

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

Документ подписан при помощи электронной подписи  
Информация о владельце:  
ФИО: Гурьянова Евгения Аркадьевна  
Должность: ректор  
Дата подписания: 07.11.2023 10:58  
Уникальный программный ключ:  
f28824c28afe83836dbe41230315c3e77dac41fc

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



## Рабочая программа учебной дисциплины Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций

### Б1. Б.2

Программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальностям:

**31.08.72 Стоматология общей практики**

Квалификация – **Врач – стоматолог**

**31.08.73 Стоматология терапевтическая**

Квалификация – **Врач – стоматолог-терапевт**

**31.08.74 Стоматология хирургическая**

Квалификация – **Врач – стоматолог-хирург**

**31.08.75 Стоматология ортопедическая**

Квалификация – **Врач – стоматолог-ортопед**

**31.08.76 Стоматология детская**

Квалификация – **Врач – стоматолог детский**

**31.08.77 Ортодонтия**

Квалификация – **Врач – ортодонт**

Форма обучения – **очная**

Рабочая программа по дисциплине «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» составлена на основе требований федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования по специальностям 31.08.72 Стоматология общей практики (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «26» августа 2014 г. № 1115, 31.08.73 Стоматология терапевтическая (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «26» августа 2014 г. № 1116, 31.08.74 Стоматология хирургическая (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «26» августа 2014 г. № 1117, 31.08.75 Стоматология ортопедическая (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «26» августа 2014 г. № 1118, 31.08.76 Стоматология детская (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «26» августа 2014 г. № 1119, 31.08.77 Ортодонтия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «27» августа 2014 г. № 1128, и в соответствии с рабочими учебными планами подготовки ординаторов по вышеперечисленным специальностям, утвержденными ректором ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии.

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

	– оценкой масштабов очагов массового поражения и районов чрезвычайных ситуаций мирного времени.
<b>Профессиональные компетенции (ПК)</b>	
<b>профилактическая деятельность</b>	
- 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><b>знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– патологию, клинику и лечение поражений токсическими химическими веществами и ионизирующими излучениями;</li> <li>– медицинские средства профилактики, оказания медицинской помощи и лечение поражений ионизирующими излучениями, химическими веществами;</li> <li>– основы оказания различных видов медицинской помощи поражённому населению;</li> <li>– средства индивидуальной защиты от радиоактивных веществ, химических и биологических средств.</li> </ul> <p><b>уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях мирного времени;</li> <li>– 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;</li> <li>– квалифицированно использовать медицинские средства защиты;</li> <li>– проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях мирного времени;</li> <li>– проводить индикацию отравляющих веществ в воздухе, в воде и продовольствии;</li> <li>– измерять мощность дозы ионизирующего излучения на местности и степень зараженности радиоактивными веществами различных предметов, с помощью измерителей мощности дозы;</li> <li>– оценивать радиационную и химическую обстановку;</li> <li>– определять по индивидуальным дозиметрам дозы облучения и прогнозировать по полученным данным возможную степень тяжести лучевой болезни;</li> <li>– проводить специальную обработку при заражении радиоактивными и химическими веществами.</li> </ul>

	<p><b>владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками пользования индивидуальной аптечкой, индивидуальными средствами защиты (противогазы, противохимические пакеты, радиопротекторы, антидоты).</li> </ul>
<b>лечебная деятельность</b>	
<p>- Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-8)</p>	<p><b>знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– основы оказания различных видов медицинской помощи поражённому населению;</li> <li>– способы и средства защиты населения, больных, медицинского персонала и имущества медицинских учреждений и формирований в чрезвычайных ситуациях мирного времени;</li> <li>– коллективные средства защиты, убежища для нетранспортабельных больных и порядок их использования.</li> </ul> <p><b>уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– квалифицированно использовать медицинские средства защиты.</li> </ul> <p><b>владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками реанимационных стандартов в виде искусственного дыхания, закрытого массажа сердца, а также транспортной иммобилизации, наложения и контроля жгута, способами остановки кровотечения, противошоковыми мероприятиями.</li> </ul>
<b>организационно-управленческая деятельность</b>	
<p>- Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-13)</p>	<p><b>знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– основы организации и проведения санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях мирного времени;</li> <li>– организацию и порядок проведения эвакуации населения и лечебных учреждений;</li> <li>– основные мероприятия по организации и проведению специальной обработки населения, территории, продуктов питания, воды и на этапах медицинской эвакуации;</li> <li>– основы оценки химической и радиационной обстановки;</li> <li>– принципы организации радиационного и химического контроля;</li> <li>– основные мероприятия по организации и проведению специальной обработки населения;</li> <li>– основы организации лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях мирного</li> </ul>

	<p>времени;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– организацию и способы защиты населения от поражающих факторов аварий и катастроф мирного времени.</li> </ul> <p><b>уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в чрезвычайных ситуациях мирного времени;</li> <li>– организовать и провести эвакуацию населения и лечебных учреждений;</li> <li>– проводить специальную обработку населения, территории, продуктов питания, воды и на этапах медицинской эвакуации;</li> <li>– проводить лечебно-эвакуационные мероприятия в чрезвычайных ситуациях мирного времени;</li> <li>– защитить население от поражающих факторов аварий и катастроф мирного времени.</li> </ul> <p><b>владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками использования медицинского имущества, находящегося на обеспечении службы медицины катастроф;</li> <li>– навыками по использованию медицинских средств защиты при угрозе применения оружия массового поражения или ЧС.</li> </ul>
--	--

#### 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
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>	20	-	20	-	-
В том числе:	-	-	-	-	-
Лекции	2	-	2	-	-
Практические занятия	18	-	18	-	-
Семинары					
Лабораторные занятия					
<b>Самостоятельная работа (всего)</b>	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.)
<b>1.</b>	<b>Избранные вопросы медицины катастроф</b>	<b>12</b>	<b>1</b>	<b>6</b>	<b>5</b>
1.1.	Задачи и организация деятельности и автоматизация управления Всероссийской службы медицины катастроф – подсистемы Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.	4	1	2	1
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		2	2
<b>2.</b>	<b>Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях.</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>2</b>
2.1.	Организация санитарно-противоэпидемических мероприятий при различных чрезвычайных ситуациях. Режимно-карантинные и изоляционно-ограничительные мероприятия при чрезвычайных ситуациях.	3	1	1	1
2.2.	Организация медицинского снабжения при чрезвычайных ситуациях. Порядок создания, хранения и использования резерва медицинского имущества снабжения при	2		1	1

	чрезвычайных ситуациях.				
<b>3.</b>	<b>Оказание медицинской помощи при дорожно-транспортных происшествиях</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
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
<b>4.</b>	<b>Оказание медицинской помощи населению, пострадавшему в чрезвычайных ситуациях</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>4</b>
4.1.	Организация хирургической помощи в чрезвычайных ситуациях.	1		1	
4.2.	Организация терапевтической помощи в чрезвычайных ситуациях.	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	4		2	2



	радиологической бригады постоянной готовности				
4.6.	Организация оказания медицинской помощи населению при террористических актах и вооруженных конфликтах.	2		1	1
	<b>ИТОГО</b>	<b>36</b>	<b>2</b>	<b>18</b>	<b>16</b>

## **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) освобождать 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, дожидаться 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
<b>«Отлично»</b>	91% и выше правильных ответов тестовых заданий
<b>«Хорошо»</b>	от 81% до 90% правильных ответов тестовых заданий
<b>«Удовлетворительно»</b>	от 71% до 80% правильных ответов тестовых заданий
<b>«Неудовлетворительно»</b>	ниже 70% правильных ответов тестовых заданий

**6.2.** Промежуточный контроль знаний по дисциплине «Гигиена и эпидемиология 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**

<b>Оценка</b>	<b>Описание</b>
<b>«Зачтено»</b>	Выставляется ординатору, показавшему знание основного учебного материала необходимого для дальнейшей работы, выполнившего задания, предусмотренные программой, может привести примеры, доказывающие базовые теоретические положения изученной дисциплины.
<b>«Не зачтено»</b>	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. Щедренюк [и др.]; ред. В.В. Щедренюк. - 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. Щедренюк [и др.]; ред. В.В. Щедренюк. - 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 костесохранивающая 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 "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/>