


Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Матвеев Роман Сталинович
Должность: Ректор
Дата подписания: 25.10.2022 15:25:47
Уникальный программный ключ:
a1fced18b7ed974d9aae7ca022a0bd4130c0e7f8

Государственное автономное учреждение Чувашской Республики
дополнительного профессионального образования
«Институт усовершенствования врачей»
Министерства здравоохранения Чувашской Республики

УТВЕРЖДАЮ
Ректор ГАУ ДПО «Институт
усовершенствования врачей»
Минздрава Чувашии
Р.С. Матвеев
« 29 » августа 2019 г.



Рабочая программа учебной дисциплины Медицина чрезвычайных ситуаций

Б1.Б.2

Программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальностям:

31.08.01 Акушерство и гинекология

Квалификация – **Врач – акушер-гинеколог**

31.08.02 Анестезиология-реаниматология

Квалификация – **Врач – анестезиолог-реаниматолог**

31.08.19 Педиатрия

Квалификация – **Врач – педиатр**

31.08.32 Дерматовенерология

Квалификация – **Врач – дерматовенеролог**

31.08.42 Неврология

Квалификация – **Врач – невролог**

31.08.48 Скорая медицинская помощь

Квалификация – **Врач скорой медицинской помощи**

31.08.49 Терапия

Квалификация – **Врач – терапевт**

31.08.53 Эндокринология

Квалификация – **Врач – эндокринолог**

31.08.58 Оториноларингология

Квалификация – **Врач – оториноларинголог**

31.08.59 Офтальмология

Квалификация – **Врач – офтальмолог**

Форма обучения – **очная**

Рабочая программа по дисциплине «Медицина чрезвычайных ситуаций» составлена на основе требований федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования по специальностям 31.08.01 Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г. № 1043, 31.08.02 Анестезиология-реаниматология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г. № 1044, 31.08.19 Педиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г. № 1060, 31.08.32 Дерматовенерология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г. № 1074, 31.08.42 Неврология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г. № 1084, 31.08.48 Скорая медицинская помощь (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г. № 1091, 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г. № 1092, 31.08.53 Эндокринология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г. № 1096, 31.08.58 Оториноларингология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «26» августа 2014 г. № 1101, 31.08.59 Офтальмология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «26» августа 2014 г. № 1102, и в соответствии с рабочими учебными планами подготовки ординаторов по вышеперечисленным специальностям, утвержденными ректором ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии.

Составитель: Басов М.О., к.м.н., доцент

Рабочая программа учебной дисциплины Медицина чрезвычайных ситуаций

1. Цели и задачи дисциплины

Цель освоения дисциплины: подготовить врача-специалиста способного осуществлять профессиональную помощь, на основе современных представлений в области гражданской обороны и гражданской защиты населения, поражённому населению при чрезвычайных ситуациях, а также сформировать теоретические знания и практические навыки по вопросам токсикологии и медицинской защите при чрезвычайных ситуациях.

Задачи освоения дисциплины:

- способствовать развитию у ординатора профессионального мышления, умения решать медико-тактические задачи по медицинскому обеспечению населения в мирное время;
- выработать 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 учебном процессе

Дисциплина «Медицина чрезвычайных ситуаций» относится к базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

3. Планируемые результаты обучения

В результате освоения дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» у ординатора должны быть сформированы знания, умения, навыки, характеризующие этапы формирования компетенций и обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы ординатуры:

Компетенции	Планируемые результаты освоения дисциплины
Универсальные компетенции (УК):	
– Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)	знать: <ul style="list-style-type: none">– характеристику очагов массового поражения и районов чрезвычайных ситуаций мирного времени;– задачи и организационную структуру Всероссийской службы медицины катастроф;– медицинские формирования и учреждения, предназначенные для оказания медицинской помощи поражённому населению в чрезвычайных ситуациях. уметь: <ul style="list-style-type: none">– организовать работу в составе внештатных формирований службы медицины катастроф. владеть: <ul style="list-style-type: none">– оценкой масштабов очагов массового поражения и районов чрезвычайных ситуаций мирного времени.

Профессиональные компетенции (ПК):	
профилактическая деятельность:	
<p>– 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)</p>	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – патологию, клинику и лечение поражений токсическими химическими веществами и ионизирующими излучениями; – медицинские средства профилактики, оказания медицинской помощи и лечение поражений ионизирующими излучениями, химическими веществами; – основы оказания различных видов медицинской помощи поражённому населению; – средства индивидуальной защиты от радиоактивных веществ, химических и биологических средств. <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях мирного времени; – выявлять симптомы поражения отравляющих веществ и химических средств, проводить медицинскую сортировку поражений и назначить основные схемы помощи очаге и на этапах медицинской эвакуации в объеме первой врачебной помощи; – квалифицированно использовать медицинские средства защиты; – проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях мирного времени; – проводить индикацию отравляющих веществ в воздухе, в воде и продовольствии; – измерять мощность дозы ионизирующего излучения на местности и степень зараженности радиоактивными веществами различных предметов, с помощью измерителей мощности дозы; – оценивать радиационную и химическую обстановку; – определять по индивидуальным дозиметрам дозы облучения и прогнозировать по полученным данным возможную степень тяжести лучевой болезни; – проводить специальную обработку при заражении радиоактивными и химическими веществами. <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками пользования индивидуальной аптечкой, индивидуальными средствами защиты (противогазы, противохимические пакеты, радиопротекторы, антидоты).

<p>лечебная деятельность:</p> <p>– Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7)</p>	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – основы оказания различных видов медицинской помощи поражённому населению; – способы и средства защиты населения, больных, медицинского персонала и имущества медицинских учреждений и формирований в чрезвычайных ситуациях мирного времени; – коллективные средства защиты, убежища для нетранспортабельных больных и порядок их использования. <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – квалифицированно использовать медицинские средства защиты. <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками реанимационных стандартов в виде искусственного дыхания, закрытого массажа сердца, а также транспортной иммобилизации, наложения и контроля жгута, способами остановки кровотечения, противошоковыми мероприятиями.
<p>организационно-управленческая деятельность:</p> <p>– Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-11 для специальности Скорая медицинская помощь) (ПК-12 для специальностей Акушерство и гинекология, Анестезиология-реаниматология, Педиатрия, Дерматовенерология, Неврология, Терапия, Эндокринология, Оториноларингология, Офтальмология)</p>	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – основы организации и проведения санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях мирного времени; – организацию и порядок проведения эвакуации населения и лечебных учреждений; – основные мероприятия по организации и проведению специальной обработки населения, территории, продуктов питания, воды и на этапах медицинской эвакуации; – основы оценки химической и радиационной обстановки; – принципы организации радиационного и химического контроля; – основные мероприятия по организации и проведению специальной обработки населения; – основы организации лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях мирного времени; – организацию и способы защиты населения от поражающих факторов аварий и катастроф мирного времени. <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в чрезвычайных ситуациях мирного времени; – организовать и провести эвакуацию населения и лечебных учреждений; – проводить специальную обработку населения, территории, продуктов питания, воды и на

	<p>этапах медицинской эвакуации;</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить лечебно-эвакуационные мероприятия в чрезвычайных ситуациях мирного времени; – защитить население от поражающих факторов аварий и катастроф мирного времени. <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками использования медицинского имущества, находящегося на обеспечении службы медицины катастроф; – навыками по использованию медицинских средств защиты при угрозе применения оружия массового поражения или ЧС.
--	---

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 36 часов, 1 зачетная единица.

Распределение часов по видам учебной работы представлено в таблице 1.

Таблица 1

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		1	2	3	4
Аудиторные занятия (всего)	20	-	20	-	-
В том числе:	-	-	-	-	-
Лекции	2	-	2	-	-
Практические занятия	18	-	18	-	-
Семинары					
Лабораторные занятия					
Самостоятельная работа (всего)	16	-	16	-	-
В том числе:	-	-	-	-	-
<i>Другие виды самостоятельной работы</i> (подготовка к практическим занятиям, работа с отечественной и зарубежной литературой, работа с Интернет-ресурсами)	16	-	16	-	-
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)		-	зачет	-	-
Общая трудоемкость час зач. ед.	36	-	36	-	-
	1	-	1	-	-

5. Учебно-тематический план дисциплины

№ п/п	Наименование разделов, тем	Всего часов	В том числе		
			Лекции (час.)	Практические занятия (час.)	Самостоятельная работа (час.)
1.	Избранные вопросы медицины катастроф	12	2	6	4
1.1.	Задачи и организация деятельности и автоматизация управления	4	1	2	1

	Всероссийской службы медицины катастроф – подсистемы Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций				
1.2.	Роль и место здравоохранения в Единой государственной системе предотвращения и ликвидации чрезвычайных ситуаций	2		1	1
1.3	Планирование и организация медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях	2		1	1
1.4	Классификация чрезвычайных ситуаций и их поражающие факторы	4	1	2	1
2.	Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях	5		2	2
2.1.	Организация санитарно-противоэпидемических мероприятий при различных чрезвычайных ситуациях. Режимно-карантинные и изоляционно-ограничительные мероприятия при чрезвычайных ситуациях	3		1	1
2.2.	Организация медицинского снабжения при чрезвычайных ситуациях. Порядок создания, хранения и использования резерва медицинского имущества снабжения при чрезвычайных ситуациях	2		1	1
3.	Оказание медицинской помощи при дорожно-транспортных происшествиях	9		4	5
3.1	Стандарты неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе	1			1
3.2	Принципы организации медицинской помощи пострадавшим при ДТП	2		1	1

3.3.	Техника проведения реанимационных мероприятий	3		2	1
3.4.	Порядок взаимодействия персонала и организации оказания медицинской помощи пострадавшим в ДТП	2		1	1
3.5.	Юридические и этические вопросы организации медицинской помощи пострадавшим в ДТП	1			1
4.	Оказание медицинской помощи населению, пострадавшему в чрезвычайных ситуациях	10		6	5
4.1.	Организация хирургической помощи в чрезвычайных ситуациях	1		1	1
4.2.	Организация терапевтической помощи в чрезвычайных ситуациях	1		1	1
4.3.	Особенности организации оказания медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях	1		1	
4.4.	Лечебно-эвакуационное обеспечение пораженных в чрезвычайных ситуациях. Организация оказания медико-психологической и психотерапевтической помощи пораженным и пострадавшим в чрезвычайных ситуациях	1			1
4.5.	Организация оказания медицинской помощи пораженным при химических авариях, при радиационных авариях. Задачи и организация работы специализированной радиологической бригады постоянной готовности	4		2	1
4.6.	Организация оказания медицинской помощи населению при террористических актах и вооруженных конфликтах	2		1	1
	ИТОГО	36	2	18	16

6. Текущий и промежуточный контроль знаний

6.1. Текущий контроль знаний проводится в виде тестирования.

Перечень вопросов для тестирования

1. О правильном проведении искусственного дыхания методом «рот в рот» судят по:

- а) пульсации на крупных сосудах;
- б) подъёму грудной клетки;
- в) количеству вдуваемого воздуха;
- г) свободной проходимости дыхательных путей.

2. Что такое нарушение проходимости верхних дыхательных путей:

- а) затрудненное дыхание;
- б) отсутствие свободного прохождения воздуха в ротоглотке, трахее, бронхах;
- в) выраженная одышка, синюшность кожных покровов;
- г) остановка дыхания.

3. При проведении непрямого массажа сердца давление на грудину взрослого человека производят:

- а) двумя ладонями, помещёнными одна на другую;
- б) кулаком;
- в) тремя пальцами;
- г) одним пальцем.

4. Прекращение реанимационных мероприятий осуществляется только:

- а) при неэффективности реанимационных мероприятий в течение 30 минут;
- б) при неэффективности реанимационных мероприятий в течение 15 минут;
- в) при отсутствии рефлекторных ответов на все виды раздражителей;
- г) врачом после его прибытия на место происшествия и оценки результатов проводимой реанимации.

5. Реанимационные мероприятия не проводятся:

- а) при наступлении клинической смерти на фоне травм, несовместимых с жизнью;
- б) при отсутствии рефлекторных ответов на все виды раздражителей;
- в) при отсутствии пульса, дыхания и артериального давления;
- г) если клиническая смерть наступила вследствие поражения электрическим током.

6. Назовите принцип закрытого массажа сердца:

- а) сдавление сердца между позвоночником и грудиной;
- б) непосредственное сдавление сердечной мышцы рукой реаниматора;
- в) воздействие на сердечную мышцу переменным током 440-880 в;
- г) сдавление грудной клетки при расположении рук на её левой половине.

7. Какие меры предпринимаются в первую очередь при нарушениях кровообращения:

- а) начинается введение лекарств;
- б) начинают проводить непрямой массаж сердца;
- в) начинают проводить искусственную вентиляцию лёгких;
- г) если нет остановки сердца, пострадавшему обеспечивают покой и вызывают врача.

8. По каким признакам судят о правильном проведении непрямого массажа сердца:

- а) по количеству сломанных ребер;
- б) по появлению пульса на сонных артериях;
- в) по расположению рук на груди;
- г) по изменению цвета ногтевых лож на нижних конечностях.

9. Пострадавшего с поражением шейного отдела позвоночника нельзя транспортировать:

- а) на боку;
- б) на щите;
- в) на животе;
- г) на спине.

10. При переломах позвоночника или подозрении на них пострадавшего необходимо:

- а) усадить в кресло-каталку и назначить обильное питьё;
- б) обеспечить покой, горизонтальное положение на спине на ровной и твёрдой поверхности, дать обезболивающие средства;
- в) обеспечить вертикальное положение у стенки, дать обезболивающие средства;
- г) уложить пострадавшего на правый бок с приведенными к животу коленями.

11. Для перелома ребер характерно:

- а) сильные боли в месте перелома;
- б) усиление боли при движении;
- в) резкое усиление боли с рефлекторной задержкой дыхания на вдохе;
- г) все ответы верные.

12. При обработке раны запрещается:

- а) освободить рану от одежды;
- б) касаться раны руками;
- в) обрабатывать края раны спиртовым раствором йода;
- г) обрабатывать края раны бриллиантовым зелёным.

13. Для доступа к ране при повреждении мягких тканей одежду пострадавшего принято:

- а) снимать;
- б) не снимать;
- в) разрезать и отодвигать в сторону от раны;
- г) разрезать, не отодвигая в сторону от раны.

14. Транспортировать пострадавших с ранением в области живота в лечебное учреждение необходимо в положении:

- а) лёжа на животе;
- б) полусидя;
- в) лёжа на спине с приподнятой верхней частью туловища и согнутыми в коленях ногами;
- г) стоя.

15. При подозрении на вывих в одном из суставов конечности запрещено:

- а) применять обезболивающие средства (анальгин и т.п.);
- б) прикладывать холод к месту повреждения;
- в) производить иммобилизацию конечности;
- г) растирать зону повреждения.

16. При каком кровотечении кровь изливается во внешнюю среду:

- а) наружном;
- б) внутреннем;
- в) паренхиматозном;
- г) скрытом.

17. С чего начинать остановку всех обильных кровотечений при оказании первой медицинской помощи:

- а) с выяснения паспортных данных пострадавшего;
- б) с выяснения обстоятельств дорожно-транспортного происшествия;
- в) с подготовки жгута или жгута-закрутки;
- г) с пальцевого прижатия кровоточащего сосуда в ране или на протяжении.

18. Способы транспортировки пострадавших с переломами нижних конечностей:

- а) транспортировать пострадавшего с переломами нижних конечностей следует сидя с приподнятыми ногами;
- б) транспортировать пострадавшего с переломами нижних конечностей следует лежа на животе с опущенными ногами;
- в) транспортировать пострадавшего с переломами нижних конечностей следует на носилках, лежа на спине, с несколько приподнятыми ногами;
- г) транспортировать пострадавшего с переломами нижних конечностей следует в полусидячем положении с согнутыми коленями.

19.Способ транспортировки пострадавших с переломами костей таза:

- а) транспортировать пострадавшего с переломом костей таза следует сидя с приподнятыми и разведенными в сторону ногами;
- б) транспортировать пострадавшего с переломом костей таза следует лежа на жесткой поверхности (фанера, щит), с согнутыми в коленях ногами, разведёнными в стороны бёдрами, с валиком под коленями;
- в) транспортировать пострадавшего с переломом костей таза следует лежа на мягкой поверхности, с вытянутыми ногами;
- г) транспортировать пострадавшего с переломом костей таза следует в полусидячем положении с использованием мягкой поверхности, зафиксировав позвоночный ствол.

20.Мероприятия по спасению пострадавшего в результате падения транспортного средства в водоём, если пострадавший погрузился под воду:

- а) громко звать пострадавшего;
- б) нырнуть, найти пострадавшего, захватить под руки, всплыть на поверхность, на берегу оказать первую медицинскую помощь;
- в) до прибытия водолазной службы нельзя предпринимать никаких действий;
- г) нырнуть, найти пострадавшего, всплыть на поверхность, дождаться прибытия специализированных подразделений и сообщить место нахождения пострадавшего (нельзя самому вытаскивать пострадавшего).

21.При закрытых переломах транспортная иммобилизация:

- а) обязательна;
- б) желательна;
- в) необязательна;
- г) невозможна.

22.При открытых переломах транспортная иммобилизация проводится:

- а) в первую очередь;
- б) во вторую очередь после остановки кровотечения;
- в) в третью очередь после остановки кровотечения и наложения повязки;
- г) транспортная иммобилизация не показана.

23.Первая помощь при открытом переломе костей конечностей включает:

- а) наложение транспортных шин;
- б) наложение жгута;
- в) остановку кровотечения, закрытие раны стерильной повязкой, транспортную иммобилизацию;
- г) применение гипотермического пакета.

24.Первая помощь при сотрясении головного мозга включает:

- а) придание пострадавшему горизонтального положения, холод на голову;
- б) придание пострадавшему сидячего положения;
- в) наложение асептической повязки;
- г) не требует медицинской помощи.

25.Что характерно для закрытой черепно-мозговой травмы:

- а) наличие отломков костей черепа в ране;
- б) кровотечение из уха;
- в) головная боль, тошнота, наличие кровоподтеков и синяков на голове;
- г) кровотечение из уха, носа.

26.При кровотечении из уха, которое возникло после черепно-мозговой травмы:

- а) накладывают кровоостанавливающий жгут на шею;
- б) туго затыкают слуховой проход ватой или марлей;
- в) прикладывают к уху комочек ваты или бинта и накладывают повязку;
- г) ничего не делают.

27.Методы определения наличия или отсутствия дыхания у пострадавшего:

- а) похлопывание пострадавшего по щекам, попытка вступить с ним в разговор;
- б) пробное вдвухание воздуха в пострадавшего методом «рот в рот»;
- в) измерение артериального давления и выслушивание лёгких;

г) выслушивание дыхания у рта и носа, визуальная оценка движений грудной клетки.

28. Что делать при отсутствии у пострадавшего самостоятельного дыхания:

- а) проводить массаж грудной клетки и согревание;
- б) проводить энергичные встряхивания пострадавшего;
- в) восстановить проходимость дыхательных путей, проводить искусственную вентиляцию лёгких методом "рот в рот";
- г) проводить непрямой массаж сердца, охлаждение головы.

29. Как проводится элементарная искусственная вентиляция лёгких:

- а) оказывающий помощь надувает воздушный шар и подносит его ко рту пострадавшего;
- б) оказывающий помощь делает вдох, затем охватывает своим ртом рот или нос пострадавшего и делает в его дыхательные пути выдох;
- в) оказывающий помощь интенсивно сгибает к груди и разгибает руки пострадавшего;
- г) оказывающий помощь интенсивно сгибает к животу и разгибает ноги пострадавшего.

30. Признаки отсутствия дыхания у пострадавшего:

- а) отсутствие движений грудной клетки, отсутствие движения воздуха в дыхательных путях, синюшность кожи;
- б) бледность кожи, судорожное хватание воздуха ртом, психомоторное возбуждение;
- в) ярко красная окраска кожи, отсутствие движений грудной клетки, слюнотечение;
- г) обычный цвет кожи, редкие неритмичные движения грудной клетки, активные движения конечностями.

Критерии текущего контроля знаний

Оценка	Критерии
«Отлично»	91% и выше правильных ответов тестовых заданий
«Хорошо»	от 81% до 90% правильных ответов тестовых заданий
«Удовлетворительно»	от 71% до 80% правильных ответов тестовых заданий
«Неудовлетворительно»	ниже 70% правильных ответов тестовых заданий

6.2. Промежуточный контроль знаний по дисциплине «Медицина чрезвычайных ситуаций» осуществляется в форме зачета. Зачет проводится в устной форме.

Вопросы для зачета:

1. Правовая основа обеспечения безопасности жизнедеятельности в Российской Федерации.
2. Культура безопасности жизнедеятельности.
3. Национальная безопасность России.
4. Роль и место России в мировом сообществе.
5. Воинский учет и бронирование медицинских работников.
6. Современные войны и вооруженные конфликты.
7. Определение и классификация войн и вооруженных конфликтов.
8. Поражающие факторы современных видов оружия.
9. Система мероприятий по обеспечению безопасности организованных коллективов.
10. Законодательная база единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.
11. Задачи единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.
12. Организация единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.
13. Основные задачи в области гражданской обороны.
14. Функции гражданской обороны и министерства здравоохранения по предупреждению и действиям в чрезвычайных ситуациях.

15. Режимы функционирования единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций, порядок их введения.
16. Основные элементы организационной структуры единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.
17. Законодательная база Всероссийской службы медицины катастроф.
18. Определение, роль и значение Всероссийской службы медицины катастроф.
19. Задачи Всероссийской службы медицины катастроф, порядок их выполнения.
20. Органы управления Всероссийской службы медицины катастроф.
21. Силы и средства Всероссийской службы медицины катастроф на различных уровнях.
22. Задачи Всероссийского центра медицины катастроф «Защита».
23. Организационная структура Всероссийского центра медицины катастроф «Защита».
24. Задачи региональных и территориальных центров медицины катастроф.
25. Штатные и нештатные формирования Всероссийской службы медицины катастроф для чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени.
26. Определение и основные задачи медицинской службы гражданской обороны.
27. Принципы организации сил и средств медицинской службы гражданской обороны.
28. Руководство и органы управления медицинской службы гражданской обороны.
29. Структура сил и средств медицинской службы гражданской обороны.
30. Медицинские формирования гражданской обороны. Предназначение, возможности санитарного поста, санитарной дружины, отряда санитарных дружин, отряда первой медицинской помощи.

Критерии промежуточного контроля знаний обучающегося

Оценка	Описание
«Зачтено»	Выставляется ординатору, показавшему знание основного учебного материала необходимого для дальнейшей работы, выполнившего задания, предусмотренные программой, может привести примеры, доказывающие базовые теоретические положения изученной дисциплины.
«Не зачтено»	Выставляется ординатору, показавшему значительные пробелы в знаниях основного учебного материала, допустившего принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

7.1. Основная литература

1. Геккиева А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии [Электронный ресурс] / А. Д. Геккиева. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 128 с. - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444795.html>
2. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 928 с. - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html>
3. Левчук И.П. Медицина катастроф. Курс лекций: учебное пособие / И.П. Левчук, Н.В. Третьяков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 238 с. (РНМБ - 2)
4. Рогозина И.В. Медицина катастроф: учебное пособие / И.В. Рогозина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 152 с. (РНМБ - 1)
5. Организация оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации: методические рекомендации / С.Ф. Багненко [и др.]. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 56 с. (РНМБ - 2)

7.2. Дополнительная литература

1. Арсеев В.В. Гражданская оборона: методические рекомендации / В.В. Арсеев, Л.И. Герасимова. - Чебоксары: ГОУ ИУВ, 2011. - 24 с. (РНМБ - 1)
2. Арсеев В.В. Предупреждение и ликвидация чрезвычайных ситуаций: методические рекомендации / В.В. Арсеев, Л.И. Герасимова. - Чебоксары: ГОУ ИУВ, 2011. - 36 с. (РНМБ - 1)
3. Клинико-лучевая диагностика изолированной и сочетанной черепно-мозговой травмы: монография / В.В. Щедренок [и др.]; ред. В.В. Щедренок. - СПб.: Изд-во ФГБУ "РНХИ им. проф. А.Л. Поленова" Минздравсоцразвития России, 2012. - 448 с. (РНМБ - 1)
4. Клинико-лучевая диагностика изолированной и сочетанной черепно-мозговой травмы: монография / В.В. Щедренок [и др.]; ред. В.В. Щедренок. - СПб.: Изд-во ФГБУ "РНХИ им. проф. А.Л. Поленова" Минздравсоцразвития России, 2012. - 448 с. (РНМБ - 1)
5. Клюквин И.Ю. Травмы кисти: монография / И.Ю. Клюквин, И.Ю. Мигулева, В.П. Охотский. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 192 с. - (Библиотека врача-специалиста. Травматология. Хирургия) (РНМБ - 2)
6. Лихтерман Л.Б. Черепно-мозговая травма. Диагностика и лечение: руководство / Л.Б. Лихтерман. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2014. - 488 с. (РНМБ - 1)
7. Нейрохирургия: руководство для врачей. В 2 т. Т. 1.: Лекции, семинары, клинические разборы / под ред. О.Н. Древалю. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 591 с. (НБ ЧР - 3)
8. Неотложная хирургия детского возраста: учебное пособие / М.П. Разин, С.В. Минаев, В.А. Скобелев и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 328 с. (РНМБ - 2)
9. Низамов И.Г. Травматизм и смертность от дорожно-транспортных происшествий (на примере Чувашской Республики): учебное пособие / И.Г. Низамов, А.В. Орлова. - Казань: Медицина, 2011. - 28 с. (РНМБ - 5)
10. Обеспечение безопасности при чрезвычайных ситуациях: учебник / Бондаренко В. А. [и др.]. - М.: РИОР: ИНФРА-М, 2014. - 324 с. (НБ ЧР - 2)
11. Петров В.П. Интегрированный риск медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций, тактика и технология организации медицинского обеспечения населения региона: монография / В.П. Петров; науч. ред. В.В. Теняков; ФГОУ ВПО "Чувашский государственный университет им. И.Н. Ульянова". - Чебоксары: Издательство ЧГУ им. И.Н. Ульянова, 2011. - 128 с. (РНМБ - 10)
12. Рыбаков Г.Ф. Черепно-мозговая травма и клапанная с демпферным механизмом костесохраняющая хирургия: монография / Г.Ф. Рыбаков; Северо-Осетинский гос. ун-т им. К.Л. Хетагурова; науч. ред. И.А. Торчинов; предисл. Ю.В. Зотова. - 2-е изд., доп. - Чебоксары: Новое Время, 2012. - 222 с. (РНМБ - 3) (НБ ЧР - 5)
13. Сидоров П.И. Медицина катастроф: учебное пособие для студентов медицинских вузов / П.И. Сидоров, И.Г. Мосягин, А.С. Сарычев. - 3-е изд., стер. - М.: Академия, 2013. - 319 с. - (Высшее профессиональное образование. Медицина) (НБ ЧР - 2)
14. Смирнов А.В. Первая помощь как безопасность жизни: практическое руководство / А.В. Смирнов; Симуляционный центр БУ "Респ. станция скорой медицинской помощи" М-ва здравоохранения Чуваш. Респ.; фото А.Г. Неофитова [и др.]; худож. О.И. Писарев. - Чебоксары, 2017. - 159 с. (НБ ЧР - 2)
15. Смирнов А.В. Первая помощь на дороге, в быту, на отдыхе: практическое руководство / А.В. Смирнов, С.А. Караулов; АУ ЧР "Институт усовершенствования врачей". - Чебоксары: АУ Чувашии ИУВ, 2015. - 112 с. (РНМБ - 2) (НБ ЧР - 2)
16. Травматология и ортопедия: учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060101.65 "Лечебное дело" по дисциплине

лине "Травматология и ортопедия" / Н.В. Корнилов [и др.]; под ред. Н.В. Корнилова. - 3-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 585 с. (НБ ЧР - 2)

17. Травматология и ортопедия: учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060101.65 "Лечебное дело" по дисциплине "Травматология и ортопедия" / Н.В. Корнилов [и др.]; под ред. Н.В. Корнилова. - 3-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 585 с. (НБ ЧР - 2)

18. Травматология: тестовые вопросы / АУ ЧР "Институт усовершенствования врачей". - Чебоксары: АУ Чувашии ИУВ, 2012. - 34 с. (РНМБ - 2)

19. Трифонов И.В. Хирургическое дежурство в больнице скорой медицинской помощи: практическое руководство / И.В. Трифонов. – М.: Литтерра, 2014. - 112 с. (РНМБ - 1)

20. Эндохирургия при неотложных заболеваниях и травме: руководство / М.М. Абакумов [и др.]; под ред. М.Ш. Хубутя, П.А. Ярцева. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 233 с. (НБ ЧР -3)

7.3. Нормативные документы

1. Вопросы службы медицины катастроф Чувашской Республики: постановление Кабинета Министров ЧР от 06.10.2000 N 185 (ред. от 10.02.2016) // КонсультантПлюс : [справочно-правовая система]. – (дата обращения 10.04.2017)

2. О безопасности дорожного движения: Федеральный закон от 10.12.1995 N 196-ФЗ (ред. от 03.07.2016) (с изм. и доп., вступ. в силу с 15.07.2016) // КонсультантПлюс : [справочно-правовая система]. – (дата обращения 10.04.2017)

3. "О лицензировании отдельных видов деятельности": Федеральный закон от 04.05.2011 N 99-ФЗ (ред. от 30.12.2015) (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2017) // КонсультантПлюс : [справочно-правовая система]. – (дата обращения 10.04.2017)

4. О порядке предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов российской федерации на софинансирование расходных обязательств субъектов российской федерации, связанных с реализацией мероприятий, направленных на совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях: Постановление Правительства РФ от 26.12.2011 N 1143 (ред. от 25.05.2016) // КонсультантПлюс : [справочно-правовая система]. – (дата обращения 10.04.2017)

5. О профилактике дорожно-транспортных происшествий и совершенствовании системы оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях: приказ Минздрава СССР от 04.01.1983 N 3 (ред. от 08.08.2011) // КонсультантПлюс : [справочно-правовая система]. – (дата обращения 10.04.2017)

6. Федеральная целевая программа "Повышение безопасности дорожного движения в 2013 - 2020 годах: Постановление Правительства РФ от 03.10.2013 N 864 (ред. от 11.10.2016) // КонсультантПлюс : [справочно-правовая система]. – (дата обращения 10.04.2017)

7. Об образовании в Российской Федерации: Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 03.07.2016, с изм. от 19.12.2016) // КонсультантПлюс : [справочно-правовая система]. – (дата обращения 10.04.2017)

8. "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации": Федеральный закон от 29.11.2010 N 326-ФЗ (ред. от 28.12.2016) (с изм. и доп., вступ. в силу с 09.01.2017) // КонсультантПлюс : [справочно-правовая система]. – (дата обращения 10.04.2017)

9. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016): Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) // КонсультантПлюс : [справочно-правовая система]. – (дата обращения 10.04.2017)

10. Об утверждении Положения о резерве медицинских ресурсов Министерства здравоохранения Российской Федерации для ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций, его номенклатуры и объема: Приказ Минздрава России от 26.08.2013 N 598 // КонсультантПлюс : [справочно-правовая система]. – (дата обращения 10.04.2017)

11. Об утверждении Положения о Службе медицины катастроф Министерства здравоохранения Российской Федерации: Приказ Минздрава РФ от 27.10.2000 N 380 (ред. от 29.07.2002) // КонсультантПлюс : [справочно-правовая система]. – (дата обращения 10.04.2017)

12. Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком: приказ Минздрава России от 15.11.2012 N 927н // КонсультантПлюс : [справочно-правовая система]. – (дата обращения 10.04.2017)

13. Об утверждении статистического инструментария по учету пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях: приказ Минздравсоцразвития РФ от 26.01.2009 N 18 // КонсультантПлюс : [справочно-правовая система]. – (дата обращения 10.04.2017)

7.4.Электронные ресурсы

1. Всероссийский центр медицины катастроф "Защита" Министерства здравоохранения Российской Федерации. – Режим доступа: <http://www.vcmk.ru>

2. Единое окно доступа к образовательным ресурсам. - Режим доступа: <http://window.edu.ru/>

3. Информационные ресурсы ФИПС: Патентные и непатентные, полнотекстовые базы данных. – Режим доступа: <http://www1.fips.ru>

4. Консультант врача: электронная библиотечная система / Издательская группа "ГЭО-ТАР-Медиа". - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/>

5. КонсультантПлюс: справочно-правовая система

6. «Medlinks.ru»: медицинский сервер. - Режим доступа: <http://www.medlinks.ru>

7. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU. – Режим доступа: <http://elibrary.ru>

8. Национальная электронная библиотека. - Режим доступа: <http://xn--90ax2c.xn--p1ai/>

9. Руконт: национальный цифровой ресурс. - Режим доступа: <http://rucont.ru/>

10. Федеральная электронная медицинская библиотека. – Режим доступа: <http://feml.scsml.rssi.ru/feml/>

11. Электронный библиотечный абонемент ЦНМБ Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова. – Режим доступа: <http://www.emll.ru/>