

Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России)

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор

ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России

д.м.н., профессор

«15» *июня* 2023 г. В.В. Дворянчиков

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Медицина чрезвычайных ситуаций

Уровень высшего образования –
подготовка кадров высшей квалификации

Специальность

31.08.58 «Оториноларингология»

Квалификация

врач – оториноларинголог

Форма обучения

очная

г. Санкт-Петербург

2023 г.

1. Цели и задачи дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций»:

Цель: Подготовка ординаторов по теоретическим и практическим вопросам медицины чрезвычайных ситуаций в объеме, необходимом для исполнения ими служебных обязанностей по предназначению в военное и мирное время; формирование и развитие мышления врача, работающего в условиях чрезвычайных ситуаций и привитие практических навыков и умений, необходимых для работы по предназначению, компетенций, необходимых для профессиональной деятельности врача-оториноларинголога по организации оказания медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

Задачи:

1. Овладеть теоретическими знаниями и практическими умениями по действиям при чрезвычайных ситуациях и катастрофах мирного времени.
2. Усвоить основные принципы организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях; уметь организовывать лечебно-эвакуационные мероприятия при ЧС и оказывать медицинскую помощь пострадавшим.
3. Знать задачи, структуру и режимы функционирования Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций, Всероссийской службы медицины катастроф.
4. Овладеть навыками оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации.
5. Знать принципы защиты населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина «Медицина чрезвычайных ситуаций» относится к Блоку 1 «Дисциплины (модули)» (обязательная часть) федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.58 «Оториноларингология».

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются при изучении дисциплин: Общественное здоровье и здравоохранение, Психолого-педагогические аспекты профессиональной деятельности врача.

3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Результаты освоения образовательной программы		Образовательные результаты (ОР) (планируемые результаты обучения по дисциплине)
Компетенция (код и наименование)	Индикаторы компетенций (код и наименование)	
УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в	УК-1.1 Анализирует и критически оценивает достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте, используя системный подход	Знает: алгоритм применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте для решения поставленных задач в условиях чрезвычайных ситуаций.

Результаты освоения образовательной программы		Образовательные результаты (ОР) (планируемые результаты обучения по дисциплине)
Компетенция (код и наименование)	Индикаторы компетенций (код и наименование)	
профессиональном контексте	УК-1.2 Критически оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	<u>Умеет</u>: находить, критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников, выбирать информацию, необходимую для решения поставленной задачи; - выявлять и анализировать патологические состояния, сущность и основные закономерности патологических процессов, возникающих в условиях чрезвычайных ситуаций; - рассматривать различные варианты решения профессиональных задач в условиях чрезвычайных ситуаций, применяя актуальные достижения в области медицины и фармации. <u>Владеет</u> навыком разработки стратегии решения профессиональной задачи в условиях чрезвычайной ситуации, применяя достижения в области медицины и фармации, с учетом определения и оценки практических последствий возможных решений поставленных задач.
УК-3 Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	УК-3.1. Разбирается в принципах организации процесса оказания медицинской помощи	<u>Знает</u>: - виды медицинской помощи; организацию работы этапа медицинской эвакуации и основы медицинской сортировки пораженных в условиях ЧС; - основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий и защиты населения в очагах особо опасных инфекций и других чрезвычайных ситуациях.
	УК-3.2. Вырабатывает стратегию командной работы для достижения поставленной цели	<u>Знает</u>: - основы организации лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях мирного времени; способы и средства защиты населения, больных, медицинского персонала и имущества медицинских учреждений и формирований в чрезвычайных ситуациях мирного времени; организацию и способы защиты населения от поражающих факторов аварий и катастроф мирного времени; коллективные

Результаты освоения образовательной программы		Образовательные результаты (ОР) (планируемые результаты обучения по дисциплине)
Компетенция (код и наименование)	Индикаторы компетенций (код и наименование)	
		средства защиты, убежища для нетранспортабельных больных и порядок их использования. <u>Умеет:</u> - организовать оказание скорой медицинской помощи, работы этапов медицинской эвакуации, медицинской сортировки; - организовать проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах особо опасных инфекций и других чрезвычайных ситуациях.
	УК-3.3 Руководит работой команды, организует обсуждение результатов работы членов команды, применяет коммуникативные, организационные, поведенческие навыки и умения командного взаимодействия	<u>Владеет:</u> - навыками организации оказания скорой медицинской помощи; навыком развертывания работы этапов медицинской эвакуации, проведения медицинской сортировки; - навыками организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при чрезвычайных ситуациях; - навыками использования медицинского имущества, находящегося на обеспечении службы медицины катастроф; навыками по использованию медицинских средств защиты при угрозе применения оружия массового поражения или ЧС.
ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК-4.2. Составляет алгоритм диагностики и обследования пациентов	<u>Знает</u> - алгоритмы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций, при катастрофах в мирное и военное время. <u>Умеет</u> - применять навыки оказания первой помощи и защиты в условиях чрезвычайных ситуаций, при катастрофах в мирное и военное время. <u>Владеет</u> - анализом ситуации и предположительно способен описывать будущие последствия, вытекающие из имеющихся данных, аргументированно и грамотно использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций.

Результаты освоения образовательной программы		Образовательные результаты (ОР) (планируемые результаты обучения по дисциплине)
Компетенция (код и наименование)	Индикаторы компетенций (код и наименование)	
ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ОПК-5.1. Демонстрирует умение работать со стандартами медицинской помощи	<u>Знает:</u> - алгоритмы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе при медицинской эвакуации. <u>Умеет:</u> - участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации. <u>Владеет</u> - ситуацией и предположительно описывает будущие последствия, вытекающие из имеющихся данных, аргументированно и грамотно подходит к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе в медицинской эвакуации.
	ОПК-5.2 Разрабатывает и обосновывает план лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях	
ОПК-10 Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ОПК-10.1 Оценивает состояния пациентов, выявляет состояния, представляющие угрозу жизни пациенту, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме	<u>Знает</u> - алгоритмы и особенности организации оказания медицинской помощи при ЧС, знает и понимает социальную и этическую ответственность за принятие решения в чрезвычайных ситуациях, при катастрофах в мирное и военное время. <u>Умеет</u> - применять навыки при неотложных состояниях пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; - проводить индикацию отравляющих веществ в воздухе, в воде и продовольствии; измерять мощность дозы ионизирующего излучения на местности и степень зараженности радиоактивными веществами различных предметов, с помощью измерителей мощности дозы; оценивать радиационную и химическую обстановку; определять по индивидуальным дозиметрам дозы облучения и прогнозировать по полученным данным возможную степень тяжести лучевой болезни; проводить специальную обработку при заражении радиоактивными и химическими веществами; <u>Владеет</u> - анализом ситуации и предположительно способен описывать будущие последствия, вытекающие из имеющихся данных,

Результаты освоения образовательной программы		Образовательные результаты (ОР) (планируемые результаты обучения по дисциплине)
Компетенция (код и наименование)	Индикаторы компетенций (код и наименование)	
		аргументировано и грамотно проводить организаторскую работу в чрезвычайных ситуациях; - тактикой действия в нестандартных ситуациях, в чрезвычайных ситуациях, при катастрофах в мирное и военное время.
	ОПК-10.2 Оказывает экстренную медицинскую помощь при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента	<u>Знает</u> - алгоритмы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций, при катастрофах в мирное и военное время <u>Умеет</u> - применять навыки оказания первой помощи и защиты в условиях чрезвычайных ситуаций, при катастрофах в мирное и военное время <u>Владеет</u> - анализом ситуации и предположительно описывает будущие последствия, вытекающие из имеющихся данных, способен аргументированно и грамотно использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуациях при катастрофах в мирное и военное время.

4. Объем, структура и содержание дисциплины

4.1 Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры
		1
Контактная работа обучающихся с преподавателем	36	36
Аудиторные занятия (всего)	36	36
В том числе:		
Лекции	4	4
Семинары, практические занятия	32	32
Самостоятельная работа	36	36
В том числе:		
Подготовка к занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций, семинаров и учебной литературе)	32	32
подготовка к сдаче зачета	4	4
Промежуточная аттестация		Зачет
Общая трудоёмкость:	академических часов	72
	зачетных единиц	2

4.2 Структура дисциплины

№ пп	Раздел дисциплины	Семестр	Виды и объем учебной работы, включая самостоятельную работу студентов и трудоемкость (в часах)				Формы текущего контроля успеваемости, форма промежуточной аттестации
			Всего часов	Лекции	Практические (семинарские) занятия	Самостоятель ная работа	
1.	Раздел 1. Основы государственного управления России	I	12	2	4	6	собеседование, тестовые задания, доклады
2.	Раздел 2. Организация оказания первой помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях	I	16	-	8	8	собеседование, тестовые задания, отработка практических навыков при решении ситуационных задач, доклады
3.	Раздел 3. Чрезвычайные ситуации. Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций	I	16	2	6	8	собеседование, тестовые задания, отработка практических навыков при решении ситуационных задач, доклады
4.	Раздел 4. Основные принципы организации лечебно- эвакуационных мероприятий при чрезвычайных ситуациях	I	16	-	8	8	собеседование, тестовые задания, отработка практических навыков при решении ситуационных задач, доклады
5.	Раздел 5. Защита населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени	I	12	-	6	6	собеседование, тестовые задания, доклады
	ИТОГО	I	72	4	32	36	Зачет

4.3 Содержание дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1.	Основы государственного управления России	Роль и место России в мировом сообществе. Система национальных интересов России. Единство современных проблем безопасности личности, общества и государства. Военные опасности и угрозы. Современные войны и вооруженные конфликты. Современные средства вооруженной борьбы. Характеристика воздействий современного оружия на человека. Основы мобилизационной подготовки здравоохранения.
2.	Организация оказания первой помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях	Общие принципы оказания первой помощи пострадавшим. Мероприятия первой помощи и средства её оказания. Первая помощь при ранениях и травмах. Методы остановки кровотечения. Первая помощь при несчастных случаях и заболеваниях. Методы и приемы сердечно-легочной реанимации. Мировые стандарты оказания неотложной медицинской помощи. Стандарт базовой сердечно-легочной реанимации BLS (Basic life Support).
3.	Чрезвычайные ситуации. Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций	Определение и классификация чрезвычайных ситуаций. Медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций. Задачи и основные принципы организации деятельности Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Структура и режимы функционирования. Всероссийская служба медицины катастроф, состав, основные задачи. Служба медицины катастроф Санкт-Петербурга: органы управления, силы и средства.
4.	Основные принципы организации лечебно-эвакуационных мероприятий при чрезвычайных ситуациях	Виды медицинской помощи и этапы их оказания при чрезвычайных ситуациях. Принципиальная схема этапа медицинской эвакуации. Медицинская сортировка: виды, выделяемые потоки. Организация работы сортировочной бригады.
5	Защита населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени	Основные принципы и нормативно-правовая база защиты населения от Чрезвычайных ситуаций. Основы организации гражданской обороны и основные направления ее деятельности. Основные мероприятия по защите населения и спасателей от поражающих факторов ЧС мирного и военного времени. Индивидуальные и коллективные средства защиты. Средства медицинской защиты. Средства химической и радиационной разведки. Организация специальной и санитарной обработки.

4.4 Тематический план занятий лекционного типа

№ раздела	Название тем лекций дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций»	Объем, час.
1.	Управление системой охраны здоровья в Российской Федерации, способы ее финансирования; обязательное медицинское страхование	2

3.	Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Всероссийская служба медицины катастроф: состав, основные задачи	2
ИТОГО		4

4.5 Тематический план практических занятий и формы текущего контроля.

№ раздела	Название тем практических занятий	Объем, час.	Формы текущего контроля
1.	Военные опасности и угрозы. Современные войны и вооруженные конфликты. Современные средства вооруженной борьбы. Основы мобилизационной подготовки здравоохранения.	2	Опрос Тестирование.
	Медицина в современных войнах и вооружённых конфликтах	2	Опрос Тестирование.
2.	Общие принципы оказания первой помощи пострадавшим. Мероприятия первой помощи и средства её оказания. Мировые стандарты оказания неотложной медицинской помощи. Стандарт базовой сердечно-легочной реанимации BLS (Basic life Support).	4	Опрос Решение ситуационных задач Отработка практических навыков оказания неотложной медицинской помощи
	Оказание неотложной медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях	4	Опрос Отработка практических навыков оказания неотложной медицинской помощи
3.	Определение и классификация чрезвычайных ситуаций. Медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций.	2	Опрос Тестирование. Решение ситуационных задач
	Задачи и основные принципы организации деятельности Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Структура и режимы функционирования.	2	Опрос Тестирование. Решение ситуационных задач
	Всероссийская служба медицины катастроф, состав, основные задачи. Служба медицины катастроф Санкт-Петербурга: органы управления, силы и средства.	2	Опрос Тестирование. Решение ситуационных задач
4.	Виды медицинской помощи и этапы их оказания при чрезвычайных ситуациях.	4	Опрос Тестирование. Решение ситуационных задач
	Принципиальная схема этапа медицинской эвакуации	2	Опрос Тестирование. Решение ситуационных задач

	Медицинская сортировка: виды, выделяемые потоки. Организация работы сортировочной бригады	2	Опрос Тестирование.
5.	Основные принципы и нормативно-правовая база защиты населения от Чрезвычайных ситуаций. Основы организации гражданской обороны и основные направления ее деятельности.	2	Опрос Тестирование.
	Основные мероприятия по защите населения и спасателей от поражающих факторов ЧС мирного и военного времени. Индивидуальные и коллективные средства защиты. Средства медицинской защиты.	2	Опрос Тестирование.
	Средства химической и радиационной разведки. Организация специальной и санитарной обработки.	2	Опрос Тестирование.

5. Система и формы контроля

В соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.58 «Оториноларингология» оценка качества освоения обучающимися уровня высшего образования подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре, включает текущий контроль успеваемости, промежуточную аттестацию обучающихся.

Контроль качества освоения дисциплины Б1.О.03 «Медицина чрезвычайных ситуаций» включает в себя текущий и промежуточный контроль успеваемости.

Цель текущего контроля успеваемости – оценивание хода освоения дисциплины.

В качестве формы текущего контроля предполагается использовать: устный опрос (в форме собеседования), анализ рефератов, тестирование, решение ситуационных задач, которые являются формой оценивания выполнения обучающимися самостоятельных работ, заданий на практических и семинарских занятиях.

Цель промежуточного контроля успеваемости – комплексное и объективное оценивание промежуточного и окончательного результата обучения – знаний, умений, навыков обучающегося по дисциплине Б1.О.03 «Медицина чрезвычайных ситуаций».

Промежуточный контроль по дисциплине проводится в форме собеседования и тестового контроля и является оценочным средством для проверки полноты усвоения обучающимися теоретических знаний, умений и практических навыков (владений) в объеме учебной программы.

Промежуточная аттестация проводится в установленные Учебным планом сроки в устной форме по вопросам и задачам из Фонда оценочных средств.

6. Оценочные материалы по дисциплине

6.1 Оценочные средства и критерии их оценивания

Наименование оценочного средства	Коды индикаторов	Критерии и шкалы оценивания результатов обучения (компетенций)
Собеседование (устный опрос)	УК-1.1, УК-1.2, УК-3.1, УК-3.2, УК-3.3, ОПК-4.2,	«отлично» - всестороннее, систематическое и глубокое знание программного материала, умение свободное выполнение задания, предусмотренные рабочей программой по учебной дисциплине (модулю), усвоение

	ОПК-5.1, ОПК-5.2, ОПК-10.1, ОПК-10.2	обязательной и знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной программой. «хорошо» - полное знание программного материала, усвоение основной литературы, рекомендованной программой, способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности. «удовлетворительно» - знание основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшего обучения и профессиональной деятельности, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, изучение основной литературы по программе курса. «неудовлетворительно» - имеются пробелы в знании основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий.
Тестирование	УК-3.1, УК-3.2, УК-3.3, ОПК-4.2, ОПК-5.1, ОПК-5.2, ОПК-10.1, ОПК-10.2	«отлично» - обучающимся продемонстрировано 90% правильных ответов и более. «хорошо» - обучающимся продемонстрировано 70-89% правильных ответов. «удовлетворительно» - обучающимся продемонстрировано 50-69% правильных ответов. «неудовлетворительно» - обучающимся продемонстрировано менее 50% правильных ответов.
Демонстрация практических навыков при решении ситуационных задач	ОПК- 10.1, ОПК- 10.2	«Зачтено» - знает методику и алгоритм выполнения практических навыков, самостоятельно демонстрирует практические навыки, правильно оформляет медицинскую документацию, составляет отчетные документы. «Не зачтено» - не обладает методикой выполнения практических навыков, не знает алгоритма их выполнения, не может самостоятельно продемонстрировать практические навыки, составить отчетные документы, при заполнении медицинской документации допускает грубые ошибки.
Промежуточная аттестация (зачет)	УК-1.1, УК-1.2, УК-3.1, УК-3.2, УК-3.3, ОПК-4.2, ОПК-5.1, ОПК-5.2,	«Зачтено» - обучающийся демонстрирует: - глубокое знание проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях; - глубокое знание методов оказания медицинской

	ОПК-10.1, ОПК-10.2	помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации; - глубокое знание методов организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации. - свободно справляется с поставленными задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий. Если допускает незначительные ошибки, то может устранить их самостоятельно, либо при помощи наводящих вопросов экзаменатора; не имел нарушений дисциплины «Не зачтено» - обучающийся, не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки при ответе на вопросы, с большими затруднениями решает поставленные задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента
--	-----------------------	--

6.2 Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

6.2.1. Собеседование (устный опрос)

1. Общая характеристика чрезвычайных ситуаций (ЧС) мирного времени: определение основных понятий и классификация ЧС.
2. Медико-санитарные последствия ЧС: определение понятия, поражающие факторы ЧС.
3. Задачи и организация Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК).
4. Мероприятия ВСМК в режиме повседневной деятельности.
5. Факторы обстановки в очаге ЧС, влияющие на организацию лечебно-эвакуационного обеспечения.
6. Виды и объем медицинской помощи.
7. Принципы преемственности, последовательности и своевременности в проведении лечебно-эвакуационных мероприятий.
8. Основы медицинской сортировки в ЧС.
9. Виды медицинской сортировки.
10. Основные сортировочные признаки.
11. Мероприятия по повышению устойчивости функционирования ЛПУ в ЧС.
12. Классификация и общая характеристика технических средств индивидуальной защиты.
13. Поражающие факторы конвенционного оружия: стрелковое, артиллерийское, минно-взрывное.
14. Висцеральная патология у пораженных.
15. Характеристика поражающих факторов при аварии на АЭС.

6.2.2. Тестирование

1) УКАЗАТЬ СООТВЕТСТВИЕ:

Президент РФ = Путин В.В.

Председатель Правительства РФ = Мишустин М.В.

Председатель Государственной Думы РФ = Володин В.В.

Председатель Совета Федерации РФ = Матвиенко В.И.

Губернатор Санкт-Петербурга = Беглов А.Д.

2) СОСТОЯНИЕ МЕЖГОСУДАРСТВЕННЫХ ИЛИ ВНУТРИГОСУДАРСТВЕННЫХ ОТНОШЕНИЙ, ХАРАКТЕРИЗУЕМОЕ СОВОКУПНОСТЬЮ ФАКТОРОВ, СПОСОБНЫХ ПРИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ УСЛОВИЯХ ПРИВЕСТИ К ВОЗНИКНОВЕНИЮ ВОЕННОЙ УГРОЗЫ НАЗЫВАЕТСЯ _____

[военная опасность]

3) ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ ЭТО

*обстановка на определенной территории, сложившаяся в результате аварии, опасного природного явления, катастрофы, стихийного или иного бедствия, которые могут повлечь или повлекли за собой человеческие жертвы, ущерб здоровью людей или окружающей среде, значительные материальные потери и нарушение условий жизнедеятельности людей

опасное явление

применение оружия массового поражения

наводнение

авария на производстве

4) К СИЛАМ И СРЕДСТВАМ ЕДИНОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СИСТЕМЫ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ И ЛИКВИДАЦИИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ ОТНОСЯТСЯ (указать неправильное)

силы и средства наблюдения и контроля

*силы и средства постоянной готовности

силы и средства ликвидации чрезвычайных ситуаций

5) РАСПОЛОЖИТЕ В ПРАВИЛЬНОЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ ПЕРИОДЫ ФОРМИРОВАНИЯ ОСТРОЙ ЛУЧЕВОЙ БОЛЕЗНИ

общая первичная реакция

скрытый или латентный период

период разгара болезни (выраженных клинических проявлений)

раннее восстановление / исход

6.2.3. Демонстрация практических навыков при решении ситуационных задач

Ситуационная задача

При взрыве противопехотной мины у пострадавшего оторвало левую стопу. Возникло сильное кровотечение. Товарищ на голень наложил жгут - закрутку. Левая стопа держится на кожном лоскуте. В ране видны отломки костей голени и стопы. Состояние тяжелое. АД 70/40 мм.рт.ст., ЧСС 130 ударов в минуту, дыхание, учащенное ЧДД 26 в мин.

Задание:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пострадавшего, поставьте диагноз.

3. Составьте план оказания неотложной медицинской помощи.

4. Подготовьте пострадавшего к эвакуации.

Эталон ответа на ситуационную задачу

1. Неотложное состояние: Минно-взрывное ранение. Неполная травматическая ампутация левой стопы. Травматический шок.

Информация, позволяющая определить неотложное состояние:

- стопа держится на кожном лоскуте — неполная травматическая ампутация стопы;
- в ране видны костные отломки;
- тяжелое состояние: ЧСС 130 ударов в 1 минуту, АД 70/40 мм.рт.ст., учащенное дыхание ЧДД 26 в мин.

План оказания неотложной медицинской помощи:

- 1) произвести контроль наложенного артериального жгута, подложив записку с указанием времени наложения, проверить признаки, указывающие правильность наложения жгута;
- 2) обеспечить доступ свежего воздуха, расстегнуть стесняющую одежду;
- 3) выполнить обезболивание с помощью шприца-тюбика из АИ (введение наркотического анальгетика Промедола 2%-1мл.);
- 4) наложить повязку на культю из ППИ;
- 5) проводить противошоковые мероприятия;
- 6) Провести отсечение конечности, висящей на лоскуте;
- 7) провести иммобилизацию культи, прибинтовав ее к здоровой конечности, либо использовать подручные средства для имитации транспортной шины (доска, фанера);
- 8) следить за состоянием пострадавшего;

Эвакуация: лежа на носилках, в пути проводить мониторинг показателей АД, ЧСС, ДД, следить за состоянием левой нижней конечности, соблюдать время наложения жгута, проведение во время эвакуации противошоковых мероприятий.

6.2.4. Промежуточная аттестация (зачет)

Примерный перечень вопросов к зачету

1. Система государственного управления в Российской Федерации.
2. Потенциально-опасные объекты, критически важные объекты.
3. Вооруженная борьба: виды, военные конфликты и войны.
4. Поражающие факторы ядерного оружия.
5. Военская обязанность.
6. Основные понятия чрезвычайной ситуации.
7. Классификация и критерии чрезвычайных ситуаций.
8. Медико-тактическая классификация катастроф.
9. Чрезвычайные ситуации природного характера.
10. Чрезвычайные ситуации техногенного характера.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а) основная учебная литература:

1. Наркевич, И. А. Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф: учебник: в 2 т. Т. 1 / под ред. И. А. Наркевича. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-7414-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474143 .	www.studentlibrary.ru
2. Медицина чрезвычайных ситуаций. Том 1: учебник: в 2 т. / под ред. С. Ф. Гончарова, А. Я. Фисуна. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-6232-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462324	www.studentlibrary.ru
3. Медицина катастроф / И.В. Рагозина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 152с.	www.studentlibrary.ru
4. Безопасность жизнедеятельности: учебник / Колесниченко П. Л. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5194-6. -	www.studentlibrary.ru

Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451946	
5. Тактико-специальная подготовка. Часть 2. Военно-медицинская подготовка: Учебное пособие для курсантов/О. В. Калачёв, П.Е. Крайнюков, В. В. Туловский [и др.]; Под общей редакцией П.Е. Крайнюкова, И. В. Мишуткина. - Москва: ПЛАНЕТА, 2023.	www.studentlibrary.ru
б) дополнительная литература:	
1. Военно-полевая хирургия локальных войн и вооруженных конфликтов: руководство / Под ред. Е.К. Гуманенко, И.М. Самохина. 2011. - 672 с.: ил.	www.studentlibrary.ru
2. Безопасность жизнедеятельности человека. Практикум: учеб. пособие / В. Н. Босак, А. В. Домненкова - Минск: Выш. шк., 2016. - 192 с. - ISBN 978-985-06-2783-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850627834	www.studentlibrary.ru
3. Безопасность жизнедеятельности: учебник / И. П. Левчук [и др.]; под ред. И. П. Левчука. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-3876-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438763	www.studentlibrary.ru
в) современные профессиональные базы данных:	
• Медико-биологический информационный портал для специалистов medline.ru; • Медицинский сервер "MedLinks.Ru - Вся медицина в Интернет" http://www.medlinks.ru; • Медицинский портал http://www.medportal.ru • Медицинский видеопортал Med-Edu.ru http://www.med-edu.ru/ • Портал российского врача МЕДВЕСТИК https://medvestnik.ru/	
г) информационные справочные системы:	
• Рубрикатор клинических рекомендаций https://cr.minzdrav.gov.ru/ • Международная классификация болезней 10-го пересмотра https://mkb-10.com/ • Информационно-аналитический портал Remedium.ru http://www.remedium.ru • Энциклопедия лекарств от РЛС (https://www.rlsnet.ru)	

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Материально-техническое обеспечение дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» формируется на основе требований к условиям реализации образовательных программ, определяемых ФГОС ВО по специальности 31.08.58 «Оториноларингология». Институт располагает материально-технической базой, обеспечивающей проведение всех видов лекционных, семинарских и практических занятий, предусмотренных рабочим учебным планом.

Материально-техническая база соответствует действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам.

Учебная аудитория (на 18 посадочных мест) и лекционный зал (на 150 посадочных мест) оснащены современной учебной мебелью, мультимедийной техникой с программным обеспечением.

Учебная аудитория оснащена:

1. Мультимедийный проектор, экран.
2. Компьютеры, подключенные к сети Интернет.

Лекционный зал оснащен современным звуко- и видео оборудованием с программным обеспечением, предназначенным для осуществления образовательного процесса.

9. Специализированные условия лицам с ограниченными возможностями здоровья

Указанные ниже условия лицам с ограниченными возможностями здоровья применяются при наличии указанных лиц в группе обучающихся в зависимости от нозологии заболеваний или нарушений в работе отдельных органов.

9.1 Обучение лиц с нарушением слуха

Обучение лиц с нарушением слуха выстраивается через реализацию следующих педагогических принципов:

- наглядности,
- индивидуализации,
- коммуникативности на основе использования информационных технологий, разработанного учебно-дидактического комплекса, включающего пакет специальных учебно-методических презентаций
- использования учебных пособий, адаптированных для восприятия студентами с нарушением слуха.

К числу проблем, характерных для лиц с нарушением слуха, можно отнести:

- замедленное и ограниченное восприятие;
- недостатки речевого развития;
- недостатки развития мыслительной деятельности;
- пробелы в знаниях; недостатки в развитии личности (неуверенность в себе и неоправданная зависимость от окружающих, низкая коммуникабельность, эгоизм, пессимизм, заниженная или завышенная самооценка, неумение управлять собственным поведением);
- некоторое отставание в формировании умения анализировать и синтезировать воспринимаемый материал, оперировать образами, сопоставлять вновь изученное с изученным ранее; хуже, чем у слышащих сверстников, развит анализ и синтез объектов. Это выражается в том, что глухие и слабослышащие меньше выделяют в объекте детали, часто опускают малозаметные, но существенные признаки.

При организации образовательного процесса со слабослышащей аудиторией необходима особая фиксация на артикуляции выступающего - следует говорить громче и четче, подбирая подходящий уровень.

Специфика зрительного восприятия слабослышащих влияет на эффективность их образной памяти - в окружающих предметах и явлениях они часто выделяют несущественные признаки. Процесс запоминания у обучающихся с нарушенным слухом во многом опосредуется деятельностью по анализу воспринимаемых объектов, по соотнесению нового материала с усвоенным ранее.

Некоторые основные понятия изучаемого материала обучающимся необходимо объяснять дополнительно. На занятиях требуется уделять повышенное внимание специальным профессиональным терминам, а также использованию профессиональной

лексики. Для лучшего усвоения специальной терминологии, необходимо каждый раз писать на доске используемые термины и контролировать их усвоение.

Внимание в большей степени зависит от изобразительных качеств воспринимаемого материала: чем они выразительнее, тем легче слабослышащим обучающимся выделить информативные признаки предмета или явления.

В процессе обучения рекомендуется использовать разнообразный наглядный материал. Сложные для понимания темы должны быть снабжены как можно большим количеством наглядного материала. Особую роль в обучении лиц с нарушенным слухом, играют видеоматериалы. По возможности, предъявляемая видеоинформация может сопровождаться текстовой бегущей строкой или сурдологическим переводом.

Видеоматериалы помогают в изучении процессов и явлений, поддающихся видеофиксации, анимация может быть использована для изображения различных динамических моделей, не поддающихся видеозаписи.

9.2 Обучение лиц с нарушением зрения.

Специфика обучения лиц с нарушением зрения заключается в следующем:

- дозирование учебных нагрузок;
- применение специальных форм и методов обучения, оригинальных учебников и наглядных пособий, а также оптических и тифлопедагогических устройств, расширяющих познавательные возможности обучающихся;
- специальное оформление учебных кабинетов;
- организация лечебно-восстановительной работы;
- усиление работы по социально-трудовой адаптации.

Во время проведения занятий следует чаще переключать обучающихся с одного вида деятельности на другой.

Во время проведения занятия педагоги должны учитывать допустимую продолжительность непрерывной зрительной нагрузки для слабовидящих обучающихся. К дозированию зрительной работы надо подходить строго индивидуально.

Искусственная освещенность помещений, в которых занимаются обучающиеся с пониженным зрением, должна составлять от 500 до 1000 лк, поэтому рекомендуется использовать дополнительные настольные светильники. Свет должен падать с левой стороны или прямо. Ключевым средством социальной и профессиональной реабилитации людей с нарушениями зрения, способствующим их успешной интеграции в социум, являются информационно-коммуникационные технологии.

Ограниченность информации у слабовидящих обуславливает схематизм зрительного образа, его скудность, фрагментарность или неточность.

При слабовидении страдает скорость зрительного восприятия; нарушение бинокулярного зрения (полноценного видения двумя глазами) у слабовидящих может приводить к так называемой пространственной слепоте (нарушению восприятия перспективы и глубины пространства), что важно при черчении и чтении чертежей.

При зрительной работе у слабовидящих быстро наступает утомление, что снижает их работоспособность. Поэтому необходимо проводить небольшие перерывы.

Слабовидящим могут быть противопоказаны многие обычные действия, например, наклоны, резкие прыжки, поднятие тяжестей, так как они могут способствовать ухудшению зрения. Для усвоения информации слабовидящим требуется большее количество повторений и тренировок.

При проведении занятий в условиях повышенного уровня шума, вибрации, длительных звуковых воздействий, может развиваться чувство усталости слухового анализатора и дезориентации в пространстве.

При лекционной форме занятий слабовидящим следует разрешить использовать звукозаписывающие устройства и компьютеры, как способ конспектирования, во время занятий.

Информацию необходимо представлять исходя из специфики слабовидящего обучающегося: **крупный шрифт (16–18 размер)**, дисковый накопитель (чтобы прочитать с помощью компьютера со звуковой программой), аудиофайлы. Всё записанное на доске должно быть озвучено.

Необходимо комментировать свои жесты и надписи на доске и передавать словами то, что часто выражается мимикой и жестами. При чтении вслух необходимо сначала предупредить об этом. Не следует заменять чтение пересказом.

При работе на компьютере следует использовать принцип максимального снижения зрительных нагрузок, дозирование и чередование зрительных нагрузок с другими видами деятельности, использование специальных программных средств для увеличения изображения на экране или для озвучивания информации; — принцип работы с помощью клавиатуры, а не с помощью мыши, в том числе с использованием «горячих» клавиш и освоение слепого десятипальцевого метода печати на клавиатуре.

9.3 Обучение лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата (ОДА).

Обучающиеся с нарушениями ОДА представляют собой многочисленную группу лиц, имеющих различные двигательные патологии, которые часто сочетаются с нарушениями в познавательном, речевом, эмоционально-личностном развитии. Обучение обучающихся с нарушениями ОДА должно осуществляться на фоне лечебно-восстановительной работы, которая должна вестись в следующих направлениях: посильная медицинская коррекция двигательного дефекта; терапия нервно-психических отклонений.

Специфика поражений ОДА может замедленно формировать такие операции, как сравнение, выделение существенных и несущественных признаков, установление причинно-следственной зависимости, неточность употребляемых понятий.

Поражения ОДА часто связаны с нарушениями зрения, слуха, чувствительности, пространственной ориентации. Это проявляется замедленном формировании понятий, определяющих положение предметов и частей собственного тела в пространстве, неспособности узнавать и воспроизводить фигуры, складывать из частей целое. В письме выявляются ошибки в графическом изображении букв и цифр (асимметрия, зеркальность), начало письма и чтения с середины страницы.

Нарушения ОДА проявляются в расстройстве внимания и памяти, рассредоточенности, сужении объема внимания, преобладании слуховой памяти над зрительной. Эмоциональные нарушения проявляются в виде повышенной возбудимости, проявлении страхов, склонности к колебаниям настроения.

Продолжительность занятия не должна превышать 1,5 часа (в день 3 часа), после чего рекомендуется 10–15-минутный перерыв. Для организации учебного процесса необходимо определить учебное место в аудитории, следует разрешить студенту самому подбирать комфортную позу для выполнения письменных и устных работ (сидя, стоя, облокотившись и т.д.).

При проведении занятий следует учитывать объем и формы выполнения устных и письменных работ, темп работы аудитории и по возможности менять формы проведения занятий. С целью получения лицами с поражением опорно-двигательного аппарата информации в полном объеме звуковые сообщения нужно дублировать зрительными, использовать наглядный материал, обучающие видеоматериалы.

При работе с обучающимися с нарушением ОДА необходимо использовать методы, активизирующие их познавательную деятельность, развивающие устную и письменную речь и формирующие необходимые учебные навыки.

Физический недостаток существенно влияет на социальную позицию обучающихся, на их отношение к окружающему миру, следствием чего является искажение ведущей деятельности и общения с окружающими. У таких обучающихся наблюдаются нарушения личностного развития: пониженная мотивация к деятельности, страхи, связанные с передвижением и перемещением, стремление к ограничению социальных контактов.

Эмоционально-волевые нарушения проявляются в повышенной возбудимости, чрезмерной чувствительности к внешним раздражителям и пугливости. У одних отмечается беспокойство, суетливость, расторможенность, у других - вялость, пассивность и двигательная заторможенность.

При общении с человеком в инвалидной коляске, нужно сделать так, чтобы ваши глаза находились на одном уровне. На неё нельзя облакачиваться.

Всегда необходимо лично убеждаться в доступности мест, где запланированы занятия.

При общении с людьми, испытывающими затруднения в речи, не допускается перебивать и поправлять. Необходимо быть готовым к тому, что разговор с человеком с затрудненной речью займет больше времени.

Необходимо задавать вопросы, которые требуют коротких ответов или кивка.

9.4 Общие рекомендации по работе с обучающимися - лицами с ограниченными возможностями здоровья.

1. Использование указаний, как в устной, так и письменной форме;
2. Поэтапное разъяснение заданий;
3. Последовательное выполнение заданий;
4. Повторение студентами инструкции к выполнению задания;
5. Обеспечение аудио-визуальными техническими средствами обучения;
6. Разрешение использовать диктофон для записи ответов учащимися;
7. Составление индивидуальных планов занятий, позитивно ориентированных и учитывающих навыки и умения студента.