

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М.  
Бербекова (КБГУ)

Медицинский факультет

Кафедра общей врачебной практики, геронтологии,  
общественного здоровья и здравоохранения

**СОГЛАСОВАНО**

Руководитель образовательной  
программы \_\_\_\_\_ Ахкубеков Р.А.

**УТВЕРЖДАЮ**

Декан факультета \_\_\_\_ И.А. Мизиев

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ  
Б1.Б.10 МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ**

Специальность  
31.08.65 «Торакальная хирургия»

Квалификация (степень) выпускника  
Врач по социальной гигиене и организации госсанэпидслужбы

Форма обучения  
очная

г.Нальчик 2022

Рабочая программа учебной дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций»/ сост. Солтанов Э.И. - Нальчик: ФГБОУ ВО КБГУ, 2019. – 19 с.

Рабочая программа дисциплины предназначена для преподавания дисциплины базовой части ординаторам специальности 31.08.65 «Торакальная хирургия» во 2 семестре 1 курса.

Рабочая программа составлена с учетом Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.65 «Торакальная хирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. N 1108

## Содержание

1. Цели и задачи освоения дисциплины	4с.
2. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП ВО	4с.
3. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)	4с.
4. Содержание и структура дисциплины (модуля)	5с.
5. Оценочные материалы для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации	8с.
6. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности	13с.
7. Учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля)	16с.
7.1. <i>Основная литература</i>	16с.
7.2. <i>Дополнительная литература</i>	16с.
7.3. <i>Интернет-ресурсы</i>	16с.
7.4. <i>Методические рекомендации к практическим (семинарским) занятиям</i>	17с.
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)	17с.

## **1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ**

**Цель:** совершенствование теоретических знаний и практических навыков по медицине катастроф.

**Задачи:** овладение теоретическими знаниями и практическими умениями по медикотактической характеристике катастроф, организации лечебно-эвакуационных мероприятий в ЧС, организации оказания медицинской помощи и особенностям патологии у пострадавших в ЧС.

## **2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы**

Дисциплина «Медицина чрезвычайных ситуаций» относится к базовой части специальности Торакальная хирургия.

## **3.ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих профессиональных (ПК) компетенций:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

**В результате изучения дисциплины студент должен:**

**В результате изучения дисциплины студент должен:**

**Знать:**

- Принципы организации лечебно-эвакуационных мероприятий в ЧС, порядок организации развертывания и работы учреждений здравоохранения в условиях массового поступления пострадавших в ЧС.
- Особенности патологии у пострадавших в ЧС.
- Основные способы и принципы защиты населения в ЧС, содержание и порядок проведения противоэпидемических мероприятий в ЧС.

**Уметь**

- Проводить медицинскую сортировку пострадавших в ЧС, проводить мероприятия по перестройке работы учреждения здравоохранения для приема пострадавших в ЧС.
- Оказывать медицинскую помощь пострадавшим в ЧС.
- Организовать мероприятия по защите населения в ЧС в т.ч. по противоэпидемической защите

**Владеть:**

- Методикой проведения медицинской сортировки в ЧС.
- Навыками в организации оказания медицинской помощи в ЧС
- Основные способы защиты населения в ЧС.

## 4. СОДЕРЖАНИЕ И СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ

### 4.1. Содержание дисциплины

	Наименование раздела	Содержание раздела	Форма текущего контроля
1.	Всероссийская служба медицины катастроф	Службы медицины катастроф, функционально объединенные во Всероссийскую службу медицины катастроф. Задачи, состав и возможности по оказанию медицинской помощи штатными формированиями ВСМК. Основные термины ВСМК. Основные виды формирований, предназначенные для проведения санитарногигиенических 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.	К Устный опрос Задача
2.	Лечебно-эвакуационное обеспечение населения в ЧС	Понятие о лечебно-эвакуационных мероприятиях. Основные принципы организации системы ЛЭМ. Этап медицинской эвакуации: определение, задачи и схема развертывания. Виды медицинской помощи (определение, место оказания, оптимальные сроки оказания различных ее видов, привлекаемые силы и средства). 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. Особенности организации ЛЭМ в очагах химического и бактериологического заражения.	К Устный опрос Задача

3.	Медико-санитарное обеспечение при ЧС техногенного (антропогенного) характера	<p>Краткая характеристика химических аварий. Основные мероприятия по организации и оказанию медицинской помощи пораженным в очаге. Силы, привлекаемые для ликвидации последствий аварии. Ликвидация медикосанитарных последствий транспортных аварий при перевозке химически опасных грузов. Организация первой врачебной, квалифицированной и специализированной медицинской помощи. Краткая характеристика радиационных аварий. Поражающие факторы радиационных аварий, формирующие медико-санитарные последствия. Характеристика медикосанитарных последствий радиационных аварий. Основы медицинского обеспечения при ликвидации последствий радиационных аварий. Силы и средства, привлекаемые для ликвидации медикосанитарных последствий радиационных аварий. 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. Краткая характеристика террористических актов. Особенности медикосанитарного обеспечения при террористических актах. Особенности медикосанитарного обеспечения при локальных вооруженных конфликтах. Условия деятельности органов здравоохранения при локальных вооруженных конфликтах. Принципы организации медико-санитарного обеспечения населения при локальных вооруженных конфликтах</p>	К Устный опрос Задача
4.	Введение в токсикологию. Пульмонотоксические яды. Нейротоксическое яды	<p>Определения токсичности. Количественная оценка токсичности. Основные категории токсических доз (концентраций), используемых в токсикологии: предельно допустимые, пороговые, эффективные, инкапситурующие, смертельные. Токсический процесс. Формы проявления токсического процесса у человека. Основные типы преимущественного действия токсичных веществ (местное, рефлекторное, резорбтивное действие) на организм. Виды зависимостей «доза-эффект» при действии токсичных химических веществ. Острые, подострые и хронические формы интоксикации</p>	К Устный опрос Задача

**Структура дисциплины**  
**Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы (72ч.)**

Вид работы	Семестр			Всего
	1	2		
Общая трудоёмкость, в часах	72			72
Контактная работа (в часах)	36			36
Лекции (Л)	4			4
Практические занятия (ПЗ)	32			32
Самостоятельная работа (в часах)	36			36
Работа с лекционным материалом	4			4
Работа с учебниками	8			8
Информационно-литературный поиск	8			8
Решение тестовых и ситуационных задач	10			10
Подготовка к рубежному контролю	6			6
Вид промежуточной аттестации	зачет			зачет

*Таблица 3. Лекционные занятия*

№ п/п	Тема лекции	Рассматриваемые вопросы
1.	Лечебно-эвакуационного обеспечения	Условия, определяющие систему лечебно-эвакуационного обеспечения. Сущность системы лечебно-эвакуационного обеспечения. Основные требования и принципиальная схема лечебно-эвакуационного обеспечения. Этапы медицинской эвакуации. Виды и объем медицинской помощи. Медицинская сортировка, Медицинская эвакуация
2.	Чрезвычайные ситуации	Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий химических, радиационных аварий, при чрезвычайных ситуациях транспортного, дорожнотранспортного, взрыво- и пожароопасного характера.

#### 4.2. Практические занятия

№ занятия	№ раздела	Тема
	1	Классификация и общая характеристика технических средств индивидуальной защиты. Средства индивидуальной защиты органов дыхания, индивидуальной защиты кожи, индивидуальной защиты глаз.
	2	Эксплуатационная и физиолого-гигиеническая характеристика и правила пользования защитными очками.
	3	Правила и порядок использования средств защиты кожных покровов. Медицинский контроль при проведении работ в защитной одежде изолирующего типа.
	4	Правила и порядок использования средств индивидуальной защиты органов дыхания. Использование средств защиты органов дыхания для защиты

		пораженных. Медицинское обеспечение работ в изолирующих противогазах.
	5	Назначение и классификация. Эксплуатационная и физиолого-гигиеническая характеристика фильтрующих противогазов, респираторов, изолирующих дыхательных аппаратов.
	6	Общие принципы лечения и антидотной терапии пораженных токсичными химическими веществами. Основные механизмы действия лекарственных средств, применяемых при острых отравлениях. Антидоты.
	7	Состояние и перспективы развития антидотной терапии. Средства и методы профилактики острых лучевых поражений. Радиопротекторы. Показатели защитной эффективности радиопротекторов. Механизмы радиозащитного действия..
	8	Первая помощь при поражении ЯТЖ основные принципы лечения поражений. Профилактика поражений, оказание медицинской помощи в очаге и на этапах медицинской эвакуации.
		Всего

#### 4.3.Самостоятельное изучение разделов дисциплины

№ раздела	Тема
1	Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф
2	Организация лечебно эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях
3	Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций техногенного (антропогенного) характера
4	Введение в токсикологию. Основные закономерности взаимодействия организма и химических веществ
5	Токсичные химические вещества пульмонотоксического действия
6	Токсичные химические вещества нейротоксического действия
7	Ядовитые технические жидкости
8	Медицинские средства профилактики и оказания помощи при химических и радиационных поражениях
	ВСЕГО

### 5. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Примеры оценочных средств по дисциплине «Медицина чрезвычайных ситуаций»:

#### 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.

#### ***Методические рекомендации по написанию реферата***

**Реферат** – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

**Требования к реферату:** Общий объем реферата 20 листов (шрифт 14 Times New Roman, 1,5 интервал). Поля: верхнее, нижнее, правое, левое – 20мм. Абзацный отступ – 1,25; Рисунки должны создаваться в циклических редакторах или как рисунок Microsoft Word (сгруппированный). Таблицы выполнять табличными ячейками Microsoft Word. Сканирование рисунков и таблиц не допускается. Выравнивание текста (по ширине страницы) необходимо выполнять только стандартными способами, а не с помощью пробелов. Размер текста в рисунках и таблицах – 12 кегль

Обязательно наличие: содержания (структура работы с указанием разделов и их начальных номеров страниц), введения (актуальность темы, цель, задачи), основных разделов реферата, заключения (в кратком, резюмированном виде основные положения работы), списка литературы с указанием конкретных источников, включая ссылки на Интернет-ресурсы.

В тексте ссылка на источник делается путем указания (в квадратных скобках) порядкового номера цитируемой литературы и через запятую – цитируемых страниц.

**Уровень оригинальности текста – 60%**

#### ***Критерии оценки реферата:***

**«отлично»** ( 3 балла) ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы. Обучающийся проявил инициативу, творческий подход, способность к выполнению сложных заданий, организационные способности. Отмечается способность к публичной коммуникации. Документация представлена в срок. Полностью оформлена в соответствии с требованиями

**«хорошо»** (2 балла) – выполнены основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы. Обучающийся достаточно полно, но без

инициативы и творческих находок выполнил возложенные на него задачи. Документация представлена достаточно полно и в срок, но с некоторыми недоработками

*«удовлетворительно»* (1 балл) – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод. Обучающийся выполнил большую часть возложенной на него работы. Допущены существенные отступления. Документация сдана со значительным опозданием (более недели). Отсутствуют отдельные фрагменты.

*«неудовлетворительно»* (менее 1 балла) – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы. Обучающийся не выполнил свои задачи или выполнил лишь отдельные несущественные поручения. Документация не сдана.

### **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 МПС 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.

### **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?

**Задача 4.** 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, отмечается рана размером 1х1 см. Из раны отмечается небольшое кровотечение. Вопрос: Какие мероприятия первой медицинской помощи необходимо провести пострадавшему?

**Задача 5.** 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, отмечается резанная рана размером 1 см. х 5 см. Из раны отмечается большое кровотечение. Вопрос: Какие мероприятия первой медицинской помощи необходимо провести пострадавшему?

#### **Показатели и критерии оценивания освоения компетенций и шкал оценивания при текущем и промежуточном контроле знаний обучающихся.**

Оценка качества освоения дисциплины обучающимися включает текущий контроль успеваемости и промежуточную аттестацию.

Текущий контроль успеваемости осуществляется на лекциях, практических занятиях (опросы, текущее тестирование). Результаты текущего контроля успеваемости фиксируются преподавателями в кафедральных журналах посещаемости и успеваемости.

Промежуточная аттестация проводится кафедрой и организуется в конце семестра. Процедура промежуточной аттестации включает устное собеседование с обучающимся, демонстрацию ординатором практических навыков.

Промежуточная аттестация проводится в виде недифференцированного зачета и оценивается отметками «зачтено», «не зачтено».

Ответ обучающегося на зачете оценивается одной из следующих оценок: «зачтено» и «не зачтено», которые выставляются по следующим критериям.

Оценки «зачтено» заслуживает обучающийся, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, умеющий свободно выполнять задания, предусмотренные программой, усвоивший основную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной в рабочей программе.

Оценка «не зачтено» выставляется обучающимся, обнаружившим пробелы в знаниях основного учебного материала, допускающим принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, ответы обучающихся, носящие несистематизированный, отрывочный, поверхностный характер

#### **6. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности**

##### **Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке**

*Таблица 7*

<b>Результаты обучения (компетенции)</b>	<b>Основные показатели оценки результатов обучения</b>	<b>Вид оценочного материала, обеспечивающие формирование компетенции</b>
ПК- 2 готовность к осуществлению ком- плекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и	<b>Знать:</b> - социальные, медико-биологические факторы риска распространения забо- лезаний органов дыхания; - формы и методы повышения санитар- ной грамотности населения для умень- шения риска возникновения заболева- ний органов дыхания. <b>Уметь:</b> - проводить санитарно-	Устный опрос.  Решение задач ( 1,3,4)

<p>включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>просветительскую работу по заболеваниям органов дыхания с населением <b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методикой подготовки и проведения санитарно-просветительных бесед</li> </ul>	
<p>ПК- 5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- традиционные и современные виды функциональных и клинических методов исследования органов грудной клетки у детей и взрослых, включая предоперационное функциональное обследование;</li> <li>- общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма;</li> <li>- клинику, диагностику острых хирургических заболеваний органов брюшной полости;</li> <li>- клинику, дифференциальную диагностику, показания к госпитализации и организацию медицинской помощи на догоспитальном этапе при острых и неотложных состояниях (черепно-мозговая травма, открытые и закрытые повреждения, внематочная беременность, гипогликемическая и диабетическая кома, клиническая смерть и др.);</li> <li>- клинику, диагностику, при инфаркте миокарда; при острых нарушениях мозгового кровообращения, тромбозах и эмболиях и др.;</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правильно и максимально полно опрашивать больного с жалобами со стороны органов грудной клетки, собирать анамнез заболевания и анамнез жизни;</li> </ul>	<p>Письменная контрольная работа</p> <p>Решение задач (2,5).</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить полное клиническое обследование с использованием физикальных, лабораторных и инструментальных методов у взрослых и детей,</li> <li>- проводить дифференциальную диагностику заболеваний органов грудной клетки, устанавливать клинический диагноз;</li> <li>- оценивать тяжесть состояния больно - го, определять оптимальный диагностический алгоритм и правильно интерпретировать результаты лабораторных, лучевых и инструментальных ис - следований (ультразвукового, рентгеновского, компьютерно - томографического, магнитно- резонансного трахеобронхоскопии, эзофагоскопии и пр.);</li> <li>- проводить полное клинико-инструментальное обследование и дифференциальную диагностику при туберкулезе легких, плевры, органов средостения; при опухолях легких, плевры, органов средостения; при гнойно-воспалительных заболеваниях легких, плевры, органов средостения; при не - специфических заболеваниях легких, плевры, органов средостения;</li> <li>при заболеваниях и повреждениях трахеи и крупных бронхов;</li> <li>при заболеваниях и повреждениях пищевода;</li> <li>- определить тяжесть и вид травмы органов грудной клетки, объем обследования при открытой и закрытой травме груди;</li> <li>- проводить дифференциальную диагностику больным с патологией органов дыхания и грудной клетки;</li> <li>- осуществлять диагностику при инфаркте миокарда;</li> <li>- осуществлять диагностику при острых нарушениях мозгового кровообращения, тромбозах и эмболиях и др.;</li> <li>- осуществлять раннюю диагностику инфекционных болезней, в т.ч. карантинных инфекций;</li> <li>- осуществлять диагностику при острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости;</li> </ul> <p>осуществлять своевременную диагностику ВИЧ-инфекций.</p> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- комплексом методов стандартного обследования легких, воздухоносных путей, пищевода, магистральных сосудов, костного каркаса грудной клетки;</li> <li>- комплексами методов специализированного обследования, применяемого в клиниках</li> </ul>	
--	---	--

	<p>туберкулеза и онкологии;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основными навыками ранней диагностики туберкулеза органов дыхания; опухолей внутригрудной локализации;</li> <li>- основными принципами диагностики ВИЧ-инфекций.</li> <li>- алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам с заболеваниями органов грудной полости на основании международной классификации болезней;</li> <li>- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования.</li> </ul> <p>владеть навыками оценки полученных результатов инструментальных и лабораторных методов обследования.</p>	
--	---	--

## 7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 7.1. Основная литература:

1. Сапин М.Р., Бочаров В.Я., Никитюк Д.Б., Сатюкова Г.С. /Анатомия человека в 2-х т./Учебник/Москва,2001,640с
2. Гостищев В.К. /Общая хирургия/Учебник для вузов,ГЭОТАР-МЕД , Москва,2006,608с.
3. Маламатов А.Х. Экстремальные и чрезвычайные ситуации мирного времени. <http://lib.kbsu.ru/Elib/10/32/1/index.htm> (электронная библиотека).
4. Байтаева М.Х.Первая помощь в экстремальных и чрезвычайных ситуациях. <http://lib.kbsu.ru/Elib/10/32/Первая%20помощь%20в%20экстремальных%20и%20чрезвычайных%20ситуациях.pdf> (электронная библиотека)

### 7.2. Дополнительная литература:

1. Колесников Н.В., Анатомия человека, учебное пособие,Москва,1967,438с.
2. Оскретикова В.И. Общехирургические навыки,учебное пособие ,Феникс,Ростов на Дону, 2007,256с.
3. Маламатов А.Х. Безопасность жизнедеятельности. Экстремальные и чрезвычайные ситуации. <http://lib.kbsu.ru/Elib/10/32/Маламатов%20А.Х.%20и%20др.%20Безопасность%20жизнедеятельности.pdf> (электронная библиотека).

### 7.3.Периодические издания:

1. Здравоохранение Российской Федерации [Электронный ресурс] / гл. ред. Г.Г. Онищенко - М. : Медицина - <http://www.studentlibrary.ru/book/0044-197X-2016-1.html>
2. Менеджер здравоохранения [Электронный ресурс] : ежемесячный научно-практический журнал / под ред. В. И. Стародубова. - <http://www.studentlibrary.ru/book/1811-0185-2009-05.html>
3. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины [Электронный ресурс]: журнал / под ред. академика РАН Щепина. - <http://www.studentlibrary.ru/book/0869-8662.html>



4. Российский медицинский журнал [Электронный ресурс]: журнал / под ред. академика И.Г. Никитина. - <http://www.studentlibrary.ru/book/0869-21062.html>
5. Социология медицины [Электронный ресурс] / гл. ред. А.В. Решетников - М. : Медицина. - <http://www.studentlibrary.ru/book/1728-2810-2016-1.html>

#### **7.4. Интернет-ресурсы:**

1. Консультант врача (электронная библиотека): <http://www.rosmedlib.ru/>
2. Научная электронная библиотека: <http://elibrary.ru/>

#### **7.5. Методические указания к практическим занятиям**

1. Тхабисимова И.К., Инарокова А.М., Карданова Л.Д., Шомахова А.М. Основы медицинской статистики (методические указания). - Нальчик, 2018г., 43 стр.
2. Карданова Л.Д., Инарокова А.М., Тхабисимова И.К., Семенова И.Л. Возрастная гигиена (методические рекомендации). - Нальчик, 2018г., 38 стр.

#### **8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

- 1) Учебная аудитория, оборудованная мультимедийной аппаратурой для практических занятий.
- 2) Лекционные аудитории, оборудованные мультимедийной аппаратурой.
- 3) Компьютерные классы. Компьютеры с необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения, выходом в сеть Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду КБГУ (по 15 рабочих мест).

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья созданы специальные условия для получения образования. В целях доступности получения высшего образования по образовательным программам инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья университетом обеспечивается:

1. Альтернативная версия официального сайта в сети «Интернет» для слабовидящих;

2. Для инвалидов с нарушениями зрения (слабовидящие, слепые) - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь, дублирование вслух справочной информации о расписании учебных занятий; наличие средств для усиления остаточного зрения, брайлевской компьютерной техники, видеоувеличителей, программ не визуального доступа к информации, программ-синтезаторов речи и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных формах для студентов с нарушениями зрения;

3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху (слабослышащие, глухие) – звукоусиливающая аппаратура, мультимедийные средства и другие технические средства приема-передачи учебной информации в доступных формах.

Учебная аудитория, в которой обучаются студенты с нарушением слуха оборудована радиоклассом, компьютерной техникой, аудиотехникой (акустический усилитель и колонки), видеотехникой (мультимедийный проектор, телевизор), электронной доской, документ-камерой, мультимедийной системой. Особую роль в обучении слабослышащих также играют видеоматериалы.

4. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, созданы материально-технические условия, обеспечивающие возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, объекты питания, туалетные и другие помещения университета, а также пребывания в указанных помещениях (наличие расширенных дверных проемов, поручней и других приспособлений).

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены

электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

При определении мест педагогической практик для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья учитываются рекомендации медико-социальной экспертизы, отраженные в индивидуальной программе реабилитации инвалида, относительно рекомендованных условий и видов труда. При необходимости для прохождения практик создаются специальные рабочие места в соответствии с характером нарушений, а также с учетом профессионального вида деятельности и характера труда, выполняемых аспирантом-инвалидом трудовых функций.

*Приложение 1*

**Лист изменений (дополнений)**

В рабочую программу по дисциплине «Медицина ЧС» по специальности 31.08.65

«» на \_\_\_\_\_ учебный год

№ п/п	Элемент (пункт) РПД	Перечень вносимых изменений (дополнений)	Примечание

Обсуждена и рекомендована на заседании кафедры факультетской и эндоскопической хирургии.  
протокол № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_ /Мизиев И.А./ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

СОГЛАСОВАНО:

Зав. отделом комплектования  
научной библиотеки \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.