

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»**

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»

С.С. Наумов

«__» _____ 2025 года

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
Б1.Б.07 ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ
СИТУАЦИЙ**

основной профессиональной образовательной программы высшего образования –

программы ординатуры

специальность 31.08.73 Стоматология терапевтическая

Направленность (профиль) программы

Стоматология терапевтическая

Уровень высшего образования -
подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения: очная

год начала подготовки: 2025

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного стандарта высшего образования высшего образования по специальности 31.08.73 Стоматология терапевтическая (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Минобрнауки России от 26.08.2014 № 1116 и учебного плана Автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт» по специальности 31.08.73 Стоматология терапевтическая (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

АНО ВО «НМИИ»

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель изучения дисциплины (модуля) – приобретение знаний по вопросам санитарно-эпидемиологического обеспечения при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций, а также умений и навыков работы в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.

Задачи изучения дисциплины (модуля):

- формирование представления о чрезвычайных ситуациях и их воздействии на здоровье человека и окружающую среду;
- приобретение теоретических знаний о санитарно-противоэпидемических мероприятиях для предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций;
- приобретение умений и навыков для аргументированного обоснования принимаемых решений по проведению санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций;
- приобретение умений и навыков по организации санитарно-противоэпидемических мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций;
- мотивация и способности для самостоятельного повышения уровня знаний по гигиене и эпидемиологии чрезвычайных ситуаций;
- формирование способности оценить проблемы и риски, связанные с безопасностью жизнедеятельности человека и воспитание культуры безопасного поведения;
- получение практических навыков по проведению санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в различных чрезвычайных ситуациях;
- формирование организационных способностей и расширение знаний для обоснования принимаемых решений по проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» относится к обязательной части блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы.

Дисциплина «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» изучается в 3 семестре очной формы обучения.

3. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Код и наименование компетенции	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенций
УК-1. Способен критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации, определять возможности и способы их применения в	УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать: основы микробиологии: строение, функции и классификация микроорганизмов, включая бактерии, вирусы, грибы и паразиты, значимые для стоматологии;

профессиональном контексте.		Уметь: интерпретировать результаты микробиологических и иммунологических исследований с учётом клинической картины пациента; Владеть: навыками критического мышления и принятия решений на основе комплексного анализа микробиологической информации;
	УК-1.2 Определяет возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать: роль микробиологических данных в планировании и коррекции стоматологического лечения; Уметь: решать типовые профессиональные задачи, связанные с диагностикой и профилактикой инфекционных осложнений при терапевтическом лечении; Владеть навыками критического анализа и систематизации информации для принятия обоснованных клинических решений;
ПК 3. Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	ПК-3.1 Разрабатывает и реализует планы противоэпидемической защиты при очагах особо опасных инфекций, ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных ЧС, включая координацию действий медицинских и санитарных служб	Знать: основы эпидемиологии особо опасных инфекций, пути передачи, механизмы возникновения и распространения инфекционных заболеваний в условиях ЧС; Уметь: разрабатывать комплексные планы противоэпидемической защиты и санитарно-противоэпидемических мероприятий с учётом специфики стоматологической помощи и особенностей ЧС; Владеть: навыками организации и контроля дезинфекционно-стерилизационных мероприятий и санитарно-противоэпидемического режима;
	ПК-3.2 Применяет действующие санитарно-эпидемиологические нормы и правила, включая	Знать: законодательные и нормативные акты федеральных и местных

	требования федеральных и местных органов здравоохранения и санитарного надзора	органов здравоохранения, регулирующие санитарно-эпидемиологический надзор и профилактику инфекций в медицинских организациях; Уметь: осуществлять взаимодействие с федеральными и местными органами санитарного надзора для соблюдения нормативных требований и своевременного реагирования на эпидемиологические риски; Владеть: навыками внедрения и контроля санитарно-эпидемиологических норм и правил в стоматологических учреждениях;
ПК-8 Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	ПК 8.1 Выполняет необходимые лечебные и диагностические манипуляции в условиях чрезвычайных ситуаций с соблюдением правил безопасности и санитарных норм	Знать: правила поведения и действия медицинского персонала при возникновении ЧС, включая сохранение спокойствия, планирование и последовательность действий; Уметь: оценивать состояние пострадавших и определять приоритеты оказания медицинской помощи в условиях ЧС; Владеть: навыками организации санитарно-противоэпидемических мероприятий в нестандартных условиях;
	ПК-8.2 Организует и участвует в медицинской эвакуации пострадавших, обеспечивая безопасность и сохранение жизни пациентов при транспортировке	Знать: основы организации медицинской эвакуации в условиях чрезвычайных ситуаций, включая этапы эвакуации и принципы triage (сортировки) пострадавших; Уметь: организовывать процесс медицинской эвакуации с учётом клинического состояния пострадавших и условий ЧС; Владеть: средствами индивидуальной защиты и соблюдение санитарно-эпидемиологических требований в процессе эвакуации;
ПК-13. Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных	ПК-13.1. Организует транспортировку и передачу пациентов в профильные	Знать: алгоритм действий при организации и проведении транспортировки и передаче

ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	медицинские учреждения, контролирует сохранение жизни и здоровья во время эвакуации	пациентов в профильные медицинские учреждения; Уметь: обеспечивать соблюдение правил асептики, антисептики и безопасности при оказании помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе во время медицинской эвакуации Владеть: техникой оказания первой и неотложной медицинской помощи в условиях эвакуации при чрезвычайных ситуациях.;
	ПК-13.2. Информировать население о необходимых действиях и мерах защиты в условиях ЧС	Знать: методы и способы информации населения о действиях и мерах защиты в условиях ЧС; Уметь: обеспечивать своевременную информацию населения о действиях и мерах защиты в условиях ЧС; Владеть: методами и способами информирования населения о действиях и мерах защиты в условиях ЧС;

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

знать:

- информацию о санитарно-эпидемиологической обстановке в чрезвычайных ситуациях;
- организацию и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) в условиях чрезвычайных ситуаций;
- организацию эпидемиологического расследования с целью установления причин и условий возникновения инфекционного заболевания, а также выявления лиц, контактировавших с больными и (или) подозрительными на болезнь (заражение);
- методы использования иммунобиологических лекарственных препаратов.

уметь:

- проводить эпидемиологическое обследование очагов возникновения групповых заболеваний и эпидемических вспышек, выявить причины и условия их возникновения;
- устанавливать источник(и) инфекции, механизм, пути и факторы передачи возбудителя;
- анализировать данные лабораторных исследований и оценить биологические свойства штаммов возбудителя, выделенных от больных и циркулирующих на территории;
- планировать профилактические и противоэпидемические мероприятия на основе ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа;
- определять продолжительность ограничительных мероприятий при возникновении различных инфекционных заболеваний, сроки диспансерного наблюдения за переболевшими и лицами, контактировавшими с больными;
- организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия в очаге инфекционного заболевания;
- выявлять, изолировать и эвакуировать пациентов с подозрением на опасное

инфекционное заболевание с использованием средств индивидуальной защиты;

- организовывать подготовку медицинских организаций к перепрофилированию учреждений здравоохранения для приёма инфекционных больных.

владеть навыками:

- расследования эпидемических вспышек и групповых заболеваний инфекционных болезней;

- обследования санитарно-гигиенического состояния эпидемически значимых объектов;

- использования различных методов дезинфекции, дезинсекции и дератизации в условиях чрезвычайных ситуаций;

- организации подготовки медицинских организаций к дополнительному развёртыванию коек, провизорного отделения.

- готовности организовать эвакуацию больного с подозрением на особо опасное инфекционное заболевание;

- проведения специфической профилактики инфекционных заболеваний среди разных возрастных групп населения.

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	3 семестр
1. Контактная работа обучающихся с преподавателем:	42	42
Аудиторные занятия всего, в том числе:	38	38
Лекции	12	12
Лабораторные	-	-
Практические занятия	26	26
Консультация	2	2
Контроль самостоятельной работы	2	2
2. Самостоятельная работа	30	30
Контроль		-
ИТОГО:	72	72
Общая трудоемкость	2	2

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)	Индекс компетенции
Тема 1. Основные принципы и задачи противоэпидемического обеспечения при чрезвычайных ситуациях	Классификация ЧС. Основные противоэпидемические мероприятия в эпидемическом и эпизоотическом очагах.	УК-1.1; УК-1.2; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-13.1; ПК-13.2
Тема 2. Планирование действий при подготовке и эвакуации больных, медицинского и обслуживающего персонала медицинского учреждения при	Организация оповещения населения. Виды эвакуации из зон биологической опасности. Санитарная и специальная обработка. Расчёт числа больных по эвакуационным категориям,	УК-1.1; УК-1.2; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-8.1,

Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)	Индекс компетенции
угрозе возникновения чрезвычайных ситуаций	находящихся в больнице. Планирование эвакуационных мероприятий.	ПК-8.2, ПК-13.1; ПК-13.2
Тема 3. Планирование противоэпидемических мероприятий на случай массового поступления больных/с подозрением на заболевание контагиозными геморрагическими лихорадками, острыми кишечными инфекциями	Порядок планирования мероприятий по предупреждению распространения заболеваний контагиозными геморрагическими лихорадками и острыми кишечными инфекциями. Общие принципы, порядок организации и проведения противоэпидемических мероприятий при выявлении больных контагиозными геморрагическими лихорадками и острыми кишечными инфекциями.	УК-1.1; УК-1.2; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-8.1, ПК-8.2, ПК-13.1; ПК-13.2
Тема 4. Мероприятия по предупреждению и ликвидации последствий ЧС в медицинском учреждении здравоохранения	Разработка плана-задания для лечебно-профилактической организации к проведению мероприятий в чрезвычайных ситуациях. Общие задачи для всех лечебно-профилактических организаций по предупреждению последствий чрезвычайных ситуаций. Прогнозирование возможных на территории лечебно-профилактических организаций чрезвычайных ситуаций и оценка их медико-санитарных последствий.	УК-1.1; УК-1.2; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-8.1, ПК-8.2, ПК-13.1; ПК-13.2
Тема 5. Организация санитарно-эпидемиологического надзора, контроля за размещением, питанием, водоснабжением и банно-прачечным обслуживанием в зонах чрезвычайных ситуаций	Организация гигиенической экспертизы и лабораторного контроля продовольствия и питьевой воды в зонах чрезвычайных ситуациях. Организация контроля за поддержанием удовлетворительного санитарного состояния мест и помещений временного пребывания эвакуированных, изоляторов для размещения инфекционных больных. Осуществление контроля за соблюдением санитарно-гигиенических правил снабжения питьевой водой и хранением пищевых продуктов обеспечение населения индивидуальными средствами обеззараживания воды. Контроль за организацией банно-прачечного обслуживания населения в местах его расселения	УК-1.1; УК-1.2; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-8.1, ПК-8.2, ПК-13.1; ПК-13.2
Тема 6. Организация гигиенического и микробиологического лабораторного контроля при проведении противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях	Организация и основные задачи сети наблюдения и лабораторного контроля в районах катастроф. Осуществление санитарной экспертизы и защиты продуктов питания, пищевого сырья, воды в чрезвычайных ситуациях	УК-1.1; УК-1.2; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-13.1; ПК-13.2
Тема 7. Контроль за режимом работы лечебно-профилактических учреждений при приёме больных из района чрезвычайных ситуаций	Мероприятия по повышению устойчивости функционирования лечебно-профилактических организаций в чрезвычайных ситуациях. Мероприятия по предупреждению и ликвидации последствий	УК-1.1; УК-1.2; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-8.1,

Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)	Индекс компетенции
	чрезвычайной ситуации в медицинском учреждении здравоохранения.	ПК-8.2, ПК-13.1; ПК-13.2
Тема 8. Организация дезинфекции, дезинсекции и дератизации в медицинских организациях, находящихся в зоне чрезвычайных ситуаций	Организационные мероприятия по проведению дезинфекции, дезинсекции и дератизации в медицинских учреждениях, находящихся в зоне чрезвычайных ситуаций. Оценка качества мероприятий по профилактической дезинфекции, дезинсекции, дератизации	УК-1.1; УК-1.2; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-8.1, ПК-8.2, ПК-13.1; ПК-13.2

**6. СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА
АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ**
Очная форма обучения

Наименование раздела (темы) дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)			
	Л	ЛР	ПЗ	СРС
Тема 1. Основные принципы и задачи противоэпидемического обеспечения при чрезвычайных ситуациях	1	-	2	3
Тема 2. Планирование действий при подготовке и эвакуации больных, медицинского и обслуживающего персонала медицинского учреждения при угрозе возникновения чрезвычайных ситуаций	2	-	2	3
Тема 3. Планирование противоэпидемических мероприятий на случай массового поступления больных/с подозрением на заболевание контагиозными геморрагическими лихорадками, острыми кишечными инфекциями	2	-	2	4
Тема 4. Мероприятия по предупреждению и ликвидации последствий ЧС в медицинском учреждении здравоохранения	1		4	4
Тема 5. Организация санитарно-эпидемиологического надзора, контроля за размещением, питанием, водоснабжением и банно-прачечным обслуживанием в зонах чрезвычайных ситуаций	2		4	4
Тема 6. Организация гигиенического и микробиологического лабораторного контроля при проведении противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях	1		4	4
Тема 7. Контроль за режимом работы лечебно-профилактических учреждений при приёме больных из района чрезвычайных ситуаций	1		4	4
Тема 8. Организация дезинфекции, дезинсекции и дератизации в медицинских организациях, находящихся в зоне чрезвычайных ситуаций	2		4	4
Итого (часов)	12	-	26	30
Форма контроля	зачет			

7. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Самостоятельная работа обучающихся направлена на углубленное изучение разделов и тем рабочей программы и предполагает изучение литературных источников, выполнение домашних заданий и проведение исследований разного характера. Работа основывается на анализе литературных источников и материалов, публикуемых в интернете, а также реальных речевых и языковых фактов, личных наблюдений. Также самостоятельная работа включает подготовку и анализ материалов по темам пропущенных занятий.

Самостоятельная работа по дисциплине включает следующие виды деятельности:

- работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы;
- поиск (подбор) и обзор литературы, электронных источников информации по индивидуально заданной проблеме курса, написание доклада, исследовательской работы по заданной проблеме;
- выполнение задания по пропущенной или плохо усвоенной теме;
- самостоятельный поиск информации в Интернете и других источниках;
- выполнение домашней контрольной работы (решение заданий, выполнение упражнений);
- изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы);
- написание рефератов;
- подготовка к тестированию;
- подготовка к практическим занятиям;
- подготовка к зачету.

Типовые задания для самостоятельной работы

Тематика рефератов

1. Чрезвычайные ситуации и их влияние на здоровье населения и окружающую среду.
2. Характеристика поражающих факторов чрезвычайных ситуаций.
3. Организация санитарно-гигиенических мероприятий в чрезвычайных ситуациях.
4. Организация санитарно-гигиенических мероприятий при эвакуации населения.
5. Особенности организации санитарно-гигиенических мероприятий при крупных природных катастрофах.
6. Особенности организации санитарно-гигиенических мероприятий при крупных техногенных катастрофах.
7. Мероприятия по предупреждению и ликвидации последствий ЧС в медицинском учреждении здравоохранения.
8. Организация санитарной и эпидемиологической разведок в районах чрезвычайных ситуациях.
9. Организация санитарно-эпидемиологического надзора, контроль за размещением, питанием, водоснабжением и банно-прачечным обслуживанием в зонах чрезвычайных ситуациях.
10. Организация гигиенического и микробиологического лабораторного контроля при проведении противоэпидемических мероприятий в зонах чрезвычайных ситуаций.
11. Режимные и ограничительные мероприятия в районах чрезвычайных ситуаций.
12. Принципы лечебно-эвакуационного обеспечения в районах чрезвычайных ситуациях. Организация противоэпидемического режима.

13. Контроль за режимом работы лечебно-профилактических учреждений при приёме больных из района чрезвычайных ситуаций.

14. Организация дезинфекции, дезинсекции и дератизации в медицинских организациях, находящихся в зоне чрезвычайных ситуаций.

15. Организация и проведение экстренной профилактики в эпидемических очагах при чрезвычайных ситуациях. Схемы прививок.

Критерии оценивания выполнения реферата

Оценка	Критерии
Отлично	полностью раскрыта тема реферата; указаны точные названия и определения; правильно сформулированы понятия и категории; проанализированы и сделаны собственные выводы по выбранной теме; использовалась дополнительная литература и иные материалы и др.;
Хорошо	недостаточно полное, раскрытие темы; несущественные ошибки в определении понятий и категорий и т. п., кардинально не меняющих суть изложения; использование устаревшей литературы и других источников;
Удовлетворительно	реферат отражает общее направление изложения лекционного материала и материала современных учебников; наличие достаточного количества несущественных или одной-двух существенных ошибок в определении понятий и категорий и т. п.; использование устаревшей литературы и других источников; неспособность осветить проблематику дисциплины и др.;
Неудовлетворительно	тема реферата не раскрыта; большое количество существенных ошибок; отсутствие умений и навыков, обозначенных выше в качестве критериев выставления положительных оценок и др.

Типовые задания для самостоятельной работы

Задание 1. Дайте определение ЧС для здравоохранения.

Эталон ответа: Чрезвычайная ситуация для здравоохранения – обстановка, сложившаяся на объекте, в зоне (районе) в результате аварии, катастрофы, опасного природного явления, эпидемии, эпизоотии, эпифитотии, военных действий, характеризующаяся наличием или возможностью появления значительного числа пораженных (больных), резким ухудшением условий жизнедеятельности населения требующая привлечения для медико-санитарного обеспечения сил и средств здравоохранения, находящихся за пределами объекта (зоны, района) ЧС, а также особой организации работы медицинских учреждений и формирований, участвующих в ликвидации медико-санитарных последствий ЧС.

Задание 2. Классификация и примеры естественных (природных) ЧС.

Эталон ответа: Метеорологические – ураганы, бури, циклоны, смерчи, засухи, морозы, аномальная жара, снегопады); Тектонические и теллурические – землетрясения, извержение вулканов, лесные пожары, цунами); Топологические – наводнения, сели, оползни, обвалы.

Задание 3. Классификация и примеры антропогенных ЧС.

Эталон ответа: Техногенные – транспортные (воздушные, автомобильные, железнодорожные, водные), производственные (пожары на объектах, выход из строя шахт, плотин, тоннелей, зданий, взрывы и обрушения, пожары и т.д.); экологические; биолого-социальные – эпидемии, эпизоотии, эпифитотии, социальные «взрывы», экономические кризисы, общественные беспорядки, голод, террористические акты; военные – локальные военные конфликты, межнациональные и религиозные конфликты, войны.

Задание 4. Классификация ЧС по масштабу.

Эталон ответа: Локальные – небольшое количество пораженных и пострадавших, зона распространения в пределах объекта или небольшой территории. Местные – зона распространения в пределах населенного пункта, города, района. Территориальные – зона

распространения в пределах субъекта РФ. Региональные – зона распространения в пределах двух субъектов РФ. Федеральные (национальные) - зона распространения в пределах трех и более субъектов РФ. Глобальные (трансграничные) – ЧС/катастрофа любого масштаба, ущерба и с любым количеством пострадавших, либо возникшая на территории РФ и вышедшая за ее пределы, либо возникшая за рубежом и затронувшая территорию РФ.

Задание 5. Дайте определение медицины катастроф.

Эталон ответа: Медицина катастроф – отрасль медицины, представляющая систему научных знаний и сферу практической деятельности, направленной на спасение жизни и сохранения здоровья населения при авариях, катастрофах, стихийных бедствиях и эпидемиях, предупреждения и лечения поражений (заболеваний), возникших в результате ЧС.

Задание 6. Дайте определение Всероссийской службы медицины катастроф.

Эталон ответа: Всероссийская служба медицины катастроф – функциональная подсистема Единой государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС (РСЧС), функционально объединяющая службы медицины катастроф Минздрава России, Минобороны России, а также медицинские силы и средства МЧС России, МВД и других федеральных органов исполнительной власти, предназначенных для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС.

Задание 7. Перечислите основные принципы деятельности ВСМК.

Эталон ответа: Государственный и приоритетный характер. Организация по территориально-производственному принципу. Сочетание централизованного и децентрализованного управления. Двухэтапная система лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС. Медицинская сортировка. Эшелонирование на основе единого замысла (плана). Взаимодействие с медицинскими силами министерств и ведомств всех уровней. Своевременность, непрерывность и эффективность. Единоначалие. Универсальность. Разумная достаточность сил и средств СМК и экономическая целесообразность.

Задание 8. Дайте определение системы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС.

Эталон ответа: Лечебно-эвакуационное обеспечение населения в ЧС – это комплекс медицинских, организационных и технических мероприятий по розыску пораженных (больных), их сбору, доставке (транспортировке) до медицинских формирований (подразделений) и учреждений, оказанию необходимой медицинской помощи, лечению и реабилитации.

Задание 9. Назовите основную задачу системы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС.

Эталон ответа: Лечебно-эвакуационное обеспечение в ЧС является одним из основных и наиболее трудоемких видов деятельности ВСМК при ликвидации медико-санитарных последствий ЧС, направленные на сохранение жизни пораженным (больным), быстрейшее восстановление их здоровья и работоспособности.

Задание 10. Перечислите ключевые факторы, оказывающее влияние на организацию и оказание медицинской помощи при ЧС.

Эталон ответа: Возникновение в короткое время на ограниченной территории значительного количества пораженных. Нуждаемость большинства пораженных в оказании медицинской помощи в ближайшее время после поражения на месте, где оно получено, или вблизи от него; нуждаемость значительной части пораженных в специализированной медицинской помощи в условиях стационара. Невозможность оказания полноценной медицинской помощи всем нуждающимся пораженным в зоне (районе) ЧС или вблизи нее. Необходимость эвакуации пораженных из зоны (района) ЧС до ЛПУ, где им может быть оказана исчерпывающая медицинская помощь. Необходимость специальной подготовки пораженных к эвакуации до этих учреждений и оказания медицинской помощи в ходе эвакуации.).

Задание 11. Силы и средства, предназначенные для оказания медицинской помощи в ЧС.

Эталон ответа: Силы немедленного реагирования – находящиеся в очаге дежурные силы системы ВСМК, объектовые формирования МСГО – санитарные дружины, медицинские пункты частей и подразделений Минобороны России, дислоцирующиеся в районе бедствия. Силы первого эшелона – прибывающие в очаг или к границам очага через несколько часов или в течении суток с момента ЧС врачебно-сестринские бригады лечебных учреждений, отряды экстренной медицинской помощи ВСМК, медицинские отряды специального назначения, санитарно-транспортные формирования, части ГО и Минобороны России. Силы второго эшелона – прибывающие к границам очага позже, чем через 1 сутки или осуществляющие прием пострадавших в месте своего постоянного базирования – бригады специализированной медицинской помощи из лечебных учреждений Минобороны России, Минздрава России, региональные и центральные лечебные учреждения, спасательные формирования из других регионов и из-за рубежа.

Задание 12. Перечислите основные принципы, на которых базируется современная система лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавшим в ЧС.

Эталон ответа: Расчленение или эшелонирование медицинской помощи. Своевременность – оказание каждого вида медицинской помощи в установленные для него сроки. Последовательность – последовательное наращивание лечебных мероприятий на этапах эвакуации. Преемственность – продолжение начатого метода лечения, исключение дублирования лечебных мероприятий. Специализация – определенным группам раненых и больных в специализированных ЛПУ оказывается такая медицинская помощь, которая соответствует характеру поражения и является исчерпывающей.

Задание 13. Перечислите факторы обстановки, влияющие на организацию и проведение лечебно-эвакуационных мероприятий в ЧС.

Эталон ответа: Размеры очага поражения и вид катастрофы. Количество пораженных и характер поражений. Степень выхода из строя сил и средств здравоохранения в зоне ЧС. 10 Состояние материально-технического оснащения сил средств медицины катастроф. Наличие или отсутствие на местности в зоне ЧС, опасных для человека поражающих факторов (радиоактивных веществ, аварийно-опасных химических веществ, бактериологических средств, очагов пожаров и др.).

Задание 14. Фазы организации медицинской помощи пораженным в ЧС.

Эталон ответа: Фаза изоляции - с момента возникновения ЧС до начала организованного проведения спасательных работ. Фаза спасения - от начала аварийно-спасательных работ до завершения эвакуации пострадавших за пределы очага поражения. Фаза восстановления с медицинской точки зрения характеризуется проведением планового лечения и реабилитацией пораженных до окончательного исхода.

Задание 15. Сущность догоспитального и госпитального этапов системы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС.

Эталон ответа: На догоспитальном этапе в очаге поражения или вблизи от него осуществляется оказание первой, первичной медико-санитарной и частично специализированной помощи по жизненным показаниям, проводится медицинская и эвакуационно-транспортная сортировка. Госпитальный этап реализуется с помощью ЛПУ различного подчинения, где обеспечивается оказание полного объема квалифицированной и специализированной медицинской помощи пострадавшим, их лечение и реабилитация.

Задание 16. Дайте определение объема медицинской помощи.

Эталон ответа: Объем медицинской помощи - совокупность лечебно-профилактических мероприятий, выполняемых на данном этапе медицинской эвакуации в отношении определенных категорий пострадавших (больных) по медицинским показаниям в соответствии с конкретными медико-тактическими условиями и возможностями этапа медицинской эвакуации.

Задание 17. Дайте определение вида медицинской помощи.

Эталон ответа: Вид медицинской помощи — это комплекс лечебно-диагностических мероприятий, решающий определенные задачи в системе оказания медицинской помощи и требующий соответствующей подготовки лиц, ее оказывающих, необходимого оснащения и определенных условий.

Задание 18. Перечислите виды медицинской помощи при ликвидации последствий ЧС.

Эталон ответа: Первая помощь; первичная медико-санитарная помощь: доврачебная и врачебная; скорая медицинская помощь (в т.ч. специализированная); специализированная медицинская помощь; паллиативная медицинская помощь.

Задание 19. Дайте определение первой помощи.

Эталон ответа: Первая помощь – комплекс мероприятий, направленных на сохранение жизни и здоровья пострадавших и проводимых при несчастных случаях, травмах, ранениях, отравлениях, поражениях, других состояниях и заболеваниях, угрожающих жизни и здоровью пострадавших, до оказания медицинской помощи. Первая помощь оказывается лицами, обязанными оказывать первую помощь в соответствии с федеральными законами или иными нормативными правовыми актами, а также самими пострадавшими (самопомощь) или находящимися вблизи лиц (взаимопомощь).

Задание 20. Перечислите состояния, при которых оказывается первая помощь при ЧС и военных конфликтах.

Эталон ответа: Отсутствие сознания. Остановка дыхания и кровообращения. Наружные кровотечения. Инородные тела ВДП. Травмы различных областей тела. Ожоги и другие эффекты воздействия высоких температур. Отморожения и другие эффекты воздействия низких температур. Отравления и поражения БОВ. Воздействие факторов радиационной, химической и биологической природы. Утопление. Острые психогенные реакции на стресс.

Задание 21. Последовательно перечислите основные мероприятия при оказании первой помощи пострадавшему в ЧС.

Эталон ответа: Оценка обстановки и обеспечение безопасных условий оказания помощи. Определение наличия сознания. Восстановление проходимости ВДП и определение признаков жизни. Проведение СЛР до появления признаков жизни. Поддержание проходимости ВДП. Обзорный осмотр и временная остановка наружного кровотечения. Подробный осмотр в целях выявления признаков ранений и других состояний, угрожающих жизни и здоровью. Местное охлаждение при ожогах и иных воздействиях высоких температур. Термоизоляция при отморожениях и других эффектах воздействия низких температур. Контроль за состоянием и оказание психологической поддержки. Транспортировка на дальнейший этап эвакуации и/или передача бригаде СП и/или другим спецслужбам.

Задание 22. Алгоритм оказания первой помощи при термических ожогах.

Эталон ответа: Оценить обстановку и устранить угрожающие факторы. Прекратить действие повреждающего агента. Переместить пострадавшего, обеспечить приток свежего воздуха. Оказать первую помощь по «стандартному» алгоритму. Охладить обожженную поверхность. Снять кольца, часы, браслеты и пр. Закрыть ожоговую поверхность нетугой стерильной повязкой. Обезболить. Дать теплое питье. Определить приблизительно площадь и глубину ожога. Контроль за состоянием пострадавшего. Не позволять отказаться от медпомощи. Передать пациента бригаде СП либо соотв. службам.

Задание 23. Алгоритм оказания первой помощи при химических ожогах.

Эталон ответа: Обеспечить безопасные условия оказания первой помощи, вентиляцию территории. Надеть респиратор, перчатки. Переместить пострадавшего. Смыть химическое вещество водой. Оказать первую помощь по «стандартному» алгоритму. Снять зараженную химическим веществом одежду. Закрыть ожоговую поверхность нетугой стерильной повязкой. Мази и противопоказаны. Обезболить. Дать теплое питье. Определить приблизительно площадь и глубину ожога. Контроль за состоянием

пострадавшего. При передаче пациента бригаде СП либо соотв. службам, проинформировать, какое химическое вещество оказало повреждающее действие (если известно).

Задание 24. Особенности оказания первой помощи пострадавшим с электротравмой.

Эталон ответа: Необходимо обеспечить безопасные условия оказания помощи: надеть резиновые перчатки. Передвигаться к пострадавшему мелкими шагами, не отрывая ноги от земли, не дотрагиваться до пострадавшего до убеждения, в том, что контакта с источником электроэнергии нет. Прекратить действие электротока: выключить рубильник, предохранительные пробки, откинуть электропровод палкой, бутылкой, камнем, перерубить лопатой с деревянным черенком. Перемещение пострадавшего - строго в горизонтальном положении (возможны нарушения гемодинамики, ритма сердца).

Задание 25. Алгоритм оказания первой помощи пострадавшим с ЧМТ.

Эталон ответа: Обеспечить личную безопасность и безопасность пострадавшего. Оказать первую помощь по «стандартному» алгоритму. Придать пострадавшему оптимальное положение тела с фиксацией головы. Вызов СП. Сбор анамнеза у свидетелей. Остановка кровотечения из волосистой части головы прижатием. Наложить стерильную повязку, приложить холод. При неровных краях раны или наличии инородного предмета в ней – перед наложением повязки обложить рану неразвернутыми бинтами. Неврологический быстрый осмотр. Наблюдать за состоянием пострадавшего.

Задание 26. Дайте определение первичной доврачебной медико-санитарной помощи.

Эталон ответа: Первичная доврачебная медико-санитарная помощь – вид медицинской помощи, дополняющий первую помощь, направленный на поддержание жизни и профилактику тяжелых осложнений, который оказывается фельдшером или медицинской сестрой в очаге (зоне) поражения с использованием табельных средств медицинского имущества.

Задание 27. Перечислите основные мероприятия первичной доврачебной медико-санитарной помощи.

Эталон ответа: Установка S-образного воздуховода; ИВЛ при помощи аппарата типа «АМБУ»; надевание противогаза (ватно-марлевой повязки, респиратора) на пораженного при нахождении его на загрязненной (зараженной) местности; противошоковые мероприятия; симптоматическая терапия; прием сорбентов, антидотов и т.д.; контроль правильности наложения жгутов, повязок и шин и при необходимости их исправление и дополнение; наложение асептических и окклюзионных повязок.

Задание 28. Дайте определение первичной врачебной медико-санитарной помощи.

Эталон ответа: Первичная врачебная медико-санитарная помощь – комплекс мероприятий, оказываемый врачами «первого контакта» (СМП, общего профиля) на соответствующем этапе медицинской эвакуации с целью постановки предварительного диагноза, ослабления непосредственных жизнеугрожающих факторов, поддержание функций жизненно важных органов, профилактики осложнений, проведения медицинской сортировки, заполнения первичной медицинской документации, подготовки к дальнейшей эвакуации.

Задание 29. Перечислите основные мероприятия первичной врачебной медико-санитарной помощи пострадавшим в ЧС.

Эталон ответа: Временная остановка наружного кровотечения, ревизия ранее наложенного жгута; устранение всех видов асфиксии; противошоковые мероприятия; мероприятия для обеспечения транспортабельности пострадавших; отсечение конечности, «висящей» на мягко-тканном лоскуте; наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе, пункция плевральной полости при напряженном пневмотораксе; катетеризация или пункция мочевого пузыря при острой задержке мочи; специальные мероприятия при радиационных и химических поражениях; введение антибиотиков, противостолбнячной сыворотки; другие мероприятия, направленные на устранение дефектов первой и доврачебной помощи.

Задание 30. Дайте определение специализированной медицинской помощи пострадавшим в ЧС.

Эталон ответа: Специализированная медицинская помощь – вид медицинской помощи, оказываемый врачами-специалистами на этапах медицинской эвакуации, оснащенными соответствующим лечебно-диагностическим оборудованием с целью устранения угрожающих жизни последствий повреждений, профилактики осложнений, постановки диагноза, подготовки пострадавших к дальнейшей эвакуации.

Задание 31. Перечислите основные мероприятия «первой очереди» специализированной медицинской помощи пострадавшим в ЧС.

Эталон ответа: Обеспечение адекватного дыхания; по показаниям ИВЛ; окончательная остановка наружного и внутреннего кровотечения; полное выведение пострадавших из шока; оперативные вмешательства по экстренным показаниям; введение антидотов; симптоматическая терапия.

Задание 32. Дайте определение этапа медицинской эвакуации.

Эталон ответа: Под этапом медицинской эвакуации понимают медицинские формирования и учреждения, независимо от их ведомственной принадлежности, развернутые на путях эвакуации пораженных (больных) и обеспечивающие их прием, медицинскую сортировку, оказание регламентируемой медицинской помощи, лечение и подготовку (при необходимости) к дальнейшей эвакуации.

Задание 33. Перечислите функциональные подразделения этапа медицинской эвакуации.

Эталон ответа: Приемно-сортировочное отделение; площадка специальной обработки; перевязочное и операционно-перевязочное отделения; процедурная; противошочная палата и ПИТ; госпитальное отделение, эвакуационное отделение; изолятор.

Задание 34. Дайте определение медицинской сортировки.

Эталон ответа: Медицинская сортировка – это распределение пораженных на группы с учетом нуждаемости в однородных лечебно-эвакуационных и профилактических мероприятиях в соответствии с медицинскими показаниями и видом медицинской помощи, которая может быть оказана на данном этапе медицинской эвакуации в конкретных условиях обстановки.

Задание 35. Назовите основную цель медицинской сортировки.

Эталон ответа: Цель медицинской сортировки состоит в обеспечении оказания пораженным своевременной медицинской помощи в оптимальном объеме, разумном использовании имеющихся сил и средств, проведении рациональной эвакуации.

Задание 36. Перечислите основные принципы медицинской сортировки.

Эталон ответа: Основными принципами медицинской сортировки являются: непрерывность; преемственность; конкретность; повторяемость.

Задание 37. В чем заключается принцип непрерывности медицинской сортировки?

Эталон ответа: Непрерывность сортировки заключается в том, что она должна начинаться непосредственно на пунктах сбора пораженных (на месте поражения) и далее проводиться на всех этапах медицинской эвакуации и во всех функциональных подразделениях, через которые проходят пораженные. Сортировочные группы, в которые включаются пострадавшие, могут меняться, однако каждый пострадавший, вплоть до его эвакуации на другой этап, постоянно находится в той или иной сортировочной группе.

Задание 38. В чем заключается принцип преемственности медицинской сортировки?

Эталон ответа: Медицинская сортировка проводится на всех этапах медицинской эвакуации, начиная с момента оказания первой помощи на месте катастрофы и заканчивая лечением и реабилитацией пораженных в ЛПУ. На каждом этапе медицинской эвакуации сортировка проводится с учетом профиля и возможностей последующего учреждения (этапа медицинской эвакуации), куда направляется пораженный.

Задание 39. В чем заключаются принципы конкретности и повторяемости медицинской сортировки?

Эталон ответа: Конкретность медицинской сортировки заключается в том, что с малейшим изменением условий работы на любом этапе медицинской эвакуации или ЛПУ в целом изменяется и сортировка. Повторяемость состоит в переоценке тяжести поражения на каждом последующем этапе медицинской эвакуации.

Задание 40. Перечислите основные критерии медицинской сортировки.

Эталон ответа: Критериями медицинской сортировки являются: опасность для окружающих; нуждаемость в медицинской помощи; целесообразность и возможность эвакуации.

Задание 41. Перечислите сортировочные группы согласно критерию «Опасность для окружающих».

Эталон ответа: Нуждающиеся в специальной (санитарной) обработке (частичной или полной); подлежащие временной изоляции (в инфекционном или психоневрологическом изоляторе); не нуждающиеся в специальной (санитарной) обработке.

Задание 42. Перечислите сортировочные группы согласно критерию «Нуждаемость в медицинской помощи».

Эталон ответа: Нуждающиеся в экстренной и неотложной медицинской помощи (в первую или во вторую очередь); не нуждающиеся в медицинской помощи на данном этапе (помощь может быть отсрочена) или нуждающихся в медицинской помощи, которая не может быть оказана в сложившихся условиях; с травмой, несовместимой с жизнью, нуждающиеся в симптоматической помощи, облегчающей страдания.

Задание 43. Перечислите сортировочные группы согласно критерию «Целесообразность и возможность эвакуации».

Эталон ответа: Подлежащие эвакуации на следующий этап медицинской эвакуации; подлежащие оставлению на данном этапе эвакуации по тяжести состояния, временно или до окончательного исхода; подлежащие возвращению по месту жительства (расселения) или кратковременной задержки на медицинском этапе для медицинского наблюдения.

Задание 44. Укажите виды медицинской сортировки.

Эталон ответа: Внутрипунктовая сортировка – распределение пораженных (больных) по группам согласно критериям сортировки для направления в соответствующие функциональные подразделения данного этапа медицинской эвакуации и установления очередности в эти подразделения. Эвакуационно-транспортная сортировка – распределение пораженных (больных) на однородные группы в соответствии с эвакуационным назначением очередностью, способами и средствами их эвакуации.

Задание 45. Перечислите сортировочные группы пораженных в ЧС на этапах эвакуации с первичной врачебной помощью.

Эталон ответа: Опасные для окружающих: загрязненные радиоактивными или отравляющими веществами, лица с инфекционными заболеваниями, с острыми психическими расстройствами; нуждающиеся в оказании неотложной помощи на данном этапе медицинской эвакуации; подлежащие дальнейшей эвакуации; легкопораженные; пораженные с крайне тяжелыми, несовместимыми с жизнью повреждениями (агонирующие).

Задание 46. Дайте общую характеристику первого (реанимационного, «красного») сортировочного потока.

Эталон ответа: Пострадавшие в тяжелом и крайне тяжелом состоянии, с быстрым нарастанием нарушений жизненно-важных функций организма, для устранения которых необходимы экстренные лечебные мероприятия, в том числе ИВЛ, в условиях отделения (палаты) реанимации и интенсивной терапии (противошоковой палаты).

Задание 47. Дайте общую характеристику второго («желтого») сортировочного потока.

Эталон ответа: Пострадавшие в среднетяжелом состоянии с умеренно выраженными нарушениями функций организма, не представляющими опасность для жизни, неспособные к самостоятельному передвижению; срок начала оказания медицинской помощи – в течение 20 минут в условиях смотровой палаты приемного отделения.

Задание 48. Дайте общую характеристику третьего («зеленого») сортировочного потока.

Эталон ответа: Пострадавшие в относительно удовлетворительном состоянии с компенсированными функциональными расстройствами с сохранением способности к самостоятельному передвижению; срок начала оказания медицинской помощи – в течение 40 минут в условиях смотровых кабинетов приемного отделения.

Задание 49. Дайте определение медицинской эвакуации.

Эталон ответа: Медицинская эвакуация - это вынос (вывоз) пораженных (больных) из очага ЧС и последовательная транспортировка их через этапы медицинской эвакуации в «конечное» ЛПУ, где будут осуществлены лечение и реабилитация, с целью своевременного оказания необходимой медицинской помощи.

Задание 50. Назовите основную цель медицинской эвакуации.

Эталон ответа: Основная цель медицинской эвакуации – обеспечение своевременного оказания необходимой медицинской помощи пострадавшим в ЧС и освобождение этапов эвакуации для приема вновь поступающих раненых и больных.

Задание 51. Дайте определение пути медицинской эвакуации и эвакуационному направлению.

Эталон ответа: Путь медицинской эвакуации – это маршрут, по которому осуществляется вынос (вывоз) и транспортировка пораженных из очага поражения до этапов медицинской эвакуации. Эвакуационным направлением называется совокупность путей эвакуации, развернутых на них этапов медицинской эвакуации и действующих эвакуационно-транспортных средств.

Задание 52. Перечислите общие требования к медицинской эвакуации.

Эталон ответа: Медицинская эвакуация должна осуществляться на основе медицинской сортировки и в соответствии с эвакуационным заключением; медицинская эвакуация должна быть кратковременной, обеспечивающей скорейшую доставку пораженных в ЛПУ по назначению; медицинская эвакуация должна быть максимально щадящей.

Задание 53. Дайте определение нетранспортабельности пораженных в ЧС.

Эталон ответа: Нетранспортабельность – это состояние пораженного, обусловленное воздействием поражающих факторов ЧС и/или перенесенным медицинским вмешательством, не позволяющее провести эвакуацию в связи с возможностью возникновения тяжелых осложнений (вплоть до летального исхода), вызванных условиями транспортировки.

Задание 54. Назовите сроки нетранспортабельности после оперативных вмешательств по поводу повреждений конечностей, грудной клетки, головы.

Эталон ответа: Пораженные с ранениями и переломами конечностей могут быть эвакуированы на 2-3 сутки после операции; пораженные с ранениями и повреждениями грудной клетки могут быть эвакуированы на 2-4 сутки после операции; пораженные с ранениями и повреждениями головы – через 21-28 суток после операции.

Задание 55. Перечислите виды медицинской эвакуации.

Эталон ответа: «На себя» - вышестоящий этап эвакуации высылает санитарный транспорт к подчиненному; «от себя» - эвакуация своим транспортом на вышестоящий этап; «по назначению» - направление пораженных непосредственно в специализированные профильные ЛПУ; «по направлению» - пораженные следуют общим потоком через все этапы эвакуации.

Задание 56. Перечислите основные противопоказания к эвакуации пораженных в ЧС авиационным транспортом.

Эталон ответа: Продолжающееся внутреннее или наружное кровотечение; невосполненная тяжелая кровопотеря; выраженные нарушения деятельности сердечно-сосудистой и дыхательной систем, требующие интенсивной терапии; шок второй и третьей степени; недренированный закрытый или клапанный пневмоторакс. выраженный парез кишечника после лапаротомии; септический шок; жировая эмболия.

Задание 57. Перечислите основные ошибки догоспитального этапа оказания медицинской помощи пострадавшим с ЧМТ.

Эталон ответа: Недооценка тяжести состояния при осмотре пациента в «светлый промежуток»; попытка проверить ригидность затылочных мышц; попытка самостоятельно извлечь инородный предмет из раны; отсутствие иммобилизации шейного отдела позвоночника; необеспечение или задержка восстановления проходимости ВДП; медикаментозное снижение АД или неустранение гипотензии.

Задание 58. Особенности транспортировки (эвакуации) пострадавших с черепно-мозговой травмой.

Эталон ответа: Транспортировка осуществляется в положении на спине, с наложением воротника жесткой фиксации на шейный отдел позвоночника. Установка воздуховода при необходимости. Растворы для инфузий – исключительно 0,9% раствор хлорида натрия и 5% раствор глюкозы запрещен. Симптоматическая терапия. Диазепам при судорожном синдроме. Пострадавшие с подозрением на ЧМТ должны быть эвакуированы только по назначению в МО, где имеются травматологическое и нейрохирургическое отделения, отделение реанимации, КТ- и рентген кабинеты.

Задание 59. Перечислите основные ошибки догоспитального этапа оказания медицинской помощи пострадавшим с ожогами.

Эталон ответа: Неправильная оценка площади и глубины поражения кожных покровов; недооценка тяжести общего состояния; невыявление либо недооценка тяжести ингаляционной травмы; недооценка тяжести состояния в эректильную фазу ожогового шока; отказ в госпитализации при химических ожогах; отказ в госпитализации при электротравме.

Задание 60. Перечислите особенности медико-санитарного обеспечения при поражении АОХВ.

Эталон ответа: Оказание в максимально короткие сроки первой помощи пораженным; максимально быстрая их эвакуация из очага поражения; специальная обработка пораженных; специальная обработка личного состава медицинской службы, дегазация медицинского имущества; приближение к очагу ЧС этапов эвакуации с первичной врачебной помощью; максимально короткий путь эвакуации «по назначению» в ЛПУ с оказанием специализированной медицинской помощи пораженным.

Задание 61. Перечислите факторы, усложняющие оказание медицинской помощи пострадавшим при поражении АОХВ.

Эталон ответа: Массовость поражения; отсутствие своевременной информации (до идентификации) о свойствах веществ, ставших причиной формирования санитарных потерь; разные пути поступления отравляющих веществ в организм; недостаточные количество и эффективность во многих случаях общевогойского (гражданского) фильтрующего противогаза; отсутствием специфических средств профилактики и терапии поражений (антидотов).

Задание 62. Укажите особенность медицинской эвакуации пострадавших при поражении АОХВ.

Эталон ответа: Основной массе пораженных АОХВ требуется лечение в непосредственной близости от зоны ЧС до их выведения из нетранспортабельного состояния с последующей эвакуацией в те ближайшие ЛПУ, которые способны выполнить санитарную обработку и оказать полноценную профильную медицинскую помощь.

Задание 63. Перечислите особенности медицинской эвакуации из очагов особо опасных инфекций.

Эталон ответа: Выделение отдельных специальных путей эвакуации; безостановочное движение через населенные пункты; наличие средств дезинфекции в санитарном транспорте; обязательное сопровождение медицинским персоналом; организация санитарно-контрольных пунктов при выезде из очагов.

Задание 64. Перечислите факторы радиационного воздействия при радиационной аварии.

Эталон ответа: Внешнее облучение от радиоактивного облака и радиоактивно загрязненных поверхностей: земли, зданий, сооружений и др.; внутреннее облучение при вдыхании находящихся в воздухе радиоактивных веществ и потреблении загрязненных радионуклидами продуктов питания и воды; контактное облучение за счет загрязнения радиоактивными веществами кожных покровов.

Задание 65. Перечислите поражающие факторы при взрыве и пожаре.

Эталон ответа: Ударная волна; открытый огонь и искры; повышенная температура окружающей среды и предметов; токсичные продукты горения, дым; пониженная концентрация кислорода в воздухе; падающие части строительных конструкций.

Задание 66. Перечислите особенности организации оказания медицинской помощи при пожарах и взрывах.

Эталон ответа: Необходимость оказания помощи большому числу пораженных с ожогами, отравлениями токсичными продуктами горения и механической травмой; необходимость розыска пострадавших на задымленной территории и внутри горящих помещений; необходимость использования спасателями и медицинскими работниками средств индивидуальной защиты; приближение этапов эвакуации, в т. ч. с первичной врачебной помощью, к месту ЧС.

Задание 67. Укажите особенность структуры медико-санитарных потерь при землетрясениях.

Эталон ответа: В структуре санитарных потерь при землетрясениях преобладают механические повреждения (черепно-мозговые травмы, травмы туловища и конечностей). Высока частота синдрома длительного сдавления. Практически у всех пострадавших имеются реактивные психические расстройства и нарушения психоэмоциональной сферы.

Задание 68. Перечислите особенности медицинского обеспечения населения при ЧС военного характера.

Эталон ответа: Возникновение в короткий промежуток времени массовых санитарных потерь, в структуре которых преобладают сочетанные и комбинированные повреждения; опасность применения вероятным противником новых видов оружия, характер воздействия которых на человека и методы оказания медицинской помощи при их применении могут оказаться неизвестными для медицинского персонала; опасность заражения территории радиоактивными, отравляющими веществами или биологическим оружием; преднамеренное разрушение противником социальных объектов, МО; неустойчивая обстановка в очагах поражения, на путях эвакуации и в районах размещения эвакуированного населения и беженцев.

Задание 69. Перечислите причины низкого уровня медицинского обеспечения населения на территории ведения боевых действий и в освобожденных районах.

Эталон ответа: Выход из строя (частично или полностью) материальной базы здравоохранения; низкая укомплектованность учреждений здравоохранения медицинскими специалистами из-за миграции населения; низкая оснащенность медицинских учреждений медикаментами, медицинским оборудованием, санитарным транспортом; отсутствие либо низкая эффективность органов управления здравоохранением.

Задание 70. Дайте краткую характеристику обстановки трех тактических зон боевого столкновения.

Эталон ответа: «Красная зона» - опасная зона непосредственного огневого контакта, высокая вероятность возникновения дополнительных потерь и выхода из строя личного

состава; «желтая зона» - зона относительной безопасности, временные укрытия (объекты техники, фортификационные сооружения, складки местности, строения), сохраняется риск поражения личного состава (вторичные ранящие снаряды, рикошеты); «зеленая зона» - условно безопасная зона, риск поражения личного состава минимален.

Задание 71. Основные мероприятия первой помощи раненым в «красной» тактической зоне.

Эталон ответа: Выдвижение к раненому: личная безопасность, быстрый визуальный осмотр, голосовой и тактильный контакт; наложение жгута; вынос раненого.

Задание 72. Основные мероприятия первой помощи раненым в «желтой» тактической зоне (алгоритм «кулак барин»).

Эталон ответа: наложить жгут; проверить и обеспечить проходимость ВДП; проверить наличие ранений грудной клетки и наложить герметизирующую повязку; исправить ошибки наложения жгута; согреть раненого; применить обезболивающее средство; применить антибиотик; перевязать раны, не требующие наложения жгута; применить подручные или табельные средства иммобилизации конечностей; обеспечить эвакуацию раненого в безопасную зону.

Задание 73. Основные мероприятия первой помощи раненым в «зеленой» тактической зоне.

Эталон ответа: Исправление ошибок предыдущих этапов; первая помощь по стандартному алгоритму при необходимости; подготовка к дальнейшей эвакуации. профилактика дополнительного травмирования; контроль за состоянием раненого.

Критерии и шкала оценивания устного опроса

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал; - свободно справляется с решением задач, - использует в ответе дополнительный материал; - все задания, предусмотренные учебной программой выполнены; - анализирует полученные результаты; - проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов
Хорошо	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью; - необходимые практические компетенции в основном сформированы; - все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности; - при ответе на поставленные вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно. - знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.
Удовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера; - большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются неточности в определении формулировки; - наблюдается нарушение логической последовательности.
Неудовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: - не знает значительной части программного материала; - допускает существенные ошибки; - так же не сформированы практические компетенции; - отказ от ответа или отсутствие ответа.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1 Основная литература:

1. Эпидемиология : учебник / под ред. Н. И. Брико. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-7227-9. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472279.html> - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
2. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины: руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. В. И. Покровского, Н. И. Брико. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-7272-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472729.html> - Режим доступа : по подписке.
3. Архангельский, В. И. Гигиена и экология человека : учебник / В. И. Архангельский, В. Ф. Кириллов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-7654-3, DOI: 10.33029/9704-7654-3-ННЕ-2023-1-176. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970476543.html> - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
4. Эпидемиология чрезвычайных ситуаций. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Н. И. Брико. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-7950-6, DOI: 10.33029/9704-7950-6-ECS-2023-1-192. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970479506.html> - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

8.2. Дополнительная литература

1. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины: руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. В. И. Покровского, Н. И. Брико. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-7272-9. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472729.html> - Режим доступа : по подписке.
2. Дополнительные материалы к руководству к практическим занятиям "Эпидемиологическая диагностика" / Л. П. Зуева, А. В. Любимова, К. Д. Васильев и др. ; под ред. Л. П. Зуевой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453773-PRIL.html> - Режим до-ступа : по подписке.
3. Власов, В. В. Эпидемиология : учебник / Власов В. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6189-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461891.html> - Режим доступа : по подписке. .
4. Мельниченко, П. И. Общая гигиена, социально-гигиенический мониторинг. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / П. И. Мельниченко, В. И. Архангельский, Н. А. Ермакова и др. ; под ред. П. И. Мельниченко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-5670-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456705.html> - Режим доступа : по подписке.

8.3. Лицензионное программное обеспечение

Наименование ПО	Тип лицензии	№ Договора
-----------------	--------------	------------

1	Среда электронного обучения 3KL Moodle, версия 5GB 4.1.3b	Коммерческая	№1756-2 от 20 сентября 2023
2	1С Университет ПРОФ. Ред.2.2.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
3	1С: Университет ПРОФ. Активация возможности обновления конфигурации на 12 мес.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
4	Программное обеспечение «Планы ВПО»	Коммерческая	№2193-24
5	Аппаратно-программный комплекс в составе интерактивного стола и предустановленного программного обеспечения для отображения трехмерного образа человеческого тела. Интерактивный анатомический стол «Пирогов» Модель II	Коммерческая	№1190
6	Защищенный программный комплекс 1С: Предприятие 8.3z	Коммерческая	№ЛМ00-000221
7	1С: Предприятие 8 ПРОФ.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
8	1С: Предприятие 8.3 ПРОФ. Лицензия на сервер.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
9	1С: Бухгалтерия 8 ПРОФ.	Коммерческая	№ЛМ00-000490
10	1С: Зарплата и управление персоналом 8 ПРОФ.	Коммерческая	№ЛМ00-000490
11	MS SQL Server 2019 Standard	Коммерческая не исключительное право	№ЛМ00-000221
12	Система анализа программного и аппаратного ТСIP/IP сетей (сетевой сканер Ревизор Сети версии 3.0)	Коммерческая	№966
13	Единый центр управления Dallas Lock. Максимальное количество сетевых устройств для мониторинга: 3	Коммерческая	№966
14	Неисключительное право на использование Dallas Lock 8.0-K (СЗИ НСД, СКН)	Коммерческая	№966
15	Модуль сбора данных для специального раздела сайта образовательной организации высшего образования	Коммерческая не исключительное право	№2135-23
16	Kaspersky Стандартный Certified Media Pack Russian Edition.	Коммерческая	№297
17	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition.	Educational License	№1190
18	Ревизор сети (версия 3.0), стандартное продление лицензии на 1 год	Коммерческая	№1190
19	Ревизор сети (версия 3.0) 5 IP, право на использование дополнительного IP адреса к лицензии на 1 год	Коммерческая	№1190
20	Неисключительное право на использование Dallas Lock 8.0-K (СЗИ НСД, СКН)	Коммерческая	№1190
21	Dallas Lock 8.0-K с модулем «Межсетевой экран». Право на использование (СЗИ НСД, СКН, МЭ)	Коммерческая	№3D-24
22	Лицензия на использование программы RedCheck Professional для localhost на 3 года	Коммерческая	№393853
23	Медиа-комплект для сертифицированной версии средства анализа защищенности RedCheck	Коммерческая	№393853
24	Kaspersky Certified Media Pack Customized	Коммерческая	№393853
25	ФИКС (версия 2.0.2), программа фиксации и контроля исходного состояния программного комплекса для ОС семейства Windows. Лицензия (право на использование) на 1 год	Коммерческая	№393853

26	TERRIER (версия 3.0) Программа поиска и гарантированного уничтожения информации на дисках. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
27	Передача неисключительных прав на использование ПО ViPNet Client for Windows 4.x (KC2). Сеть 2458	Коммерческая	№393853
28	Ревизор 1 XP Средство создания модели системы разграничения доступа. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
29	Ревизор 2 XP Программа контроля полномочий к информационным ресурсам. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
30	Агент инвентаризации. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
31	Libre Office	Бесплатная, GNU General Public License	
32	GIMP	Бесплатная, GNU General Public License	
33	Mozilla Thunderbird	Mozilla Public License	
34	7-Zip	Бесплатная, GNU General Public License	
35	Google Chrome	GPL	
36	Ubuntu	GPL	
37	VLC media player	LGPLv2.1+	

8.4 Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

1. Российское образование. Федеральный образовательный портал – Режим доступа: www.edu.ru.
2. Министерство образования и науки Российской Федерации [Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://minobrnauki.gov.ru/>
3. Научная педагогическая библиотека им. К.Д. Ушинского [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.gnpbu.ru>.
4. Российская государственная библиотека [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.rsl.ru>.
5. Президентская библиотека – <http://www.prilib.ru>
6. Большая медицинская библиотека - <http://med-lib.ru/>.
7. Российское образование. Федеральный портал. – <http://www.edu.ru/>, доступ свободный

Информационные справочные системы:

1. Справочно-правовая система «Консультант Плюс» - Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>
2. Информационно-правовой сервер «Гарант» <http://www.garant.ru/>

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Учебная аудитория 8 для проведения занятий лекционного, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточных аттестаций 357114, Ставропольский край, г. Невинномысск, бульвар Мира, 25	1. Учебная мебель: -Комплект учебной мебели: стол на два посадочных места (15 шт.); -стул ученический (30 шт.); -стол преподавателя (1 шт.); -кресло преподавателя (1 шт.); -доска аудиторная. 2. Технические средства обучения: -набор демонстрационного оборудования: - мультимедиа-проектор-(1 шт.); - компьютер (ноутбук) с подключением к сети «Интернет» и доступам к ЭИОС ВУЗа; -учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации
Учебная аудитория 19 для проведения практических занятий, текущего контроля и промежуточных аттестаций по дисциплине 357114, Ставропольский край, г. Невинномысск, бульвар Мира, 25	1.Комплект учебной мебели: -стол на два посадочных места (15 шт.); -стул ученический (30 шт.); -стол преподавателя (1 шт.); -кресло преподавателя (1 шт.); -доска маркерная; 2. Технические средства обучения: -набор демонстрационного оборудования: - мультимедиа-проектор-(1 шт.); -моноблок с подключением к сети «Интернет» и доступом к ЭИОС ВУЗа; -учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации. 3. Мультимедийные презентации.
Учебная аудитория 4 Помещение для самостоятельной работы, оснащенное компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к ЭИОС вуза. 357114, Ставропольский край, г. Невинномысск, бульвар Мира, 25	1.Комплекты учебной мебели; компьютерная техника с подключением к сети «Интернет» и доступом к ЭИОС вуза;

10. Особенности организации образовательного процесса по программам ординатуры для инвалидов (при наличии)

Условия организации обучения инвалидов определяются в соответствии с индивидуальной программой реабилитации и абилитации инвалида.

Обучение по программам ординатуры инвалидов осуществляется организацией с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся.

Организациями при необходимости должны быть созданы специальные условия для получения высшего образования по программам ординатуры инвалидами.

К специальным условиям для получения высшего образования по программам ординатуры инвалидами относятся:

условия обучения, обеспечивающие адаптацию содержания образования и включающие в себя использование адаптированных программ ординатуры, методов и средств обучения, учитывающих особенности психофизического развития таких обучающихся и состояние их здоровья;

обеспечение специальными учебниками, учебными пособиями и дидактическими материалами, специальными техническими средствами обучения коллективного и индивидуального пользования;

при необходимости обеспечение предоставления услуг ассистента (помощника), оказывающего необходимую техническую помощь, переводчика русского жестового языка (сурдопереводчика, тифлосурдопереводчика);

обеспечение доступа в здания и помещения организаций;

другие условия, без которых освоение программ ординатуры инвалидами невозможно или затруднено.

11. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

11.1 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Этапы формирования компетенций в процессе освоения ОПОП прямо связаны с местом дисциплин в образовательной программе. Каждый этап формирования компетенции характеризуется определенными знаниями, умениями и навыками и (или) опытом профессиональной деятельности, которые оцениваются в процессе текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по дисциплине (практике) и в процессе государственной итоговой аттестации.

Оценочные материалы включают в себя контрольные задания и (или) вопросы, которые могут быть предложены обучающемуся в рамках текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине. Указанные планируемые задания и (или) вопросы позволяют оценить достижение обучающимися планируемых результатов обучения по дисциплине, установленных в соответствующей рабочей программе дисциплины, а также сформированность компетенций, установленных в соответствующей общей характеристике основной профессиональной образовательной программы

На этапе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине показателями оценивания уровня сформированности компетенций являются результаты устных и письменных опросов, написание рефератов, выполнение практических заданий, решения тестовых заданий.

Итоговая оценка сформированности компетенций определяется в период государственной итоговой аттестации.

Описание показателей и критериев оценивания компетенций

Показатели оценивания	Критерии оценивания компетенций	Шкала оценивания
Понимание смысла компетенции	Имеет базовые общие знания в рамках диапазона выделенных задач	Минимальный уровень
	Понимает факты, принципы, процессы, общие понятия в пределах области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.	Базовый уровень
	Имеет фактические и теоретические знания в пределах области исследования с пониманием границ применимости	Высокий уровень

Освоение компетенции в рамках изучения дисциплины	Наличие основных умений, требуемых для выполнения простых задач. Способен применять только типичные, наиболее часто встречающиеся приемы по конкретной сформулированной (выделенной) задаче	Минимальный уровень
	Имеет диапазон практических умений, требуемых для решения определенных проблем в области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.	Базовый уровень
	Имеет широкий диапазон практических умений, требуемых для развития творческих решений, абстрагирования проблем. Способен выявлять проблемы и умеет находить способы решения, применяя современные методы и технологии.	Высокий уровень
Способность применять на практике знания, полученные в ходе изучения дисциплины	Способен работать при прямом наблюдении. Способен применять теоретические знания к решению конкретных задач.	Минимальный уровень
	Может взять на себя ответственность за завершение задач в исследовании, приспосабливает свое поведение к обстоятельствам в решении проблем. Затрудняется в решении сложных, неординарных проблем, не выделяет типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы	Базовый уровень
	Способен контролировать работу, проводить оценку, совершенствовать действия работы. Умеет выбрать эффективный прием решения задач по возникающим проблемам.	Высокий уровень

11.2 Оценочные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

УК-1. Способен критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации, определять возможности и способы их применения в профессиональном контексте. (контролируемый индикатор компетенции УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте, УК-1.2 Определяет возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте).

ПК-3. Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (контролируемый индикатор компетенции ПК-3.1 Разрабатывает и реализует планы противоэпидемической защиты при очагах особо опасных инфекций, ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных ЧС, включая координацию действий медицинских и санитарных служб, ПК-3.2 Применяет действующие санитарно-эпидемиологические нормы и правила, включая требования федеральных и местных органов здравоохранения и санитарного надзора).

ПК-8. Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (контролируемый индикатор компетенции ПК 8.1 Выполняет необходимые лечебные и диагностические манипуляции в условиях чрезвычайных ситуаций с соблюдением правил безопасности и санитарных норм; ПК-8.2 Организует и участвует в медицинской эвакуации пострадавших, обеспечивая безопасность и сохранение жизни пациентов при транспортировке.).

ПК-13. Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (контролируемый индикатор компетенции

ПК-13.1. Организует транспортировку и передачу пациентов в профильные медицинские учреждения, контролирует сохранение жизни и здоровья во время эвакуации, ПК-13.2. Информировать население о необходимых действиях и мерах защиты в условиях ЧС).

Сформированы:

знания

Результаты обучения
Знает основы эпидемиологии особо опасных инфекций, пути передачи, механизмы возникновения и распространения инфекционных заболеваний в условиях ЧС; Знает законодательные и нормативные акты федеральных и местных органов здравоохранения, регулирующие санитарно-эпидемиологический надзор и профилактику инфекций в медицинских организациях;

умения

Результаты обучения
Умеет разрабатывать комплексные планы противоэпидемической защиты и санитарно-противоэпидемических мероприятий с учётом специфики стоматологической помощи и особенностей ЧС; Умеет осуществлять взаимодействие с федеральными и местными органами санитарного надзора для соблюдения нормативных требований и своевременного реагирования на эпидемиологические риски;

профессиональные навыки, владения

Результаты обучения
Владеет навыками организации и контроля дезинфекционно-стерилизационных мероприятий и санитарно-противоэпидемического режима; Владеет навыками внедрения и контроля санитарно-эпидемиологических норм и правил в стоматологических учреждениях;

ТИПОВЫЕ ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

№ задания	Проверяемая компетенция (индикатор достижения компетенции)	Содержание вопроса	Эталон ответа
ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2. Прочитайте оба списка. 3. Сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2, сформируйте пары элементов. 4. Запишите попарно буквы и цифры вариантов ответа (например, А1 или Б4).			
1.	ПК-3.1 ПК-3.2	Установите соответствие между принципами противоэпидемического обеспечения и их характеристиками Принципы: 1. Своевременность мероприятий 2. Комплексность действий 3. Дифференцированность подходов 4. Непрерывность наблюдения	Характеристики: А. Проведение всех необходимых противоэпидемических мероприятий в полном объеме Б. Учет особенностей конкретной чрезвычайной ситуации Г1 А2 Б3 В4 Д5

		5. Территориальность	и эпидемической обстановки В. Осуществление постоянного мониторинга за эпидемической обстановкой Г. Выполнение мероприятий в оптимальные сроки Д. Организация работы по месту возникновения чрезвычайной ситуации	
2.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-13.1 ПК-13.2	<i>Установите соответствие между задачами противоэпидемического обеспечения и их содержанием</i>		
		Задачи: 1. Профилактические мероприятия 2. Противоэпидемические мероприятия 3. Санитарно-гигиенические мероприятия 4. Эпидемиологическое наблюдение 5. Организационные мероприятия	Содержание: А. Регистрация и учет инфекционных заболеваний Б. Изоляция и лечение инфекционных больных В. Проведение профилактической дезинфекции Г. Организация работы медицинских учреждений Д. Контроль за санитарным состоянием территории	В1 Б2 Д3 А4 Г5
3.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-13.1 ПК-13.2	<i>Установите соответствие между группами противоэпидемических мероприятий и их примерами</i>		
		Группы мероприятий: 1. Мероприятия в отношении источника инфекции 2. Мероприятия в отношении механизма передачи 3. Мероприятия в отношении восприимчивого организма 4. Организационные мероприятия 5. Профилактические мероприятия	Примеры: А. Вакцинация населения Б. Изоляция больного В. Дезинфекция помещений Г. Организация медицинского наблюдения Д. Санитарно-просветительная работа	Б1 В2 А3 Г4 Д5

4.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-13.1 ПК-13.2	<i>Установите соответствие между видами эвакуации и их характеристиками</i>		Г1 Д2 В3 Б4 А5
		Виды эвакуации: 1. Частичная эвакуация 2. Общая эвакуация 3. Упреждающая эвакуация 4. Экстренная эвакуация 5. Заблаговременная эвакуация	Характеристики: А. Проводится при получении достоверных данных об угрозе возникновения чрезвычайной ситуации Б. Проводится в случае возникновения чрезвычайной ситуации В. Проводится заблаговременно при получении прогноза о возможности возникновения чрезвычайной ситуации Г. Проводится в отношении отдельных категорий больных Д. Проводится в отношении всех категорий больных	
5.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-13.1 ПК-13.2 ПК-8.1 ПК-8.2	<i>Установите соответствие между этапами эвакуации и их содержанием</i>		В1 Д2 Б3 А4 Г5
		Этапы эвакуации: 1. Сбор и подготовка к эвакуации 2. Выход из здания 3. Движение к пункту сбора 4. Регистрация прибывших 5. Размещение на пункте сбора	Содержание: А. Проверка наличия всех эвакуированных Б. Организация движения по безопасным маршрутам В. Подготовка необходимых вещей и документов Г. Распределение по группам и размещение Д. Выход из опасной зоны	
6.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-13.1 ПК-13.2	<i>Установите соответствие между группами медицинского персонала и их обязанностями при эвакуации</i>		Б1 В2 Д3 Г4 А5
		Группы персонала: 1. Эвакуационная бригада 2. Бригада обеспечения 3. Санитарная дружина 4. Административная группа 5. Группа безопасности	Обязанности: А. Обеспечение безопасности эвакуационных маршрутов Б. Организация и проведение эвакуации больных В. Обеспечение медикаментами и	

		перевязочными материалами Г. Координация действий всех групп Д. Оказание первой помощи и сопровождение больных	
ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Построить верную последовательность из предложенных элементов. 4. Записать буквы / цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, БВА или 135).			
7.	ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.1 ПК-8.2	<i>Установите последовательность оказания медицинской помощи при открытом повреждении органов брюшной полости:</i> 1. Холод на живот 2. Ввести обезболивающее. 3. Наложить асептическую повязку на живот 4. Эвакуировать в больницу «лежа на спине» с валиком под коленями	2314
8.	ПК-3.1 ПК-3.2	<i>Установите последовательность действий человека, попавшего под завал:</i> 1. Обломками укрепить то, что находится над человеком 2. Стучать по трубе или стене 3. Отодвинуть от себя острые предметы 4. Закрыть нос и рот носовым платком, одеждой	4312
9.	ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.1 ПК-8.2	<i>Установите последовательность действий медицинского персонала на сборном эвакуационном пункте:</i> 1. Оказание медицинской помощи изолированным лицам 2. Медицинская сортировка населения на опасных и не опасных для окружающих 3. Изоляция лиц, опасных для окружающих 4. Оказание содействия руководителю сборного эвакуационного пункта в раздельной эвакуации опасных и не опасных для окружающих 5. Оказание содействия руководителю сборного эвакуационного пункта в проведении санитарно-гигиенических мероприятий	23154
10.	ПК-3.1 ПК-3.2	<i>Установите последовательность действий населения при получении распоряжения на эвакуацию после аварии на атомной электростанции:</i> 1. Выключить газ, воду, электричество 2. Надеть средства индивидуальной защиты 3. Провести йодную профилактику	2134

		4. Взять вещи, документы, еду и следовать на сборный эвакуопункт	
11.	ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.1 ПК-8.2	<i>Установите последовательность действий при инфекционно-токсическом шоке 3 степени:</i> 1. Ввести контрикал внутривенно капельно 2. Начать ингаляцию кислорода 3. Уложить пациента на кушетку 4. Ввести внутривенно гепарин 5-10 тыс. Ед. 5. При возможности провести экстракорпоральную дезинтоксикацию	34125
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ ОДНОГО ВЕРНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Выбрать один ответ, наиболее верный. 4. Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа. 5. Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа.			
12.	ПК-3.1 ПК-3.2	<i>Что включает организация банно-прачечного обслуживания в зоне чрезвычайной ситуации?</i> 1. Обеспечение регулярного гигиенического ухода и стирки спецодежды с соблюдением санитарных норм 2. Использование только одноразовых средств гигиены без стирки одежды 3. Отсутствие контроля за санитарным состоянием банно-прачечных пунктов 4. Игнорирование обучения персонала правилам санитарной обработки	1
13.	ПК-3.1 ПК-3.2	<i>Какой принцип лежит в основе санитарно-противоэпидемического обеспечения в чрезвычайных ситуациях?</i> 1. Игнорирование взаимодействия с другими ведомствами 2. Государственный и приоритетный характер санитарно-эпидемиологической службы с высокой мобильностью сил и средств 3. Отказ от дифференцированного подхода к формированию сил и средств 4. Отсутствие единого подхода в организации мероприятий	2
14.	ПК-3.1 ПК-3.2	<i>Какова основная цель организации лабораторного контроля в зоне чрезвычайной ситуации?</i> 1. Проведение маркетинговых исследований среди населения 2. Своевременное обнаружение и индикация радиоактивного, химического и биологического заражения питьевой воды, продовольствия и окружающей среды	2

		3. Организация культурно-массовых мероприятий для пострадавших 4. Контроль финансовой деятельности медицинского учреждения	
15.	ПК-3.1 ПК-3.2	Какие объекты подлежат лабораторному контролю в зоне чрезвычайной ситуации? 1. Питьевая вода, продовольствие, воздух, почва и объекты окружающей среды 2. Только медицинское оборудование 3. Финансовая документация медицинского учреждения 4. Только продукты питания	1
16.	ПК-3.1 ПК-3.2	Что из перечисленного является основной целью дезинфекции в медицинских организациях в зоне чрезвычайной ситуации? 1. Уничтожение насекомых и грызунов 2. Обеззараживание помещений, оборудования и поверхностей от патогенных микроорганизмов 3. Организация санитарного просвещения населения 4. Контроль качества питьевой воды	2
17.	ПК-3.1 ПК-3.2	Какие требования предъявляются к организации дезинфекционной деятельности в медицинских учреждениях? 1. Использование любых доступных средств без контроля безопасности 2. Применение сертифицированных дезинфицирующих средств с контролем качества и безопасности 3. Проведение дезинфекции только в экстренных случаях 4. Отсутствие необходимости в обучении персонала	2
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ НЕСКОЛЬКИХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И РАЗВЕРНУТЫМ ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Выбрать несколько верных вариантов ответов (2 или 3). 4. Записать последовательно номера (или буквы) выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135). 5. Записать развернутое обоснование выбора.			
18.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-13.1 ПК-13.2	Какие меры относятся к предупреждению чрезвычайных ситуаций (ЧС) в стоматологической клинике 1. Проведение регулярных учений и тренировок по действиям при ЧС 2. Организация обучения сотрудников мерам пожарной безопасности	1234

		3. Обеспечение многоступенчатой стерилизации инструментов 4. Ведение маркетинговых кампаний для привлечения пациентов 5. Установка системы оповещения и сигнализации о пожаре	
19.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-13.1 ПК-13.2	<i>Какие действия входят в мероприятия по ликвидации последствий ЧС в медицинском учреждении?</i> 1. Эвакуация пациентов и персонала по плану эвакуации 2. Проведение дезинфекции помещений и оборудования 3. Организация оказания экстренной медицинской помощи пострадавшим 4. Составление отчетов о финансовых потерях клиники 5. Обеспечение контроля за состоянием воздуха и микроклимата в помещениях	1234
20.	ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-13.1 ПК-13.2	<i>Противоэпидемические мероприятия, которые проводят медицинские силы:</i> 1. Лечение инфекционных больных 2. Выявление бактерионосителей 3. Отлов бродячих животных 4. Захоронение радиоактивных отходов 5. Вакцинация населения	125
21.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-13.1 ПК-13.2	<i>Какие средства индивидуальной защиты (СИЗ) должны использовать сотрудники стоматологической клиники при работе в условиях ЧС?</i> 1. Медицинские маски и перчатки 2. Защитные очки и щитки 3. Специальные костюмы и респираторы 4. Обычная рабочая одежда без дополнительных средств защиты 5. Антисептики для обработки рук	1234
22.	ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-13.1 ПК-13.2	<i>Какие документы должны быть в стоматологической клинике для обеспечения безопасности при чрезвычайных ситуациях?</i> 1. Планы эвакуации и инструкции по действиям при ЧС 2. Журналы учета противопожарных инструктажей 3. Документы по маркетинговой стратегии клиники 4. Акты проверки противопожарного состояния объекта 5. Программы обучения и повышения квалификации по безопасности	1245
23.	ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-13.1	<i>Какая работа должна проводиться заблаговременно с целью повышения</i>	123

	ПК-13.2	готовности служб к работе в чрезвычайных ситуациях? 1. Планирование медицинских мероприятий 2. Отработка Вопросов взаимодействия служб 3. Подготовка кадров 4. Вакцинация личного состава специализированных формирований против натуральной оспы	
24.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-13.1 ПК-13.2	Противоэпидемические мероприятия, которые проводят медицинские силы: 1. Лечение инфекционных больных 2. Выявление бактерионосителей 3. Отлов безнадзорных животных 4. Захоронение радиоактивных отходов 5. Вакцинация населения	124
ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА С КРАТКИМ ОТВЕТОМ (ВСТАВИТЬ ТЕРМИН, СЛОВСОЧЕТАНИЕ И Т.П., ДОПОЛНИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ). Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса. 2. Продумайте логику и полноту ответа. 3. Запишите недостающий термин, словосочетание и т.п. или дополните предложение (при необходимости разделяя ответы знаком «;»»).			
25.	ПК-3.1 ПК-3.2	_____ острое природно-очаговое инфекционное заболевание группы карантинных инфекций, протекающее с исключительно тяжёлым общим состоянием, лихорадкой, поражением лимфоузлов, лёгких и других внутренних органов, часто с развитием сепсиса.	Чума
26.	ПК-3.1 ПК-3.2	При хранении живой вакцины при комнатной температуре происходит _____	потеря иммуногенных свойств
27.	ПК-3.1 ПК-3.2	Бактериофаг следует хранить _____	при комнатной температуре
28.	ПК-3.1 ПК-3.2	При бруцеллезе источником инфекции является _____	мелкий и крупный рогатый скот
29.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-13.1 ПК-13.2	Система противоэпидемических и режимных мероприятий, направленных на полную изоляцию очага биологического поражения с находящимися на его территории людьми и животными от окружающего населения и ликвидацию заболеваний в самом очаге, называется _____	карантин
30.	ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-13.1 ПК-13.2	Система мероприятий по организованному выводу населения из зон, прогнозируемых чрезвычайных ситуаций, и его временному размещению в безопасных районах – это _____	эвакуация
ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С РАЗВЕРНУТЫМ ОТВЕТОМ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.			

2. Продумать логику и полноту ответа. 3. Записать ответ, используя четкие компактные формулировки. 4. В случае расчетной задачи записать решение и ответ.			
31.	ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-13.1 ПК-13.2	Что не относится к метеорологическим катастрофам?	наводнения
32.	ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-13.1 ПК-13.2	Кто не подлежит эвакуации из ЛПУ при ЧС?	нетранспортабельные больные.
33.	ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК-13.1 ПК-13.2	Какой оптимальный срок оказания первой помощи?	первые 30 минут с момента поражения
34.	ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.1 ПК-8.2	Какие медикаментозные средства, усугубляющие тканевую гипоксию, противопоказаны при травматическом шоке?	Мезатон, адреналин
35.	ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-13.1 ПК-13.2	Что является основной задачей санитарно-эпидемиологического надзора в зоне чрезвычайной ситуации?	контроль санитарно-гигиенического состояния территории, условий размещения, питания и водоснабжения населения

Критерии оценивания образовательных достижений для тестовых заданий

Оценка	Коэффициент К (%)	Критерии оценки
Отлично	Свыше 80% правильных ответов	глубокое познание в освоенном материале
Хорошо	Свыше 70% правильных ответов	материал освоен полностью, без существенных ошибок
Удовлетворительно	Свыше 50% правильных ответов	материал освоен не полностью, имеются значительные пробелы в знаниях
Неудовлетворительно	Менее 50% правильных ответов	материал не освоен, знания обучающегося ниже базового уровня

Критерии оценивания практических задач

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения практической	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания

задачи	«4» (хорошо) – в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при выполнении задания.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, задание не выполнено или выполнено не верно.

Критерии и шкала оценивания устного опроса

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал; - свободно справляется с решением задач, - использует в ответе дополнительный материал; - все задания, предусмотренные учебной программой выполнены; - анализирует полученные результаты; - проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов
Хорошо	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью; - необходимые практические компетенции в основном сформированы; - все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности; - при ответе на поставленный вопрос обучающийся не отвечает аргументировано и полно. - знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.
Удовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера; - большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются неточности в определении формулировки; - наблюдается нарушение логической последовательности.
Неудовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: - не знает значительной части программного материала; - допускает существенные ошибки; - так же не сформированы практические компетенции; - отказ от ответа или отсутствие ответа.

Критерии оценивания на зачете

Шкала оценивания	Показатели
------------------	------------

Зачтено	Достаточный объем знаний в рамках изучения дисциплины В ответе используется научная терминология. Стилистическое и логическое изложение ответа на вопрос правильное Умеет делать выводы без существенных ошибок Владеет инструментарием изучаемой дисциплины, умеет его использовать в решении стандартных (типовых) задач. Ориентируется в основных теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине. Активен на практических (лабораторных) занятиях, допустимый уровень культуры исполнения заданий.
Не зачтено	Не достаточно полный объем знаний в рамках изучения дисциплины В ответе не используется научная терминология. Изложение ответа на вопрос с существенными стилистическими и логическими ошибками. Не умеет делать выводы по результатам изучения дисциплины Слабое владение инструментарием изучаемой дисциплины, не компетентность в решении стандартных (типовых) задач. Не умеет ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине. Пассивность на практических (лабораторных) занятиях, низкий уровень культуры исполнения заданий. Не сформированы компетенции, умения и навыки. Отказ от ответа или отсутствие ответа.

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ
рабочей программы дисциплины

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от _____ №____) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году
Внесены дополнения (изменения): _____

Заведующий кафедрой

(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от _____ №____) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году
Внесены дополнения (изменения): _____

Заведующий кафедрой

(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от _____ №____) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году
Внесены дополнения (изменения): _____

Заведующий кафедрой

(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от _____ №____) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году
Внесены дополнения (изменения): _____

Заведующий кафедрой

(подпись, инициалы и фамилия)