурой для демонстрации учебных материалов.

Аудитория на 170 студентов для чтения лекций с полным набором видео- и звуковой аппаратуры.

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), телевизор, видеокамера, указка, видеоманитофон, ПК, видео- и DVD проигрыватели, мониторы, подставка под ТСО.

Перечень материально-технических средств для чтения лекций:

- комплект электронных презентаций (слайдов);
- аудитория, оснащенная презентационной техникой, мультимедийная установка, экран, компьютер/ноутбук).

Перечень материально-технических средств для практических занятий:

- мультимедийный комплекс;
- теле-аудио-видеоаппаратура;
- проекционное оборудование;
- приборы химической и радиационной разведки, радиометрического и дозиметрического контроля;
- индивидуальные средства защиты;
- медицинские средства защиты;
- средства специальной обработки;
- манекены, муляжи, макеты ЭМЭ;
- учебные видеофильмы, презентации.
- Комплекты основных учебных документов. Учебные бланки основных учетных документов ЛПУ. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам.

Перечень материально-технических средств для самостоятельной работы студента:

- читальные залы библиотеки;
- методические кабинеты кафедры;
- учебные классы и учебная литература кафедры;
- интернет – центр.

**10. Использование инновационных (активных и интерактивных) методов обучения**

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 37 % от объема аудиторных занятий

№	Наименование раздела	Формы занятий с использованием активных и интерактивных образовательных технологий	Трудоемкость (час.)
1.	<b>Медицина катастроф</b>	Л.2. «Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени» проблемная лекция	2
		Л.1. «Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф» лекция визуализация	2
		П.3.3. «Определение, обоснование и организация медицинской сортировки при лечебно-эвакуационном обеспечении населения, персонала и больных лечебных учреждений при чрезвычайных ситуациях». Решение разноуровневых задач на этапе аудиторной самостоятельной работы.	5

**11. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации: примеры оценочных средств для промежуточной аттестации, процедуры и критерии оценивания.**

Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации разрабатывается в форме самостоятельного документа (в составе УМКД).

**Процедура проведения промежуточной аттестации**

Промежуточная аттестация модуля 2 дисциплины «Медицина катастроф, безопасность жизнедеятельности» проводится в форме экзамена.

Экзамен проводится в конце 9 семестра после изучения модуля 2 «Медицина катастроф» и модуля 3 «Экстремальная хирургия». Для приема экзамена создается комиссия (далее – экзаменационная комиссия), состав которой утверждается руководителям кафедр.

Состав экзаменационной комиссии формируется из числа профессорско-преподавательского состава кафедры физиологии с курсом безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф и кафедры травматологии, ортопедии и экстремальной хирургии имени академика РАН А.Ф. Краснова (в том числе работающих по совместительству) в количестве не более 5 человек, и включает в себя председателя, заместителя председателя и членов экзаменационной комиссии.

Экзамен проводится в форме устного собеседования по вопросам экзаменационного билета. Экзаменационный билет включает два вопроса и ситуационную задачу. Ответы на экзаменационные вопросы обучающийся должен сопровождать конкретными примерами и ссылками на реальные обстоятельства и ситуации; при этом высказать свою точку зрения по излагаемым вопросам.

На подготовку к ответу дается 45 минут, в течение которых выпускник записывает тезисы ответов на специальных листах, выдаваемых вместе с билетом. Тезисы должны быть записаны понятным почерком.

Члены экзаменационной комиссии имеют право задавать дополнительные вопросы по билету для уточнения степени знаний выпускника. Члены экзаменационной комиссии выставляют оценку выпускнику по каждому вопросу билета и каждому дополнительному вопросу.

Оценки объявляются обучающимся в день сдачи экзамена.

### **Вопросы для подготовки к экзамену по Модулю 2 «Медицина катастроф»**

1. ВСМК: задачи, организационные принципы, режимы функционирования.
2. ВСМК: руководство, координационные органы, органы управления. Законодательные и нормативно-правовые основы деятельности ВСМК.
3. Учреждения и формирования ВСМК: организационная структура, характеристика.
4. Формирования ВСМК для проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий
5. Сущность системы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС мирного и военного времени.
6. Медицинская помощь (МП): определение МП, определение видов МП.
7. Объем медицинской помощи (МП): определение объема МП, предназначение, виды объемов МП.
8. Первая помощь при ЧС мирного и военного времени: определение, порядок оказания, оптимальное время оказания, перечень мероприятий.
9. Вид медицинской помощи. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь при ЧС мирного и военного времени: определение, порядок оказания, оптимальное время оказания, мероприятия.
10. Вид медицинской помощи. первичная врачебная медико-санитарная помощь при ЧС мирного и военного времени: определение, порядок оказания, оптимальное время оказания, мероприятия.
11. Вид медицинской помощи. Первичная специализированная медико-санитарная помощь при ЧС мирного и военного времени: определение, порядок оказания, оптимальное время оказания, мероприятия.
12. Медицинская сортировка пораженных: определение, предназначение, виды, организация сортировки, сортировочные признаки и группы.
13. Организация медицинской сортировки тяжело поражённых на этапе медицинской эвакуации.
14. Организация медицинской сортировки легко пораженных на этапе медицинской эвакуации.

15. Медицинская эвакуация пострадавших в ЧС мирного и военного времени: определение, цель, содержание, виды, принципы организации, способы эвакуации и требования.
16. Этап медицинской эвакуации (ЭМЭ): определение, принципиальная схема развертывания ЭМЭ, организация работы функциональных подразделений.
17. Особенности организации оказания медицинской помощи детям и медицинской эвакуации в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.
18. Особенности оказания медицинской помощи пораженным в зонах радиационных аварий.
19. Особенности оказания медицинской помощи пораженным в зонах химических аварий.
20. Особенности оказания медицинской помощи пораженным в зонах биологических аварий.
21. Терроризм и террористические акты. Медико-санитарное обеспечение населения при террористических актах.
22. Источники химической опасности, основные понятия токсикологии. Понятие о медико-тактической характеристике очагов химического поражения.
23. Понятие и медико-тактическая характеристика зон заражения и очагов поражения, создаваемых ОБТВ.
24. Виды ионизирующих излучений и их свойства. Количественная оценка ионизирующих излучений.
25. Классификация и краткая характеристика радиационных аварий. Зоны радиоактивного заражения местности.
26. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий наводнений.
27. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий землетрясений.
28. Медико-санитарное обеспечение пострадавших при ликвидации последствий дорожно-транспортного характера.
29. Медико-санитарное обеспечение пострадавших при ликвидации последствий чрезвычайных ситуациях взрыво- и пожароопасного характера.
30. Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия в ЧС мирного и военного времени: определение, содержание, классификация и основные мероприятия.
31. Задачи и принципы снабжения медицинским имуществом формирований и учреждений ВСМК.

Пример билета к экзамену:

ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России

*Кафедра физиологии с курсом безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф*

*Кафедра травматологии, ортопедии и экстремальной хирургии имени академика РАН*

*А.Ф. Краснова*

Билет № 1

1. Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия в ЧС мирного и военного времени: определение, содержание, классификация и основные мероприятия.
2. Травматический шок. Патогенез. Классификация. Клиника. Лечение на этапах медицинской эвакуации.
3. Ситуационная задача

Заведующий кафедрой, профессор  
Заведующий кафедрой, профессор

Г.П. Котельников  
В.Ф. Пятин

## Система критериев оценки

### ВЫПИСКА

из Положения о проведении текущего контроля и промежуточной аттестации в Самарском государственном медицинском университете  
(утверждено Ректором СамГМУ в 2014 г.)

«Отлично» – студент глубоко и прочно освоил программный материал, исчерпывающе, последовательно грамотно и логически стройно его излагает, в ответе тесно увязывается теория с практикой; не затрудняется с ответом при видоизменении задания, показывает знакомство с монографической литературой, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения работ.

«Хорошо» – студент твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его в объеме учебника, не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения по решению практических вопросов задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

«Удовлетворительно» – студент знает только основной материал, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения последовательности изложения программного материала и испытывает трудности в выполнении практических работ.

«Неудовлетворительно» – студент не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно выполняет практические работы.

## 12. Методическое обеспечение дисциплины

Методическое обеспечение дисциплины разрабатываются в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Фонд оценочных средств», «Методические рекомендации для студента» (в составе УМКД).

### Примеры оценочных средств текущего контроля успеваемости

#### Ситуационные задачи

#### Раздел: Медицина катастроф

**Практическое занятие 3.** «Определение, обоснование и организация медицинской сортировки при лечебно-эвакуационном обеспечении населения, персонала и больных лечебных учреждений при чрезвычайных ситуациях».

#### Задание №

Провести прогнозирование чрезвычайной ситуации в случае аварии на мясокомбинате, если в результате разгерметизации произойдет выброс 7 тонн аммиака.

Аммиак хранение под давлением. Время прошедшее после аварии 1 час.

#### Общая обстановка в районе аварии.

Температура воздуха 15<sup>0</sup>С, изотермия, скорость ветра 1,0 м/с, направление северо-восточное. Плотность населения в районе аварии 1 тыс. человек на 1 км<sup>2</sup>, 50% находятся в помещениях.

Территория комбината занимает площадь 0,1 км<sup>2</sup>. Смена рабочих на мясокомбинате 500 человек, 50% из них находятся в зданиях мясокомбината.

*Оформление ответа:*

#### Раздел 1. Оценка общей обстановки

1. Тип чрезвычайной ситуации.
2. Основные поражающие факторы.
3. Дополнительные поражающие факторы.
4. Характер местности, природные условия.
5. Масштаб чрезвычайной ситуации (по числу пострадавших).
6. Границы очага.
7. Общее число пострадавших.

**Раздел 2. Оценка медицинской обстановки**  
**Медико-тактическая характеристика очага**

1. Рассчитать  $Q_{Э1}$ ,  $\Gamma$ ,  $S_{Ф}$ ,  $S_{В}$ .
2. Определить величину санитарных потерь.
3. Определить структуру санитарных потерь.
4. Нарисовать диаграмму величины и структуры санитарных потерь.
5. Нарисовать схему химического очага поражения.
6. Оценить динамику формирования санитарных потерь по времени и местности.
7. Оценить характер поражений, патологических состояний, заболеваний.
8. Определить количество пораженных нуждающихся в различных видах медицинской помощи.
9. Определить оптимальные сроки оказания медицинской помощи.
10. Оценить условия деятельности службы медицины катастроф.
11. Определить возможный объем медицинской помощи.
12. Рассчитать количество сил и средств службы медицины катастроф, необходимых для оказания различных видов медицинской помощи пораженным.
13. Оформить таблицу:

№ задачи	$Q_{Э(т)}$	$\Gamma(км)$	$S_{Ф}(км^2)$	$S_{В}(км^2)$	потери в $S_{Ф}$	потери в $S_{В}$	Общие потери	Санитарные .потери

14. Оформить таблицу: \*

Вид оказываемой медицинской помощи	Кто оказывает	Какие подразделения территориальной СМК	Мероприятия (включая специализированную помощь)

\*Таблица оформляется на отдельном листе и является последним листом практического задания.

**Эталон ответа**

**Раздел №1**

**Оценка общей обстановки**

1. Авария на мясокомбинате относится к: техногенным;
2. Основной поражающий фактор катастрофы – химический;
3. Дополнительные поражающие факторы – психогенный;
4. Местность слабопересеченная, плотность населения составляет 1000 человек на 1 км<sup>2</sup>. температура воздуха 15 градусов по Цельсию, изотермия, скорость ветра- 1 метр в секунду, направление северо-восточное;
5. По масштабу авария на мясокомбинате относится к региональной;
6. Границы очага – 0.38 км. (глубина зоны заражения);
7. Общее число пострадавших – 450 человек.

**Раздел № 2**

**Оценка медицинской обстановки**

(Медико-тактическая характеристика очага)

Эквивалентное количество очага по первичному облаку ( $Q_{Э1}$ ):

$$Q_{Э1} = K_1 \times K_3 \times K_5 \times K_7 \times Q_0 = 0.18 \times 0.04 \times 0.23 \times 7 = 0,01 \text{ тонны};$$

Глубина зоны возможного заражения = 0,38 км.:

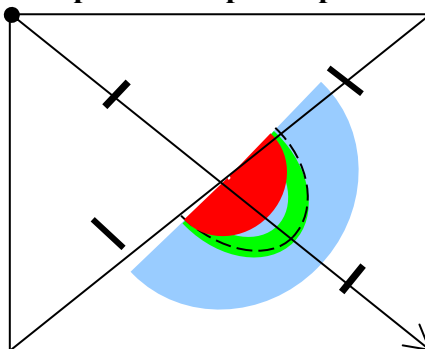
Площадь зона возможного заражения ( $S_{В}$ ):

$$S_{В} = 8,72 \times 10^{-3} \times \Gamma^2 \times Y = 8.72 \times (10)^{-3} \times (0.38)^2 \times 180 = 0,2 \text{ км}^2;$$

Площадь фактического заражения ( $S_{Ф}$ ):

$$(Sф) = Kв \times \Gamma^2 \times N = 0.133 \times (0.38)^2 \times 1 = 0,02 \text{ км}^2;$$

### Схема зон заражения при скорости ветра 1 м/с



$Sв$  – площадь возможного заражения – 0,2 км<sup>2</sup>  
 $Sф$  – площадь фактического заражения – 0,02 км<sup>2</sup>  
 $Sпр$  – площадь предприятия – 0,1 км<sup>2</sup>

### Определение санитарных потерь:

#### Определение возможных потерь от воздействия СДЯВ в Зоне смертельных концентраций среди рабочих мясокомбината:

Вся территория мясокомбината находится в этой зоне, количество рабочих в смене в **зоне Sф** 100 чел., в зданиях находится 50 %; рабочих в зданиях 50 чел., из них – 25 чел. поразятся, на улице – 50 чел., из них – 50 чел. поразятся.

Потери для данной зоны на мясокомбинате: **75 человек.**

#### Определение возможных потерь от воздействия СДЯВ в Зоне поражающих концентраций среди рабочих мясокомбината:

Территория мясокомбината находится в этой зоне, количество рабочих в смене в **зоне Sv** 400 чел., в зданиях находится 50 %; рабочих в зданиях 200 чел., из них – 100 чел. поразятся, на улице – 200 чел., из них – 200 чел. поразятся.

Потери для данной зоны на мясокомбинате: **300 человек.**

#### Определение возможных потерь от воздействия СДЯВ в Зоне поражающих концентраций среди населения:

Площадь поражения для населения составит 0,1 км<sup>2</sup>, плотность населения в зоне поражения 1000 тыс./ км<sup>2</sup>, в зоне Sф находится 100 чел. в зданиях находится 50 %; население в зданиях 50 чел., из них – 25 чел. поразятся, на улице – 50 чел., из них – 50 чел. поразятся.

Итого может быть поражено: **75 человек.**

Общее число пострадавших в зоне поражающих концентраций для рабочих мясокомбината и населения составит – **375 человек.**

**Общее число пострадавших в зоне поражающих концентраций и в зоне смертельных концентраций составит – 450 человек.**

**Санитарные потери составят – 423 человек (минус 26 человек со смертельным исходом).**

### Структура санитарных потерь:

#### в зоне смертельных концентраций:

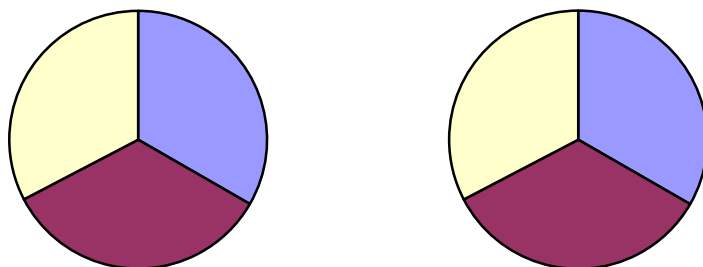
- 35% -со смертельным исходом – 26 человек;
- 40% - средняя и тяжелая степень поражения - 30;
- 25% - легкая степень поражения - 19;

#### в зоне поражающих концентраций:

- 25% - с тяжелой степенью поражения – 106 человек;
- 40% - средняя степень поражения - 170 человек;
- 35% - легкая степень поражения – 149 человек.

**Нарисовать диаграмму величины и структуры санитарных потерь:**

Sф – показатели в абсолютных числах Sв



- ценить динамику формирования санитарных потерь по времени и местности.
- Оценить характер поражений, патологических состояний, заболеваний.
- Определить количество пораженных нуждающихся в различных видах медицинской помощи.
- Определить оптимальные сроки оказания медицинской помощи.
- Оценить условия деятельности службы экстренной медицинской помощи.
- Определить возможный объем медицинской помощи.
- Рассчитать количество сил и средств службы экстренной медицинской помощи, необходимых для оказания различных видов медицинской помощи пораженным.

**Оформление работы по пунктам 4 – 10 проводится в соответствии с рекомендованной литературой.**

13 Оформить таблицу:

№ задачи	Qэ(т)	Г(км)	SФ (км <sup>2</sup> )	SВ (км <sup>2</sup> )	потери в SФ	потери в SВ	Общие потери	Санитарные потери
0	0.01	0.38	0.02	0.2	75	375	450	423

### Примеры оценочных средств текущего контроля успеваемости Тестовый контроль

#### Раздел: Медицина катастроф

**Практическое занятие 1.** «Задачи, принципы, режимы функционирования Всероссийской службы медицины катастроф. Организационная структура, характеристика учреждений и формирований».

#### Инструкция к тестовому контролю

Тест представлен в виде вопросов с предлагаемыми вариантами ответов. Испытуемые должны выбрать из предлагаемых вариантов правильные ответы. Испытуемому сообщается, что правильных ответов может быть более одного, вопросов без правильных ответов нет. Запись выбранных вариантов ответов осуществляется в строчку через запятую, после указания номера вопроса. Перед началом тестирования до испытуемых доводятся критерии оценивания тестового контроля.

#### Вариант 1

**1. Согласно Положению о ВСМК 2013 г. служба осуществляет решение следующих задач:**

- разработка научных основ медицинского обеспечения населения страны в военное время
- ликвидация эпидемических очагов
- медицинское обеспечение Вооруженных сил Российской Федерации
- создание резервов материальных запасов

**2. Служба функционально объединяет:**



- А) РСЧС
- Б) Центроспас
- В) Всероссийский центр медицины катастроф "Защита" Министерства здравоохранения Российской Федерации
- Г) службу медицины катастроф Министерства здравоохранения Российской Федерации;
- Д) службу медицины катастроф Министерства обороны Российской Федерации;
- Е) силы и средства Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий

**3. Руководство Службой осуществляет:**

- А) Министр обороны Российской Федерации
- Б) Министр Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
- В) Министр здравоохранения Российской Федерации
- Г) Министр внутренних дел Российской Федерации
- Д) Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

**4. Органами повседневного управления на объектовом уровне являются:**

- А) дежурно-диспетчерские службы организаций
- Б) дежурно-диспетчерские службы органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере охраны здоровья граждан
- В) территориальные центры медицины катастроф
- Г) межрегиональные центры медицины катастроф
- Д) Всероссийский центр медицины катастроф "Защита" Министерства здравоохранения Российской Федерации

**5. Координационным органом на муниципальном уровне являются:**

- А) комиссия по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности организации
- Б) комиссии по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности органов местного самоуправления
- В) комиссии по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации
- Г) комиссия по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности Министерства здравоохранения Российской Федерации

**6. Постоянно действующими органами управления на региональном уровне являются:**

- А) органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере охраны здоровья граждан
- Б) органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан
- В) структурные подразделения организации, в том числе должностные лица организации, в полномочия которых входит решение вопросов в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций, ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций и решение проблем медицины катастроф
- Г) комиссия по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности организации
- Д) комиссии по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности органов местного самоуправления
- Е) комиссии по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации

**7. Нештатные формирования ВСМК – это:**

- |              |             |
|--------------|-------------|
| А) госпитали | Б) больницы |
| В) лазареты  | Г) отряды   |
| Д) бригады   | Е) команды  |
| Ж) группы    | З) пункты   |

**8. Назовите режим функционирования органов управления, сил и средств ВСМК, который устанавливается при угрозе возникновения чрезвычайной ситуации**

## Вариант 2

### **1. Согласно Положению о ВСМК 2013 г. служба осуществляет решение следующих задач:**

- А) Быстрое реагирование, мобилизация материально-технических средств и личного состава при ЧС
- Б) Обучение оказания медицинской помощи гражданам, в том числе медицинской эвакуации, при ЧС
- В) Разработка научных основ медицинского обеспечения населения страны в военное время
- Г) Медицинское обеспечение Вооруженных сил Российской Федерации

### **2. Служба функционально объединяет:**

- А) службу медицины катастроф Министерства обороны Российской Федерации;
- Б) силы и средства Министерства внутренних дел Российской Федерации,
- В) силы и средства Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
- Г) РСЧС
- Д) Центроспас
- Е) Всероссийский центр медицины катастроф "Защита" Министерства здравоохранения Российской Федерации

### **3. Организационно-методическое руководство деятельностью Службы осуществляет:**

- А) Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
- Б) Министерство здравоохранения Российской Федерации
- В) Министерство обороны Российской Федерации
- Г) Министерство внутренних дел Российской Федерации
- Д) Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

### **4. Органами повседневного управления на муниципальном уровне являются:**

- А) дежурно-диспетчерские службы организаций
- Б) дежурно-диспетчерские службы органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере охраны здоровья граждан
- В) территориальные центры медицины катастроф
- Г) межрегиональные центры медицины катастроф
- Д) Всероссийский центр медицины катастроф "Защита" Министерства здравоохранения Российской Федерации

### **5. Координационным органом на региональном уровне являются:**

- А) комиссия по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности организации
- Б) комиссии по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности органов местного самоуправления
- В) комиссии по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации
- Г) комиссия по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности Министерства здравоохранения Российской Федерации

### **6. Постоянно действующими органами управления на объектовом уровне являются:**

- А) органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере охраны здоровья граждан
- Б) органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан
- В) структурные подразделения организации, в том числе должностные лица организации, в полномочия которых входит решение вопросов в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций, ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций и решение проблем медицины катастроф
- Г) комиссия по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности организации

Д) комиссии по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности органов местного самоуправления

Е) комиссии по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации

**7. Формирования службы медицины катастроф Минздрава России – это:**

А) подвижные госпитали

Б) больницы

В) лазареты

Г) отряды

Д) бригады

Е) команды

Ж) группы

З) пункты

**8. Назовите режим функционирования органов управления, сил и средств ВСМК, который устанавливается при отсутствии угрозы возникновения чрезвычайной ситуации.**

### Ответы

	Вариант № 1	Вариант № 2
1	Б Г	А Б
2	Г Д Е	А Б В
3	В	Б
4	А	Б
5	Б	В
6	Б	В
7	Г Д Ж	А Г Д Ж
8	повышенной готовности	повседневный

### Критерии оценок

7 – 11 ошибок – удовлетворительно (70% выполнения задания)

3 -6 ошибок – хорошо (85% выполнения задания)

1- 2 ошибки – отлично (95 – 100 % выполнения задания)

более 11 неправильных ответов – неудовлетворительно (менее 70% выполнения задания).

### Примеры оценочных средств рубежного контроля успеваемости

#### Реферат

#### Темы рефератов:

1.«Краткая история развития Всероссийской службы медицины катастроф».

2.«Служба медицины катастроф Министерства Здравоохранения России».

3.«Формирования и учреждения Всероссийской службы медицины катастроф».

4.«Этапы развития и совершенствования медицинской сортировки».

5.«Организация лечебно-эвакуационных мероприятий при применении противником отравляющих веществ».

6.«Организация лечебно-эвакуационных мероприятий при применении противником ядерного оружия».

- 7.«Медико-тактическая характеристика землетрясений».
- 8.«Медико-тактическая характеристика наводнений, селевых потоков, снежных лавин, лесных и торфяных пожаров».
- 9.«Медико-тактическая характеристика бурь, ураганов, циклонов и смерчей».
- 10.«Особенности медико-санитарного обеспечения при террористических актах и локальных вооруженных конфликтах».
- 11.«Особенности медико-санитарного обеспечения при ликвидации последствий химических аварий».
- 12.«Особенности медико-санитарного обеспечения при ликвидации последствий радиационных аварий».
- 13.«Эпидемии инфекционных заболеваний и групповые отравления».
- 14.«Организация санитарно-противоэпидемических мероприятий по контролю и защите продуктов питания, воды и организация их санитарной экспертизы в чрезвычайных ситуациях».

### **Критерии и показатели, используемые при оценивании учебного реферата**

Критерии	Показатели
1.Новизна реферированного текста Макс. - 20 баллов	- актуальность проблемы и темы; - новизна и самостоятельность в постановке проблемы, в формулировании нового аспекта выбранной для анализа проблемы; - наличие авторской позиции, самостоятельность суждений.
2. Степень раскрытия сущности проблемы Макс. - 30 баллов	- соответствие плана теме реферата; - соответствие содержания теме и плану реферата; - полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы; - обоснованность способов и методов работы с материалом; - умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал; - умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы.
3. Обоснованность выбора источников Макс. - 20 баллов	- круг, полнота использования литературных источников по проблеме; - привлечение новейших работ по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов и т.д.).
4. Соблюдение требований к оформлению Макс. - 15 баллов	- правильное оформление ссылок на используемую литературу; - грамотность и культура изложения; - владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы; - соблюдение требований к объему реферата; - культура оформления: выделение абзацев.
5. Грамотность Макс. - 15 баллов	- отсутствие орфографических и синтаксических ошибок, стилистических погрешностей; - отсутствие опечаток, сокращений слов, кроме общепринятых; - литературный стиль.

### **Оценивание реферата**

Реферат оценивается по 100 балльной шкале, баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом:

- 86 – 100 баллов – «отлично»;
- 70 – 75 баллов – «хорошо»;
- 51 – 69 баллов – «удовлетворительно»;
- мене 51 балла – «неудовлетворительно».

Баллы учитываются в процессе текущей оценки знаний программного материала.

### 13. Лист изменений

№	Дата внесения изменений	№ протокола заседания кафедры, дата	Содержание изменения	Подпись

### Модуль 3 «Экстремальная хирургия»

#### 1. Планируемые результаты обучения по дисциплине

**1.1 Целью** освоения модуля 3 «Экстремальная хирургия» является профессиональная подготовка выпускников медицинского вуза к работе по организации и оказанию медицинской помощи пораженным в чрезвычайных ситуациях.

#### 1.2 Задачи

 освоения модуля 3 «Экстремальная хирургия»:

- обучить особенностям хирургической патологии при чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени;
- сформировать у студентов четкое понимание алгоритма обследования и оказания медицинской помощи при неотложной хирургической патологии у пострадавших при чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени;
- обучить основным приемам оказания медицинской помощи пострадавшим при чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.

**Процесс изучения дисциплины направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:**

«Готовность использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ОК-7(2))»;

«Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (ПК-6)»;

«Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации (ПК-10)»;

«Способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-16)».

**В результате освоения модуля 3 «Экстремальная хирургия» студент должен:**

#### **Знать:**

- общие и специальные методы исследования при оказании помощи в чрезвычайных ситуациях;
- методы обезболивания при оказании помощи в чрезвычайных ситуациях;
- основы реанимации и интенсивной терапии при оказании помощи в чрезвычайных ситуациях;
- основы инфузионной терапии при травматическом шоке, кровопотере, интоксикации;
- основы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения пострадавших в чрезвычайных ситуациях;
- оборудование и оснащение операционных, отделения реанимации, инструментарий и специальную технику, применяемую при оказании медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях;
- методы оперативного и консервативного лечения и показания к их применению пострадавшим в чрезвычайных ситуациях;
- клинические симптомы повреждений опорно-двигательной системы, грудной клетки, брюшной полости, полости таза, головы и полости черепа;
- методику определения площади обожженной поверхности, особенности наложения контурных повязок при ожоговой болезни и холодовой травме;
- травматический шок, кровопотерю:
  - ✓ диагностические критерии;
  - ✓ принципы лечения;
- Клинику, диагностику и оказывать медицинскую помощь при:
  - ✓ синдроме длительного сдавливания тканей;
  - ✓ жировой эмболии;

- ✓ тромбоэмболических осложнениях;
- Дифференциальную диагностику и быть способным установить клинические формы черепно-мозговой травмы:
  - ✓ сотрясения головного мозга;
  - ✓ ушиба головного мозга;
  - ✓ субарахноидального кровоизлияния ;
  - ✓ эпидуральной гематомы;
  - ✓ субдуральной гематомы.
- Диагностировать повреждения позвоночника в шейном, грудном и поясничном отделах, переломы костей таза, повреждения уретры при переломах переднего отдела таза, повреждения периферических нервов и магистральных сосудов, синдром длительного сдавливания мягких тканей.

***Уметь:***

- ✓ оценить тяжесть состояния, принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую первую медицинскую, врачебную помощь;
- ✓ провести клиническое обследование пострадавшего с политравмой;
- ✓ подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;
- ✓ оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях;
- ✓ проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти;
- ✓ обосновать методику обезболивания у больных с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательной системы;
- ✓ определить степень тяжести травматического шока, обеспечить инфузионную терапию шока, провести новокаиновые блокады зон поражения;
- ✓ классифицировать различные ранения, произвести первичную и вторичную хирургическую обработку ран и вести адекватно послеоперационный период, а также вести больных с гнойными и огнестрельными ранами.

***Владеть:***

- методами и алгоритмами оказания медицинской помощи при неотложной хирургической патологии, способами медикаментозной и немедикаментозной коррекции ургентных состояний в чрезвычайных ситуациях;
- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий, в том числе оперативных вмешательств, при оказании медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Модуль 3 «Экстремальная хирургия» дисциплины «Медицина катастроф, безопасность жизнедеятельности» реализуется в рамках базовой части блока 1 «Дисциплины (модули)». Изучается в 9 семестре.

Предшествующими дисциплинами, на которых непосредственно базируется модуль 3 дисциплины «Медицина катастроф, безопасность жизнедеятельности» являются: история Отечества; история медицины; экономика; правоведение; иностранный язык; латинский язык; психология и педагогика; физика и математика; медицинская информатика; химия; биология; анатомия человека, анатомия головы и шеи; биологическая химия-биохимия полости рта; гистология, эмбриология, цитология, гистология полости рта; философия; нормальная физиология, физиология челюстно-лицевой области; биоэтика; микробиология, вирусология, микробиология полости рта; патологическая анатомия, патологическая анатомия головы и шеи; патофизиология, патофизиология головы и шеи; общая хирургия, хирургические болезни; внутренние болезни, клиническая фармакология; пропедевтика; неврология, медицинская реабилитация; лучевая диагностика; хирургия полости рта.

Изучаемые параллельно дисциплины: местное обезболивание и анестезиология в стоматологии; имплантология и реконструктивная хирургия полости рта; челюстно-лицевая и гнатическая хирургия; заболевания головы и шеи; детская челюстно-лицевая хирургия; челюстно-лицевое протезирование.

Модуль 3 дисциплины «Медицина катастроф, безопасность жизнедеятельности» является основополагающей для изучения следующих дисциплин: клиническая стоматология.

Одной из важных дисциплин изучаемых параллельно является «Современные аспекты реанимационной помощи».

Освоение компетенций в процессе изучения модуля 3 дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по следующим видам профессиональной деятельности: медицинская и организационно-управленческая.

## 3. Объем модуля 3 «Экстремальная хирургия» и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетная единица.

Вид учебной работы	Всего часов	Модуль 3
		Экстремальная хирургия
		Семестр
		9
<b>Контактная работа с преподавателем</b>	48	48
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>		
В том числе:		
Лекции	16	16
Практические занятия (ПЗ)	32	32
Семинары (С)		
Лабораторные работы (ЛР)		
<b>Самостоятельная работа (всего)</b>	24	24
В том числе:		
Реферат		
Другие виды самостоятельной работы	6	6
Работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы	6	6
Подготовка к практическим занятиям	12	12
Вид промежуточной аттестации:	18, экзамен	18, экзамен
<b>Общая трудоемкость:</b>	90	90
<b>Зачетных единиц</b>	2,5	2,5



**4. Содержание модуля 3 «Экстремальная хирургия», структурированное по разделам (темам) с указанием количества часов и видов занятий:**

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды компетенций
1	2	3	4
1	<b>Экстремальная хирургия</b>	<p><i>Основы организации оказания хирургической помощи в чрезвычайных ситуациях.</i> Роль отечественных ученых в разработке этапного лечения раненых с эвакуацией по назначению. <i>Современное оружие и огнестрельные раны.</i> Раневая баллистика. Понятие ранения, раны и «раневой болезни». Огнестрельные раны. Морфологически зоны огнестрельной раны. Минно-взрывные ранения. Фазы раневого процесса. Первичная и вторичная хирургическая обработка раны. Поздняя хирургическая обработка. Показания и противопоказания к видам хирургических обработок ран. Техника хирургической обработки. Понятия первичный, отсроченный, вторичный и поздний вторичный шов. Кожная пластика. Медицинская сортировка. Организация и содержание хирургической помощи при огнестрельных ранениях и минно-взрывных поражениях на этапах медицинской эвакуации.</p> <p><i>Классификация, клиника и диагностика повреждений конечностей в чрезвычайных ситуациях.</i> Боевые ранения верхних и нижних конечностей. Классификация, клиника и диагностика повреждений суставов. Боевые ранения суставов верхних и нижних конечностей. Осложнения повреждений конечностей. Особенности минно-взрывных ранений верхних и нижних конечностей. Оказание медицинской помощи раненым в конечности на этапах медицинской эвакуации. Особенности первой, доврачебной, первой врачебной, квалифицированной и специализированной помощи при боевых ранениях конечностей. Медицинская сортировка при ранениях конечностей.</p> <p><i>Актуальность проблемы инфекционных осложнений.</i> Понятие о раневой инфекции. Этиология, патогенез и классификация инфекционных осложнений. Формы местной гнойной инфекции ран. Виды общей гнойной инфекции. Сепсис – классификация, клиника, диагностика. Неклостридиальная анаэробная и гнилостная инфекция ран. Профилактика и лечение инфекционных осложнений ран на этапах медицинской эвакуации. Роль врача части в профилактике инфекционных осложнений огнестрельных ран.</p> <p><i>Повреждения головы и позвоночника в чрезвычайных ситуациях.</i> Виды и классификация повреждений головы и головного мозга. Виды переломов черепа при боевых ранениях. Классификация закрытых повреждений черепа и головного мозга. Клиника и диагностика повреждений черепа и</p>	ПК – 3; ПК – 6; ПК – 10; ПК – 16.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды компетенций
1	2	3	4
		<p>головного мозга. Характеристика основных видов ранений черепа. И головного мозга. Организация и содержание медицинской помощи пострадавшим с боевыми ранениями и закрытыми повреждениями черепа и головного мозга. Ранения и закрытые повреждения позвоночника и спинного мозга. Классификация закрытых повреждений позвоночника. Клиника и диагностика повреждений позвоночника и спинного мозга. организация и содержание медицинской помощи при огнестрельных ранениях и травмах позвоночника и спинного мозга на этапах медицинской эвакуации.</p> <p><i>Торакоабдоминальные повреждения в чрезвычайных ситуациях</i> Общая характеристика и частота травм груди. Классификация травм груди. Патогенез травм груди, клиника и диагностика. Особенности ран груди, нанесенных современными ранящими снарядами. Торакоабдоминальные ранения (ТАР). Принципы лечения при повреждениях груди в остром периоде травматической болезни. Организация и содержание хирургической помощи при ранениях и травмах груди на этапах медицинской эвакуации. Тактика врача в мирное время при повреждениях груди. Поражения таза и тазовых органов в чрезвычайных ситуациях. Частота и классификация повреждений таза и тазовых органов. Клиническая картина и диагностика повреждений и ранений таза и тазовых органов. Боевые ранения костей таза. Ранения мочевого пузыря. Повреждения уретры. Боевые ранения прямой кишки. Повреждение ягодичных сосудов. Организация и содержание хирургической помощи при травмах и ранениях таза и тазовых органов на этапах медицинской эвакуации.</p> <p><i>Политравма.</i> Определение понятия. Эпидемиология, классификация. Клиническая картина, диагностика при политравме. Алгоритм оказания медицинской помощи при политравме. Консервативные и оперативные методы лечения. Комплексный подход к лечению. Сроки нетрудоспособности. Особенности лечения в анатомическом и функциональном периодах. Оказание помощи и лечение на догоспитальном и госпитальном этапах.</p> <p><i>Комбинированная травма.</i> Определение понятия. Эпидемиология, классификация. Сочетание механических и немеханических факторов возникновения. Клиническая картина, диагностика при комбинированной травме. Последовательность и алгоритм оказания медицинской помощи. Принципы оказания медицинской помощи. Комплексный</p>	

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды компетенций
1	2	3	4
		<p>подход к лечению. Оказание медицинской помощи и лечение на догоспитальном и госпитальном этапах.</p> <p><i>Кровотечения, кровопотеря.</i> Классификация и патогенез повреждения сосудов. Классификация. Патогенез. Принципы лечения повреждений магистральных сосудов. Понятия временной и постоянной остановки кровотечения. Принципы хирургического лечение повреждений сосудов. Оказание помощи и лечение повреждений сосудов на этапах медицинской эвакуации. Основные правила переливания крови. Группы крови. Понятие совместимости крови донора и реципиента. Основы инфузионной терапии при кровопотере.</p> <p><i>Травматический шок.</i> Определение понятия "травматический шок" и "терминальные состояния". Этиология. Эволюция взглядов на шок и современные представления о его патогенезе. Классификация. Клиника и диагностика. Особенности травматического шока в зависимости от локализации повреждения. Принципы лечения и содержание противошоковых мероприятий. Хирургическая операция, как противошоковое мероприятие. Профилактика. Оказание помощи и лечение травматического шока и терминальных состояний на догоспитальном и госпитальном этапах.</p> <p><i>Травматическая болезнь.</i> Определения понятия «травматическая болезнь». Эпидемиология, классификация. Эндокринные и иммунологические изменения в организме при тяжелой механической травме. Критические сроки возникновения возможных иммунопатологических осложнений. Клиническая характеристика периодов травматической болезни: острого, клинического выздоровления, реабилитации. Клинико-лабораторная и инструментальная диагностика степени повреждения органов и систем при травматической болезни. Подходы к лечению больных травматической болезнью.</p> <p><i>Синдром длительного сдавления.</i> Определение понятия. Этиология, патогенез. Классификация. Основные клинические проявления. Диагностика на догоспитальном и госпитальном этапах. Принципы лечения. Понятия местного и общего лечения.</p> <p><i>Термические поражения.</i> Отморожения и замерзание. Определение понятий «отморожения» и «замерзание». Классификация. Клиническая картина в дореактивном периоде и после согревания конечности. Клиническая характеристика замерзания: динамическая, ступорозная и судорожная стадия. Ожоги. Классификация. Клиническая характеристика термических</p>	

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды компетенций
1	2	3	4
		ожогов. Химические ожоги. Лучевые ожоги. Поражение электрическим током: клиника, первая помощь. Местное лечение ожогов. Ранняя некрэктомия. Показания к аутодермопластике и ее техника. Определение ожоговой болезни. Фазы течения ожоговой болезни: ожогового шока, токсемии, септикотоксемии, реконвалесценции. Лечение пострадавших в каждой из перечисленных фаз.	

#### 4.2. Разделы модуля 3 и трудоемкость по видам учебных занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы			Всего час.
		аудиторная		внеаудиторная	
		Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа студентов	
1.	<b>Экстремальная хирургия</b>	16	32	24	72
	<b>ВСЕГО:</b>	16	32	24	72

#### 5. Тематический план лекций

№ п/п	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Трудоемкость (час.)
1.	<b>Экстремальная хирургия</b>	<i>Л.1.</i> Основы организации оказания хирургической помощи в чрезвычайных ситуациях. Современное оружие и огнестрельные раны. Минно-взрывные поражения, особенности первичной хирургической обработки. Инфекционные осложнения боевых ран.	2
		<i>Л.2.</i> Повреждения конечностей в чрезвычайных ситуациях. Боевые повреждения конечностей. Оказание помощи на этапах медицинской эвакуации.	2
		<i>Л.3.</i> Повреждения грудной клетки в чрезвычайных ситуациях. Боевые ранения грудной клетки и ее органов. Лечение пострадавших на этапах эвакуации.	2
		<i>Л.4.</i> Повреждения головы и позвоночника в чрезвычайных ситуациях. Черепно-мозговая травма. ЧМТ в военное время. Внутричерепные гематомы. Боевые ранения головы. Боевые повреждения позвоночника в локальных конфликтах, войнах, чрезвычайных ситуациях. Оказание медицинской помощи в чрезвычайных условиях на этапах эвакуации.	2
		<i>Л.5.</i> Ранения и закрытые повреждения таза и тазовых органов в чрезвычайных ситуациях. Специфика оказания помощи в современных условиях.	2

№ п/п	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Трудоемкость (час.)
		<i>Л.6.</i> Термические поражения. Комбинированные, химические и радиационные поражения. Особенности оказания медицинской помощи пострадавшим на этапах эвакуации.	2
		<i>Л.7.</i> Травматический шок. Синдром длительного сдавления. Кровотечение, кровопотеря, способы остановки кровотечения, переливание крови. Особенности оказания медицинской помощи на этапах эвакуации	2
		<i>Л.8.</i> Политравма. Особенности оказания помощи пострадавшим с политравмой на этапах медицинской эвакуации.	2
ВСЕГО:			16

## 6. Тематический план практических занятий (семинаров)

№ п/п	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Формы контроля		Трудоемкость (час.)
			Текущего контроля	Рубежного контроля	
1.	<b>Экстремальная хирургия</b>	<i>ПЗ.1.</i> Основы организации оказания хирургической помощи в чрезвычайных ситуациях. Современное оружие и огнестрельные раны. Минно-взрывные поражения, особенности первичной хирургической обработки.	Опрос (устный или письменный)		5
		<i>ПЗ.2.</i> Повреждения конечностей в чрезвычайных ситуациях. Боевые повреждения конечностей. Инфекционные осложнения боевых повреждений. Анаэробная и гнилостная раневая инфекция, столбняк. Особенности оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях на этапах эвакуации.	Опрос (устный или письменный)	Решения ситуационных задач	5
		<i>ПЗ.3.</i> Повреждения головы и позвоночника в чрезвычайных ситуациях. Черепно-мозговая травма. Внутричерепные гематомы. Боевые ранения головы. Боевые повреждения позвоночника в локальных конфликтах, войнах, чрезвычайных ситуациях. Оказание медицинской помощи в чрезвычайных условиях на этапах эвакуации.	Опрос (устный или письменный)	Решение ситуационных задач	6
		<i>ПЗ.4.</i> Торакоабдоминальные повреждение, поражения таза и тазовых органов в чрезвычайных ситуациях. Боевые ранения грудной клетки и ее органов. Боевые	Опрос (устный или письменный)	Решение ситуационных задач	5

№ п/п	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Формы контроля		Трудо-емкость (час.)
			Текущего контроля	Рубежного контроля	
		повреждения таза и тазовых органов. Оказание медицинской помощи в чрезвычайных условиях на этапах эвакуации.			
		<i>ПЗ.5.</i> Политравма. Комбинированная травма. Травматический шок. Синдром длительного сдавления. Кровотечение, кровопотеря, способы остановки кровотечения, переливание крови. Особенности оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях на этапах эвакуации	Опрос (устный или письменный)	Решение ситуационных задач	6
		<i>ПЗ.6.</i> Термические поражения. Комбинированные, химические и радиационные поражения. Особенности оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях на этапах эвакуации.	Опрос (устный или письменный)	Решение ситуационных задач	5
ВСЕГО:					32

## 7. Лабораторный практикум не предусмотрен

## 8. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающегося

### 8.1. Самостоятельная работа студента

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудо-емкость (час)
1.	Экстремальная хирургия	- Работа с лекционным материалом, предусматривающая обработку конспекта лекций учебной литературы; - Подготовка к практическим занятиям; - Другие виды самостоятельной работы.	24
2	Подготовка к экзамену	Повторение и закрепление изученного материала (работа с лекционным материалом, учебной литературой); формулировка вопросов; предэкзаменационные индивидуальные и групповые консультации с преподавателем.	12
ВСЕГО:			36

### 8.2. Тематика курсовых проектов (работ) и/или реферативных работ

Не предусмотрена

### 8.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Данный раздел рабочей программы разрабатывается в качестве самостоятельного документа «Методические рекомендации для студента» в составе УМКД

## 9. Ресурсное обеспечение

### 9.1. Основная литература

п/ №	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф: Учебник для вузов / Н.М Киршин и др.; Под общей редакцией Н.М Киршина — 4-е издание, стереотипное — М.: , 2010. — 312 с.	Н.М Киршин	2010	80	1
2.	Безопасность жизнедеятельности в медицинских организациях: Учебник для студентов медицинских вузов / И.М. Чиж, В.Г. Баженов, В.И. Хрупкин – М.: Издательство Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, 2013. – 413 с.	И.М. Чиж, В.Г. Баженов, В.И. Хрупкин	2013	1	1
3.	Гончаров М.В. Медицина катастроф. Курс лекций: [учебное пособие для мед.вузов] – М.,: ГЭОТАР – Медиа,2012. – 345 с.	Гончаров М.В.	2012	1	1
4.	Военно-полевая хирургия: Нац. руководство: Учеб. пособие для системы послевуз. проф. образ. врачей	Под ред. И.Ю.Быкова, Н.А. Ефименко, Е.К. Гуманенко	2009 Москва ГЭОТАР- Медиа	5	

### 9.2. Дополнительная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Военно-полевая хирургия, учебник / - 2-е изд., перераб. и доп.	под ред. Е. К. Гуманенко.	2015 Москва ГЭОТАР- Медиа	100	
2.	Медицина катастроф и безопасность жизнедеятельности. Часть 1. Безопасность жизнедеятельности. Конспект лекций: /В.Б. Сивков, В.Н. Дмитрук - Самара, СамГМУ,	В.Б. Сивков, В.Н. Дмитрук,	2015	300	200

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
	«Издательство АСГАРД» Тираж 500 экз. 2015. – 78 с.				
3.	Общие вопросы организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени. Учебное пособие.: / В.Н. Дмитрук, Мезин А.А. – Самара, СамГМУ, «Издательство СНЦ» Тираж 100 экз. 2015. – 35 с.	В.Н. Дмитрук, А.А. Мезин	2015	90	10
4.	Куценко С. А., Бутомо Н. В., Гребенюк А. Н. и др. Военная токсикология, радиобиология и медицинская защита: Учебник / Под ред. С. А. Куценко. - СПб: 000 «Издательство ФОЛИАНТ», 2004. - 528 с.: ил.	С.А. Куценко, Н.В. Бутомо, А.Н. Гребенюк	2004	6	2
5.	Методика прогнозирования медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций и катастроф на химических объектах: Учебное-методическое пособие / В.Н. Дмитрук, А.А. Мезин, А.С. Устинович – Самара, СамГМУ, «Издательство СНЦ» Тираж 200 экз. 2015. – 35 с.	А.А. Мезин., В.Н. Дмитрук, А.С. Устинович.	2015	150	50
6.	Организация обеспечения медицинским имуществом в чрезвычайных ситуациях: учебное пособие/ С.А. Разгулин, А.И. Бельский, Н.В. Нестеренко; под ред. С.А. Разгулина. – Н.Новгород: Издательство Нижегородской гос. медицинской академии, 2010. – 76с.	С.А. Разгулин	2010	1	1
7.	Сборник нормативно-правовых актов по вопросам мобилизационной подготовки здравоохранения: Учебное пособие. / В.Б. Сивков, А.С. Устинович, – Самара, ГБОУ ВПО «СамГМУ», 2011. – 129 с.	В.Б. Сивков, А.С. Устинович	2011	200	50
8.	Травматическая болезнь	Г.П. Котельников И.Г. Труханова	2009 Москва	201	



п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
			ГЭОТАР- Медиа		

### 9.3. Программное обеспечение:

Электронная версия РПД и УМК по дисциплине «Медицина катастроф, безопасность жизнедеятельности» доступна для студентов на странице кафедры сайта Самарского государственного медицинского университета по адресу: <http://www.samgmu.ru/university>.

Информация, включающая электронные версии части учебно-методических комплексов по дисциплине «Медицина катастроф, безопасность жизнедеятельности», а также нормативно-правовые документы и другие документы, необходимые для изучения указанной дисциплины, представлена в виде электронного пособия, составленного сотрудниками кафедры.

Программные средства общего назначения: текстовые и графические редакторы Microsoft Office, программные средства для создания, редактирования и просмотра презентаций Power Point.

### 9.4. Ресурсы информационно-телекоммуникативной сети «Интернет»

#### *Ресурсы открытого доступа*

1. Федеральная электронная медицинская библиотека
2. Международная классификация болезней МКБ-10. Электронная версия
3. Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения
4. VIDAL. Справочник Видаль. Лекарственные препараты в России.
5. «Medi.ru» Подробно о лекарствах.
6. e-stomatology.ru – Официальный сайт Стоматологической ассоциации России.
7. Pediatricsinfo – Сайт для педиатров, студентов мед. вузов, родителей . Литература по педиатрии, изображения, видеоматериалы по медицине, форум.
8. SisterFlo.ru – сайт для медицинских сестер. Новости сестринского дела, сестринский процесс, справочники и словари.
9. [http://nedug.ru/library/травматология\\_и\\_ортопедия](http://nedug.ru/library/травматология_и_ортопедия)
10. <http://osteosientes.narod2.ru/>
11. <http://www.travmaorto.ru/187.html>
12. <http://www.trauma.org/index.php/main/cases/>
13. <http://travmaorto.ru/>
14. <http://bone-surgery.ru/>
15. <http://valeevmm.ru/category/clinic/>
16. Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» издательства ГЭОТАР-медиа ([www.rosmedlib.ru](http://www.rosmedlib.ru))

#### *Информационно-образовательные ресурсы*

1. Официальный сайт Министерства образования и науки Российской Федерации
2. Федеральный портал "Российское образование"
3. Информационная система "Единое окно доступа к образовательным ресурсам"
4. Единая коллекция цифровых образовательных ресурсов

#### *Информационная справочная система:*

13. Министерство образования и науки РФ [www.mon.gov.ru/](http://www.mon.gov.ru/)
14. Российское образование. Федеральный портал <http://www.edu.ru/>
15. Российский общеобразовательный портал <http://www.school.edu.ru/>
16. Педагогическая библиотека -[www.pedlib.ru](http://www.pedlib.ru)
17. Психолого-педагогическая библиотека - [www.Koob.ru](http://www.Koob.ru)
18. Педагогическая библиотека -[www.metodkabinet.eu](http://www.metodkabinet.eu)

В качестве дополнительной литературы допускается использование в учебном процессе методических пособий, рекомендаций, указаний, разработанных преподавателями кафедр, организаций здравоохранения и утвержденных учебно-методическим объединением по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России.

### 9.5. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Специально оборудованные кабинеты и аудитории для проведения практических занятий, оснащенные теле-, видеоаппаратурой для демонстрации учебных материалов.

Аудитория на 360 студентов для чтения лекций с полным набором видео- и звуковой аппаратуры.

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), телевизор, видеокамера, указка, видеоманитофон, ПК, видео- и DVD проигрыватели, мониторы, подставка под ТСО.

Перечень материально-технических средств для чтения лекций:

- комплект электронных презентаций (слайдов);
- аудитория, оснащенная презентационной техникой, мультимедийная установка, экран, компьютер/ноутбук).

Перечень материально-технических средств для практических занятий:

- мультимедийный комплекс;
- теле-аудио-видеоаппаратура;
- проекционное оборудование;
- манекены, муляжи, макеты ЭМЭ;
- учебные видеофильмы, презентации;
- Комплекты основных учебных документов. Учебные бланки основных учетных документов ЛПУ. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам;
- Базы профильных клинических отделений ЛПУ.

Перечень материально-технических средств для самостоятельной работы студента:

- читальные залы библиотеки;
- методические кабинеты кафедры;
- учебные классы и учебная литература кафедры;
- интернет – центр.

### **10. Использование инновационных (активных и интерактивных) методов обучения**

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 12,5 % от объема аудиторных занятий

№	Наименование раздела	Формы занятий с использованием активных и интерактивных образовательных технологий	Трудоемкость (час.)
2.	<b>Экстремальная хирургия</b>	<i>П.3.2.</i> Повреждения конечностей в чрезвычайных ситуациях. Боевые повреждения конечностей. Инфекционные осложнения боевых повреждений. Анаэробная и гнилостная раневая инфекция, столбняк. Особенности оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях на этапах эвакуации. Решение разноуровневых задач.	4
		<i>ПЗ.4.</i> Торакоабдоминальные повреждение, поражения таза и тазовых органов в чрезвычайных ситуациях. Боевые ранения грудной клетки и ее органов. Боевые повреждения таза и тазовых органов. Оказание медицинской помощи в чрезвычайных условиях на этапах эвакуации. Решение разноуровневых задач.	4

## **11. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации: примеры оценочных средств для промежуточной аттестации, процедуры и критерии оценивания.**

Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации разрабатывается в форме самостоятельного документа (в составе УМКД).

### **Процедура проведения промежуточной аттестации**

Промежуточная аттестация модуля 3 дисциплины «Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф» проводится в форме экзамен.

Экзамен проводится в конце 9 семестра после изучения модуля 2 «Медицина катастроф» и модуля 3 «Экстремальная хирургия». Для приема экзамена создается комиссия (далее – экзаменационная комиссия), состав которой утверждается руководителям кафедр.

Состав экзаменационной комиссии формируется из числа профессорско-преподавательского состава кафедры физиологии с курсом безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф и кафедры травматологии, ортопедии и экстремальной хирургии имени академика РАН А.Ф. Краснова (в том числе работающих по совместительству) в количестве не более 5 человек, и включает в себя председателя, заместителя председателя и членов экзаменационной комиссии.

Экзамен проводится в форме устного собеседования по вопросам экзаменационного билета. Экзаменационный билет включает два вопроса и ситуационную задачу. Ответы на экзаменационные вопросы обучающийся должен сопровождать конкретными примерами и ссылками на реальные обстоятельства и ситуации; при этом высказать свою точку зрения по излагаемым вопросам.

На подготовку к ответу дается 45 минут, в течение которых выпускник записывает тезисы ответов на специальных листах, выдаваемых вместе с билетом. Тезисы должны быть записаны понятным почерком.

Члены экзаменационной комиссии имеют право задавать дополнительные вопросы по билету для уточнения степени знаний выпускника. Члены экзаменационной комиссии выставляют оценку выпускнику по каждому вопросу билета и каждому дополнительному вопросу.

Оценки объявляются аспирантам в день сдачи экзамена.

### **Вопросы для подготовки к экзамену по Модулю 3 «Экстремальная хирургия»**

1. Определение катастрофы. Классификация катастроф и особенности оказания помощи при различных катастрофах.
2. Дать определение «Хирургия катастроф», «Экстремальная хирургия». Виды медицинской помощи.
3. Определение «чрезвычайной ситуации» при катастрофах. Особенности оказания помощи при возникновении чрезвычайных ситуаций.
4. Основные принципы хирургии катастроф мирного времени. Этапы оказания медицинской помощи.
5. Н.И.Пирогов – основоположник отечественной военно-полевой хирургии.
6. Оказание первой помощи на поле боя. Средства и возможности для оказания первой помощи.
7. Организация работы и возможности оказания первичной врачебной медико-санитарной помощи.
8. Определение очередности оказания медицинской помощи, определение функциональных подразделений для оказания помощи.
9. Особенности травм при катастрофах мирного времени. Особенности сортировки и оказания помощи при политравмах. Синдром взаимного отягощения.
10. Понятие о периодах оказания помощи при катастрофах. Особенности 1 периода – «периода изоляции», возможности медицинской помощи в этот период.
11. Периоды оказания помощи при катастрофах. 2 период – «спасения», объем и содержание медицинской помощи в этот период.

12. Организация медицинской помощи при автодорожных происшествиях в стране и области.
13. Объем и содержание неотложной и отсроченной медицинской помощи на этапах эвакуации. Оказание помощи при открытом и напряженном пневмотораксе.
14. Особенности помощи на поле боя при обычных видах огнестрельного оружия и при оружии массового поражения. Возможности и способы снижения последствий применения ОМП.
15. Задачи, объем и содержание первичной специализированной медико-санитарной помощи.
16. Особенности современных огнестрельных ранений. Морфологические и функциональные изменения в тканях при огнестрельном ранении.
17. Первичная хирургическая обработка, ее этапы. Особенности оказания ПХО при современных локальных боевых действиях.
18. Виды и содержание хирургических обработок: первичной, вторичной и повторной. Их особенности.
19. Условия для наложения первичных ранних и первичных отсроченных швов. Виды швов.
20. Классификация ран. Комбинированные радиационные и химические поражения. Особенности работы с пораженными ядерным и химическим оружием.
21. Классификация инфекционных осложнений ран. Ранние инфекционные осложнения огнестрельных ран. Профилактика и лечение на этапах медицинской эвакуации.
22. Общая гнойная инфекция. Классификация сепсиса. Клиника, диагностика, лечение.
23. Анаэробная инфекция. Этиология. Ранние и поздние клинические признаки. Лечение на этапах медицинской эвакуации.
24. Клиника и диагностика столбняка. Профилактика и лечение на этапах медицинской эвакуации.
25. Классификации кровотечений. Клиника кровопотери и компенсаторные механизмы.
26. Объем медицинской помощи при СДС во время спасательных работ. Определение жизнеспособности конечностей.
27. Методы определения величины кровопотери.
28. Методы временной и окончательной остановки кровотечения на этапах медицинской эвакуации. Требования к наложению кровоостанавливающего жгута.
29. Травматический шок. Патогенез. Классификация. Клиника. Лечение на этапах медицинской эвакуации.
30. Синдром длительного сдавления. Патогенез. Лечение на этапах медицинской эвакуации.
31. Ожоговый шок. Патогенез. Клиника. Лечение на этапах медицинской эвакуации.
32. Ожоговая болезнь. Определение площади и глубины ожогов. Периоды ожоговой болезни, клиническая картина.
33. Лечение ожоговой болезни: общее и местное на этапах медицинской эвакуации.

Пример билета к экзамену:

ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России  
Кафедра физиологии с курсом безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф  
Кафедра травматологии, ортопедии и экстремальной хирургии имени академика РАН  
А.Ф. Краснова

Билет № 1

4. Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия в ЧС мирного и военного времени: определение, содержание, классификация и основные мероприятия.
5. Травматический шок. Патогенез. Классификация. Клиника. Лечение на этапах медицинской эвакуации.
6. Ситуационная задача

Заведующий кафедрой, профессор  
Заведующий кафедрой, профессор

Г.П. Котельников  
В.Ф. Пятин

**Система критериев оценки  
ВЫПИСКА**

из Положения о проведении текущего контроля и промежуточной аттестации в Самарском государственном медицинском университете (утверждено Ректором СамГМУ в 2014 г.)

«Отлично» – студент глубоко и прочно освоил программный материал, исчерпывающе, последовательно грамотно и логически стройно его излагает, в ответе тесно увязывается теория с практикой; не затрудняется с ответом при видоизменении задания, показывает знакомство с монографической литературой, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения работ.

«Хорошо» – студент твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его в объеме учебника, не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения по решению практических вопросов задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

«Удовлетворительно» – студент знает только основной материал, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения последовательности изложения программного материала и испытывает трудности в выполнении практических работ.

«Неудовлетворительно» – студент не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно выполняет практические работы.

**12. Методическое обеспечение дисциплины**

Методическое обеспечение дисциплины разрабатываются в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Фонд оценочных средств», «Методические рекомендации для студента» (в составе УМКД).

**Примеры оценочных средств текущего контроля успеваемости**

**Опрос (устный или письменный)**

**Раздел: Экстремальная хирургия**

**Практическое занятие 2. «Повреждения конечностей в чрезвычайных ситуациях.**

Боевые повреждения конечностей. Инфекционные осложнения боевых повреждений.

Анаэробная и гнилостная раневая инфекция, столбняк. Особенности оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях на этапах эвакуации».

*Перечень вопросов для устного или письменного опроса*

1. Особенности современных огнестрельных ранений.
2. Морфологические и функциональные изменения в тканях при огнестрельном ранении.

3. Классификация ран. Первичная хирургическая обработка ран, ее этапы.
4. Особенности оказания ПХО при современных локальных боевых действиях.
5. Вторичная хирургическая обработка ран, особенности;
6. Повторная хирургическая обработка ран, особенности;
7. Виды швов;
8. Условия для наложения первичных ранних и первичных отсроченных швов;
9. Классификация инфекционных осложнений ран.
10. Ранние инфекционные осложнения огнестрельных ран. Клиника, диагностика.
11. Профилактика и лечение ранних осложнений огнестрельных ран на этапах медицинской эвакуации.
12. Общая гнойная инфекция. Классификация сепсиса. Клиника, диагностика, лечение.
13. Анаэробная инфекция. Этиология. Ранние и поздние клинические признаки.
14. Анаэробная инфекция. Лечение на этапах медицинской эвакуации.
15. Клиника и диагностика столбняка. Профилактика и лечение на этапах медицинской эвакуации.

### **Система критериев оценки ВЫПИСКА**

из Положения о проведении текущего контроля и промежуточной аттестации в  
Самарском государственном медицинском университете  
(утверждено Ректором СамГМУ в 2014 г.)

«Отлично» – студент глубоко и прочно освоил программный материал, исчерпывающе, последовательно грамотно и логически стройно его излагает, в ответе тесно увязывается теория с практикой; не затрудняется с ответом при видоизменении задания, показывает знакомство с монографической литературой, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения работ.

«Хорошо» – студент твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его в объеме учебника, не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения по решению практических вопросов задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

«Удовлетворительно» – студент знает только основной материал, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения последовательности изложения программного материала и испытывает трудности в выполнении практических работ.

«Неудовлетворительно» – студент не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно выполняет практические работы.

### **Примеры оценочных средств рубежного контроля успеваемости Ситуационная задача**

#### **Раздел: Экстремальная хирургия**

**Практическое занятие 3.** «Повреждения головы и позвоночника в чрезвычайных ситуациях. Черепно-мозговая травма. Внутричерепные гематомы. Боевые ранения головы.

Боевые повреждения позвоночника в локальных конфликтах, войнах, чрезвычайных ситуациях. Оказание медицинской помощи в чрезвычайных условиях на этапах эвакуации».

#### **Ситуационная задача №4**

Пострадавший Л-ов С. А., 29 лет, доставлен в госпиталь из зоны землетрясения. При экстренной эвакуации из разрушающегося дома получил удар по голове. Доставлен с места чрезвычайной ситуации в госпиталь в течение 45 минут после травмы с диагнозом сотрясение головного мозга I степени. При обследовании: Сознание терял на 20—30 с. При поступлении отмечалась общемозговая симптоматика. Пульс 64 удара в минуту. Артериальное давление 130/80 мм рт. ст. на обеих руках. Локальных, менингеальных и стволых признаков не было.

Краниограмма без особенностей. Спустя 2 ч после травмы состояние больного улучшилось. Осталась лишь умеренная головная боль.

Через 12 ч с момента поступления состояние больного стало прогрессивно ухудшаться. Жаловался на усиление головной боли, головокружение, тошноту. Дважды была рвота. В настоящее время сознание спутанное, имеется психомоторное возбуждение. При осмотре выявлена анизокория – расширение правого зрачка. Появилась отчетливая ригидность затылочных мышц. Левосторонний гемипарез. При эхоэнцефалографии отмечено смещение М-эхо на 9 мм.

В чем причина ухудшения состояния больного? Случайно ли улучшение состояния больного в первые часы после травмы? Тактика лечения?

### **Эталон ответа**

У больного развилась клиника внутричерепной гематомы. В момент травмы у пострадавшего произошел разрыв сосуда, расположенного внутри черепа, но клинически это обнаружить невозможно из-за медленного нарастания объема гематомы и наличия резервного пространства в надболобочной области (до 70 мл), в подболобочном пространстве – 150 мл. По мере накопления крови возникло раздражение мозговых оболочек и сдавление вещества мозга, что проявилось менингеальной (усиление головных болей, тошнота, рвота, ригидность затылочных мышц) и локальной (анизокория, левосторонний гемипарез) симптоматикой.

Улучшение состояния после травмы («светлый промежуток») является закономерным в клинике эпи- и субдуральной гематом. В этот период пострадавший может отказаться от лечения в стационаре, а врач в силу «объективных причин» (легкое сотрясение мозга, хорошие домашние условия, чрезвычайная занятость пациента, отсутствие мест в стационаре и т. д.) может отпустить больного или, хуже того, отказать в госпитализации.

Все больные с черепно-мозговой травмой должны лечиться в стационаре.

Помните, что «светлый промежуток» – одна из частых причин ошибок в диагностике внутричерепных гематом, гибели больных и уголовных врачебных дел.

Больному со сдавлением мозга гематомой показана срочная трепанация черепа, устранение сдавления, гемостаз.



### 13. Лист изменений

№	Дата внесения изменений	№ протокола заседания кафедры, дата	Содержание изменения	Подпись
1.	24.05.2017		<p>В соответствии с приказом Минобрнауки России от 10.04.2017 г. №320 «О внесении изменений в перечни специальностей и направлений подготовки высшего образования», приказом ректора СамГУ от 24.05.2017 г. №145-у «О внесении изменений в наименования специальностей» изменить квалификацию на «Врач-стоматолог».</p>	