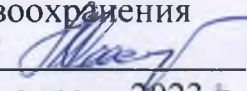


**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«АМУРСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

СОГЛАСОВАНО

Проректор по непрерывному
медицинскому образованию и
развитию регионального
здравоохранения


И.Ю. Макаров
«27» апреля 2023 г.


Решение ЦКМС
Протокол № 07 от

«27» апреля 2023 г.



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ВО Амурская ГМА
Минздрава России


Т.В. Заболотских
«16» мая 2023 г.

Решение ученого совета
Протокол № 15 от

«16» мая 2023 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ДИСЦИПЛИНЫ «МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ»
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ
ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
- ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ
КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ**

Б1. О – Обязательная Часть

Б1.О.07 Медицина чрезвычайных ситуаций

Форма обучения: очная

Продолжительность: 36 часов

Трудоемкость в зачетных единицах - 1 з. е.

Благовещенск, 2023 г.

Рабочая программа дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре разработана хирургических болезней ФПДО на основании Федерального государственного образовательного стандарта.

Авторы:

Оразлиев Д.А. – кандидат медицинских наук, доцент кафедры хирургических болезней ФПДО ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России

Рецензенты:

1. Борозда И.В. – д.м.н., профессор, зав. кафедрой травматологии с курсом медицины катастроф.

2. Тюрин М.И. – зав.отд. травматологии с койками сочетанной травмы АОКБ, внештатный травматолог- ортопед Мин. здрав. Амурской области

УТВЕРЖДЕНА на заседании кафедры хирургических болезней ФПДО, протокол № 7 от «27» марта 2023 г.

Зав. кафедрой, д.м.н., доцент

О.С.Олифирова

Заключение Экспертной комиссии по рецензированию рабочих программ: протокол № 7 от «27» марта 2023 г.

Эксперт Экспертной комиссии
старший преподаватель кафедры

В.С. Олексик

УТВЕРЖДЕНА на заседании ЦМК № 9:
от «19» апреля 2023 г.

Председатель ЦМК № 9
к.м.н., доцент

С.В. Медведева

СОГЛАСОВАННО: декан ФПДО, д.м.н., доцент
«27» апреля 2023 г.

С.В. Медведева

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	4
1.1. Краткая характеристика дисциплины	4
1.2. Требования к результатам освоения дисциплины	4
1.3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине	7
1.4. Формы организации обучения при освоении дисциплины	8
1.5. Виды контроля знаний по дисциплине	8
2. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ	8
2.1. Объем дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций»	8
2.2. Основные разделы рабочей программы дисциплины	10
2.3. Тематический план лекций	9
2.4. Тематический план практических занятий	10
2.5. Критерии оценивания результатов обучения	11
2.6. Самостоятельная работа ординаторов	12
2.6.1 Аудиторная самостоятельная работа	13
2.6.2 Внеаудиторная самостоятельная работа ординаторов	13
3. УЧЕБНО - МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	13
3.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы	13
3.2. Перечень учебно-методического обеспечения	14
3.3. Материально-техническая база обеспечения реализации программы	14
4. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ	18
4.1. Примеры тестовых заданий текущего контроля 19Ошибка! Закладка не определена.	
4.2. Примеры ситуационных задач	20
4.3. Примерная тематика рефератов	20

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1.1. Краткая характеристика дисциплины

Рабочая программа дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре (далее – рабочая программа) является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по направлениям подготовки, соответствующих укрупненной группе специальностей «клиническая медицина».

Исходя из требований, предъявляемых Государством к современным специалистам, в том числе и медицинским, остро стоит необходимость формирования и совершенствования компетенций управления и стратегического планирования (R&D-компетенции) в медицине, компетенций управления ресурсами в кризисной ситуации (CRM-компетенции), знаний и умений в области технологий бережливого производства (LEAN-компетенции), а также цифровых компетенций.

Рабочая программа дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» относится к Блоку 1, обязательные дисциплины основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

Данная программа разработана в соответствии со всеми вышеуказанными позициями и направлена на подготовку врача-специалиста, обладающего полным перечнем дополнительных современных компетенций.

Цель освоения рабочей программы дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре — профессиональная подготовка к работе по оказанию медицинской помощи пораженным в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.

Задачи освоения рабочей программы дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Задачи освоения дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций»:

1. сформировать представление о ее роли и месте в профессиональной подготовке ординаторов в области правовых, нормативно-технических и организационных основ и принципов обеспечения безопасного взаимодействия человека со средой обитания и рациональными условиями деятельности, системами безопасности;
2. ознакомить с содержанием мероприятий, проводимых по защите населения, больных, персонала и имущества медицинских учреждений в военное время и в чрезвычайных ситуациях мирного времени;
3. ознакомить с основами организации медико-психологического

- обеспечения населения, медицинских работников и спасателей при чрезвычайных ситуациях;
4. обучить оказывать первую медицинскую, доврачебную и первую врачебную помощь пораженному населению в военное время и чрезвычайных ситуациях мирного времени; обучить оценивать радиационную и химическую обстановку;
 5. обучить квалифицированно использовать медицинские средства защиты; сформировать культуру профессиональной безопасности, способностей для идентификации опасности и оценивания рисков в сфере своей профессиональной деятельности;
 6. сформировать мотивации и способности для самостоятельного повышения уровня культуры безопасности.

1.2. Требования к результатам освоения дисциплины.

Процесс изучения дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» направлен на формирование следующих универсальных компетенций (УК 2,3,4) и общепрофессиональных компетенций (ОПК 3), которые соответствуют требованиям профессиональных стандартов и квалификационным характеристикам врача-специалиста

Универсальные компетенции (УК):

УК-2 Способен разрабатывать и реализовывать проект, управлять им.

УК-3 Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели.

УК-4 Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности.

Общепрофессиональные компетенции (ОПК):

-способен проводить клиническую диагностику и обследование пациента (ОПК-4);

-способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность (ОПК-5);

Сопряжение формируемых компетенций, требований профессионального стандарта и индикаторами достижения компетенции

Универсальные компетенции с индикаторами достижений

Код и наименование универсальных компетенций	Код и наименование индикатора достижения универсальных компетенции
УК-2 Способен разрабатывать и реализовывать проект, управлять им	ИД УК-2.1 Формулирует на основе поставленной проблемы проектную задачу и способ ее решения через реализацию проектного управления ИД УК-2.2 Применяет проектирование для решения профессиональных вопросов, владеет методиками разработки цели и задач проекта, методами оценки продолжительности и стоимости проекта, а также потребности в ресурсах, в том числе с учетом их заменяемости ИД УК-2.3 Выявляет и анализирует альтернативные варианты решений поставленных задач для

	<p>достижения намеченных результатов ИД УК-2.4 Осуществляет мониторинг хода реализации проекта, вносит дополнительные изменения в план реализации проекта, уточняет зоны ответственности участников проекта</p>
<p>УК-3 Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели</p>	<p>ИД УК-3.1 Устанавливает и развивает профессиональные контакты в соответствии с потребностями совместной деятельности, включая обмен информацией и выработку единой стратегии; работает в коллективе толерантно, воспринимает социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия ИД УК 3.2 Планирует и корректирует работу команды с учетом интересов и особенностей поведения и мнения членов команды, распределяет поручения и делегирует полномочия членам команды ИД УК-3.3 Выбирает конструктивные способы разрешения конфликтов и противоречий при деловом общении ИД УК-3.4 Организует дискуссии по заданной теме и обсуждение результатов работы команды с привлечением оппонентов разработанным идеям</p>
<p>УК-4 Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности</p>	<p>ИД УК-3.1 Знает основы психологии и умеет выстраивать взаимодействие в рамках профессиональной деятельности ИД УК-3.2 Умеет поддерживать профессиональные отношения ИД УК-3.3 Владеет приемами профессионального взаимодействия коллегами и пациентами</p>

Общепрофессиональные компетенции с индикаторами достижений

Код и наименование общепрофессиональных компетенций	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональных компетенции
<p>(ОПК-4)-Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациента</p>	<p>ИД ОПК-4.1 Использует современные медицинские технологии, специализированное оборудование и медицинские изделия, дезинфекционные средства, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач с позиции доказательной медицины ИД ОПК-4.2 Знает показания и противопоказания к назначению инструментальных, функциональных и лабораторных методов обследования, возможные осложнения при проведении обследования, неотложную помощь и их предупреждение ИД ОПК-4.3 Интерпретирует результаты наиболее распространенных методов инструментальной, лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов ИД ОПК-4.4 Владеет методами общего клинического обследования пациент различного возраста ИД ОПК-4.5 Формулирует предварительный диагноз и клинический диагноз согласно МКБ</p>

<p>(ОПК-5)-Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность</p>	<p>ИД ОПК-5.1 Осуществляет выбор лекарственного средства по совокупности его фармакокинетических и фармакодинамических характеристик для лечения пациентов с различными нозологическими формами.</p> <p>ИД ОПК-5.2 Выбирает оптимальный минимум наиболее эффективных средств, используя удобные способы их применения.</p> <p>ИД ОПК-5.3 Объясняет основные и побочные действия лекарственных препаратов, эффекты от их совместного применения и взаимодействия с пищей с учетом морфофункциональных особенностей, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека</p> <p>ИД ОПК-5.4 Анализирует результаты возможного взаимодействия лекарственных средств при комбинированном применении различных препаратов.</p> <p>ИД ОПК-5.5 Оценивает эффективность и безопасность лекарственной терапии по совокупности клиничко-лабораторных, инструментальных и других методов диагностики.</p>
--	---

1.3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине «Медицина чрезвычайных ситуаций»

В результате успешного освоения дисциплины, ординатор должен знать:

задачи и организационную структуру Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК);

- основы организации лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера, в том числе в зонах боевых действий;

- патологию, клинику и лечение поражений токсичными химическими веществами и ионизирующим излучением;

- способы и средства защиты населения, больных, медицинского персонала и имущества медицинских учреждений и формирований в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера;

- основы оказания различных видов медицинской помощи пораженному на поле боя в условиях боевых действий;

- основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера;

- организацию и способы защиты от поражающих факторов природных и техногенных катастроф;

- коллективные средства защиты, убежища для нетранспортабельных больных и порядок их использования;

- средства индивидуальной защиты от РВ, ТХВ, БС;

- медицинские средства профилактики, оказания медицинской помощи и лечения поражений ионизирующими излучениями, ТХВ и БС;

- организацию и порядок проведения эвакуации населения и лечебных учреждений в боевых условиях;

- основы оценки химической и радиационной обстановки в боевых условиях;
- основные мероприятия по организации и проведению специальной обработки населения, территории, продуктов питания, воды и на этапах медицинской эвакуации;
- правила оказания первой медицинской помощи в зоне огневого контакта;
- правила оказания первой медицинской помощи в зоне огневого контакта в условиях укрытия;
- правила наложения транспортных шин в зоне огневого контакта;
- правила транспортировки раненого, находящегося в состоянии количественного нарушения сознания — комы, сопора, оглушения;
- два основополагающих правила оказания первой медицинской помощи в зоне огневого контакта;
- правила наложения жгута пострадавшим, находящимся в секторе обстрела;
- правила переноса на носилках раненого с повреждениями грудной клетки;
- методы и техника быстрой эвакуации спасающего и раненого бойцов с поля боя, правила транспортировки последнего в укрытие.

В результате успешного освоения дисциплины ординатор должен уметь:

- оказывать первую врачебную помощь пораженному населению в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера, в том числе условиях поля боевых действий;
- выполнять свои функциональные обязанности при работе в составе специальных формирований здравоохранения, формирований и учреждений службы медицины катастроф;
- практически осуществлять основные мероприятия по защите населения, больных, медицинского персонала и имущества от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций военного времени;
- оценивать обстановку и сопутствующие риски при оказании в полевых условиях медицинской помощи раненым в зонах боевых действий;
- квалифицированно использовать медицинские средства защиты;
- проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в очагах поражения;
- пользоваться медицинским и другими видами имущества, находящимися на обеспечении формирований службы медицины катастроф;
- осознанно применять правила оказания первой медицинской помощи в зоне огневого контакта;
- осознанно применять правила оказания первой медицинской помощи в зоне огневого контакта в условиях укрытия;
- осознанно применять правила наложения транспортных шин в зоне огневого контакта;
- осознанно применять правила транспортировки раненого, находящегося в состоянии количественного нарушения сознания — комы, сопора, оглушения;

- действовать согласно двум основополагающим правилам оказания первой медицинской помощи в зоне огневого контакта;
- обладать навыками наложения жгута пострадавшим, находящимся в секторе обстрела согласно установленным правилам;
- обладать навыками переноса на носилках раненого с повреждениями грудной клетки согласно установленным правилам;
- обладать техникой и приемами быстрой эвакуации спасающего и раненого бойцов с поля боя, правила транспортировки последнего в укрытие.

В результате успешного освоения дисциплины ординатор должен владеть:

- оказанием первой врачебной помощи пораженному населению в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера, в том числе условиях поля боевых действий;
- выполнением своих функциональных обязанностей при работе в составе специальных формирований здравоохранения, формирований и учреждений службы медицины катастроф;
- основными мероприятиями по защите населения, больных, медицинского персонала и имущества от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций военного времени;

1.4. Формы организации обучения при освоении дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций»

Освоение программы дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» проводится в виде лекционных занятий, практических занятий, а также самостоятельной работы ординатора.

При реализации программы дисциплины применяется электронное обучение с использованием интерактивных форм (мультимедийные презентации, интерактивные симуляции, просмотр видеофильмов, использование интерактивного тестирования) и дистанционные образовательные технологии. При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья электронное обучение и дистанционные образовательные технологии предусматривают возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

1.5. Виды контроля знаний по дисциплине

Текущий контроль проводится в виде решения тестовых заданий, итоговый зачет. Зачет представляет собой решение тестовых заданий.

2. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1. Объем дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций»

Виды учебной работы	Всего часов	Году обучения	
		1-й год	2-й год

Лекции	6	12	
Практические занятия	18	12	
Самостоятельная работа	12	12	
Общая трудоемкость (часы)	36	36	
Общая трудоемкость (зачетные единицы)	1	1	

2.2. Основные разделы рабочей программы дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций»

№	Наименование разделов дисциплины	Всего часов	Из них:			
			аудиторные часы			СР ¹
			Л ¹	ПЗ ¹	ОСК ¹	
1.	Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф.		3	3	0	3
3.	Организация лечебноэвакуационного обеспечения раненых и населения в чрезвычайных ситуациях в полевых условиях. Медицинская сортировка, медицинская эвакуация в боевых условиях		3	3	0	3
3.	Медицинские средства оказания помощи при кровотечениях и переломах на поле боя в условиях ведения современных боевых действий.		3	3	0	3
4.	Правила и приемы быстрой эвакуации спасающего и раненого бойцов с поля боя, правила транспортировки последнего в укрытие и на дальнейшие этапы медицинской эвакуации..		3	3	0	3
Всего часов:		36	12	12	0	12

2.3. Тематический план лекций

№ п/п	Содержание раздела	Часы
1.	Условия, определяющие систему лечебно-эвакуационного обеспечения. Сущность системы лечебно-эвакуационного обеспечения. Основные требования и принципиальная схема лечебно-эвакуационного обеспечения. Этапы медицинской эвакуации в боевых условиях. Виды и объем медицинской помощи. Медицинская сортировка в боевых условиях. Медицинская эвакуация.	6

¹ Л – лекционные занятия, ПЗ – клинические практические занятия, СР – самостоятельная работа, ОСК – обучающий симуляционный курс

2.	Правила и приемы быстрой эвакуации спасающего и раненого бойцов с поля боя, правила транспортировки последнего в укрытие и на дальнейшие этапы медицинской эвакуации.	6
Всего часов:		12

2.4. Тематический план практических занятий

№ п/п	Содержание раздела	Часы
1.	<p>Основные принципы построения ВСМК. Службы медицины катастроф, функционально объединенные во Всероссийскую службу медицины катастроф. Задачи, состав и возможности по оказанию медицинской помощи штатными формированиями ВСМК. Основные термины ВСМК.</p> <p>Основные виды формирований, предназначенные для проведения санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в ЧС мирного времени. Службы медицины катастроф, функционально объединенные во Всероссийскую службу медицины катастроф. Формирования СМК МО РФ, выполняющие задачи в структуре ВСМК, их предназначение и задачи.</p>	2
2.	<p>Понятие о лечебно-эвакуационных мероприятиях. Этап медицинской эвакуации: определение, задачи и схема развертывания. Виды медицинской помощи (определение, место оказания, оптимальные сроки оказания различных ее видов, привлекаемые силы и средства).</p> <p>Объем медицинской помощи, содержание мероприятий, его зависимость от складывающейся обстановки. Медицинская сортировка пораженных (определение, цель, виды, сортировочные группы, организация работы сортировочных бригад). Медицинская эвакуация (определение, цель, принципы организации, способы, требования). Подготовка пораженных к эвакуации, сроки нетранспортабельности пораженных в зависимости от вида транспорта. Определение понятий: путь медицинской эвакуации, лечебно-эвакуационное направление. Организация первой врачебной, квалифицированной и специализированной медицинской помощи.</p> <p>Краткая характеристика радиационных аварий. Поражающие факторы радиационных аварий, формирующие медико-санитарные последствия. Характеристика медико-санитарных последствий радиационных аварий. Основы медицинского обеспечения при ликвидации последствий радиационных аварий. Силы и средства, привлекаемые для ликвидации медико-санитарных последствий радиационных аварий.</p> <p>Краткая характеристика транспортных и дорожно-транспортных чрезвычайных ситуаций. Характеристика чрезвычайных ситуаций взрыво- и пожароопасного характера. Силы и средства, привлекаемые для ликвидации медико-санитарных последствий. Особенности организации и оказания медицинской помощи при взрывах и пожарах.</p>	2

3.	<p>Наложение жгута по правилам. На 5-7 см выше раны (не эффективно в нижней трети бедра и голени – зона мышечков, а также запястья); Накладывается на одежду (только один слой) или подкладку;</p> <p>Первый тур давящий, остальные фиксирующие. После чего завязывается на два узла (жгут «Эсмарха» и «Альфа»);</p> <p>Сразу (при первой возможности) указывается время фломастером на лбу;</p> <p>Накладывается на 30 минут в любой сезон (каждые 30 минут на 3-15 минут ослабление с контролем, в том числе пальцевым прижатием; если после ослабления кровотечение не возобновляется, ограничиться давящей повязкой с оставлением жгута на месте);</p> <p>Не закрывать повязкой жгут. Транспортная иммобилизация обязательна;</p> <p>Максимальное утепление конечности с наложенным жгутом, использовать грелки (при ослаблении жгута холодная кровь поступит в весь кровоток);</p> <p>При полном отрыве конечности жгут накладывается максимально близко и не снимается (не ослабляется).</p>	2
5.	<p>Показания для транспортной иммобилизации:</p> <ul style="list-style-type: none"> -переломы костей конечностей; - повреждение суставов, крупных сосудов и нервов; - обширные повреждения мягких тканей; - обширные ожоги и обморожения; - повреждения позвоночника и таза 	2
6.	<p>Классификация и общая характеристика технических средств индивидуальной защиты в боевых условиях. Средства индивидуальной защиты органов дыхания, индивидуальной защиты кожи, индивидуальной защиты глаз. Эксплуатационная и физиолого-гигиеническая характеристика фильтрующих противогазов, респираторов, изолирующих дыхательных аппаратов. Эксплуатационная и физиолого-гигиеническая характеристика и правила пользования защитными очками в зоне огневого контакта.</p>	2

2.5. Критерии оценивания результатов обучения

Текущий контроль проводится в виде решения тестовых заданий, и прохождение деловых игр, промежуточная аттестация – решение тестовых заданий.

Оценка полученных знаний по дисциплины проводится согласно Положения о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации ординаторов в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Амурская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации по программам высшего образования по специальностям ординатуры (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Основой для определения уровня знаний, умений, навыков являются критерии оценивания – полнота и правильность:

- Правильный, точный ответ;
- Правильный, но не точный ответ;
- Неправильный ответ;
- Нет ответа.

При выставлении отметок необходимо учитывать классификации ошибок и их качество:

- Грубые ошибки;
- Однотипные ошибки;
- Негрубые ошибки;
- Недочеты.

Успешность усвоения обучающимся дисциплины оценивается по следующей шкале: «5» - отлично, «4» - хорошо, «3» - удовлетворительно, «2» - неудовлетворительно, «зачтено», «не зачтено». Соответствие процентного усвоения материала, балльной системы и бинарной системы оценок представлены в таблице.

Качество освоения	Уровень успешности	Отметка по 5-ти балльной системе	Отметка по бинарной системе
90-100%	Программный/повышенный	«5»	Зачтено
80-89%	Программный	«4»	
50-79%	Необходимый/базовый	«3»	
Менее 50%	Ниже необходимого	«2»	Не зачтено

Характеристика оценки:

- Отметку «5» («отлично») - получает обучающийся если он демонстрирует глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, грамотно, логично излагает ответ, умеет связывать теорию с практикой, высказывать и обосновывать свои суждения, при ответе формулирует самостоятельные выводы и обобщения. Освоил все практические навыки и умения, предусмотренные рабочей программой дисциплины/практики.
- Отметку «4» («хорошо») - получает обучающийся, если он вполне освоил учебный материал, ориентируется в изученном материале осознанно, применяет знания для решения практических задач, грамотно излагает ответ, но содержание и форма ответа имеют отдельные неточности или ответ неполный. Освоил все практические навыки и умения, предусмотренные программой, однако допускает некоторые неточности.
- Отметку «3» («удовлетворительно») - получает обучающийся, если он обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности, не умеет доказательно обосновать свои суждения. Владеет лишь некоторыми практическими навыками и умениями, предусмотренными программой.
- Отметку «2» («неудовлетворительно») - получает обучающийся, если он имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, беспорядочно и неуверенно излагает материал, не может применять знания для решения практических задач. Практические навыки и умения выполняет с грубыми ошибками или не было попытки продемонстрировать свои теоретические знания и практические умения.

2.6. Самостоятельная работа ординаторов

При изучении дисциплины организация самостоятельной работы ординатора представляет единство трех взаимосвязанных форм:

1. Внеаудиторная самостоятельная работа;

2. Аудиторная самостоятельная работа, которая осуществляется под непосредственным руководством преподавателя;
Самостоятельная работа ординатора предполагает выполнение следующих видов самостоятельной деятельности:

- самостоятельное выполнение заданий;
- самостоятельная проработка учебного и научного материала по печатным, электронным и другим источникам;
- подготовка к зачету.

2.6.1 Аудиторная самостоятельная работа ординатора составляет от 20 до 25% учебного времени. Заключается в изучении методического материала и наглядных пособий

2.6.2 Внеаудиторная самостоятельная работа ординаторов

№	Наименование тем	час
1	Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф	2
2	Организация лечебно-эвакуационного обеспечения раненых и населения в чрезвычайных ситуациях в полевых условиях. Медицинская сортировка, медицинская эвакуация в боевых условиях	2
3	Медицинские средства оказания помощи при кровотечениях и переломах на поле боя в условиях современных боевых действий.	3
4	Правила и приемы быстрой эвакуации спасающего и раненого бойцов с поля боя, правила транспортировки последнего в укрытие и на дальнейшие этапы медицинской эвакуации.	3
5	Индивидуальные и коллективные средства защиты в аспекте ведения современных боевых действий.	1
Всего часов:		12

3 УЧЕБНО - МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы.

№ п/п	Автор. Заглавие.	Кол-во экзempl. (режим доступа)
ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:		
1.	Военно-полевая хирургия: учебник. - 2-е изд., изм. и доп. / Под ред. Гуманенко Е.К. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 768 с.: ил.	Режим доступа: по подписке
2.	Гончаров С.Ф., Бобий Б.В. Всероссийская служба медицины катастроф: итоги деятельности и перспективы развития // Медицина катастроф. - 2010. - №2 (70).	Режим доступа: по подписке
3.	Левчук И.П., Третьяков Н.В. Медицина катастроф. Курс лекций: учебное пособие / Левчук И.П., Третьяков Н.В. 2013. - 240 с.: ил.	Режим доступа: по подписке
4.	Лужников Е.А. Медицинская токсикология. Национальное руководство. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 928 с.	Режим доступа: по подписке
5.	Мельникова М.М., Айзман Р.И., Бубнов В.Г. Медицина катастроф. - Новосибирск: Изд-во «Арта», 2011.	Режим доступа: по подписке
ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:		
		Режим доступа:

		по подписке
1.	Ровенских Д.Н., Усов С.А., Шмидт Т.В. Организация и тактика догоспитальной помощи раненым в бою в условиях современной войны, 2020 г. 2. Смирнов А.А., Трошко И.В. Особенности комплектования аптек бойцов группы специального назначения при автономных боевых действиях в горах, 2014 г.	Режим доступа: по подписке
2.	3. Смирнов А.А. Совершенствование индивидуального медицинского оснащения личного состава подразделений специального назначения, 2015 г.	Режим доступа: по подписке
3.	Гуманенко Е.К., Самохвалов И.М. Военно-полевая хирургия локальных войн и вооруженных конфликтов, 2011 г.	Режим доступа: по подписке
4.	10. Горобец Е.С., Феоктистов П.И. Волювен – коллоидный плазмозаменитель в лечении массивной операционной кровопотери при онкологических операциях, 2017 г.	Режим доступа: по подписке
5.	11. Шаповалов В.М., Овденко А.Г. Огнестрельный остеомиелит, 2000 г	Режим доступа: по подписке

3.2 Перечень учебно-методического обеспечение, в том числе подготовленного кафедрой

1	Безопасность общества и личности. Медицинские и медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций. Учебное пособие для студентов медицинских Вузов. Благовещенск 2012. Пластинин М.Л., Клипиков В.Н., Губа Л.А., Ермаков Г.А., 44 с.
2	Основы мобилизационной подготовки и мобилизации здравоохранения. Учебное пособие для студентов медицинских Вузов. Благовещенск 2012, 23 с.
3	Основные принципы и нормативно – правовая база защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций. Система гражданской обороны и основные направления ее деятельности. Учебное пособие для студентов медицинских Вузов. Благовещенск 2012. Пластинин М.Л., Клипиков В.Н., Губа Л.А., Ермаков Г.А., 60 с.
4	Основы организации медико-психологического обеспечения населения, медицинских работников и спасателей при чрезвычайных ситуациях. Учебное пособие для студентов медицинских Вузов. Благовещенск 2012. Пластинин М.Л., Клипиков В.Н., Губа Л.А., Ермаков Г.А., 35 с.
5	Национальная безопасность России. Учебное пособие для студентов медицинских Вузов. Благовещенск 2012. Пластинин М.Л., Клипиков В.Н., Губа Л.А., Ермаков Г.А., 24 с.

3.3 Материально-техническая база обеспечения реализации программы

Базами для проведения занятий лекционного и семинарского типов являются:

- ✓ учебный корпус №1;
- ✓ учебный корпус №2;
- ✓ учебный корпус №3;
- ✓ учебный корпус №4;
- ✓ морфологический корпус.

Учебные аудитории вышеупомянутых корпусов оснащены специализированной мебелью, всем необходимым демонстрационным

оборудованием (мультимедийные доски, мультимедийные панели, LED-экраны, мультимедийные трибуны, проекторы и звуковое оборудование) для проведения лекций, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, самостоятельной работы обучающихся.

Академия располагает 12 компьютерными классами, для занятий, в которых расположено 139 компьютеров, 66 компьютеров используются обучающимся для самоподготовки и имеют доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и электронной информационно-образовательной среде Академии.

Образовательный процесс по программе обеспечен необходимым комплектом лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства, профессиональными базами данных, информационными справочными системами, электронными образовательными ресурсами, перечень представлен в Приложении 3 к основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

Перечень программного обеспечения (коммерческие программные продукты)

№ п/п	Перечень программного обеспечения (коммерческие программные продукты)	Реквизиты подтверждающих документов
1.	Операционная система MS Windows 7 Pro	Номер лицензии 48381779
2.	Операционная система MS Windows 10 Pro	ДОГОВОР № УТ-368 от 21.09.2021
3.	MS Office	Номер лицензии: 43234783, 67810502, 67580703, 64399692, 62795141, 61350919
4.	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 50-99 Node 2 year Educational Renewal License	Договор 165А от 25.11.2022
5.	1С Бухгалтерия и 1С Зарплата	ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР 612/Л от 02.02.2022
6.	1С: Университет ПРОФ	ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР № ЦБ-1151 от 01.14.2022
7.	1С: Библиотека ПРОФ	ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР № 2281 от 11.11.2020
8.	Консультант Плюс	Договор № 37/С от 25.02.2022
9.	Контур.Толк	Договор № К007556/22 от 19.09.2022
10.	Среда электронного обучения ЗКЛ(Русский Moodle)	Договор № 1362.3 от 21.11.2022
11.	Astra Linux Common Edition	Договор № 142 А от 21.09.2021
12.	Информационная система "Планы"	Договор № 9463 от 25.05.2022
13.	1С: Документооборот	Договор № 2191 от 15.10.2020
14.	Р7-Офис	Договор № 2 КС от 18.12.2020

Перечень свободно распространяемого программного обеспечения

№ п/п	Перечень свободно распространяемого программного обеспечения	Ссылки на лицензионное соглашение
1.	Браузер «Яндекс»	Бесплатно распространяемое Лицензионное соглашение на использование программ Браузер «Яндекс» https://yandex.ru/legal/browser_agreement/
2.	Яндекс.Телемост	Бесплатно распространяемое Лицензионное соглашение на использование программ https://yandex.ru/legal/telemost_mobile_agreement/
3.	Dr.Web CureIt!	Бесплатно распространяемое Лицензионное соглашение: https://st.drweb.com/static/new-www/files/license_CureIt_ru.pdf
4.	OpenOffice	Бесплатно распространяемое Лицензия: http://www.gnu.org/copyleft/lesser.html
5.	LibreOffice	Бесплатно распространяемое Лицензия: https://ru.libreoffice.org/about-us/license/
6.	VK Звонки	Бесплатно распространяемое https://vk.com/licence

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы, электронные образовательные ресурсы

№ п/п	Название ресурса	Описание ресурса	Доступ	Адрес ресурса
Электронно-библиотечные системы				
1	«Консультант врача» Электронная медицинская библиотека.	Материалы, размещенные в библиотеке разработаны ведущими российскими специалистами на основании современных научных знаний (доказательной медицины). Информация подготовлена с учетом позиции научно-практического медицинского общества (мирового, европейского и российского) по соответствующей специальности. Все материалы прошли обязательное независимое рецензирование.	библиотека, индивидуальный доступ	http://www.rosmedlib.ru/cgi-bin/mb4x
2	PubMed	Бесплатная система поиска в крупнейшей медицинской библиографической базе данных MedLine. Документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи.	библиотека, свободный доступ	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
3	Oxford Medicine Online.	Коллекция публикаций Оксфордского издательства по медицинской тематике, объединяющая свыше 350 изданий в общий ресурс с возможностью перекрестного поиска. Публикации включают The Oxford Handbook of Clinical Medicine и The Oxford Textbook of Medicine, электронные версии которых постоянно обновляются.	библиотека, свободный доступ	http://www.oxfordmedicine.com
4	База знаний по биологии человека	Справочная информация по физиологии, клеточной биологии, генетике, биохимии, иммунологии, патологии. (Ресурс Института молекулярной генетики РАН.)	библиотека, свободный доступ	http://humbio.ru/
5	Медицинская онлайн библиотека	Бесплатные справочники, энциклопедии, книги, монографии, рефераты, англоязычная литература, тесты.	библиотека, свободный доступ	http://med-lib.ru/
Информационные системы				
6	Российская	Профессиональный интернет - ресурс. Цель:	библиотека,	http://www.rm

	медицинская ассоциация	содействие осуществлению эффективной профессиональной деятельности врачебного персонала. Содержит устав, персоналии, структура, правила вступления, сведения о Российском медицинском союзе.	свободный доступ	ass.ru/
7	Web-медицина.	Сайт представляет каталог профессиональных медицинских ресурсов, включающий ссылки на наиболее авторитетные тематические сайты, журналы, общества, а также полезные документы и программы. Сайт предназначен для врачей, студентов, сотрудников медицинских университетов и научных учреждений.	библиотека, свободный доступ	http://webmed.irkutsk.ru/
Базы данных				
8	Всемирная организация здравоохранения	Сайт содержит новости, статистические данные по странам входящим во всемирную организацию здравоохранения, информационные бюллетени, доклады, публикации ВОЗ и многое другое.	библиотека, свободный доступ	http://www.who.int/ru/
9	Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.	Сайт Министерства науки и высшего образования Российской Федерации содержит новости, информационные бюллетени, доклады, публикации и многое другое.	библиотека, свободный доступ	http://www.minobrnauki.gov.ru
10	Министерство просвещения Российской Федерации.	Сайт Министерства просвещения Российской Федерации содержит новости, информационные бюллетени, доклады, публикации и многое другое.	библиотека, свободный доступ	https://edu.gov.ru/
11	Федеральный портал «Российское образование»	Единое окно доступа к образовательным ресурсам. На данном портале предоставляется доступ к учебникам по всем отраслям медицины и здравоохранения.	библиотека, свободный доступ	http://www.edu.ru/ http://window.edu.ru/catalog/?p_rubr=2.2.81.1
Библиографические базы данных				
12	БД «Российская медицина»	Создается в ЦНМБ, охватывает весь фонд, начиная с 1988 года. База содержит библиографические описания статей из отечественных журналов и сборников, диссертаций и их авторефератов, а также отечественных и иностранных книг, сборников трудов институтов, материалы конференций и т.д. Тематически база данных охватывает все области медицины и связанные с ней области биологии, биофизики, биохимии, психологии и т.д.	библиотека, свободный доступ	http://www.scsml.rssi.ru/
13	eLIBRARY.RU	Российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 13 млн. научных статей и публикаций. На платформе eLIBRARY.RU доступны электронные версии более 2000 российских научно-технических журналов, в том числе более 1000 журналов в открытом доступе.	библиотека, свободный доступ	http://elibrary.ru/defaultx.asp
14	Портал Электронная библиотека диссертаций	В настоящее время Электронная библиотека диссертаций РГБ содержит более 919 000 полных текстов диссертаций и авторефератов.	библиотека, свободный доступ	http://diss.rsl.ru/?menu=disscatalog/
15	Медлайн.ру	Медико-биологический портал для специалистов. Биомедицинский журнал. Последнее обновление 7 февраля 2021 г.	библиотека, свободный доступ	http://www.medline.ru

4. Фонд оценочных средств

4.1 Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

1. Система лечебно-эвакуационного обеспечения населения включает
 - А. Догоспитальный и госпитальный этапы;
 - Б. Этапы оказания доврачебной и врачебной помощи;
 - В. Этапы оказания неквалифицированной и квалифицированной помощи;
 - Г. Этапы выделяются в зависимости от сложившейся ЧС.
2. Полный объем медицинской помощи на этапе эвакуации в условиях боевых действий включает
 - А. Комплексную терапию острой кровопотери, шока, травматического токсикоза;
 - Б. Коррекцию грубых нарушений кислотно-щелочного состояния и электролитного баланса;
 - В. Выполнение всех групп мероприятий, присущих данному виду медицинской помощи;
 - Г. Оперативные вмешательства при ранениях сердца и клапанном пневмотораксе.
3. Сокращенный объем медицинской помощи на этапе эвакуации в условиях боевых действий предусматривает
 - А. Устранение асфиксии и восстановление адекватного дыхания;
 - Б. Профилактику и лечение анаэробной инфекции;
 - В. Выполнение неотложных мероприятий;
 - Г. Оказание пораженным только первой и доврачебной помощи.
4. Пораженные поступившие с очага радиоактивного или химического заражения на этапе медицинской эвакуации направляют
 - А. В изолятор;
 - Б. В приемно-сортировочное отделение;
 - В. В отделение специальной обработки;
 - Г. В эвакуационное отделение.
5. При общие потери среди населения и личного состава делятся
 - А. На безвозвратные и санитарные;
 - Б. Не медицинские и медицинские;
 - В. Не смертельные и смертельные;
 - Г. Не огнестрельные и огнестрельные.
6. Цель медицинской сортировки, ее основное назначение состоит в том
 - А. Чтобы организовать и провести своевременные эвакуационные мероприятия;
 - Б. Чтобы произвести вынос (вывоз) пострадавших за пределы очага поражения;
 - В. Чтобы отправить пораженных на ближайшие этапы медицинской эвакуации;
 - Г. Чтобы обеспечить пораженным своевременное оказание медицинской помощи в оптимальном объеме и рациональную эвакуацию.
7. С целью распределения раненных по группам для направления в функциональные подразделения этапа медицинской эвакуации и установления очередности в эти подразделения проводят
 - А. Лечебно-диагностическую сортировку;
 - Б. Внутрипунктовую сортировку;
 - В. Санитарно-эпидемиологическую сортировку;
 - Г. Клинико-функциональную сортировку.
8. С целью распределения раненных на однородные группы в соответствии с направлением, очередностью, способами и средствами их эвакуации проводят
 - А. Мобилизационно - транспортную сортировку;
 - Б. Эвакуационно - транспортную сортировку;
 - В. Эвакуационно – мобилизационную сортировку;
 - Г. Сортировку пораженных по длительности лечения в ЛПУ.
9. Во врачебно-сестринскую бригаду для проведения медицинской сортировки раненных входят
 - А. 1 врач, 1 - 2 медицинских сестры (фельдшерА., 1 – 2 регистратора);
 - Б. 2 врача, 1 - 2 медицинских сестры (фельдшерА., 1 – 2 регистратора);
 - В. 2 врача, 2 - 3 медицинских сестры (фельдшерА., 1 – 2 регистратора);

Г. 1 врач, 2 - 3 медицинских сестры (фельдшерА., 2 – 3 регистратора.

10. При проведении медицинской сортировки используются сортировочные признаки, предложенные Н.И. Пироговым

- А. Опасность для окружающих;
- Б. Лечебный признак;
- В. Эвакуационный признак;
- Г. А+Б+В.

4.2 Примеры ситуационных задач

Задача 1

На химическом предприятии произошла производственная авария с выбросом в окружающую среду АОХВ, обнаружен пострадавший. Предъявляет жалобы на наличие раны в области шеи, на сильную боль в области раны.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, на передней поверхности шеи, чуть правее средней линии рана размером 1х1см. Из раны отмечается небольшое кровотечение.

Вопрос: Какой группы будут применены медицинские средства защиты при оказании медицинской помощи пострадавшему?

Задача 2

На предприятии произошла радиационная авария с выбросом в окружающую среду радиоактивных веществ, обнаружен пострадавший. Предъявляет жалобы на наличие раны в области правого бедра, на сильную боль в области раны, на сильное кровотечение из раны.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, на передней поверхности бедра, в средней трети, имеется резанная рана размером 1 см. х 5 см. Из раны отмечается обильное артериальное кровотечение.

Вопрос: Какой группы будут применены медицинские средства защиты при оказании медицинской помощи пострадавшему?

Задача 3

На предприятии произошёл взрыв, обнаружен пострадавший. Предъявляет жалобы на наличие раны в области правого бедра, на сильную боль в области раны, на кровотечение из раны.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, конечность деформирована на передней поверхности бедра, в средней трети, отмечается рваная рана размером 1х5см. В ране виден отломок кости, из раны обильное венозное кровотечение.

Вопрос: Какой группы будут применены медицинские средства защиты при оказании медицинской помощи пострадавшему?

4.3 Примерная тематика рефератов

1. История развития современной системы лечебно-эвакуационного обеспечения.
2. Организация сортировки раненых и пораженных на пункте медицинской помощи.
3. Факторы, влияющие на формирование санитарных потерь при землетрясении, особенности организации ликвидации последствий землетрясения.
4. Санитарный надзор за условиями размещения, питания и водоснабжения населения в районе ЧС.
5. Оценка санитарно-гигиенического и санитарно-эпидемического состояния района ЧС.
6. Средства общей и специальной экстренной профилактики.
7. Организация карантинных и обсервационных мероприятий.
8. Организация хранения лекарственных средств списка «А» в полевых условиях.
9. Порядок хранения перевязочных и шовных материалов в полевых условиях.
10. Организация ВСМК: уровни, управление: определение, принципы организации, взаимодействие, управление ВСМК при ликвидации ЧС.
11. Медицинская экспертиза и реабилитация участников ликвидации чрезвычайных ситуаций.

12. Характеристика медико-санитарных последствий радиационных и химических аварий.
13. Токсический процесс, виды, фазы развития.
14. Яды, ксенобиотики, сильнодействующие ядовитые вещества, аварийно-опасные химические вещества, отравляющие вещества. Отличительные особенности.
15. Организация медицинского обеспечения при ликвидации последствий природных катастроф
16. Возможности оказания медицинской помощи штатными формированиями ВСМК.
17. Воздействие малых доз радиации на организм человека.
18. Профилактика радиоактивного заражения.
19. Синдром длительного сдавления.
20. Ожоговый шок: профилактика, лечение.
21. Тупая травма живота: осложнения, принципы лечения.
22. Воздействие электромагнитного излучения СВЧ-диапазона на организм человека.

4.4 Вопросы итогового контроля

1. Общая характеристика чрезвычайных ситуаций (ЧС) мирного времени: определение основных понятий и классификация ЧС.
2. Медико-санитарные последствия ЧС: определение понятия, поражающие факторы ЧС, понятие о людских потерях в ЧС, элементы медико-тактической характеристики ЧС.
3. Организация Единой государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС: территориальные и функциональные подсистемы и уровни управления РСЧС.
4. Задачи и состав сил и средств РСЧС.
5. Силы и средства ликвидации ЧС МЧС России: национальный центр управления в кризисных ситуациях (НЦУКС), войска гражданской обороны; государственный Центральный аэромобильный спасательный отряд (Центроспас); поисково-спасательная служба; центр по проведению спасательных операций особого риска "Лидер"; авиация МЧС России, пожарная охрана России, центр экстренной психологической помощи МЧС России.
6. Основные мероприятия РСЧС по предупреждению и ликвидации последствий ЧС.
7. Краткая история развития Всероссийской службы медицины катастроф.
8. Определение, задачи и основные принципы организации ВСМК.
9. Организация ВСМК: федеральный, региональный, территориальный, местный и объектовый уровни.
10. Управление службой медицины катастроф: определение, система управления ВСМК, принципы организации взаимодействия, управление ВСМК в ходе ликвидации ЧС.
11. Формирования службы медицины катастроф Минздрава РФ: полевой многопрофильный госпиталь (ПМГ.); бригады специализированной медицинской помощи (БСМП); врачебно-сестринские бригады (ВСБ.);
Врачебные выездные бригады скорой медицинской помощи; бригады доврачебной помощи и фельдшерские выездные бригады скорой медицинской помощи.
12. Задачи и организационная структура санитарно-эпидемиологической службы в условиях работы в ЧС.
13. Служба медицины катастроф Министерства Обороны РФ. Задачи военной медицины в Единой государственной системе предупреждения и ликвидации последствий ЧС в мирное время. Силы и средства ликвидации медико-санитарных последствий ЧС МЧС России и МВД России.
14. Определение и мероприятия медицинской защиты.
15. Медицинские средства защиты и их использование.
16. Табельные медицинские средства индивидуальной защиты.
17. Медико-психологическая защита населения и спасателей в ЧС: психотравмирующие факторы, особенности развития психических расстройств у поражённых, медицинского персонала и спасателей в ЧС различного характера. Основные способы психологической защиты населения и лиц, участвующих в его спасении.
18. Мероприятия по повышению устойчивости функционирования ЛПУ в ЧС.
19. Мероприятия по предупреждению и ликвидации последствий ЧС в медицинских учреждениях здравоохранения.

20. Подготовка больницы к работе в условиях ЧС.
21. Организация работы больницы в случае попадания её в очаг АОХВ.
22. Эвакуация медицинских учреждений.
23. Условия, определяющие систему лечебно-эвакуационного обеспечения.
24. Сущность системы лечебно-эвакуационного обеспечения: основные требования и принципиальная схема лечебно-эвакуационного обеспечения; этапы медицинской эвакуации; виды и объёмы медицинской помощи.
25. Особенности медицинской сортировки поражённых (больных) в условиях ЧС.
26. Особенности медицинской эвакуации поражённых (больных) в условиях ЧС.
27. Особенности организации оказания медицинской помощи детям в ЧС.
28. Медицинская экспертиза и реабилитация участников ликвидации ЧС. Основные понятия медицинской экспертизы и реабилитации участников ликвидации последствий ЧС.
29. Предмет и задачи токсикологии отравляющих веществ (ОВ. и аварийно-опасных химических веществ (АОХВ..
30. Классификация отравляющих веществ. Медико-тактическая характеристика очагов поражения ОВ и АОХВ.
31. Основные физико-химические свойства фосфорорганических соединений (ФОС), медико-тактическая характеристика очага поражения ФОС. Механизм действия и патогенез поражения ФОС. Клиническая картина поражения ФОС, осложнения и последствия поражения. Принципы антидотной терапии поражённых ФОС.
32. Удушающие яды. Механизм действия и патогенез интоксикации. Особенности клинической картины при поражении фосгеном и хлором.
33. Индивидуальные средства защиты органов дыхания, их физиолого-гигиеническая характеристика.
34. Средства защиты кожи, их физиолого-гигиеническая характеристика.
35. Радиационная разведка. Приборы радиационной разведки.
36. Химическая разведка. Приборы химической разведки.
37. Методы и средства индикации ОВ.
38. Организация и средства проведения специальной обработки в очагах и на этапах медицинской эвакуации.
39. Отравление ядовитыми техническими жидкостями (метиловый спирт, этиленгликоль, дихлорэтан. Механизм действия и патогенез интоксикации. Объем медицинской помощи при отравлении ядовитыми техническими жидкостями (метанол, этиленгликоль, дихлорэтан). Обоснование антидотной терапии.
40. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий химических аварий: краткая характеристика химических аварий; основные мероприятия по организации и оказанию медицинской помощи, поражённым в очаге; силы, привлекаемые для ликвидации последствий аварии; организация первой врачебной, квалифицированной и специализированной медицинской помощи.
41. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий при ЧС транспортного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера: краткая характеристика транспортных и дорожно-транспортных ЧС; характеристика ЧС взрыво- и пожароопасного характера; силы и средства, привлекаемые для ликвидации медикосанитарных последствий.
42. Особенности медико-санитарного обеспечения при террористических актах: краткая характеристика террористических актов; особенности медико-санитарного обеспечения при террористических актах. Особенности организации и оказания медицинской помощи при взрывах и пожарах.
43. Особенности медико-санитарного обеспечения при локальных вооружённых конфликтах: условия деятельности органов здравоохранения при локальных вооружённых конфликтах; принципы организации медико-санитарного обеспечения населения при локальных вооружённых конфликтах.
44. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий землетрясений: характеристика землетрясений; силы и средства, привлекаемые для ликвидации медикосанитарных последствий землетрясений; основы организации оказания медицинской помощи в очаге землетрясений.
45. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий природных катастроф: характеристика ЧС природного характера (наводнения, бури, ураганы, циклоны, смерчи, селевые потоки, снежные лавины, лесные и торфяные пожары).
46. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий природных катастроф: силы и средства, привлекаемые для ликвидации последствий природных катастроф; принципы оказания

медицинской помощи при наводнении, при попадании людей под снеговые лавины, в районе, пострадавшем от селя, при ликвидации медико-санитарных последствий пожаров.

47. Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в ЧС: задачи, принципы и основные мероприятия санитарно-противоэпидемического обеспечения в ЧС; организация и задачи сети наблюдения и лабораторного контроля; организация санитарнопротивоэпидемических мероприятий по контролю и защите продуктов питания, пищевого сырья, воды и организация их санитарной экспертизы в ЧС.

48. Эпидемии инфекционных заболеваний и групповые отравления.

49. Основные особенности военно-полевой хирургии в современных условиях

50. Понятие санитарных потерь, виды санитарных потерь, их структура в современных войнах и вооруженных конфликтах

51. Медицинская сортировка, ее виды, задачи и значение в организации хирургической помощи на этапах медицинской эвакуации.

52. Виды медицинской помощи в системе этапного лечения.

53. Содержание первой медицинской и доврачебной помощи, силы и средства.

54. Содержание первой врачебной силы и средства.

55. Организация квалифицированной хирургической помощи (ОмедБ,ОМО), объем хирургической помощи в зависимости от обстановки

56. Организация специализированной хирургической помощи (в госпитальной базе армии и фронта)

57. Классификация, клиника и диагностика неогнестрельных и огнестрельных ранений

58. Современное учение о огнестрельных ранениях.

59. Основные особенности огнестрельной раны, общая характеристика

60. Особенности пулевых ранений, раневая баллистика, механизм образования пулевых ранений.

61. Основные особенности осколочных ранений

62. Основные особенности взрывных ранений

63. Первичная хирургическая обработка (понятие, показания, техника, элементы, виды), клиническое течение ран при открытом их ведении

64. Виды швов, показания и сроки к применению на этапах медицинской эвакуации

65. Лечение раненых с огнестрельными ранами на этапах медицинской эвакуации (объем помощи, тактика)

66. Классификация кровотечений, кровопотери и ранений магистральных сосудов

67. Достоверные и относительные симптомы ранения сосудов, клиническая картина кровопотери. Определение степени кровопотери.

68. Показания к временным способам остановки кровотечений, техника выполнения, возможные осложнения. Контроль правильности и обоснованности наложения жгута

69. Окончательная остановка кровотечений: показания, способы. Места «опасной» перевязки магистральных артерий. Степень ишемии конечности, показания к восстановлению магистральных сосудов.

70. Пульсирующая гематома и травматическая аневризма. Диагностика и лечение.