

федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

Л.А. Мурашова

«29» августа 2023 г.

Рабочая программа дисциплины
ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ

Разработчики рабочей программы:
Петров В.П., старший преподаватель кафедры скорой медицинской помощи и медицины катастроф

Тверь, 2023 г.

I. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины **ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ** разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности **31.08.76 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ** (уровень подготовки кадров высшей квалификации) с учётом рекомендаций примерной основной профессиональной образовательной программы ординатуры по специальности **31.08.76 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ**.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у выпускников профессиональных компетенций для оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

- способствовать развитию у ординатора профессионального мышления, умения решать медико-тактические задачи по медицинскому обеспечению населения в мирное время;
- выработать дать необходимые практические умения по оценке медицинской обстановки, формированию решений, докладов, разработке распоряжений по медицинскому обеспечению;
- подготовить ординатора к осуществлению мероприятий медицинской защиты населения от поражающего действия различных факторов в объеме, необходимом для исполнения функциональных обязанностей в мирное время.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре

Дисциплина **ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ** входит в Базовую часть Блока 1 программы ординатуры.

В результате освоения программы специалитета сформированы следующие компетенции:

- способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;
- способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией;

- способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;
- способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости;
- готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания;
- способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);
- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека;
- способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями;
- готовность к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;
- готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
- готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;
- готовность к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний;
- готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни;
- способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- готовность к участию в оценке качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей;
- способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации;
- готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины;
- способность к участию в проведении научных исследований;
- готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.

В процессе изучения дисциплины **ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ** формируются универсальные и профессиональные компетенции для успешной профессиональной деятельности в качестве врача-стоматолога детского.

3. Объём рабочей программы дисциплины составляет 2 з.е. (72 академических часа).

4. Результаты освоения дисциплины

В результате освоения дисциплины ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ у обучающегося формируются следующие профессиональные (ПК) компетенции:

1) 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):

з н а т ь

- классификацию, определение и источники чрезвычайных ситуаций;
- медико-тактическую характеристику очагов поражения катастроф различных видов;
- современные способы и средства защиты населения от поражающих факторов катастроф; источники химической опасности и краткую характеристику отравляющих и высокотоксичных веществ (ОВТВ);
- основы оценки химической и радиационной обстановки;
- организацию защиты населения в очагах чрезвычайных ситуаций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях; современные средства индивидуальной защиты (медицинские средства индивидуальной защиты от токсичных химических веществ, биологических средств, радиоактивных веществ);
- организацию защиты населения в очагах чрезвычайных ситуаций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях; основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в очагах чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера.

у м е т ь

- применять современные способы и средства защиты населения, больных, медицинского персонала и медицинского имущества от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций;
- использовать средства, методы контроля и мониторинга опасных и негативных факторов природного и антропогенного происхождения;
- проводить выбор методов защиты от поражающих факторов природных и антропогенных катастроф, оценивать химическую, радиационную и бактериологическую обстановку; использовать возможности современных средств индивидуальной защиты (медицинские средства индивидуальной защиты от токсичных химических веществ, биологических средств, радиоактивных веществ);
- применять методы оценки и проведения радиационной и химической

- разведки, радиометрического и дозиметрического контроля;
- использовать методику проведения основных санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в составе формирований и учреждений всероссийской службы медицины катастроф.

В л а д е т ь

- методами оценки медико-тактической обстановки в очагах чрезвычайных ситуаций и очагах массового поражения;
- методикой проведения основных мероприятий по защите населения от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций; навыками организации и проведения основных мероприятий по санитарной и специальной обработке;
- навыками оценки эффективности выполнения мероприятий по защите населения от воздействия поражающих факторов чрезвычайных ситуаций;
- алгоритмом взаимодействия при проведении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в очагах массового поражения мирного и военного времени в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС.

2) готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-8):

з н а т ь

- основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях (назначение и виды медицинской сортировки; виды, объем и порядок оказания медицинской помощи; медицинская эвакуация пострадавших в чрезвычайных ситуациях);
- основы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера, химической и радиационной природы;
- современные методы, средства, способы проведения лечебно-эвакуационных мероприятий при оказании медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях;
- организацию медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций;
- особенности организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях;
- патологию, основные клинические проявления поражений аварийно-опасными химическими веществами (АОХВ) и ионизирующими излучениями;
- организацию лечебно-эвакуационных мероприятий при оказании медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях, типичные диагностические и лечебные мероприятия первой врачебной помощи;
- принципы организации и медико-санитарное обеспечение эвакуации населения; принципы организации медицинской помощи при эвакуации населения;
- санитарно-гигиенические и противоэпидемиологические мероприятия при эвакуации населения.

у м е т ь

- оказывать медицинскую помощь пострадавшим при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, угрожающих их жизни и здоровью; выполнять лечебно-эвакуационные мероприятия по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, определять вид и объем оказываемой медицинской помощи пострадавшим при ликвидации чрезвычайных ситуаций в зависимости от медицинской обстановки;
- пользоваться медицинским и другими видами имущества, находящимися на обеспечении формирований и учреждений службы медицины катастроф;
- оказывать врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях и на этапах медицинской эвакуации; проводить сердечно-легочную реанимацию при терминальных состояниях;
- проводить мероприятия противошоковой терапии;
- выполнять функциональные обязанности в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф.

в л а д е т ь

- методикой оценки состояний, угрожающих жизни; алгоритмом проведения медицинской сортировки, способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации пострадавших в условиях чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени;
- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующими лечебно-эвакуационными мероприятиями;
- способами применения антидотов и радиопротекторов в объеме оказания врачебной помощи; алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

3) готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-13):

з н а т ь

- принципы организации санитарной охраны территории от заноса карантинных и других особо опасных инфекционных болезней;
- принципы профилактики особо опасных и карантинных инфекций;
- вопросы организации гигиенического воспитания и формирования здорового образа жизни у населения;
- вопросы организации противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях.

у м е т ь

- организовать и проводить противоэпидемические мероприятия в очагах инфекционных болезней;
- планировать работу по профилактике и борьбе с инфекционными болезнями;
- организовать иммунопрофилактику детского и взрослого населения при эпидемиологическом неблагополучии;
- проводить статистический анализ гигиены и эпидемиологии чрезвычайных ситуаций;
- организовать мероприятия по ликвидации чрезвычайных ситуаций,

вызванных инфекционными болезнями.

в л а д е т ь:

- навыками работы с нормативно-правовыми документами.

5. Образовательные технологии

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций: тренинг, занятия с использованием тренажёров, имитаторов, учебно-исследовательская работа, подготовка и защита рефератов.

6. Самостоятельная работа обучающегося включает:

- подготовку к семинарским занятиям;
- оформление рабочей тетради по дисциплине «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций»;
- подготовка рефератов;
- работа с Интернет-ресурсами;
- работа с компьютерными программами.

7. Форма промежуточной аттестации – зачёт.

II. Учебно-тематический план дисциплины

Содержание дисциплины

Модуль 1. Государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций

1.1. Задачи и принципы государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций

Организация взаимодействия различных служб и ведомств, при проведении санитарно-противоэпидемических мероприятий. Министерство чрезвычайных ситуаций. Организация деятельности Всероссийской службы медицины катастроф.

1.2. Характеристика чрезвычайных ситуаций

Определение и понятия ЧС. Классификация ЧС.

1.3. Оказание медицинской помощи населению, пострадавшему в чрезвычайных ситуациях

Характеристика основных поражающих факторов при ЧС. Характеристика величины и структуры потерь населения при ЧС. Организация и задачи службы экстренной медицинской помощи при ЧС. Организация помощи пострадавшим при ЧС. Виды медицинской помощи. Лечебно-эвакуационное обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях

1.4. Организация работы, задачи и функции санитарно-эпидемиологической службы при ЧС

Основные задачи и принципы санитарно-противоэпидемического обеспечения в чрезвычайных ситуациях. Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях.

Модуль 2. Гигиена чрезвычайных ситуаций

2.1. Санитарная характеристика территорий в районе ЧС

Определение санитарного состояния района ЧС. Критерии оценки санитарной обстановки при ЧС. Санитарно-гигиенические и экологические проблемы обеспечения жизнедеятельности населения при чрезвычайных ситуациях природного, социального и техногенного происхождения в мирное и военное время.

2.2. Организация санитарно-эпидемиологического надзора

Особенности санитарно-гигиенического обеспечения при ЧС. Гигиенические вопросы размещения людей при чрезвычайных ситуациях. Гигиена полевого размещения населения и сотрудников МЧС. Условия пребывания в приспособленных помещениях, полевых лагерях, полевых жилищах, фортификационных сооружениях, убежищах. Особенности санитарно-гигиенического обеспечения детей и подростков при ЧС.

2.3. Вопросы коммунальной гигиены при ЧС

Основы организации санитарно-эпидемиологического надзора за водоснабжением в полевых условиях. Гигиена водоснабжения организованных коллективов в экстремальных ситуациях. Контроль за водоснабжением и банно-прачечным обслуживанием в зонах ЧС. Водно-питьевой режим в полевых условиях в различных климатогеографических районах. Методы кондиционирования питьевой воды с помощью табельных средств, обеззараживание индивидуальных запасов воды.

2.4. Вопросы гигиены питания при ЧС

Гигиена питания организованных коллективов в экстремальных ситуациях.

Модуль 3. Эпидемиология чрезвычайных ситуаций

3.1. Эпидемиологический надзор в зоне ЧС

Факторы эпидемиологической опасности возникновения инфекционных заболеваний в зоне ЧС. Особенности появления эпидемиологических очагов инфекционных заболеваний среди населения. Порядок выявления инфекционных больных. Определение степени опасности распространения инфекционных болезней в зоне ЧС. Планирование противоэпидемических мероприятий в ЧС. Используемые силы и средства Роспотребнадзора в ЧС. Санитарно-эпидемиологическая разведка эпидемического очага. Противоэпидемическое обеспечение населения, эвакуированного из районов стихийных бедствий, аварий и катастроф. Организация санитарной и эпидемиологической разведок в районах ЧС. Наличие природно-очаговых заболеваний на территории.

3.2. Эпидемиологическая характеристика территорий в районе ЧС

Санитарно-эпидемиологическая характеристика очагов инфекционных заболеваний. Основные положения санитарно-гигиенических мероприятий по сохранению здоровья населения и участников ликвидации последствий ЧС. Цели санитарно-гигиенических и противоэпидемиологических мероприятий в эпидемическом очаге. Порядок выявления инфекционных больных. Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия в чрезвычайных ситуациях.

3.3. Основные противоэпидемические мероприятия в ЧС

Определение и содержание мероприятий. Принципы лечебно-эвакуационного обеспечения в районах ЧС. Организация противэпидемического режима. Организация и проведение экстренной профилактики в эпидемических очагах при ЧС. Организация дезинфекции, дезинсекции и дератизации в зоне ЧС. Задачи и организация сети наблюдения и лабораторного контроля. Организация режимных и ограничительных мероприятий в районах ЧС.

3.4. Организация эпидемиологического надзора за медицинскими организациями в зоне ЧС

Контроль за режимом работы лечебно-профилактических учреждений при приеме больных из района ЧС. Оценка инфекционной заболеваемости населения, спасателей и медицинских работников в зоне ЧС.

3.5. Биотерроризм и биобезопасность

Основные понятия. Эпидемиология и профилактика ООИ. Эпидемиология и профилактика природно-очаговых инфекций. Научные и методические подходы к обеспечению биологической безопасности научно-исследовательских учреждений, персонала лабораторий. Управление рисками на биологических объектах. Возбудители, используемые в качестве биологического оружия, противодействия угрозам.

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах)

| Номера разделов дисциплины (модулей) и тем | Аудиторные занятия | | Всего часов на аудиторную работу | Самостоятельная работа обучающегося | Итого часов | Формируемые компетенции | Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения* | Формы текущего контроля успеваемости** |
|---|--------------------------|---------------------|----------------------------------|-------------------------------------|-------------|-------------------------|---|--|
| | занятия лекционного типа | семинарские занятия | | | | | | |
| 1.1. Задачи и принципы государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. | | 1 | 1 | 2 | 3 | ПК-3 | Р УИР | Т |
| 1.2. Характеристика чрезвычайных ситуаций. | | 1 | 1 | 2 | 3 | ПК-3 | Р УИР | Т |
| 1.3. Оказание медицинской помощи населению, пострадавшему в чрезвычайных ситуациях. | | 2 | 2 | - | 3 | ПК-3 | Р УИР, Т, Тр | Т |
| 1.4. Организация работы, задачи и функции санитарно-эпидемиологической службы при ЧС. | | 1 | 1 | - | 1 | ПК-3 | Р УИР, Т, Тр | Т |
| 2.1. Санитарная характеристика территорий в районе ЧС. | | 4 | 4 | 5 | 9 | ПК-13 | Р УИР, Т, Тр | Т, ЗС |
| 2.2. Организация санитарно-эпидемиологического надзора. | | 4 | 4 | 5 | 9 | ПК-8 | Р УИР, Т, Тр | Т, ЗС |
| 2.3. Вопросы коммунальной гигиены при ЧС. | | 2 | 2 | 2 | 4 | ПК-13 | Р УИР, Т, Тр | Т, ЗС |
| 2.4. Вопросы гигиены питания при ЧС. | | 3 | 3 | 2 | 5 | ПК-13 | Р УИР, Т, Тр | Т, ЗС |
| 3.1. Эпидемиологический надзор в зоне ЧС. | | 4 | 4 | 5 | 9 | ПК-8 | Р УИР, Т, Тр | Т, ЗС |
| 3.2. Эпидемиологическая характеристика территорий в районе ЧС. | | 4 | 4 | 5 | 9 | ПК-8 | Р УИР, Т, Тр | Т, ЗС |
| 3.3. Основные противоэпидемические мероприятия в ЧС. | | 2 | 2 | 2 | 4 | ПК-8 | Р УИР, Т, Тр | Т, ЗС |
| 3.4. Организация эпидемиологического надзора за медицинскими организациями в зоне ЧС. | | 2 | 2 | 3 | 5 | ПК-8 | Р УИР, Т, Тр | Т, ЗС |
| 3.5. Биотерроризм и биобезопасность. | | 6 | 6 | 3 | 9 | ПК-3 | Р УИР | Т, ЗС |
| И Т О Г О | | 36 | 36 | 36 | 72 | | | |

***Образовательные технологии, способы и методы обучения** (с сокращениями): *тренинг (Т), занятия с использованием тренажеров, имитаторов (Тр), учебно-исследовательская работа (УИР), подготовка и защита рефератов (Р),*

****Формы текущего контроля успеваемости** (с сокращениями): *Т – тестирование, ЗС – решение ситуационных задач*

III. Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины)

Оценка уровня сформированности компетенций включает следующие формы контроля:

- **текущий контроль успеваемости;**
- **промежуточную аттестацию.**

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один или несколько правильных ответов.

1. ОБЩИЙ КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ИНФЕКЦИИ В ЗОНЕ ЧС

- 1) регистрацию и эпидемиологическое обследование
- 2) выдачу антидотов
- 3) применение средств общей и специальной экстренной профилактики
- 4) своевременную госпитализацию
- 5) своевременную эвакуацию
- 6) дезинфекцию, дезинсекцию и дератизацию
- 7) усиление санитарно-эпидемиологического надзора
- 8) широкое развертывание санитарно-разъяснительной работы

Эталон ответа: 1, 3, 4, 6, 7, 8

2. ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ В ПУТИ СЛЕДОВАНИЯ ЭВАКУАЦИОННОГО ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНОГО СОСТАВА БОЛЬНЫХ И ПОДОЗРИТЕЛЬНЫХ НА ОСОБО ОПАСНЫЕ ИНФЕКЦИИ

- 1) их изолируют в вагоне
- 2) их снимают с поезда и оставляют на ближайшей станции
- 3) их снимают с поезда и оставляют на ближайшей станции, имеющей ЛПУ
- 4) их изолируют вместе со всеми пассажирами вагона, отогнав вагон в тупик
- 5) их не изолируют, а лишь наблюдают за состоянием здоровья

Эталон ответа: 3

3. СОСТАВ ЭВАКУАЦИОННОГО ЖД СОСТАВА ОТГОНЯЮТ НА КАРАНТИН ПРИ НАЛИЧИИ ХОТЯ БЫ

- 1) 2 и более инфекционных больных в эшелоне
- 2) 10 и более инфекционных больных в эшелоне

- 3) 20 и более инфекционных больных в эшелоне
- 4) 50% и более инфекционных больных в эшелоне
- 5) 1 случая особо опасного инфекционного заболевания в эшелоне
- 6) нескольких случаев особо опасного инфекционного заболевания в эшелоне

Эталон ответа: 3

4. ВАКЦИНАЦИЯ ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ ИЛИ ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ, ОРГАНИЗАЦИЯ ЛЕЧЕБНО-ЭВАКУАЦИОННОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЬНЫХ, ОБСЛЕДОВАНИЕ ВЫЯВЛЕННЫХ ЭПИДЕМИЧЕСКИХ ОЧАГОВ И ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ В РАЙОНЕ ЧС ПРОВОДЯТСЯ В УСЛОВИЯХ

- 1) благополучной сан-эпид. обстановки
- 2) неустойчивой сан-эпид. обстановки
- 3) неблагополучной сан-эпид. обстановки
- 4) чрезвычайной сан-эпид. обстановки

Эталон ответа: 2

Критерии оценки тестового контроля:

- **неудовлетворительно** – 70% и менее правильных ответов;
- **удовлетворительно** – 71-80% правильных ответов;
- **хорошо** – 81-90% правильных ответов;
- **отлично** – 91% и более правильных ответов.

Примеры ситуационных задач:

Задача. В результате дорожно-транспортного происшествия пострадало 12 человек. У одного из пострадавших травма несовместимая с жизнью: открытая, тяжелая ЧМТ, кома. Множественные переломы ребер с обеих сторон с повреждением легких. Шок IV степени. Двое в тяжелом и в крайне тяжелом состоянии. У одного из них резаная рана в н/3 плеча, артериальное кровотечение, гемморрагический шок. У второго открытый перелом бедра со смещением отломков, открытый перелом костей голени со смещением. Шок II – III ст. У третьего тяжелая ЧМТ, асфиксия (причина асфиксии – непроходимость верхних дыхательных путей). Состояние двоих пострадавших тяжелое и средней степени тяжести: закрытый перелом плеча, у одного вывих плеча, у одного перелом костей предплечья, переломы костей голени. У остальных пострадавших легкие повреждения: ушибы, ссадины тела, лица, головы. Состояние их удовлетворительное.

Вопросы:

1. Провести первичную медицинскую сортировку пострадавших с учетом тяжести состояния, характера повреждений и прогноза.
2. Порядок оказания помощи пострадавшим.

3. Последовательность при оказании первой медицинской помощи.
4. В каком порядке производится эвакуация? Особенности транспортировки? В каком случае можно транспортировать несколько человек в машине? Когда по одному?
5. Профиль отделения стационара, куда направляются пострадавшие?

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

Бланк решения ситуационной задачи

Ф.И.О. _____ Группа _____ Для задачи № 1

| Повреждение у пациента | Сортировочная группа | Очередность оказания помощи | Последовательность при оказании первой медицинской помощи | Очередность эвакуации | Транспорт (нужное обвести) | Положение при транспортировке (нужное обвести) | Место назначения |
|---|----------------------|-----------------------------|---|-----------------------|---|---|------------------|
| перелом в/3 плеча без смещения, ожоги I-II ст. - 11% поверхности тела и III ст. - до 3% поверхности тела | | | | | Легковая машина. Грузовая машина. "Скорая помощь". Необорудованный сан.транспорт. Оставить на месте. Идет самостоятельно | Сидя Лежа на животе Лежа на спине Лежа на боку Стоя Лежа на спине с согн. и разведен. ногами | |
| перелом 4-х ребер справа без повреждения легкого, резаная рана правого плеча с артериальным кровотечением, ожоги II-III ст. до 10% поверхности тела. Шок II ст. | | | | | Легковая машина. Грузовая машина. "Скорая помощь". Необорудованный сан.транспорт. Оставить на месте. Идет самостоятельно | Сидя Лежа на животе Лежа на спине Лежа на боку Стоя Лежа на спине с согн. и разведен. ногами | |
| ЧМТ (ушиб головного мозга), механическая асфиксия, ожоги I-II ст. до 15% поверхности тела, III ст. - до 5% поверхности тела, шок II - III ст. | | | | | Легковая машина. Грузовая машина. "Скорая помощь". Необорудованный сан.транспорт. Оставить на месте. Идет самостоятельно | Сидя Лежа на животе Лежа на спине Лежа на боку Стоя Лежа на спине с согн. и разведен. ногами | |
| небольшие ушибы, ссадины тела, головы, лица, ожоги I-II ст. до 10% поверхности тела | | | | | Легковая машина. Грузовая машина. "Скорая помощь". Необорудованный сан.транспорт. Оставить на месте. Идет самостоятельно | Сидя Лежа на животе Лежа на спине Лежа на боку Стоя Лежа на спине с согн. и разведен. ногами | |
| повреждения области коленного сустава, ожоги I-II ст. до 10% поверхности тела, III ст. - 4% поверхности тела | | | | | Легковая машина. Грузовая машина. "Скорая помощь". Необорудованный сан.транспорт. Оставить на месте. Идет самостоятельно | Сидя Лежа на животе Лежа на спине Лежа на боку Стоя Лежа на спине с согн. и разведен. ногами | |
| открытая, тяжелая ЧМТ, переломы шейного отдела позвоночника с повреждением спинного мозга, ожоги II-III ст. 60% поверхности тела | | | | | Легковая машина. Грузовая машина. "Скорая помощь". Необорудованный сан.транспорт. Оставить на месте. Идет самостоятельно | Сидя Лежа на животе Лежа на спине Лежа на боку Стоя Лежа на спине с согн. и разведен. ногами | |
| переломы костей кисти, ожоги I-II ст. - 15% поверхности тела, III ст. до 3% поверхности тела | | | | | Легковая машина. Грузовая машина. "Скорая помощь". Необорудованный сан.транспорт. Оставить на месте. Идет самостоятельно | Сидя Лежа на животе Лежа на спине Лежа на боку Стоя Лежа на спине с согн. и разведен. ногами | |
| значительные ушибы тела (грудной клетки, брюшной стенки), ожоги I-II ст. 13% поверхности тела и III ст. 5% поверхности тела | | | | | Легковая машина. Грузовая машина. "Скорая помощь". Необорудованный сан.транспорт. Оставить на месте. Идет самостоятельно | Сидя Лежа на животе Лежа на спине Лежа на боку Стоя Лежа на спине с согн. и разведен. ногами | |

- **зачтено** – обучающийся верно проводит медицинскую сортировку, определяет этапность эвакуации, может описать методику выполнения мероприятий первой помощи и медицинской помощи, пострадавшим в соответствии с этапом медицинской эвакуации, допускаются некоторые неточности в отношении порядка транспортировки пострадавшего (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

- **не зачтено** – обучающийся ошибается при проведении медицинской сортировки, или неверно определяет этапность эвакуации, или не может описать методику выполнения мероприятий первой помощи и медицинской помощи, пострадавшим в соответствии с этапом медицинской эвакуации, или допускаются фатальные ошибки в отношении порядка транспортировки пострадавшего.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации

Примеры заданий в тестовой форме:

Вариант 1

1. Федеральная медицинская служба гражданской обороны отвечает за:
- обучение способам защиты населения
 - обучение способам защиты территорий
 - оповещение населения
 - оказание доврачебной помощи пострадавшим
 - эвакуацию ППУ
 - повышение устойчивости функционирования объектов здравоохранения
 - оказание квалифицированной и специализированной помощи пострадавшим
 - эвакуацию населения, материальных и культурных ценностей
 - повышение устойчивости функционирования объектов, представляющих повышенную опасность для окружающих
2. Бригады специализированной медицинской помощи (БСМП) создаются в:
- больницах
 - институтах (академиках), имеющих клиническую базу
 - полклинниках
3. Изолирующие противогазы применяются:
- в условиях экстремально высокой температуры
 - в условиях недостатка кислорода в воздухе
 - когда фильтрующий противогаз не обеспечивает защиту органов дыхания
4. Руководитель ГО ППУ может объявить:
- эвакуацию
 - мобилизацию
 - военное положение
 - режим повышенной готовности
 - комендантский час
 - особое положение
5. К мероприятиям первой медицинской помощи по борьбе с кровотечением относятся:
- наложение жгута
 - придание конечности приподнятого положения
 - наложение жгута на кровотокающий сосуд
 - наложение давящей повязки
 - ушивание сосуда в ране
6. Руководство ГО в РФ осуществляет:
- Правительство РФ;
 - Президент РФ;
 - Государственная дума.
7. К основным помещениям противорадиационного укрытия относятся:
- помещения для укрываемых людей;
 - помещение медицинского поста;
 - санузел;
 - вентиляционный клапан;
 - комната для хранения загрязненной верхней одежды.
8. К ОБ временно выходящим из строя относятся:
- ОБ нервно-паралитического действия
 - ОБ раздражающего действия
 - ОБ психологического действия
 - ОБ общеядовитого действия
9. Санитарная дружина оказывает:
- первую медицинскую помощь;
 - доврачебную медицинскую помощь;
 - первую врачебную помощь;
 - лечение возникших осложнений;
 - транспортировку пострадавших до места эвакуации;
 - розыск пострадавших;
 - специализированную медицинскую помощь;
 - эвакуацию пострадавшего;
10. Основными клиническими признаками гипоксической гипоксии являются:
- одышка;
 - цианоз;
 - жестота;
 - бессознательное состояние;
 - пеленочно-серый цвет кожи;
 - патологический тип дыхания;
 - розовая окраска кожи и слизистых;
11. Обязанности населения в очке бактериологического заражения:
- носить индивидуальные средства защиты органов дыхания, применять средства экстренной и специфической профилактики, пройти санитарную обработку, провести обеззараживание квартир, соблюдать установленный порядок обеспечения продуктами, извещать об инфекционных болезнях в квартире, соблюдать порядок выезда и въезда, выполнять правила личной гигиены;
 - сообщать о появлении инфекционных болезней, применять средства экстренной профилактики, соблюдать правила личной гигиены и порядок получения продуктов;
 - носить маски, применять антибиотики и сульфаниламиды, проводить дезинфекцию в квартирах, соблюдать гигиенический режим;
 - проводить дезинфекцию в квартире, применять средства экстренной и специфической профилактики, носить маски, соблюдать порядок выезда и въезда;
 - применять обеззараживающие повязки, применять средства экстренной профилактики, пройти санитарную обработку, соблюдать порядок выезда и въезда.
12. Оксиметрия при оказании врачебной помощи может проводиться:
- с помощью аппарата ДП-10;
 - с помощью аппарата ДП-10 и КИ-4;
 - с помощью аппарата ДП-2;
 - с помощью аппарата ДП-9;
 - с помощью аппарата "Пневмат-1";
 - с помощью КИС (кислородная станция);
 - с помощью портативной барокамеры (Иртыш-МТ).
13. Комбинированные средства защиты подразделяются на:
- таблетные и профилактические средства;
 - убежища;
 - противорадиационные укрытия;
 - индивидуальные средства и комплектно-таблетное имущество;
14. К приборам, определяющим уровень радиации на местности (радиометры-рентгенометры) относят:
- ДП-5В;
 - ПХР-МВ
 - ДП-64;
 - ВПХР;
 - АП-1;
 - ИД-1;
 - ИД-11;
 - МПХЛ;
15. Физиолого-гигиеническая характеристика общеядовитого фильтрующего противогаза определяется:
- впитываем маской на голову военнослужащего;
 - наличием вредного (подчасочного) пространства;
 - выделением чистого кислорода;
 - нарушением терморегуляции;
 - затруднением дыхания (на выдохе);
 - затруднением дыхания (на выдохе);
 - перегреванием регенеративного патрона.
16. Прибор ДП-22В предназначен для:
- определения дозы облучения, полученной личным составом (от 2 до 50 Р);
 - обнаружения РВ на местности;
 - определения средней поглощенной дозы;
 - определения ОБ на местности;
 - определения уровня загрязнения РВ различных объектов;

оборотная сторона

ж) определения уровня загрязнения РВ медицинского имущества;

17. Влияние вредного (подчасочного) пространства при использовании фильтрующего противогаза можно уменьшить:

- а) за счет правильного подбора шлем-маски противогаза;
- б) за счет увеличения глубины вдоха на величину вредного пространства;
- в) за счет физической подготовки военнослужащих;
- г) за счет уменьшения глубины вдоха на величину вредного пространства;
- д) за счет применения голяшного патрона;
- е) за счет сокращения времени пребывания в противогазе.

18. Различают следующие виды контроля облучения организма:

- а) предварительный; б) коллективный; в) индивидуальный; г) смешанный;

19. Основные способы защиты населения от оружия массового поражения (наиболее полный ответ):

- а) использование защитных сооружений для укрытия населения, рассредоточение и эвакуация населения, использование средств индивидуальной защиты, в том числе медицинской;
- б) эвакуация населения из городов, оказание медицинской помощи и лечение, укрытие населения в защитных сооружениях, использование средств индивидуальной защиты;
- в) оповещение населения об угрозе нападения, укрытие в защитных сооружениях, использование средств индивидуальной защиты;
- г) рассредоточение населения из городов, укрытие населения в защитных сооружениях, использование средств индивидуальной защиты;
- д) оповещение населения об угрозе нападения противника, использование защитных сооружений, рассредоточение и эвакуация населения.

20. При оказании первой врачебной помощи в комплексе противошоковой терапии должны быть выполнены следующие мероприятия:

- а) инфузионная терапия
- б) транспортная иммобилизация
- в) остановка внутреннего кровотечения

21. К патогенетическим средствам, применяемым для оказания помощи пораженным оксидом углерода, относятся:

- а. кислород б. Преднизолон в. аминитрин г. антидот д. Глюкоза е. унитиол ж. метиленовый синий

22. Чем отличается специализированная медицинская помощь пострадавшим от квалифицированной медицинской помощи:

- а) оказание медицинской помощи специалистами в специализированных медицинских учреждениях;
- б) содержанием медицинской помощи;
- в) объеме медицинской помощи;
- г) оказание медицинской помощи врачом или фельдшером;
- д) принципиального различия не имеется

23. К ядерноопасным объектам следует отнести:

- а. крайняя химически боеприпасов;
- б. НИИ, имеющие исследовательские реакторы или ускорители частиц;
- в. морские суда с ядерными энергетическими установками;
- г. предприятия на которых используются радиоактивные вещества в незначительных количествах;
- д. крайняя ядерных боеприпасов;
- е. полигон, где проводятся ядерные испытания;

24. Основные мероприятия, осуществляемые службой экстренной медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях:

- а) медицинская разведка, оказание медицинской помощи, эвакуация пораженных, подготовка и поддержание в высокой степени готовности сил и средств служб и их везд в район (к району) катастрофы, анализ оперативной информации, пополнение, учет, контроль и освежение запасов медицинского имущества и средств защиты;

- б) проведение мероприятий по защите народного хозяйства, строительство защитных сооружений, рассредоточение и эвакуация населения, организация разведки, составление планов;
- в) создание систем связи и управления, организация наблюдения за внешней средой, использование защитных сооружений и подготовка загородной зоны, разработка планов МК, приведение в полную готовность всей службы МК.

25. Клиника отравления бромметилом и его аналогами характеризуется:

- а. местным раздражающим эффектом;
- б. местным прижигающим эффектом;
- в. поражением крови;
- г. канцерогенным эффектом;
- д. углубленным поражением кожи, гипертермозом кожи стоп;
- е. удушающим эффектом;

26. С помощью прибора ДП-5В можно:

- а. определить степень загрязнения РВ местности и объектов в диапазоне 0,05 мР/ч — 200 Р/ч;
- б. обнаружить загрязнение РВ местности более 0,2 Р/ч;
- в. определить поглощенную дозу в диапазоне 2 — 50 рад;
- г. определить дозу ОВ (АОВВ) на медицинском имущество;
- д. определить поглощенную дозу в диапазоне 50 — 800 рад;
- е. определить поглощенную дозу в диапазоне 20 — 500 рад;
- ж. определить поглощенную дозу в диапазоне 10 — 1500 рад;
- з. определить заражение местности ОВ (АОВВ).

27. Первый этап лечебно-эвакуационного обеспечения в очаге чрезвычайной ситуации предусматривает выполнение мероприятий:

- а) первой врачебной помощи;
- б) первой медицинской помощи;
- в) квалифицированной медицинской помощи;

28. При оказании первой врачебной помощи из-за большого количества пострадавших могут быть отложены следующие мероприятия:

- а) категоризация мочевого пузыря;
- б) введение антибиотиков;
- в) введение противостолбнячного анатоксина;
- г) резина ранее наложенного жгута;
- д) пункция плевральной полости при наложенном пневмотораксе.

29. Объем первой медицинской помощи в очаге катастрофы с динамическими (механическими) факторами поражения:

- а) временная остановка кровотечения, искусственное дыхание, закрытие ран повязками, иммобилизация конечностей габандами и подручными средствами;
- б) временная остановка наружного кровотечения, устранение асфиксии, искусственное дыхание, прямой массаж сердца, введение обезболивающих средств, наложение асептических повязок, транспортная иммобилизация;
- в) временная остановка наружного кровотечения, обезболивание, прием антибиотиков, асептические повязки, транспортная иммобилизация конечностей;
- г) простейшие противошоковые мероприятия, временная остановка кровотечения, эвакуация;
- д) окончательная остановка наружного кровотечения, введение промедола, асептические повязки, транспортная иммобилизация, устранение асфиксии.

30. Методика катастроф изучает:

- а) источники возможных чрезвычайных ситуаций;
- б) организацию и подготовку чрезвычайных ситуаций;
- в) способы защиты населения от современных видов оружия;
- г) организацию подготовки и аттестации специалистов службы МК;
- д) методы и средства оказания помощи в ЧС

Бланк теста

ВАРИАНТ №

ФИО _____ Гр. _____ .ф

| Вопр | Вариант ответа | | | | | | | | |
|------|----------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | а | б | в | г | д | е | ж | з | и |
| 1 | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | | |
| 26 | | | | | | | | | |
| 27 | | | | | | | | | |
| 28 | | | | | | | | | |
| 29 | | | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | | | |

| | |
|----------------------|-------------------------|
| отл. – 28 – 30 прав. | удовл. – 21 – 23 прав. |
| хор. – 24 – 27 прав. | неудовл. – 0 – 20 прав. |

Проверил _____ " " _____ 201_

Ключ для проверки теста

ВАРИАНТ № 1 _{к1}

ФИО _____ Гр. _____ .ф

| Вопр | Вариант ответа | | | | | | | | |
|------|----------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | а | б | в | г | д | е | ж | з | и |
| 1 | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | | |
| 26 | | | | | | | | | |
| 27 | | | | | | | | | |
| 28 | | | | | | | | | |
| 29 | | | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | | | |

| | |
|----------------------|-------------------------|
| отл. – 28 – 30 прав. | удовл. – 21 – 23 прав. |
| хор. – 24 – 27 прав. | неудовл. – 0 – 20 прав. |

Проверил _____ " " _____ 201_

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

| Оценка | Критерий |
|------------|---|
| Не зачтено | 0-25 правильных ответов из 30 вопросов |
| Зачтено | 26-30 правильных ответов из 30 вопросов |

Критерии выставления итоговой оценки:

Соответствует оценке по итогам выполнения заданий в тестовой форме.

IV. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а) основная литература:

1. Кавалерский, Г. М. Медицина чрезвычайных ситуаций. Хирургия катастроф [Текст] : учебник / Г. М. Кавалерский, А. В. Гаркави. – Москва : Медицинское информационное агентство, 2015. - 376 с.
2. Чумаков, Николай Александрович Безопасность жизнедеятельности.

Медицина катастроф [Текст] : учебник / Николай Александрович Чумаков. – Москва : Академия, 2012. - 251 с.

3. Стандарты медицинской помощи:

<http://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983>.

б) дополнительная литература:

1. Рогозина, И. В. Медицина катастроф [Текст] : учебное пособие / И. В. Рогозина. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 152 с.

2. Хван, Т. А. Безопасность жизнедеятельности [Текст] : учебное пособие / Т. А. Хван, П. А. Хван. – 11-е. изд. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2014. – 444 с.

3. Калинин, М. Н. Формирование здоровья подростков - вынужденных переселенцев в отдаленном периоде после осложненной чрезвычайной ситуации [Текст] : монография / Михаил Николаевич Калинин, Сергей Владимирович Жуков, Екатерина Геннадьевна Королюк. – Тверь : ГЕРС, 2010. - 89 с.

4. Периодические издания: «Медицина катастроф», «Гражданская оборона и защита от чрезвычайных ситуаций в образовательных учреждениях».

5. Избранные вопросы гражданской защиты и медицины катастроф [Электронный ресурс] : Рабочая тетрадь для самостоятельной работы по смежной дисциплине "Мобилизационная подготовка здравоохранения" в рамках ТУ-6 для курсантов ФПДО, ПК и ППС / Тверская гос. мед. акад. / сост. С. В. Жуков [и др.]. – Тверь : [б. и.], 2014.

6. Избранные вопросы гражданской защиты и медицины катастроф [Электронный ресурс] : Тесты к итоговому контролю по смежной дисциплине "Мобилизационная подготовка здравоохранения" в рамках ТУ-6 для курсантов ФПДО, ПК и ППС / Тверская гос. мед. акад. / сост. С. В. Жуков [и др.]. – Тверь : [б. и.], 2014.

7. Безопасность жизнедеятельности. Безопасность в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера [Электронный ресурс] : Учебное пособие / В. А. Акимов [и др.]. - Москва : Абрис, 2012.

8. Левчук, И. П. Медицина катастроф. Курс лекций [Электронный ресурс] : учебное пособие / И. П. Левчук, Н. В. Третьяков. – Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2013.

V. Материально-техническое обеспечение дисциплины

1. Приложение

2. Лицензионное программное обеспечение

1. Microsoft Office 2013:

- Access 2013;
- Excel 2013;
- Outlook 2013;

- PowerPoint 2013;
 - Word 2013;
 - Publisher 2013;
 - OneNote 2013.
2. Комплексные медицинские информационные системы «КМИС. Учебная версия» (редакция Standart) на базе IBM Lotus.
3. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAV TestOfficePro.

3. Электронно-библиотечные системы, профессиональные базы данных и информационные справочные системы

- Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. – Режим доступа: www.geotar.ru.
- электронная библиотека «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);
- электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова;
- электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений (www.informio.ru);
- информационно-поисковая база Medline (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>);
- бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» // <http://window.edu.ru/>;
- официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <http://www.rosminzdrav.ru>;
- Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>;
- официальный сайт Министерства образования и науки Российской Федерации // <http://минобрнауки.рф/>.
- Врачи РФ. Общероссийская социальная сеть. (<http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191>).