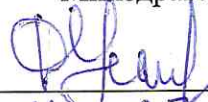


МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский
исследовательский центр нейрохирургии имени Н.Н. Бурденко»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России)

СОГЛАСОВАНО

Заведующий кафедрой нейрохирургии с
курсами нейронаук ФГАУ «НМИЦ
нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко»
Минздрава России


Д.Ю. Усачев
«11» 05 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Медицина чрезвычайных ситуаций»

Уровень: подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Укрупненная группа специальностей: 31.00.00 Клиническая медицина

Специальность: 31.08.56 Нейрохирургия

Квалификация выпускника: Врач-нейрохирург

Форма обучения: очная

Блок 1 "Дисциплины (модули)". Базовая часть.

Б.1.Б.2 (72 часа, 2 з. е.)

Москва, 2023 г.

Рабочая программа дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.56 Нейрохирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 30.06.2021 № 557, педагогическими работниками кафедры нейрохирургии с курсами нейронаук ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России.

Список разработчиков рабочей программы

№	Фамилия Имя Отчество	Должность
1	Ураков Сергей Валерьевич	Д.м.н., ассистент кафедры нейрохирургии с курсами нейронаук ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России
2	Матуев Каспот Борисович	Д.м.н., заведующий учебной частью кафедры нейрохирургии с курсами нейронаук ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры нейрохирургии с курсами нейронаук.

Протокол № 05 от «11» 05 2023 года.

Заместитель директора по научной работе, д.м.н.,
проф. кафедры нейрохирургии с курсами нейронаук _____ Н.А. Коновалов

Руководитель научно-образовательного центра,
д.м.н., заведующий учебной частью

_____ К.Б. Матуев

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Цель и задачи изучения дисциплины, требования к результатам освоения дисциплины.....	4
2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), соотнесенные с планируемыми результатами освоения программы ординатуры	4
3. Содержание дисциплины.....	7
4. Учебно-тематический план дисциплины.....	9
5. Оценочные средства для контроля качества подготовки ординатора по дисциплине (модулю).....	10
6. Виды и задания для самостоятельной работы ординатора (примеры).....	12
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.....	12
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины.....	13
Приложение 1 к рабочей программе по дисциплине.....	14

1. Цель и задачи изучения дисциплины, требования к результатам освоения дисциплины

Цель изучения дисциплины

формирование готовности и способности врача к работе в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.

Задачи дисциплины (модуля)

- приобретение теоретических знаний о сущности и развитии чрезвычайных ситуаций, катастроф, аварий, о предназначении и структуре Единой государственной системы предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций и Всероссийской службы медицины катастроф;
- приобретение способностей для аргументированного обоснования принимаемых решений по оказанию медицинской помощи пострадавшим в условиях чрезвычайных ситуаций;
- приобретение навыков по организации оказания квалифицированной и специализированной медицинской помощи пострадавшим;
- мотивации и способности для самостоятельного повышения уровня знаний по медицине катастроф.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), соотнесенные с планируемыми результатами освоения программы ординатуры

Таблица 1

Шифр и содержание компетенции	В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен	
УК-2. Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Знать	– основные понятия, определение и классификацию чрезвычайных ситуаций; – задачи и основы организации Единой государственной системы предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций (РСЧС); – задачи и организационную структуру Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК);
	Уметь	– оценивать медицинскую обстановку при чрезвычайных ситуациях; – применять способы обеспечения необходимых условий жизнедеятельности пациентов и медицинского персонала; – соблюдать правила охраны труда и техники безопасности при осуществлении деятельности врача;
	Владеть	– понятийно-терминологическим аппаратом в области медицины чрезвычайных ситуаций;
ПК-3 Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах	Знать	– поражающие факторы чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера: землетрясения, наводнения, другие стихийные бедствия; – основы организации, мероприятия и методы

особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях		защиты населения от опасных факторов природного и техногенного происхождения; – основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени;
	Уметь	– использовать средства, методы контроля и мониторинга опасных и негативных факторов ЧС, – анализировать санитарно-эпидемиологические последствия ЧС. Применять современные способы и средства защиты населения, пациентов, медперсонала и мед. имущества от поражающих факторов ЧС. Использовать средства индивидуальной защиты. – планировать СПЭМ в очагах инфекционных заболеваний. Применять комплекс профилактических мероприятий, направленных на предотвращение распространения инфекционных заболеваний в условиях ЧС; использовать методики проведения основных СПЭМ в составе формирований и учреждений ВСМК. – проводить санитарно-просветительскую деятельность среди различных групп населения с целью устранения факторов риска и формирования навыков здорового образа жизни.
	Владеть	– навыками проведения санитарно-эпидемиологической разведки на территории ЧС. Методами оценки медико-тактической обстановки в очагах ЧС и очагах массового поражения; – навыками оценки санитарно-эпидемиологического состояния территорий в зонах ЧС. Навыками организации и проведения основных мероприятий по санитарной и специальной обработке; – алгоритмом взаимодействия при проведении санитарно - гигиенических и противоэпидемических мероприятий в очагах ЧС в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС.
ПК-7 Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Знать	– теоретические основы современной системы лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях природного, техногенного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера; – особенности организации лечебно-эвакуационных мероприятий в случае применения современных видов оружия; – основы медико-санитарного обеспечения

		населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы; – медицинские и медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций; – особенности развития нервно-психических расстройств у пострадавших, медицинского персонала и спасателей в чрезвычайных ситуациях;
	Уметь	– оказывать квалифицированную и специализированную медицинскую помощь пораженному населению в чрезвычайных ситуациях различного характера; – определять объем и вид медицинской помощи в зависимости от медицинской обстановки и степени поражения; – применять методы защиты от опасностей в процессе деятельности врача;
	Владеть	– способами оказания квалифицированной и специализированной медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях; – алгоритмом контроля выполнения правил безопасности медицинского персонала и пациентов.
ПК-12 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Знать	– порядок взаимодействия медицинских формирований и учреждений при ликвидации последствий в очагах поражения; – определение и виды медицинской помощи, организацию медицинской сортировки на этапах медицинской эвакуации; – особенности организации медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях; – основы безопасности жизнедеятельности в медицинских организациях;
	Уметь	– осуществлять мероприятия по защите пациентов, медицинского персонала и медицинского имущества в чрезвычайных ситуациях; – определять потребность в медицинском имуществе для учреждений и формирований, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения;
	Владеть	– приемами медицинской сортировки в чрезвычайных ситуациях; – приемами и способами эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях.

Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

Виды учебной работы	Всего, час.	Объем часов по семестрам			
		1	2	3	4
Общий объем	72	72	-	-	-
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий	40	40	-	-	-
Лекционное занятие (Л)	6	6	-	-	-
Семинарское/практическое занятие (СПЗ)	34	34	-	-	-
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)	32	30	-	-	-
Вид промежуточной аттестации:	Зачет	2	-		

3. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел	Наименование раздела	Шифр компетенции
Б.1.Б	Базовая часть	
Б.1.Б.4	Медицина чрезвычайных ситуаций	УК-2, ПК-3, ПК-7, ПК-12
Раздел 1.	Задачи и организация деятельности Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК) – функциональной подсистемы Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС)	УК-2, ПК-7, ПК-12
Раздел 2.	Управление службой медицины катастроф Минздрава России	УК-2, ПК-7, ПК-12
Раздел 3.	Организация оказания медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях	УК-2, ПК-7
Раздел 4.	Медицинское обеспечение населения при природных и техногенных чрезвычайных ситуациях	ПК-3, ПК-7, ПК-12
Раздел 5.	Медицинское обеспечение населения при террористических актах	ПК-3, ПК-7, ПК-12
Раздел 6.	Медицинское обеспечение населения при вооруженных конфликтах	ПК-3, ПК-7, ПК-12
Раздел 7.	Организация работы лечебно-профилактических медицинских организаций в чрезвычайных ситуациях	УК-2, ПК-3, ПК-7, ПК-12
Раздел 8.	Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях	УК-2, ПК-3
Раздел 9.	Медицинское снабжение при медицинском обеспечении в чрезвычайных ситуациях	ПК-3, ПК-7

Раздел 1. Задачи и организация деятельности Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК) – функциональной подсистемы Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС)

1.1 Задачи и организация РСЧС. Роль и место здравоохранения в Единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Классификация чрезвычайных ситуаций и их поражающие факторы

1.2 Задачи, организационная структура и порядок функционирования ВСМК. 1.3 История создания и развития службы медицины катастроф

1.4 Задачи, структура и организация работы формирований службы медицины катастроф Минздрава России

Раздел 2. Управление службой медицины катастроф Минздрава России.

2.1 Организация и автоматизация управления Службой медицины катастроф Минздрава России

2.2 организация взаимодействия с экстренными оперативными службами по привлечению медицинских формирований для оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях

2.3 Учет и отчетность в системе СМК Минздрава России

2.4 Содержание и основные требования к разработке плана медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях

2.5 Организация подготовки органов управления, медицинских формирований и учреждений службы медицины катастроф к действиям в ЧС.

2.6 Основы организации, планирования и ведения мероприятий гражданской обороны в здравоохранении Российской Федерации

Раздел 3. Организация оказания медицинской помощи пострадавшим в ЧС

3.1 Лечебно-эвакуационное обеспечение пораженных в ЧС. Виды медицинской помощи. Медицинская сортировка. медицинская эвакуации

3.2 Организация оказания скорой медицинской помощи в ЧС

3.3 Организация и оказание экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации, в том числе санитарно-авиационной

3.4 Организация оказания хирургической помощи в ЧС

3.5 Организация оказания терапевтической помощи в ЧС

3.6 Организация оказания медицинской помощи детям в ЧС

3.7 Организация оказания медико-психологической и психиатрической помощи населению в ЧС

Раздел 4. Медицинское обеспечение населения при природных и техногенных чрезвычайных ситуациях

4.1 Медицинское обеспечение при землетрясениях

4.2 Медицинское обеспечение при опасных гидрологических явлениях (наводнениях, катастрофических затоплениях)

4.3 Медицинское обеспечение при химических авариях

4.4 Медицинское обеспечение при радиационных авариях

4.5 Медицинское обеспечение при чрезвычайных ситуациях на транспортных объектах, взрыво-пожароопасных объектах и крупных природных пожарах

4.6 Медицинское обеспечение при ликвидации последствий дорожно-транспортных происшествий

Раздел 5. Медицинское обеспечение населения при террористических актах

5.1 Медико-тактическая характеристика террористических актов

5.2 Организация медицинского обеспечения населения при ликвидации последствий террористических актов

Раздел 6. Медицинское обеспечение населения при вооруженных конфликтах

6.1 Медико-тактическая характеристика вооруженных конфликтов

6.2 Организация медицинского обеспечения населения при вооруженных конфликтах

Раздел 7. Организация работы лечебно-профилактических медицинских организаций в чрезвычайных ситуациях

7.1 Подготовка и организация работы лечебно-профилактической медицинской организации в чрезвычайных ситуациях и при терактах

7.2 Обеспечение устойчивости функционирования лечебно-профилактических медицинских организаций в ЧС

Раздел 8. Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в ЧС

8.1 Организация санитарно-противоэпидемических мероприятий при ЧС

8.2 Режимно-карантинные и изоляционно-ограничительные мероприятия при ЧС.

Основы биологической безопасности в ЧС

Раздел 9. Медицинское снабжение при медицинском обеспечении в ЧС

9.1 Организация медицинского снабжения при ЧС

9.2 Создание, содержание и порядок использования резерва материальных запасов для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС

4. Учебно-тематический план дисциплины

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	ЗЕТ	Количество часов					Форма контроля	Компетенции
			Всего	Ауд	Л.	ПР	СР		
Б.1.Б.4	Медицина чрезвычайных ситуаций	2	72	40	6	34	42	Зачет	УК-2, ПК-3, ПК-7, ПК-12
Раздел 1.	Задачи и организация деятельности Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК) – функциональной подсистемы Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС)		6	1	1		5		УК-2, ПК-7, ПК-12
Раздел 2.	Управление службой медицины катастроф Минздрава России		11	6		6	5		УК-2, ПК-7, ПК-12
Раздел 3.	Организация оказания медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях		11	8	2	4	5		УК-2, ПК-7
Раздел 4	Медицинское обеспечение		9	4		4	5		ПК-3,

	населения при природных и техногенных чрезвычайных ситуациях								ПК-7, ПК-12
Раздел 5	Медицинское обеспечение населения при террористических актах		8	3	1	2	5		ПК-3, ПК-7, ПК-12
Раздел 6	Медицинское обеспечение населения при вооруженных конфликтах		7	2		2	5		ПК-3, ПК-7, ПК-12
Раздел 7	Организация работы лечебно-профилактических медицинских организаций в чрезвычайных ситуациях		7	4	2	3	4		УК-2, ПК-3, ПК-7, ПК-12
Раздел 8	Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях		7	4		3	4		УК-2, ПК-3
Раздел 9	Медицинское снабжение при медицинском обеспечении в чрезвычайных ситуациях		6			2	4		ПК-3, ПК-7

5. Оценочные средства для контроля качества подготовки ординатора по дисциплине (модулю)

5.1 Формы контроля, шкала и критерии оценивания результатов обучения

Текущий контроль успеваемости проводится по итогам освоения каждого раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата или устного опроса, или решения ситуационной задачи.

Промежуточная аттестация проводится в форме зачёта с оценкой после освоения дисциплины (модуля).

Шкала и критерии оценивания

Результаты обучения по дисциплине (модулю) оцениваются по четырехбалльной шкале.

Результаты устного ответа (опрос, собеседование) или реферата оцениваются:

Оценка «отлично» - в процессе собеседования ординатор демонстрирует знания материала и подробно и аргументированно отвечает на дополнительные вопросы; реферат демонстрирует полное раскрытие темы, изложение материала логичное, аргументированное, ординатор убедительно и полно отвечает на вопросы.

Оценка «хорошо» - в процессе собеседования ординатор демонстрирует знания материала, грамотно и по существу излагает его, отвечает на дополнительные вопросы, не допуская существенных неточностей; реферат демонстрирует полное раскрытие темы, изложение материала логичное, аргументированное, возможны недостатки в систематизации или в обобщении материала, неточности в выводах, ординатор убедительно отвечает на вопросы.

Оценка «удовлетворительно» - в процессе собеседования ординатор демонстрирует поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, не полностью отвечает на дополнительные вопросы; реферат демонстрирует знания основ предмета, но имеются значительные пробелы в систематизации и изложении материала, выводы слабо аргументированы, в содержании допущены теоретические ошибки, на дополнительные вопросы отвечает не полностью.

Оценка «неудовлетворительно» - в процессе собеседования ординатор демонстрирует незнание значительной части программного материала, допускает грубые ошибки при ответе на дополнительные вопросы; реферат содержит материалы частично или полностью не имеющие отношение к теме, собранная информация не анализируется и не оценивается, тема не раскрыта или раскрыта частично, ординатор материалом не владеет, на вопросы не отвечает или отвечает не по теме.

Результаты тестирования оцениваются:

Оценка «Отлично» - 90-100% правильных ответов.

Оценка «Хорошо» - 80-89% правильных ответов.

Оценка «Удовлетворительно» - 71-79% правильных ответов.

Оценка «Неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

Результаты решения ситуационной задачи оцениваются:

Оценка «отлично» - ординатор успешно решает предложенную ситуационную задачу, правильно обосновывает решение и свободно отвечает на дополнительные вопросы.

Оценка «хорошо» - ординатор успешно решает предложенную ситуационную задачу, аргументирует решение, возможны неточности в ответах на дополнительные вопросы.

Оценка «удовлетворительно» - ординатор испытывает затруднения при выполнении практической задачи, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на дополнительные вопросы.

Оценка «неудовлетворительно» - ординатор не справляется с решением задачи самостоятельно, при помощи наводящих вопросов преподавателя с большими затруднениями решает практическую задачу или не справляется с ней, не полностью или не отвечает на дополнительные вопросы.

Ординатор считается аттестованным при наличии положительной оценки «отлично» или «хорошо» или «удовлетворительно».

Оценочные средства (примеры заданий)

Примеры заданий для текущего контроля успеваемости

1. Задачами РСЧС являются:

- а) разработка и реализация правовых и экономических норм по обеспечению защиты населения и территорий от ЧС;
- б) прогнозирование и оценка социально-экономических последствий ЧС;
- в) сбор, обработка, обмен и выдача информации в области защиты населения и территорий от ЧС;
- социальная защита населения, пострадавшего от ЧС;
- своевременное и эффективное оказание всех видов медицинской помощи населению в ЧС.

2. Не предусмотрены режимы функционирования РСЧС:

- а) режим повседневной деятельности;
- б) проведение неотложных работ;
- в) режим чрезвычайной ситуации;
- г) режим повышенной готовности;
- д) проведение эвакуационных мероприятий.

3. Аварийно-спасательные работы при ликвидации ЧС – это:

- а) спасение людей;
- б) спасение материальных и культурных ценностей;
- в) защита природной среды в зоне ЧС;
- г) все перечисленное.

Примерные темы рефератов

- 1. Медико-тактическая характеристика природных катастроф.

- 2.Медико-тактическая характеристика техногенных катастроф.
- 3.Поражающие факторы чрезвычайных ситуаций.

Примеры заданий для промежуточной аттестации

1. Общая характеристика чрезвычайных ситуаций.
2. Поражающие факторы источников чрезвычайных ситуаций.
3. Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций: определение и задачи.

Оценочные средства для контроля качества подготовки ординатора в ходе освоения дисциплины (модуля), а также оценки промежуточных и (или) окончательных результатов обучения по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 «Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю)».

6. Виды и задания для самостоятельной работы ординатора (примеры)

1. Решение ситуационных задач
2. Подготовка рефератов, докладов, обзоров.
3. Изучение нормативно-правовой базы

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Основная литература:

1. Медицина катастроф: учебник Левчук И. П., Третьяков Н. В. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 288 с.
2. Disaster Medicine = Медицина катастроф: учебник на английском и русском языках / И. П. Левчук, А. П. Назаров, Ю. А. Назарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 240 с.
3. Экстремальная токсикология: [учебник для медицинских вузов] / [Г. А. Софронов, М. В. Александров, А. И. Головкин и др.] ; под ред. Г. А. Софронова, М. В. Александрова. - 2-е изд., испр. - Санкт-Петербург : Медкнига"ЭЛБИ-СПб", 2016. - 255 с.
4. Медицинская токсикология: нац. рук. / [Лужников Е. А. и др.] ; под ред. Е. А. Лужникова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 939 с. : ил.

Информационное обеспечение:

1. Электронная библиотечная система НМИЦ нейрохирургии (доступна в личных кабинетах обучающихся и преподавателей) <https://nsi.studentsonline.ru/document>;
2. Электронная библиотечная система <https://www.rosmedlib.ru/>.
3. <http://www.consultant.ru> Консультант студента – компьютерная справочная правовая система в РФ;
4. <https://www.garant.ru> Гарант.ру – справочно-правовая система по законодательству Российской Федерации;
5. <https://www.elibrary.ru> – eLIBRARY.RU научная электронная библиотека;
6. <https://ruans.org/documents> – клинические рекомендации по нейрохирургии на сайте Ассоциации нейрохирургов России.
7. <https://www.bmj.com> - Полнотекстовая коллекция по медицине компании BMJ Publishing (доступов с компьютеров НМИЦ нейрохирургии).
8. <https://www.cochranelibrary.com> - База данных The Cochrane Library (доступов с компьютеров НМИЦ нейрохирургии).
9. <https://onlinelibrary.wiley.com> - Полнотекстовая коллекция журналов Wiley Journal Database (доступов с компьютеров НМИЦ нейрохирургии).

10. <https://ovidsp.ovid.com/autologin.cgi> - Полнотекстовая коллекция журналов Lippincott, Williams & Wilkins (LWW) Premier journal collection (доступов с компьютеров НМИЦ нейрохирургии).

11. <https://www.orbit.com> - База данных патентного поиска Orbit Premium edition компании Questel (доступов с компьютеров НМИЦ нейрохирургии).

12. <https://link.springer.com/> - Полнотекстовая коллекция журналов и книг издательства Springer (доступов с компьютеров НМИЦ нейрохирургии).

13. <https://journals.rcsi.science/> - Полнотекстовая коллекция журналов Российской академии наук (доступов с компьютеров НМИЦ нейрохирургии).

14. <https://thejns.org/> - Журнал Journal of neurosurgery (доступов с компьютеров НМИЦ нейрохирургии).

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

№	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1.	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	оборудованные столами стульями, мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований
2.	Компьютерный класс	оснащен компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду
3.	Помещения для самостоятельной работы (библиотека, электронный читальный зал)	оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

«Медицина чрезвычайных ситуаций»

Уровень: подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Специальность: **31.08.56 Нейрохирургия**

Москва, 2023 г.

1. Типовые контрольные задания

Оценочные задания для текущего контроля успеваемости

Вопросы тестового контроля

1. Задачами РСЧС являются:

- а) разработка и реализация правовых и экономических норм по обеспечению защиты населения и территорий от ЧС;
- б) прогнозирование и оценка социально-экономических последствий ЧС;
- в) сбор, обработка, обмен и выдача информации в области защиты населения и территорий от ЧС;
- социальная защита населения, пострадавшего от ЧС;
- своевременное и эффективное оказание всех видов медицинской помощи населению в ЧС.

2. Не предусмотрены режимы функционирования РСЧС:

- а) режим повседневной деятельности;
- б) проведение неотложных работ;
- в) режим чрезвычайной ситуации;
- г) режим повышенной готовности;
- д) проведение эвакуационных мероприятий.

3. Аварийно-спасательные работы при ликвидации ЧС – это:

- а) спасение людей;
- б) спасение материальных и культурных ценностей;
- в) защита природной среды в зоне ЧС;
- г) все перечисленное.

4. Принципы оказания медицинской помощи в ЧС:

- а) быстрота и достаточность;
- б) преемственность и последовательность проводимых лечебно-эвакуационных мероприятий, своевременность их выполнения;
- в) доступность, возможность оказания медицинской помощи на этапах эвакуации;
- г) проведение медицинской сортировки, изоляции и эвакуации;
- д) определение потребности и установление порядка оказания медицинской помощи, осуществление контроля за массовым приемом, сортировкой и оказанием медицинской помощи.

5. Режимы функционирования службы медицины катастроф:

- а) неотложный и экстренный режим;
- б) повседневной деятельности, повышенной готовности, чрезвычайной ситуации;
- в) режим повышенной готовности, режим угрозы возникновения ЧС, режим ликвидации медицинских последствий ЧС;
- г) режим защиты населения от факторов ЧС, режим ликвидации последствий ЧС;
- д) режимы отсутствуют.

6. Периодами лечебно-эвакуационного обеспечения в ЧС являются:

- а) догоспитальный;
- б) квалифицированный;
- в) госпитальный;
- г) специализированный.

7. Лечебно-эвакуационное обеспечение населения – это комплекс:

- а) медицинских мероприятий;
- б) организационных и технических мероприятий по розыску пораженных (больных). Их сбору, доставке (транспортировке) до медицинских формирований (подразделений) и учреждений;
- в) мероприятий по оказанию необходимой медицинской помощи и реабилитации;
- г) всех перечисленных мероприятий.

8. Критериями медицинской сортировки пораженных (больных) являются:

- а) опасность для окружающих;
- б) нуждаемость в медицинской помощи, определение места и очередности её оказания;
- в) целесообразность и возможность дальнейшей эвакуации;
- г) все перечисленные критерии.

9. Материально-техническое обеспечение формирований службы медицины катастроф осуществляется:

- а) Минздравом России;
- б) органами управления территории;
- в) учреждениями-формирователями в виде комплектов, укладок и разрозненных предметов;
- г) Всероссийским центром медицины катастроф «Защита».

10. Организационной формой, позволяющей своевременно оказать медицинскую помощь наибольшему числу пораженных при массовых поражениях, является:

- а) быстрое выведение пораженных из очага катастрофы;
- б) четко организованная медицинская эвакуация;
- в) прогнозирование исхода поражения;
- г) медицинская сортировка;
- д) оказание неотложной помощи.

10. Эпицентр землетрясения это:

проекция центра очага землетрясения на земную поверхность;
 область возникновения подземного удара;
 зона разрушений в очаге землетрясений;
 разрушенная в результате землетрясения инфраструктура городов.

11. Этап медицинской эвакуации – это:

Медицинское формирование или учреждение, развернутое на путях эвакуации пораженных;
 Время с момента поражения до доставки пострадавшего в лечебное учреждение;
 Определенный участок пути эвакуации пострадавших;
 Врачебно-сестринская бригада, работающая в очаге чрезвычайной ситуации.

12. Всероссийская служба медицины катастроф функционирует в следующих режимах:

Повседневной деятельности;
 Повышенной готовности;
 Чрезвычайной ситуации;
 Плановом;
 Экстренном

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации (зачету)

1. Роль и задачи Минздрава России в Российской Системе Чрезвычайных Ситуаций.
2. Задачи, организационная структура и порядок функционирования ВСМК.
3. Организация оказания скорой медицинской помощи в ЧС
4. Работа бригад скорой медицинской помощи при дорожно-транспортном происшествии.
5. Организация и оказание экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации в том числе санитарно-авиационной.
6. Организация и оказание терапевтической помощи в ЧС.
7. Организация и оказание медико-психологической и психиатрической помощи в ЧС.
8. Медицинское обеспечение при землетрясениях, наводнениях.
9. Медицинское обеспечение при химических и радиационных авариях.

10. Медицинское обеспечение при ликвидации последствий дорожно-транспортных происшествий.
11. Организация медицинского обеспечения населения при ликвидации последствий террористических актов.
12. Мероприятия по обеспечению устойчивости функционирования лечебно-медицинской профилактической организации в ЧС.
13. Принципы организации работы лечебно-медицинской профилактической организации в ЧС.
14. Организация санитарно-противоэпидемических мероприятий при ЧС.
15. Организация медицинского снабжения при ЧС.
16. Управление ВСМК.
17. Задачи РСЧС.
18. Режимы деятельности РСЧС и их характеристика.
19. Структура и уровни РСЧС.
20. Классификация ЧС природного и техногенного происхождения по масштабу.
21. Определение и задачи ВСМК и СМК Минздрава России.
22. Организационная структура ВСМК и СМК Минздрава России.
23. Органы управления ВСМК и СМК Минздрава России.
24. Формирования и учреждения ВСМК и СМК Минздрава России.
25. Режимы деятельности ВСМК и СМК Минздрава России и их характеристика.
26. Краткая характеристика статей Федерального закона от 21.11.2011г. №323-ФЗ «Об охране здоровья граждан РФ», касающихся ВСМК.
27. Задачи и полномочия ВСМК, определенные Постановлением Правительства РФ от 26.08.2013г. №734.
28. Обязанности руководителя бригады (врачебно-сестринской, скорой медицинской помощи, специальной) в области медицины катастроф.
29. Схема размещения пункта сбора пострадавших в очаге ЧС.
30. Органы управления службой медицины катастроф Минздрава России.
31. Порядок организации взаимодействия медицинской бригады с экстренными оперативными службами при организации и оказании медицинской помощи в ЧС.
32. Формы учетно-отчетной документации в системе службы медицины катастроф Минздрава России, их содержание и порядок представления
33. Разделы плана медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях на региональном уровне.
34. Основные мероприятия по организации подготовки органов управления, медицинских формирований и учреждений службы медицины катастроф к действиям в ЧС (в соответствии с Организационно-методическими указаниями Минздрава России).
35. Порядок оценки эффективности оказания медицинской помощи пострадавшим в ЧС.
36. Задачи и основы деятельности отделения экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации ТЦМК.
37. Принципы оказания медицинской помощи пострадавшим в очаге землетрясения.
38. Принципы организации и оказания медицинской помощи при наводнениях и катастрофических затоплениях.
39. Принципы организации и оказания медицинской помощи при крупном пожаре.
40. Принципы организации и оказания медицинской помощи при крушении поезда.
41. Принципы организации и ликвидации последствий ДТП.
42. Принципы организации и оказания медицинской помощи при террористическом акте.
43. Принципы организации и оказания медицинской помощи при вооруженном конфликте.

- 44. Тыловые госпитали здравоохранения и их задачи.
- 45. Основные мероприятия по обеспечению устойчивости функционирования больницы в ЧС.
- 46. Задачи больницы в зоне ответственности за оказание медицинской помощи пострадавшим в ДТП.
- 47. Перечень режимно-карантинных и изоляционно-ограничительных мероприятий при ЧС.
- 48. Основы биологической безопасности в ЧС.
- 49. Порядок оснащения медицинским имуществом формирований и учреждений службы медицины катастроф на регионально уровне.

Ситуационная задача №1

Для проведения радиометрических исследований требуется отобрать пробы воды из действующего водопровода. Задание: 1. Указать условия отбора проб (длительность предварительного спуска воды из действующего водопровода; минимальный объем, отбираемых проб; требования к посуде, используемой для отбора проб, способ консервации отобранной пробы). 2. Указать сведения, которые должны отражаться в акте отбора пробы воды

Ситуационная задача № 2

Дежурному специалисту (врачу-эпидемиологу) СКП (санитарно-карантинного пункта) международного аэропорта г. Кемерово поступило сообщение от диспетчера ПДСП (производственно-диспетчерской службы предприятия) о выявлении на борту воздушного судна, следующего по маршруту Бангкок-Кемерово, больного с подозрением на холеру. До прибытия лайнера в аэропорт г. Кемерово осталось 30 минут.