

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Железнов Лев Михайлович  
Должность: ректор  
Дата подписания: 09.09.2022 16:13:09  
Уникальный программный ключ:  
7f036de85c233e341493b4c0e48bb7a18c939f31

Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
**«Кировский государственный медицинский университет»**  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ  
Ректор Л.М. Железнов  
«31» августа 2019 г.

## **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**«Безопасность жизнедеятельности»  
Модуль «Медицина катастроф»**

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

Направленность (профиль) – Лечебное дело на иностранном языке

Форма обучения – очная

Срок получения образования – 6 лет

Кафедра безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф

Рабочая программа дисциплины (модуля) разработана на основе:

- 1) ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного Министерством образования и науки РФ 09.02.2016 г., приказ № 95.
- 2) Учебного плана по специальности 31.05.01 Лечебное дело, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России 30.08.2019 г., протокол № 7.

Рабочая программа дисциплины (модуля) одобрена:

кафедрой безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф «30» августа 2019 г.  
(протокол № 1а)

Заведующий кафедрой Е.Н. Касаткин

Ученым советом лечебного факультета 31.08.2019 г. (протокол № 76)

Председатель совета факультета Н.В. Богачева

Центральным методическим советом 31.08.2019 г., протокол № 1а.

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

**Разработчик:**

Доцент кафедры

БЖД и медицины катастроф, к.м.н. М.Д. Ведзижева

Доцент кафедры

БЖД и медицины катастроф И.В. Живов

## ОГЛАВЛЕНИЕ

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП	4
1.1. Цель изучения дисциплины (модуля)	4
1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)	4
1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП	4
1.4. Объекты профессиональной деятельности	5
1.5. Виды профессиональной деятельности	5
1.6. Формируемые компетенции выпускника	5
Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы	10
Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)	11
3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)	11
3.2. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий	12
3.3. Тематический план лекций	13
3.4. Тематический план практических занятий (семинаров, лабораторных занятий)	16
3.5. Самостоятельная работа обучающегося	20
Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)	21
4.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)	22
4.1.1. Основная литература	22
4.1.2. Дополнительная литература	23
4.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	23
4.3. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)	23
Раздел 5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	24
Раздел 6. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	25

## **Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП**

### **1.1. Цель изучения дисциплины (модуля)**

Цель освоения дисциплины: формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций по готовности и способности выпускника к работе в условиях чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, террористических актов и вооруженных конфликтов на догоспитальном периоде лечебно-эвакуационного обеспечения (ЛЭО).

### **1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)**

#### **медицинская деятельность:**

- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
- диагностика неотложных состояний;
- способствовать формированию знаний задач, принципов организации и деятельности Всероссийской службы медицины катастроф; принципов организации лечебно-эвакуационных мероприятий при чрезвычайных ситуациях;
- способствовать формированию знаний об особенностях организации оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях;
- способствовать формированию знаний о диагностических и лечебных мероприятиях первичной врачебной медико-санитарной помощи в экстренной форме;
- способствовать формированию знаний основ организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий и защиты населения в очагах особо опасных инфекций и других чрезвычайных ситуациях;
- способствовать формированию знаний принципов медицинского снабжения формирований и организаций, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях;
- способствовать формированию знаний принципов ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации при чрезвычайных ситуациях на догоспитальном периоде ЛЭО.
- формировать умения проводить сортировку и оказывать первичную врачебную медико-санитарную помощь пострадавшим в условиях чрезвычайных ситуаций.
- сформировать владение основными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первичной врачебной медико-санитарной помощи в экстренной форме в условиях чрезвычайных ситуаций;
- способствовать формированию навыков организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при чрезвычайных ситуациях;

#### **организационно-управленческая деятельность:**

- способствовать формированию навыков ведения учетно-отчетной медицинской документации при чрезвычайных ситуациях;
- создание в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала.

### **1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП:**

Дисциплина (модуль) «Медицина катастроф» относится к блоку Б 1. Дисциплины базовой части.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины, формируются при изучении дисциплин (модулей): Анатомия, Психология и педагогика, Нормальная физиология, Безопасность жизнедеятельности, Травматология, ортопедия.

Является предшествующей для изучения дисциплин: Эпидемиология, Клиническая фармакология, Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия.

#### 1.4. Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших рабочую программу дисциплины (модуля), являются:  
физические лица (пациенты);  
население;  
совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

#### 1.5. Виды профессиональной деятельности

Изучение данной дисциплины (модуля) направлено на подготовку к следующим видам профессиональной деятельности:

- медицинская;
- организационно-управленческая;

#### 1.6. Формируемые компетенции выпускника

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Результаты освоения ОПОП (содержание компетенции)	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)			Оценочные средства	
			Знать	Уметь	Владеть	для текущего контроля	для промежуточной аттестации
1	2	3	4	5	6	7	8
1	ОК-1	способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	31. Методы и приемы философского анализа проблем; формы и методы научного познания, их эволюцию	У1. Использовать историко-философский и системно-аналитический методы при использовании общих законов функционирования природы, общества и человека	В1. Навыками устного и письменного аргументирования, ведения дискуссии и полемики, философского практического анализа логики различного рода философских рассуждений	Тестовые задания. Контрольные вопросы. Реферат	Собеседование, тестовые задания.
			32. Основные методы сбора и анализа информации; способы формализации цели и методы ее достижения.	У2. Анализировать, обобщать и воспринимать информацию; ставить цель и формулировать задачи по её достижению.	В2. Культурой мышления; навыками письменного аргументированного изложения собственной точки зрения.		

			33. Принципы объединения симптомов в синдромы.	У3. Анализировать симптомы патологических процессов и заболеваний, устанавливать логическую взаимосвязь между этиологическим фактором и развитием патологического процесса, анализировать механизмы развития заболеваний и патологических процессов; обосновывать принципы терапии.	В3. Навыками составления схем патогенеза патологических процессов и заболеваний.		
2	ПК-3	способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстанов-	31. Механизмы и пути передачи различных инфекционных заболеваний, в том числе особо опасных инфекций, особенности организации противоэпидемических мероприятий для защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях.	У1. Выявлять источник инфекции, обеспечивать инфекционную, радиационную безопасность пациента и персонала.	В1. Методиками пользования защитной одеждой, изоляции больных, проведения противоэпидемических мероприятий для защиты населения в очагах ООИ, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях.	Тестовые задания. Контрольные вопросы. Рефераты. Ситуационные задания.	Собеседование, тестовые задания, прием практических навыков, ситуационные задания.

		<p>ки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p>32. Основные направления деятельности Госсанэпидслужбы по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения при ЧС. Задачи и организационную структуру санитарно-гигиенических и противоэпидемических формирований РФ. Критерии того или иного вида санитарно-эпидемиологической обстановки Основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий среди населения в ЧС.</p>	<p>У2. Оценивать санитарно-эпидемиологическую обстановку. Осуществлять контроль за организацией и проведением комплекса санитарно-противоэпидемических мероприятий. Проводить медицинскую разведку в очагах поражения. Осуществлять медицинскую сортировку по принципам: нуждаемости в специальной обработке, нуждаемости в медицинской помощи и опасности для окружающих. проводить противоэпидемические мероприятия, мероприятия по защите населения в очагах опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях.</p>	<p>В2. Навыками по профилактике поражений в очагах инфекций, радиационного и химического заражения. Принципами организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в ЧС.</p>		
			<p>33. Принципы, методы организации и табельные средства санитарно-гигиенического обеспечения войск и гражданского населения при чрезвычайных ситуациях.</p>	<p>У3. Использовать методы и средства, включая табельные, для проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.</p>	<p>В3. Навыками организации проведения противоэпидемических мероприятий в очагах особо опасных инфекций, защиты населения при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.</p>		

3	ПК-13	готовностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе к участию в медицинской эвакуации	31. Основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий среди населения в ЧС.	У1. Проводить противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях.	В1. Принципами организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в ЧС.	Тестовые задания. Контрольные вопросы. Ситуационные задания.	Собеседование, тестовые задания, прием практических навыков, ситуационные задания.
			32. Особенности организации оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время	У2. Оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях	В2. Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях в чрезвычайных обстоятельствах		
			33. Основные методы защиты производственного персонала и населения от возможных последствий аварий, катастроф, стихийных бедствий. Основные принципы, методы и средства обеспечения безопасности жизнедеятельности и определения приемлемого риска.	У3. Применять основные методы защиты производственного персонала и населения от возможных последствий аварий, катастроф, стихийных бедствий; методы и средства обеспечения безопасности жизнедеятельности и определения приемлемого риска.	В3. Навыками работы с приборами и средствами измерения численных значений параметров опасных и вредных производственных факторов. Методикой проведения дозиметрического контроля в очагах радиоактивного заражения. Методикой проведения дезактивации имущества пораженных.		



					Методикой определения уровня ТХОВ в различных средах с помощью приборов, методикой проведения частичной санитарной обработки от химических поражающих веществ.		
4	ПК-19	способностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	31. Приемы оказания взрослому населению и подросткам первой врачебной помощи в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний, в экстремальных условиях ЧС; задачи медицинских формирований Всероссийской службы медицины катастроф и медицинской службы ГО; по приему, медицинской сортировке и оказанию различных видов медицинской помощи раненым и больным; медико-тактическую характеристику очагов различных типов; организацию и порядок проведения лечебно-эвакуационных мероприятий в ЧС; организацию мероприятий медицинской службы по защите населе-	У1. Проводить лечебно-эвакуационные мероприятия в условиях ЧС; организовывать лечебно-эвакуационные, санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в ЧС; развернуть и организовать работу функциональных подразделений, формирований и учреждений ВСМК, МС ГО по приему раненых (пораженных) и больных, медицинской сортировке, оказанию первой врачебной помощи и подготовке их к дальнейшей эвакуации; использовать имущество формирований МК и МС ГО; оказывать первую помощь при поражениях опасными химически-	В1. Навыками оказания первой врачебной помощи в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний в экстремальных условиях; приемами медицинской сортировки при проведении лечебно-эвакуационных мероприятий в условиях ЧС.	Тестовые задания. Контрольные вопросы. Ситуационные задачи.	Тестовые задания. Контрольные вопросы. Ситуационные задачи.

		<p>ния и медицинских учреждений от поражающих факторов ЧС;</p> <p>задачи и организацию единой государственной системы по предупреждению и ликвидации ЧС в мирное и военное время</p>	<p>ми, биологическими и радиационными веществами.</p>		
		<p>32. Основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий среди населения в ЧС.</p>	<p>У2. Планировать и проводить противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях.</p>	<p>В2. Принципами организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в ЧС.</p>	

## Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетных единицы, 144 часа.

Вид учебной работы	Всего часов	Триместр
		№ G
1	2	3
Контактная работа (всего)	66	66
в том числе:		
Лекции (Л)	18	18
Практические занятия (ПЗ)	48	48
Семинары (С)		
Лабораторные занятия (ЛР)	-	-
Самостоятельная работа (всего)	42	42
В том числе:		
- работа с учебной литературой	8	8
- подготовка к занятию	8	8
- подготовка к тестированию	8	8
- подготовка к текущему контролю	10	10

- подготовка рефератов		8	8
Вид промежуточной аттестации	экзамен	контактная работа	3
		самостоятельная работа	33
Общая трудоемкость (часы)		144	144
Зачетные единицы		4	4

### Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

#### 3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

### Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

#### 3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела (темы разделов)
1	2	3	4
1.	ОК-1; ПК-3; ПК-13; ПК-19;	1. Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф	– Основные задачи и принципы организации ВСМК. Структура ВСМК. Силы и средства медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны.
2.	ОК-1; ПК-3; ПК-13; ПК-19;	2. Основы организации оказания медицинской помощи населению, пострадавшему в чрезвычайных ситуациях	– Организация лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавшего населения в чрезвычайных ситуациях – Особенности организации оказания медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях – Организации оказания психолого-психиатрической помощи в чрезвычайных ситуациях
3.	ОК-1; ПК-3; ПК-13; ПК-19;	3. Основы организации оказания медицинской помощи пострадавшему населению при ликвидации последствий природных чрезвычайных ситуаций (стихийных бедствий)	– Организация оказания медицинской помощи при ликвидации последствий землетрясений, гидрологически опасных явлений (наводнений, катастрофических затоплений) и других стихийных бедствиях.
4.	ОК-1; ПК-3; ПК-13; ПК-19;	4. Основы организации оказания медицинской помощи пострадавшему населению при ликвидации последствий техногенных чрезвычайных ситуаций	– Организация оказания медицинской помощи при ликвидации последствий химических аварий – Организация оказания медицинской помощи при ликвидации последствий радиационных аварий – Организация оказания медицинской помощи пострадавшим при чрезвычайных ситуациях транспортного и взрывопожарного характера

5.	ОК-1; ПК-3; ПК-13; ПК-19;	5.Основы организации оказания медицинской помощи пострадавшему населению при террористических актах и вооруженных конфликтах	– Организация оказания медицинской помощи пострадавшему населению при террористических актах и вооруженных конфликтах
6.	ОК-1; ПК-3; ПК-13; ПК-19;	6.Организация работы лечебно-профилактической медицинской организации в чрезвычайных ситуациях	– Подготовка лечебно-профилактического учреждения к работе к ЧС
7.	ОК-1; ПК-3; ПК-13; ПК-19;	7.Основы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в чрезвычайных ситуациях	– Организация санитарно-противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях – Организация медицинских мероприятий по локализации и ликвидации очагов массовых инфекционных заболеваний – Задачи и организация сети наблюдения и лабораторного контроля окружающей среды.
8.	ОК-1; ПК-3; ПК-13; ПК-19;	8.Основы организации медицинского снабжения при медико-санитарном обеспечении в чрезвычайных ситуациях	– Организация медицинского снабжения службы медицины катастроф Минздрава России в чрезвычайных ситуациях. Управление обеспечением медицинским имуществом в чрезвычайных ситуациях

### 3.2. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Л	ПЗ	ЛЗ	Се м	СР С	Всего часов
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф	2	4	-	-	4	10
2	Основы организации оказания медицинской помощи населению, пострадавшему в чрезвычайных ситуациях	4	10	-	-	5	19
3	Основы организации оказания медицинской помощи пострадавшему населению при ликвидации последствий природных чрезвычайных ситуаций (стихийных бедствий)		4	-	-	6	10
4	Основы организации оказания медицинской помощи пострадавшему населению при ликвидации последствий техногенных чрезвычайных ситуаций	6	16	-	-	8	30
5	Основы организации оказания медицинской по-	2	2	-	-	5	9

	мощи пострадавшему населению при террористических актах и вооруженных конфликтах								
6	Организация работы лечебно-профилактической медицинской организации в чрезвычайных ситуациях			2	2	-	-	5	9
7	Основы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в чрезвычайных ситуациях			2	8	-	-	5	15
8	Основы организации медицинского снабжения при медико-санитарном обеспечении в чрезвычайных ситуациях				2	-	-	4	6
	Вид промежуточной аттестации:	экзамен	контактная работа						3
			самостоятельная работа						33
	Итого:			18	48			42	144

### 3.3. Тематический план лекций

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика лекций	Содержание лекций	Трудо-емкость (час)
				трим. G
1	2	3	4	5
1	1	Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК)	История создания, задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф – функциональной подсистемы единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций	2
2	2	Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях.	Сущность системы лечебно-эвакуационного обеспечения (ЛЭО) населения в ЧС. Понятие об этапе медицинской эвакуации, видах и объеме медицинской помощи пострадавшим в ЧС, медицинской сортировке и медицинской эвакуации пострадавших в ЧС, видах, способов и организации их проведения.	2
3	4	Медико-тактическая характеристика очагов химического поражения.	Источники техногенной и бытовой химической опасности. Понятия об аварийно-опасных химических веществах (АОХВ), боевых отравляющих веществах (БОВ) и химически-опасных объектах (ХОО), их классификации.  Виды аварий на ХОО и этапы их развития. Понятие об очагах хими-	2

			ческого поражения и заражения, их классификация и медико-тактическая оценка.	
4	4	Организация медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий радиационных аварий.	Классификация и краткая характеристика радиационных аварий и катастроф. Понятие о медико-тактической характеристике очагов и зон радиационного поражения (загрязнения). Факторы, вызывающие поражение людей при радиационных катастрофах и ядерных взрывах. Медицинская характеристика радиационных поражений, исходя из путей поступления радиоактивных веществ и доз внешнего облучения. Допустимые дозы облучения и дозы, вызывающие острую лучевую болезнь. Характеристика лучевых поражений. Ближайшие и отдаленные последствия облучения.	2
5	4	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера	Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций при транспортных и дорожно-транспортных авариях и катастрофах; Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций при пожарах и взрывах; Организация медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций транспортного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера	2
6	5	Организация оказания медицинской помощи пострадавшему населению при террористических актах и вооруженных конфликтах	Понятие о терроризме, как виде социальных ЧС и глобальной мировой проблеме во всех сферах человеческой деятельности. Классификация терактов по виду используемых средств, характеру их применения и способу причинения ущерба. Виды терактов по исполнению (на открытой территории и в закрытых помещениях), структура пострадавших и их повреждений.	2
7	7	Санитарно-гигиеническое и противозидемическое обеспечения населения и территорий в чрезвычайных ситуациях.	Организация санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в чрезвычайных ситуациях. Характеристика эпидемических очагов. Оценки санитарно-эпидемического состояния зоны ЧС. Лечебно-	2

			эвакуационное обеспечение инфекционных больных. Проведение экстренной профилактики Дезинфекционные мероприятия в районах стихийных бедствий и катастроф.	
8	2	Организация медико-психологического обеспечения населения, медицинских работников и спасателей в условиях чрезвычайной ситуации	<p>Психотравмирующие факторы чрезвычайных ситуаций.</p> <p>Стадии эмоционального и физиологического состояния людей, подвергшихся воздействию стихийного бедствия.</p> <p>Особенности поведенческих реакций личности в чрезвычайных ситуациях.</p> <p>Особенности развития нервно-психических расстройств у населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях различного характера.</p> <p>Особенности развития нервно-психических расстройств при стихийных бедствиях.</p> <p>Особенности нервно-психических расстройств при террористических актах.</p> <p>Особенности нервно-психических расстройств у спасателей.</p> <p>Медико-психологическая защита населения и спасателей.</p> <p>Профилактика и устранение панических реакций.</p> <p>Медико-психологическая подготовка населения и спасателей.</p> <p>Психотерапия возникших нервно-психических расстройств.</p>	2
9	6	Подготовка ЛПУ к работе при ЧС	<p>Мероприятия по повышению устойчивости функционирования ЛПУ в чрезвычайных ситуациях. Медико-технические требования к строительству ЛПУ; Мероприятия по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций в медицинских учреждениях здравоохранения; Организация работы лечебно-профилактических учреждений в чрезвычайных ситуациях.</p> <p>Эвакуация лечебно-профилактических учреждений.</p>	2

Итого:				18

### 3.4. Тематический план практических занятий (семинаров)

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Содержание практических (семинарских) занятий	Трудоемкость (час)
				трим. G
1	2	3	4	5
1	1	Основные задачи и принципы организации ВСМК. Структура ВСМК. Силы и средства медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны.	<p>История создания. Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф.</p> <p>Состав Всероссийской службы медицины катастроф: (органы управления формирования, учреждения, резервы) на федеральном, межрегиональном, региональном, муниципальном и объектовом уровнях. Задачи Всероссийской службы медицины катастроф.</p> <p>Порядок функционирования Всероссийской службы медицины катастроф в режиме повседневной деятельности, повышенной готовности и чрезвычайной ситуации.</p>	4
2	2	Организация лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавшего населения в чрезвычайных ситуациях	<p>Условия, определяющие систему лечебно-эвакуационного обеспечения.</p> <p>Сущность системы лечебно-эвакуационного обеспечения. Виды, объем и порядок оказания медицинской помощи.</p> <p>Принципиальная схема работы этапа медицинской эвакуации в зоне (районе) ЧС.</p> <p>Организация медицинской эвакуации в условиях чрезвычайной ситуации.</p> <p>Основы медицинской сортировки пораженных (больных) в условиях ЧС.</p>	6
3	2	Особенности организации оказания медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях	<p>Организационные формы оказания медицинской помощи детям в ЧС; Возрастные анатомо-физиологические особенности, определяющие дифференцированный подход к диагностике и оказанию экстренной медицинской помощи детям; Организация оказания медицинской помощи детям на месте катастрофы; особенности медицинской сортировки у детей с различной патологией.</p>	2
4	2	Организации оказания психолого-психиатрической помощи в чрезвычайных	<p>Психотравмирующие факторы чрезвычайных ситуаций. Стадии эмоционального и физиологического состояния людей, подвергшихся воздействию стихийного бедствия.</p> <p>Особенности поведенческих реакций личности</p>	2



		ситуациях	в чрезвычайных ситуациях. Особенности нервно-психических расстройств у спасателей. Определение, содержание и задачи медико-психологической защиты. Медико-психологическая подготовка населения и спасателей. Психотерапия возникших нервно-психических расстройств.	
5	3	Организация оказания медицинской помощи при ликвидации последствий землетрясений, гидрологически опасных явлений (наводнений, катастрофических затоплений) и других стихийных бедствиях	<p><i>Организация оказания медицинской помощи при ликвидации последствий землетрясений:</i> Характеристика землетрясений и их медико-санитарных последствий</p> <p>Организация оказания медицинской помощи при ликвидации последствий землетрясений</p> <p><i>Организация оказания медицинской помощи при ликвидации последствий гидрологических опасных явлений (наводнений, катастрофических затоплений) и других стихийных бедствий</i> (бури, ураганы, циклоны, смерчи, селевые потоки, снежные лавины, лесные пожары): Характеристика гидрологических опасных явлений, других стихийных бедствий и их медико-санитарных последствий</p> <p>Организация оказания медицинской помощи при ликвидации последствий гидрологических опасных явлений и других стихийных бедствий</p>	4
6	4	Организация оказания медицинской помощи при ликвидации последствий химических аварий	<p>Медико-тактическая характеристика очагов химических аварий. Классификация аварийно-опасных химических веществ (АОХВ). <i>Организация оказания медицинской помощи при ликвидации последствий химических аварий:</i> Классификация и характеристика основных аварийно-опасных химических веществ</p> <p>Медико-санитарные последствия химических аварий и характеристика аварийных очагов химического поражения. Оценка медицинской обстановки при химических авариях</p> <p>Организация оказания медицинской помощи при ликвидации последствий химических аварий</p> <p>АОХВ раздражающего действия: типичные представители, физико-химические свойства, механизм токсического действия и патогенез интоксикации. Клинические проявления, первая помощь и принципы лечения.</p> <p>АОХВ общеядовитого действия: типичные представители, физико-химические свойства, механизм токсического действия и патогенез интоксикации. Клинические проявления, первая помощь и принципы лечения.</p> <p>АОХВ цитотоксического действия: типичные</p>	10

			<p>представители, физико-химические свойства, механизм токсического действия и патогенез интоксикации. Клинические проявления, первая помощь и принципы лечения.</p> <p>АОХВ нейротоксического действия: типичные представители, физико-химические свойства, механизм токсического действия и патогенез интоксикации. Клинические проявления, первая помощь и принципы лечения.</p> <p>АОХВ пульмонотоксического действия: типичные представители, физико-химические свойства, механизм токсического действия и патогенез интоксикации. Клинические проявления, первая помощь и принципы лечения.</p> <p>Ядовитые технические жидкости (ЯТЖ): типичные представители, физико-химические свойства, механизм токсического действия и патогенез интоксикации. Клинические проявления, первая помощь и принципы лечения.</p>	
7	4	<p>Организация оказания медицинской помощи при ликвидации последствий радиационных аварий</p>	<p><i>Организация оказания медицинской помощи при ликвидации последствий радиационных аварий:</i></p> <p>Характеристика очагов радиационных аварий          Типы, классы и фазы радиационных аварий          Виды радиационного воздействия на человека и характеристика радиационных поражений          Оценка медицинской обстановки при радиационных авариях          Организация оказания медицинской помощи при ликвидации последствий радиационных аварий</p>	4
8	4	<p>Организация оказания медицинской помощи пострадавшим при чрезвычайных ситуациях транспортного и взрывопожарного характера</p>	<p><i>Организация оказания медицинской помощи пострадавшим при чрезвычайных ситуациях транспортного (железнодорожных, авиационных, морских, ДТП) и взрывопожарного характера</i></p> <p>Медико-тактическая характеристика транспортных чрезвычайных ситуаций          Организация оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях на транспортных объектах.          Характеристика ДТП и их медико-санитарных последствий          Организация оказания медицинской помощи пострадавшим при ДТП          Характеристика пожаров и их медико-санитарных последствий          Организация оказания медицинской помощи при ликвидации последствий пожаров</p>	2

9	5	Организация оказания медицинской помощи пострадавшему населению при террористических актах и вооруженных конфликтах	Характеристика террористических актов и их медико-санитарных последствий Организация оказания медицинской помощи при ликвидации последствий террористических актов Характеристика вооруженных конфликтов и их медико-санитарных последствий Организация оказания медицинской помощи при вооруженных конфликтах	2
10	6	Подготовка лечебно - профилактического учреждения к работе к ЧС	Подготовка и организация работы лечебно-профилактической медицинской организации в чрезвычайных ситуациях Мероприятия по повышению устойчивости функционирования лечебно-профилактической медицинской организации в чрезвычайных ситуациях	2
11	7	Организация санитарно-противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях	Подсистема надзора за санитарно-эпидемиологической обстановкой - функциональная подсистема единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций: ее задачи, силы и средства. Управление деятельностью формирований и учреждений Роспотребнадзора в чрезвычайных ситуациях. Организация санитарно-противоэпидемических мероприятий в зонах чрезвычайных ситуаций. Противоэпидемические мероприятия при работе медицинской организации стационарного типа в чрезвычайных эпидемических ситуациях. Основы организации санитарно-противоэпидемических мероприятий при вооруженных конфликтах.	4
12	7	Организация медицинских мероприятий по локализации и ликвидации очагов массовых инфекционных заболеваний	Организация медицинских мероприятий по локализации и ликвидации очагов массовых инфекционных заболеваний в чрезвычайных ситуациях. Организация проведения карантинных и обсервационных мероприятий в чрезвычайной эпидемической ситуации. Перепрофилирование медицинских организаций стационарного типа для массового приема инфекционных больных. Перевод стационара ЛПУ на строгий противоэпидемический режим работы при ЧС. Режим работы инфекционных ЛПУ в зоне ЧС. Противоэпидемические мероприятия при работе медицинской организации стационарного типа в чрезвычайных ситуациях	2

13	7	Задачи и организация сети наблюдения и лабораторного контроля окружающей среды.	Управление деятельностью формирований и учреждений Роспотребнадзора в чрезвычайных ситуациях	2
14	8	Организация медицинского снабжения службы медицины катастроф Минздрава России в чрезвычайных ситуациях. Управление обеспечением медицинским имуществом в чрезвычайных ситуациях	<p>Основы организации медицинского снабжения Службы медицины катастроф Минздрава России. Управление обеспечением медицинским имуществом в чрезвычайных ситуациях</p> <p>Классификация и учет медицинского имущества, используемого в чрезвычайных ситуациях</p> <p>Организация работы подразделений медицинского снабжения Службы медицины катастроф Минздрава России в режиме повышенной готовности</p> <p>Организация медицинского снабжения в режиме чрезвычайной ситуации</p> <p>Организация защиты медицинского имущества в чрезвычайных ситуациях</p> <p>Классификация медицинского имущества, используемого в чрезвычайных ситуациях. Табеля оснащения комплектов формирований и учреждений службы медицины катастроф Минздрава России</p>	2
Итого:				48

### 3.5. Самостоятельная работа обучающегося

№ п/п	№ <b>три-местра</b>	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4	5
1	<b>G</b>	Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф	подготовка к занятию, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка рефератов, работа с учебной литературой	4
2		Основы организации оказания медицинской помощи населению, пострадавшему в чрезвычайных ситуациях	подготовка к занятию, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка рефератов, работа с учебной литературой	5
3		Основы организации ока-	подготовка к заня-	6

		зания медицинской помощи пострадавшему населению при ликвидации последствий природных чрезвычайных ситуаций (стихийных бедствий)	тию, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка рефератов, работа с учебной литературой	
4		Основы организации оказания медицинской помощи пострадавшему населению при ликвидации последствий техногенных чрезвычайных ситуаций	подготовка к занятию, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка рефератов, работа с учебной литературой	8
5		Основы организации оказания медицинской помощи пострадавшему населению при террористических актах и вооруженных конфликтах	подготовка к занятию, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка рефератов, работа с учебной литературой	5
6		Организация работы лечебно-профилактической медицинской организации в чрезвычайных ситуациях	подготовка к занятию, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка рефератов, работа с учебной литературой	5
7		Основы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в чрезвычайных ситуациях	подготовка к занятию, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка рефератов, работа с учебной литературой	5
8		Основы организации медицинского снабжения при медико-санитарном обеспечении в чрезвычайных ситуациях	подготовка к занятию, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка рефератов, работа с учебной литературой	4
Итого часов в семестре:				42
Всего часов на самостоятельную работу:				42

#### **Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)**

##### **Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)**

1. По дисциплине на кафедре имеются утвержденные тестовые задания (250 шт.), предназначенные для текущего и промежуточного контроля.
2. Примерная тематика обзоров научной литературы, рефератов.

##### **Темы рефератов**

1. История развития Всероссийской службы медицины катастроф

2. Требования к профессиональной подготовленности врача службы медицины катастроф
3. Оказание первой помощи пострадавшим в ЧС.
4. Служба медицины катастроф Министерства Здравоохранения России.
5. Йодная профилактика при радиационных авариях.
6. Медицинские аспекты крестного хода на Вятской земле.
7. Проблемы экстренной консультативной медицинской помощи (санавиации) в Кировской области
8. Анатомо-физиологические и эмоциональные особенности детей и умение учитывать их при оказании неотложной помощи
9. Санитарная авиация Кировской области
10. Острые психические нарушения у детей, захваченных террористами, на примере теракта в г. Беслане.
11. Авария на Саяно-Шушенской ГЭС.
12. Бхопальская катастрофа.
13. Химическая авария в г.Севезо, Италия 91976год)

#### 4.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

##### 4.1.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	First Aid in Case of Accidents and Emergency Situations: course book	I. P. Levchuk.	/– М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 120 с.	53	-
2	Fist aid in case of accidents and emergency situations. Course book. [Электронный ресурс]:	I.P. levchuk, A.P. Kostyuchenko, Nazarov, M.V.	М.: Geotar-Media 2017-120 с	1	(ЭБС «Консультант врача»)
3	First Aid in Case of Accidents and Emergency Situations [Электронный ресурс]: Preparation Questions for a Modular Assessment	I. P. Levchuk, M. V. Kostyuchenko	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 32 с.	-	ЭБС «Консультант врача»)
4	Disaster medicine: textbook	A. V. Garkavi, G. M. Kavalersky	М.: Geotar-Media, 2019.	4	-

##### 4.1.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6

1	Life safety in medicine. Course book.	I.P. levchuk, A.P. Nazarov, M.V.Kostyuchenko	M.: Geotar-Media, 2018	50	-
2	Life safety: textbook	I. M. Chizh, S. N. Rusanov	M.: Medical Informational Agency, 2019.	53	-

#### **4.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)**

В учебном процессе используется лицензионное программное обеспечение:

1. Договор Microsoft Office (версия 2007) №0340100010913000043\_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
2. Договор Microsoft Office (версия 2010) № 340100010914000246\_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный).
3. Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246\_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный),
4. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 100-149 Node 1 year Educational Renewal License от 12.07.2018, лицензии 685В-МУ\05\2018 (срок действия – 1 год),
5. Медицинская информационная система (КМИС) (срок действия договора - бессрочный)

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом) к современным профессиональным базам данных и информационно-справочным системам:

- 1) Научная электронная библиотека e-LIBRARY. Режим доступа: <http://www.e-library.ru/>.
- 2) Справочно-поисковая система Консультант Плюс – ООО «КонсультантКиров».
- 3) «Электронно-библиотечная система Кировского ГМУ». Режим доступа: <http://elib.kirovgma.ru/>.
- 4) ЭБС «Консультант студента» - ООО «ИПУЗ». Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>.
- 5) ЭБС «Университетская библиотека онлайн» - ООО «НексМедиа». Режим доступа: <http://www.biblioclub.ru>.
- 6) ЭБС «Консультант врача» - ООО ГК «ГЭОТАР». Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/>
- 7) ЭБС «Айбукс» - ООО «Айбукс». Режим доступа: <http://ibooks.ru>.

#### **4.3. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)**

В процессе преподавания дисциплины используются следующие специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий:

- учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа:  
№ 1-411 г. – Киров, ул. К. Маркса, 137 (1 корпус);  
№ 3-819 – г. Киров, ул. К.Маркса,112 (3 корпус)
- учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа:  
каб. № 5,6,8,13,14,15 кафедры БЖД и медицины катастроф- ул.Карла Маркса 112.
- учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций:

- каб. № 5,6 кафедры БЖД и медицины катастроф - ул.Карла Маркса 112.
- учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации:  
каб. № каб. 5,6,8,13,14,15 кафедры БЖД и медицины катастроф- ул.Карла Маркса 112.
  - помещения для самостоятельной работы:  
читальный зал библиотеки, г. Киров, ул. К.Маркса,137 (1 корпус);  
№ 3-130, г. Киров, ул. К. Маркса,112 (3 корпус)
  - помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования:  
каб №3; кафедры БЖД и медицины катастроф- ул.Карла Маркса 112.

Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочей программе дисциплины.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду организации.

## **Раздел 5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)**

Изучение дисциплины следует начинать с проработки данной рабочей программы, методических указаний, прописанных в программе, особое внимание уделяется целям, задачам, структуре и содержанию дисциплины.

Успешное изучение дисциплины требует от обучающихся посещения лекций, активной работы на практических занятиях, выполнения всех учебных заданий преподавателя, ознакомления с базовыми учебниками, основной и дополнительной литературой. Лекции имеют в основном обзорный характер и нацелены на освещение наиболее трудных вопросов, а также призваны способствовать формированию навыков работы с научной литературой. Предполагается, что обучающиеся приходят на лекции, предварительно проработав соответствующий учебный материал по источникам, рекомендуемым программой.

Основным методом обучения является самостоятельная работа студентов с учебно-методическими материалами, научной литературой, Интернет-ресурсами.

Правильная организация самостоятельных учебных занятий, их систематичность, целесообразное планирование рабочего времени позволяют обучающимся развивать умения и навыки в усвоении и систематизации приобретаемых знаний, обеспечивать высокий уровень успеваемости в период обучения, получить навыки повышения профессионального уровня.

Основной формой промежуточного контроля и оценки результатов обучения по дисциплине является экзамен. На экзамене обучающиеся должны продемонстрировать не только теоретические знания, но и практические навыки, полученные на практических занятиях.

Постоянная активность на занятиях, готовность ставить и обсуждать актуальные проблемы дисциплины - залог успешной работы и положительной оценки.

## **Раздел 6. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)**



Оценочные средства – комплект методических материалов, нормирующих процедуры оценивания результатов обучения, т.е. установления соответствия учебных достижений запланированным результатам обучения и требованиям образовательной программы, рабочей программы дисциплины.

ОС как система оценивания состоит из следующих частей:

1. Перечня компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы.

2. Показателей и критерий оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.

3. Типовых контрольных заданий и иных материалов.

4. Методических материалов, определяющих процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине представлены в приложении А.

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«КИРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**Кафедра безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф**

**Приложение А к рабочей программе дисциплины (модуля)**

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА**  
**для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся**  
**по дисциплине (модулю)**

**«Безопасность жизнедеятельности»**  
**Модуль «Медицина катастроф»**

Специальность 31.05.01 Лечебное дело  
Направленность – Лечебное дело на иностранном языке  
Форма обучения – очная

**1. Типовые контрольные задания и иные материалы**

**1.1. Примерные вопросы к экзамену, устному опросу, собеседованию текущего контроля, критерии оценки**

**Примерные вопросы к экзамену (ОК-1; ПК-3; ПК-13; ПК-19)**

1. Основные термины медицины катастроф: чрезвычайная ситуация (ЧС), ЧС в здравоохранении, авария, катастрофа, террористический акт, санитарные и безвозвратные потери. Классификация ЧС.
2. Задачи и основы организации Единой государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС (РСЧС).
3. Силы и средства РСЧС, режимы ее функционирования.
4. История возникновения и развитие Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК).
5. Система подготовки кадров ВСМК. Специфика деятельности врача службы медицины катастроф.
6. Основные задачи и принципы работы ВСМК.
7. Организационная структура ВСМК.
8. Формирования и учреждения службы медицины катастроф.
9. Организационная структура СМК Кировской области.
10. Задачи и место санитарной авиации Кировской области в системе оказания экстренной медицинской помощи.
11. Организационная структура службы медицины катастроф Министерства здравоохранения Российской Федерации.
12. Организация медицинского снабжения учреждений и формирований, предназначен-

- ных для медико-санитарного обеспечения населения в ЧС. Раскрыть содержание следующих терминов: комплект медицинского оснащения, набор, норма снабжения, табельное имущество, текущее снабжение, запас и резерв.
13. Современная система лечебно-эвакуационного обеспечения (ЛЭО) пораженных и больных. Основные организационные мероприятия.
  14. Виды и объём медицинской помощи, предельные сроки оказания.
  15. Понятие, принципиальная схема развёртывания этапа медицинской эвакуации. Изложите перечень медицинских мероприятий, входящих в первичную медико-санитарную помощь: первичную доврачебную, первичную врачебную и первичную специализированную.
  16. Подготовка пораженных к эвакуации. Нетранспортабельность пострадавших в ЧС.
  17. Медицинская сортировка: определение, требования, критерии и виды.
  18. Порядок проведения медицинской сортировки, принципиальная схема осмотра врачом сортировочной бригады пораженных на этапе медицинской эвакуации.
  19. Мероприятия по повышению устойчивости функционирования медицинских организаций в ЧС.
  20. Защита медицинского персонала, больных и имущества в ЧС.
  21. Организация работы медицинских организаций в ЧС.
  22. Эвакуация медицинских учреждений в ЧС.
  23. Медико-тактическая характеристика ЧС природного характера: наводнений, пожаров, снежных лавин; организация медико – санитарного обеспечения населения при указанных ЧС.
  24. Медико-тактическая характеристика ЧС при землетрясениях, организация медико – санитарного населения при ликвидации последствий.
  25. Организация санитарно-противоэпидемических мероприятий в зонах ЧС природного происхождения.
  26. Виды и характеристика ионизирующих излучений, их биологическое действие, допустимые дозы облучения.
  27. Острая и хроническая лучевая болезнь, последствия лучевых поражений.
  28. Организационные подходы к ликвидации медико-санитарных последствий радиационных катастроф. Основные медицинские мероприятия. Средства профилактики радиационных поражений.
  29. Силы и средства, привлекаемые для ликвидации медико-санитарных последствий радиационных аварий.
  30. Медицинская защита населения и спасателей в ЧС. Понятие «медицинская защита», мероприятия по медицинской защите, основные требования к средствам медицинской защиты и их классификация.
  31. Медико-тактическая характеристика очагов химических аварий. Классификация аварийно-опасных химических веществ (АОХВ).
  32. АОХВ раздражающего действия: типичные представители, физико-химические свойства, механизм токсического действия и патогенез интоксикации. Клинические проявления, первая помощь и принципы лечения.
  33. АОХВ общедовитого действия: типичные представители, физико-химические свойства, механизм токсического действия и патогенез интоксикации. Клинические проявления, первая помощь и принципы лечения.
  34. АОХВ цитотоксического действия: типичные представители, физико-химические свойства, механизм токсического действия и патогенез интоксикации. Клинические проявления, первая помощь и принципы лечения.

35. АОХВ нейротоксического действия: типичные представители, физико-химические свойства, механизм токсического действия и патогенез интоксикации. Клинические проявления, первая помощь и принципы лечения.
36. АОХВ пульмотоксического действия: типичные представители, физико-химические свойства, механизм токсического действия и патогенез интоксикации. Клинические проявления, первая помощь и принципы лечения.
37. Ядовитые технические жидкости (ЯТЖ): типичные представители, физико-химические свойства, механизм токсического действия и патогенез интоксикации. Клинические проявления, первая помощь и принципы лечения.
38. Медико-тактическая характеристика ЧС пожаро-взрывоопасного характера. Особенности выполнения лечебно-эвакуационных мероприятий при пожарах.
39. Медико-тактическая характеристика транспортных и дорожно-транспортных ЧС. Организационные принципы оказания медицинской помощи пострадавшим при транспортных и дорожно-транспортных ЧС
40. Психотравмирующие факторы ЧС, виды нервно-психических расстройств (реактивные и истерические психозы) у пострадавших.
41. Организация психологической и психиатрической помощи в очагах ЧС: принципы оказания помощи, особенности медицинской сортировки и лечения.
42. Определение, цели и задачи санитарно-противоэпидемического обеспечения населения в ЧС.
43. Организация санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в ЧС.
44. Критерии оценки санитарно-эпидемиологической обстановки (благополучная, неустойчивая, неблагополучная, чрезвычайная) и ее значение в обеспечении безопасности территории в ЧС.
45. Эпидемиологически значимые факторы влияющие на образования эпидемических очагов при ЧС.
46. Общий комплекс мероприятий для предупреждения распространения инфекционных заболеваний в зоне ЧС.
47. Требования к эвакуации инфекционных больных и пострадавших в ЧС, (сан обработка и т.д.)
48. Противоэпидемические мероприятия в местах временного размещения переселенных лиц в ЧС.
49. Перевод стационара ЛПУ на строгий противоэпидемический режим работы при ЧС.
50. Режим работы инфекционных ЛПУ в зоне ЧС.
51. Задачи и организация сети наблюдения и лабораторного контроля окружающей среды.
52. Медико-тактическая характеристика ЧС биолого-социального характера (эпидемии). Обсервация, карантин, порядок их введения и организация работы.
53. Особенности медико-санитарного обеспечения населения при локальных вооруженных конфликтах и террористических актах.
54. Организация, задачи, участия военной медицины в общегосударственной системе ликвидации последствий ЧС.

**Перечень вопросов к устному опросу, собеседованию текущего контроля**  
(ОК-1; ПК-3; ПК-13; ПК-19)

1. История создания. Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф.

2. Этапы создания и развития Всероссийской службы медицины катастроф. Состав Всероссийской службы медицины катастроф: (органы управления формирования, учреждения, резервы) на федеральном, межрегиональном, региональном, муниципальном и объектовом уровнях.
3. Задачи Всероссийской службы медицины катастроф.
4. Порядок функционирования Всероссийской службы медицины катастроф в режиме повседневной деятельности, повышенной готовности и чрезвычайной ситуации.
5. Задачи и организационная структура Службы медицины катастроф Минздрава России.
- 6 Роль и задачи Службы медицины катастроф Минздрава России в составе Всероссийской службы медицины катастроф.
7. Органы управления, формирования и учреждения Службы медицины катастроф Минздрава России – полевые (подвижные) госпитали (отряды), бригады экстренного реагирования, бригады специализированной медицинской помощи, врачебные и фельдшерские выездные бригады скорой медицинской помощи, врачебно-сестринские бригады, фельдшерские бригады. Их задачи и организационная структура.
8. Задачи и организационная структура Службы медицины катастроф Минобороны России.
9. Лечебно-эвакуационное обеспечение (ЛЭО). Основные направления деятельности здравоохранения при ликвидации медико-санитарных последствий ЧС.
10. Определение и порядок проведения мероприятий по лечебно-эвакуационному обеспечению населения при ЧС.
11. Обоснование этапного лечения с эвакуацией пораженных по назначению.
12. Этап медицинской эвакуации. Определение и задачи.
13. Функциональные подразделения этапа медицинской эвакуации и их назначение.
14. Виды и объем медицинской помощи. Определение и характеристика.
15. Первая врачебная помощь. Характеристика мероприятий.
16. Медицинская эвакуация пораженных в ЧС, ее назначение и составные элементы.
17. Медицинская сортировка. Определение, цель и виды.
18. Какие основные особенности анатомического развития детей различных возрастных групп имеют значение при оказании медицинской помощи?
19. Какие физиологические параметры детского организма необходимо учитывать в процессе подготовки и оказания медицинской помощи детям?
20. Особенности психики детей разного возраста и как они проявляются в ЧС?
21. Кадровый состав врачей педиатрического профиля в структуре формирований ВСМК.
22. Что такое ЛЭО?
23. Виды оказания медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации пораженных детей.
24. Какие сортировочные группы пораженных детей выделяются на первом этапе оказания медицинской помощи.
25. Где оказывается специализированная медицинская помощь пораженным в ЧС детям?
25. Какова специфика оказания медицинской помощи в процессе медицинской эвакуации.
26. Психотравмирующие факторы чрезвычайных ситуаций.
27. Стадии эмоционального и физиологического состояния людей, подвергшихся воздействию стихийного бедствия.
28. Особенности поведенческих реакций личности в чрезвычайных ситуациях.
29. Особенности нервно-психических расстройств у спасателей.
30. Определение, содержание и задачи медико-психологической защиты.
31. Медико-психологическая подготовка населения и спасателей.
32. Психотерапия возникших нервно-психических расстройств.

33. Дайте общую характеристику природных катастроф и стихийных бедствий.
34. Опишите медико-тактическую характеристику в районе землетрясения.
35. Как осуществляется организация медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий землетрясения?
36. Перечислите эвакуационные мероприятия населения при землетрясении.
37. Опишите медико-тактическую обстановку районов наводнения и других стихийных бедствий.
38. Назовите классификацию наводнений по масштабам и наносимому ущербу.
39. Дайте понятия о зонах катастрофического затопления.
40. Как осуществляется организация медицинского обеспечения населения при ликвидации последствий землетрясений?
41. Как осуществляется организация медицинского обеспечения населения при ликвидации последствий наводнений и других природных катастроф?
42. Краткая характеристика химических аварий.
43. Основные мероприятия по организации и оказанию медицинской помощи пораженным в очаге.
44. Силы, привлекаемые для ликвидации последствий аварии.
45. Ликвидация медико-санитарных последствий транспортных аварий при перевозке химически опасных грузов.
46. Организация первой врачебной, квалифицированной и специализированной медицинской помощи.
47. Опасные химические вещества и их поражающее действие на организм человека.
48. Причины аварий на химически опасных объектах. Характеристика очагов и зон химического поражения.
49. Основные способы защиты населения от сильно действующих отравляющих веществ.
50. Чрезвычайные ситуации, определяющие радиационную опасность для человечества в мирное время.
51. Классификация радиационных аварий.
52. Медицинское обеспечение при ликвидации последствий радиационных аварий.
53. Силы и средства, привлекаемые для ликвидации медико-санитарных последствий радиационных аварий.
54. Лечебно-эвакуационные мероприятия при ликвидации последствий радиационных аварий.
55. Обеспечение радиационной безопасности медицинского персонала.
56. Медико-тактическая характеристика транспортных чрезвычайных ситуаций;
57. Организация оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях на транспортных объектах;
58. Характеристика ДТП и их медико-санитарных последствий;
59. Организация оказания медицинской помощи пострадавшим при ДТП;
60. Характеристика пожаров и их медико-санитарных последствий;
61. Организация оказания медицинской помощи при ликвидации последствий пожаров;
62. Условия и основные факторы ЧС военного характера.
63. Медицинские силы и средства ВСМК, предназначенные для обеспечения населения в вооруженных конфликтах.
64. Медицинские силы и средства ГО, предназначенные для обеспечения населения в вооруженных конфликтах.
65. Принципы использования медицинских сил и средств ВСМК и ГО в вооруженных конфликтах.
66. Медицинские мероприятия при обеспечении пострадавшего населения.
67. Правовая основа соблюдения прав и обязанностей медицинского персонала в вооруженных конфликтах.
68. Обязанности медицинского персонала в вооруженных конфликтах.

69. Права медицинского персонала в вооруженных конфликтах.
70. Определение понятия “терроризм”
71. Назвать виды и возможные виды проявления терроризма
72. Определение понятия “технологический терроризм”
73. Определение понятий “военный конфликт”, “вооружённый конфликт”, “локальная война”, “локальный вооружённый конфликт”
74. Назвать особенности медико-санитарного обеспечения при ликвидации последствий террористических актов и локальных вооружённых конфликтов
75. Какие общие и специальные медико-технические требования предъявляются к ЛПУ?
76. Назвать необходимое техническое оснащение ЛПУ для устойчивой работы в ЧС.
77. Назвать общие задачи для всех объектов здравоохранения по предупреждению последствий ЧС.
78. Какие органы создаются в ЛПУ для выполнения различных задач по предупреждению последствий ЧС и кто является их начальником?
79. Что за документ выдаётся руководству ЛПУ для обеспечения плановой, целенаправленной подготовки к работе в ЧС и его содержание?
80. Какие функции выполняет штаб в режиме повседневной деятельности?
81. Какие мероприятия выполняет штаб в режиме повышенной готовности?
82. Какие мероприятия выполняет штаб в режиме ЧС?
83. Какие мероприятия выполняются при угрозе возникновения ЧС непосредственно в границах территории больницы?
84. Какие меры к выполнению мероприятий, предусмотренных планом, выполняет ответственный дежурный в ЛПУ?
85. Назвать структуру медицинской сортировки в ЛПУ при поступлении поражённых.
86. Объяснить правила выполнения частичной специальной обработки носилочных и ходячих поражённых.
87. Кто является ответственным за эвакуацию ЛПУ и какими путями она может осуществляться?
88. Руководство, задачи, уровни: Функциональная подсистема надзора за санитарно-эпидемиологической обстановкой
89. Основные направления деятельности санитарно-эпидемиологических служб (Роспотребнадзор и др.);
90. Определение «Санитарно-противоэпидемическое обеспечение в ЧС» и «Санитарно-гигиеническое обеспечение в ЧС».
91. Задачи санитарно-противоэпидемического обеспечения населения в ЧС.
92. Основные принципы санитарно-противоэпидемического обеспечения населения в ЧС.
93. Задачи санитарно-эпидемиологического надзора на местном и объектовом уровнях.
94. Характерные признаки чрезвычайной эпидемической ситуации.
95. Основные санитарно-противоэпидемические мероприятия в ЧС.
96. Санитарно-гигиенические мероприятия в ЧС.
97. Оценка санитарно-гигиенического состояния района ЧС.
98. Основные противоэпидемические мероприятия при возникновении эпидемического очага.
99. Дополнительные мероприятия в очаге радиационной аварии и химического загрязнения.
- Оценка санитарно-эпидемического состояния района ЧС.
100. Предназначение сети наблюдения и лабораторного контроля (СНЛК).
101. Уровни СНЛК: федеральный, региональный и местный.
102. Организация сети наблюдения и лабораторного контроля.
103. Задачи СНЛК (республика, край, область).
104. Задачи СНЛК (город, район).
105. Формирования предназначенные для организации противоэпидемических мероприятий в ЧС.

106. Основные задачи санитарно-эпидемиологических формирований в районе ЧС.
107. Задачи санитарно-эпидемиологических формирований в режиме повседневной деятельности, повышенной готовности и ЧС.
108. Понятие о медицинском снабжении в ЧС.
109. Медицинское снабжение в ЧС, его цели.
110. Медицинское снабжение в ЧС, его задачи.
111. Медицинское снабжение в ЧС, его принципы.
112. Определение потребности в медицинском имуществе для ЧС.
113. Классификация медицинского имущества.
114. Организация отчёта и отчетности медицинского имущества.
115. Организация медицинского снабжения в ЧС.
116. Основные источники снабжения имуществом.
117. Защита имущества от воздействия повреждающих факторов чрезвычайной ситуации.

### **Критерии оценки:**

**Оценки «отлично»** заслуживает обучающийся, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять задания, предусмотренные программой, усвоивший основную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка «отлично» выставляется обучающимся, усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

**Оценки «хорошо»** заслуживает обучающийся, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе. Как правило, оценка «хорошо» выставляется обучающимся, показавшим систематический характер знаний по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

**Оценки «удовлетворительно»** заслуживает обучающийся, обнаруживший знания основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется обучающимся, допустившим погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

**Оценка «неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, обнаружившему пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение в образовательной организации высшего образования и приступить к изучению последующих дисциплин.

## **1.2. Примерные тестовые задания, критерии оценки**

### **Первый уровень.**

#### **1. Лечебно-эвакуационное обеспечение это:**

*Варианты ответа:*

- а) силы и средства, необходимые для поддержания жизнеспособности пострадавших в очаге поражения;



- б) система мероприятий по эвакуации населения;
- в) система мероприятий по оказанию населению медицинской помощи и его лечение, в сочетании с эвакуацией за пределы очага массового поражения;\*
- г) медицинский персонал, оказывающий помощь в очаге поражения.

(ОК-1; ПК-13; ПК-19)

**2. В приведенном ниже определении понятия «медицинская сортировка» все верно, кроме:**

*Варианты ответа:*

- а) комплекс мероприятий по розыску, сбору и вывозу пострадавших из очага ЧС;\*
- б) основной принцип – нуждаемость в проведении однородных мероприятий на основании сортировочных признаков;
- в) в распределение на сортировочные группы зависит от вида и объема оказываемой помощи;
- г) распределение на сортировочные группы зависит от порядка дальнейшей эвакуации.

(ОК-1; ПК-13; ПК-19)

**3. Различают следующие виды медицинской сортировки:**

*Варианты ответа:*

- а)пунктовая, эвакуационная;
- б)прогностическая, эвакуотранспортная;
- в)транзитная, эвакуотранспортная;
- г)эвакуотранспортная, внутрипунктовая.\*

(ОК-1; ПК-13; ПК-19)

**4. В ходе, какой медицинской сортировки определяют, в какое подразделение этапа медицинской эвакуации направляют поступившего пострадавшего:**

*Варианты ответа:*

- а) первичная;
- б) вторичная;
- в) внутрипунктовая;\*
- г) эвакуационно-транспортная.

(ОК-1; ПК-13; ПК-19)

**5. При проведении какой медицинской сортировки определяют порядок эвакуации раненых и больных на другие этапы медицинской эвакуации:**

*Варианты ответа:*

- а) первичная;
- б) вторичная;
- в) внутрипунктовая;
- г) эвакуационно-транспортная.\*

(ОК-1; ПК-3; ПК-13; ПК-19)

**6. Что понимается под санитарными потерями:**

*Варианты ответа:*

- а) убитые, умершие, пропавшие без вести;
- б) лица, утратившие по состоянию здоровья боеспособность и трудоспособность не менее чем на одни сутки и поступившие в лечебные учреждения и на медицинские пункты;\*
- в) все ответы верны;
- г) нет верного ответа.

(ОК-1; ПК-13; ПК-19)

**7. При медицинской сортировке выделяют групп пострадавших:**

*Варианты ответа:*

- а) две;
- б) три;
- в) четыре;
- г) пять.\*

(ОК-1; ПК-3; ПК-13; ПК-19)

**8. При медицинской сортировке выделяют следующие группы пораженных:**

*Варианты ответа:*

- а) легкораненые, раненые средней степени тяжести, тяжелораненые;
- б) агонирующие, нетранспортабельные, опасные для окружающих;
- в) опасные для окружающих, легкораненые, нетранспортабельные;
- г) опасные для окружающих, нуждающиеся в медицинской помощи на данном этапе, не нуждающиеся в медицинской помощи на данном этапе.\*

(ОК-1; ПК-3; ПК-13; ПК-19)

**9. Основными задачами какого вида медицинской помощи является борьба с угрожающими жизни явлениями, профилактика осложнений и подготовка поражённых к дальнейшей эвакуации:**

*Варианты ответа:*

- а) первая медицинская помощь;
- б) доврачебная помощь;
- в) первая врачебная помощь;\*
- г) квалифицированная медицинская помощь.

(ОК-1; ПК-13; ПК-19)

**10. Что такое карантин:**

*Варианты ответа:*

- а) комплекс строгих изоляционных и противоэпидемических мероприятий, направленных на локализацию и ликвидацию очага бактериологического поражения;\*
- б) комплекс ограничительных мероприятий и усиленного медицинского наблюдения, направленных на предупреждение распространения инфекционных заболеваний;
- в) комплекс медицинских мероприятий направленных на локализацию и ликвидацию инфекционных заболеваний;
- г) комплекс режимно-охранных мероприятий.

(ОК-1; ПК-3; ПК-13; ПК-19)

**11. Мероприятия при полной санитарной обработке:**

*Варианты ответа:*

- а) мытье рук, чистка обуви, встряхивание обмундирования;
- б) применение ИПП-10, обработка открытых участков тела и прилегающего к ним обмундирования;
- в) мытье под душем, смена белья;
- г) мытье под душем, смена белья, обработка обмундирования в дезинфекционных камерах ДДА.\*

(ОК-1; ПК-3; ПК-13; ПК-19)

**12. К каким ЧС относятся эпидемии, голод, войны, терроризм, общественные беспорядки:**

*Варианты ответа:*

- а) техногенные;

- б) экологические;
- в) социальные;\*
- г) специфические.

(ОК-1; ПК-3; ПК-13; ПК-19)

**13. К какой группе ЧС относятся аварии, катастрофы, стихийные бедствия, в результате которых пострадало не более 10 человек, либо нарушены условия жизнедеятельности не более 100 человек:**

*Варианты ответа:*

- а) локальные;\*
- б) местные;
- в) территориальные;
- г) региональные.

(ОК-1; ПК-3; ПК-13; ПК-19)

**14. Какие пять уровней имеет РСЧС:**

*Варианты ответа:*

- а) объектовый, местный, региональный, межрегиональный, федеральный;\*
- б) производственный, поселковый, территориальный, региональный, федеральный;
- в) объектовый, местный, районный, региональный, республиканский;
- г) объектовый, местный, районный, региональный, федеральный.

(ОК-1; ПК-13; ПК-19)

**15. На каком уровне имеется Всероссийский центр медицины катастроф (ВЦМК) "Защита":**

*Варианты ответа:*

- а) федеральный;\*
- б) межрегиональный;
- в) региональный;
- г) местный.

(ОК-1; ПК-19)

**16. Кто возглавляет Всероссийскую службу медицины катастроф:**

*Варианты ответа:*

- а) председатель Правительства Российской Федерации;
- б) министр здравоохранения России;\*
- в) президент Российской академии медицинских наук;
- г) директор Всероссийского центра медицины катастроф "Защита".

(ОК-1; ПК-19)

**17. Кто отвечает за постоянную готовность нештатных бригад к работе в ЧС:**

*Варианты ответа:*

- а) руководитель учреждения-формирователя;\*
- б) руководитель СМК;
- в) руководитель здравоохранения;
- г) руководитель бригады.

(ОК-1; ПК-19)

**18. Каков состав нештатной врачебно-сестринской бригады СМК:**

*Варианты ответа:*

- а) 2 врача и 3 средних медработника;
- б) 1 врач и 3 средних медработника;\*

- в) 2 врача и 1 средний медработник;
- г) 1 врач, 3 средних медработника, 1 водитель-санитар.

(ОК-1; ПК-3; ПК-13; ПК-19)

**19. В выполнении какой задачи этапа медицинской эвакуации будут нуждаться в первую очередь пострадавшие, кожные покровы и одежда которых заражены АОХВ или РВ:**

*Варианты ответа:*

- а) медицинской сортировки раненых и больных;
- б) санитарной обработки раненых и больных;\*
- в) изоляции инфекционных больных и лиц, находящихся в острых реактивных состояниях;
- г) подготовки к дальнейшей эвакуации.

(ОК-1; ПК-3; ПК-13; ПК-19)

**20. Решение какой задачи позволяет обезопасить персонал и больных от лиц, представляющих опасность для окружающих:**

*Варианты ответа:*

- а) медицинской сортировки раненых и больных;
- б) подготовки к дальнейшей эвакуации;
- в) оказания медицинской помощи раненым и больным;
- г) изоляции инфекционных больных и лиц, находящихся в острых реактивных состояниях.\*

(ОК-1; ПК-3; ПК-13; ПК-19)

**21. Радиационная защита – это**

1) комплекс мер, направленных на ослабление или исключение воздействия ионизирующего излучения на население, персонал радиационно-опасных объектов, а также на предохранение природных и техногенных объектов от загрязнения радиоактивными веществами и удаление этих загрязнений (дезактивацию)\*

2) это комплекс мер, направленных на ослабление или исключение воздействия химического заражения население, персонал объектов, а также на предохранение природных и техногенных объектов от загрязнения химическими веществами и удаление этих загрязнений

3) комплекс мер, направленных на ослабление или исключение воздействия ионизирующего излучения, химического и биологического заражения на население, персонал опасных объектов

(ОК-1; ПК-3; ПК-13; ПК-19)

## **Второй уровень:**

### **1. Закончите определение:**

- 1) Чрезвычайные ситуации, связанные с применением современных средств поражения при ведении военных действий или в ходе военных конфликтов называются ....
- 2) Чрезвычайные ситуации, связанные с социальными напряжениями в обществе называются ...
- 3) Авария, сопровождающаяся утечкой или выбросом опасных химических веществ из технологического оборудования или поврежденной тары, способная привести к гибели или заражению людей, животных и растений либо загрязнению химическими веществами

окружающей природной среды в опасных для людей, животных и растений концентрациях называется ...

Ответ: 1) военные, 2) социальные, 3) химическая  
(ОК-1; ПК-3; ПК-13; ПК-19)

**2. Установите последовательность прогнозирования радиационной обстановки при авариях на АЭС**

- 1) нанесение на карту или схему расположения места аварии
- 2) определение доз излучения на границах зон заражения
- 3) определение размер зон радиоактивного заражения
- 4) определение доз излучения на границах зон заражения
- 5) определение начала входа в зоны радиоактивного заражения
- 6) определение потерь среди рабочего персонала и населения
- 7) определение времени работы в зонах радиоактивного заражения по заданной дозе

Ответ: 1,3, 2,4,5,7,6  
(ОК-1; ПК-3; ПК-13; ПК-19)

**3. Укажите последовательность действий при ликвидации наводнения**

- 1) производится возведение защитных укреплений
- 2) оповещение населения
- 3) организуется обеспечение населения водой, газом, электроэнергией
- 4) возвращение эвакуированного производственного персонала и населения

Ответ: 2,1,3,4  
(ОК-1; ПК-3; ПК-13; ПК-19)

**4. Особенности очага, создаваемого быстродействующими ядовитыми веществами - установите правильную последовательность:**

- 1) одномоментное заражение большого количества людей;
- 2) дефицит времени в оказании помощи;
- 3) быстрая эвакуация из очага;
- 4) постепенное формирование санитарных потерь;
- 5) наличие времени для активного выявления пораженных.

*Варианты ответа:*

- а) 1, 2, 3;\*
- б) 2, 3, 4;
- в) 3, 4, 5;
- г) 1, 3, 4.

(ОК-1; ПК-3; ПК-13; ПК-19)

**5. Первая врачебная помощь предусматривает – установите правильную последовательность:**

- 1) применение анальгезирующих средств;
- 2) подкожное введение 1 мл 2 % раствора промедола;
- 3) смазывание кожи 0,5 % преднизолоновой мазью;
- 4) инъекция 1 мл кордиамина и 5 мл 5 % раствора унитиола внутримышечно;
- 5) надевание противогаза;
- 6) промывание глаз водой из фляги, полоскание полости рта, носоглотки.

*Варианты ответа:*

- а) 1, 2, 3, 4, 5;
- б) 1, 2, 3, 5, 6;
- в) 2, 3, 4, 5, 6;
- г) 1, 2, 3, 4, 5, 6.\*

(ОК-1; ПК-3; ПК-13; ПК-19)

**Третий уровень:**

Задача №1. В результате обследования зоны ЧС (населенного пункта М.) группа санитарно-эпидемиологической разведки выявила: среди населения появились групповые заболевания брюшным тифом и имеется единичный случай заболевания холерой.

Вопросы: Как оценивается санитарно-гигиеническое состояние района ЧС?

Выбрать правильный ответ:

- 1. благополучное состояние
- 2. неустойчивое состояние+
- 3. неблагополучное состояние
- 4. чрезвычайное

(ОК-1; ПК-3; ПК-13; ПК-19)

Задача №2. В городе N с населением 400000 человек произошло землетрясение силой 6 баллов.

Вопрос: Какая медико-тактическая обстановка возможна в городе?

Выбрать правильный ответ:

- 1. Возможны большие разрушения зданий с массовым поражением людей, могут пострадать медицинские учреждения, возможна гибель части медицинского персонала.+
- 2. В результате нарушения коммунально-энергетических сетей возникает сложная санитарно-эпидемиологическая обстановка.+
- 3. оба варианта не верные;

(ОК-1; ПК-3; ПК-13; ПК-19)

Задача №3. В городе N с населением 400000 человек произошло землетрясение силой 6 баллов.

Выбрать правильный ответ: Какой характер поражения населения.

Ответы:

- 1. компрессионные поражения, ранения,
- 2. психические расстройства, обострение внутренних заболеваний, преждевременные роды,
- 3. опасность возникновения инфекционных заболеваний.
- 4. все варианты ответа верные+

(ОК-1; ПК-3; ПК-13; ПК-19)

Задача №4. В городе N с населением 400000 человек произошло землетрясение силой 6 баллов.

Вопросы:

Какие силы и средства необходимы для ликвидации последствий землетрясений.

Выбрать правильный ответ:

1. потребуется привлечение аварийно-спасательных и медицинских учреждений и формирований для оказания медицинской помощи пострадавшим в масштабах страны.+
2. достаточно привлечение аварийно-спасательных и медицинских учреждений и формирований муниципального уровня для оказания медицинской помощи пострадавшим

*(ОК-1;ПК-3; ПК-13; ПК-19)*

Задача №5. В городе N с населением 400000 человек произошло землетрясение силой 6 баллов.

Выбрать правильный ответ:

Какие медицинские формирования могут быть развернуты в очаге землетрясений.

Ответы:

1. врачебно-сестринские бригады;
2. бригады скорой медицинской помощи;
3. медицинские формирования и ведомства, входящих в состав ВСМК;
4. Все ответы верные;+

*(ОК-1;ПК-3; ПК-13; ПК-19)*

Задача №6. Мужчина 28 лет применил газовый пистолет на вечеринке. После чего, у окружающих появились резкое ощущение жжения в глазах, во рту, носоглотке, чувство боли, блефароспазм, светобоязнь, ринорея, саливация. После самостоятельного выхода из очага, спустя 15 минут, симптомы утихли. Однако появились головная боль. Общее недомогание.

Вопросы:

Поставьте диагноз?

Выбрать правильный ответ:

1. Острое ингаляционное отравление слезоточивым газом легкой степени.+
2. Отравление угарным газом;
3. Острое ингаляционное отравление синильной кислотой

*(ОК-1;ПК-3; ПК-13; ПК-19)*

Задача №7.

Мужчина 28 лет применил газовый пистолет на вечеринке. После чего, у окружающих появились резкое ощущение жжения в глазах, во рту, носоглотке, чувство боли, блефароспазм, светобоязнь, ринорея, саливация. После самостоятельного выхода из очага, спустя 15 минут, симптомы утихли. Однако появились головная боль. Общее недомогание.

Вопросы: Определите объем первой медицинской помощи в очаге поражения?

Выбрать правильный ответ:

1. Объем медицинской помощи: вскрыть ампулу с ПДС и дать нюхать ее пораженному до уменьшения болей;+

2. ингаляция кислородом;
3. при стойкой боли в глазах закапать 1% раствор дикаина или 2% раствором новокаина;

*(ОК-1; ПК-3; ПК-13; ПК-19)*

#### **Критерии оценки:**

- «зачтено» - не менее 71% правильных ответов;
- «не зачтено» - 70% и менее правильных ответов.

### **1.3. Примерные ситуационные задачи, критерии оценки**

#### **Задача №1.**

В городе N с населением 400000 человек произошло землетрясение силой 6 баллов. Пострадавших более 400 чел., предварительный материальный ущерб оценивается более 5 млн. рублей.

Вопросы:

1. Какая медико-тактическая обстановка возможна в городе?
2. Какой характер поражения населения?
3. Какие силы и средства необходимы для ликвидации последствий землетрясений?
4. Какие медицинские формирования могут быть развернуты в очаге землетрясений?
5. Какие профилактические мероприятия проводятся в очаге поражения?

Эталон ответа:

1. Чрезвычайная ситуация регионального или даже федерального характера в зависимости от числа пострадавших и величины материального ущерба. Возможны большие разрушения зданий с массовым поражением людей, могут пострадать медицинские учреждения, возможна гибель части медицинского персонала. В результате нарушения коммунально-энергетических сетей возникает сложная санитарно-эпидемиологическая обстановка.
2. Вероятный характер поражения населения: компрессионные поражения, ранения, психические расстройства, обострение внутренних заболеваний, преждевременные роды, опасность возникновения инфекционных заболеваний.
3. Для ликвидации последствий землетрясения потребуется привлечение аварийно-спасательных и медицинских учреждений и формирований для оказания медицинской помощи пострадавшим в масштабах страны.
4. Из состава ЛПУ близлежащих районов выделяются медицинские формирования: врачебно-сестринские бригады, бригады скорой медицинской помощи, медицинские отряды, а также медицинские формирования и ведомства, входящих в состав ВСМК.
5. Необходимо проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия (профилактические) у пораженных и у населения.

*(ОК-1; ПК-3; ПК-13; ПК-19)*

#### **Задача №2.**



Мужчина 28 лет применил газовый пистолет на вечеринке. После чего, у окружающих появились резкое ощущение жжения в глазах, во рту, носоглотке, чувство боли, блефароспазм, светобоязнь, ринорея, саливация. После самостоятельного выхода из очага, спустя 15 минут, симптомы утихли. Однако появились головная боль. Общее недомогание.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Определите объем первой медицинской помощи в очаге поражения.
3. Определите объем первой врачебной помощи в медицинском пункте.
4. Определить санитарно-гигиенические мероприятия в очаге поражения.
5. Профилактические медицинские мероприятия.

Эталон ответа:

1. Учитывая симптомы, которые появились сразу у пострадавшего: ощущение жжения в глазах, во рту, носоглотке, чувство боли, блефароспазм, светобоязнь, ринорея, саливация – это «слезоточивый газ». Диагноз - острое ингаляционное отравление химическим веществом раздражающего действия легкой степени.

2. Объем медицинской помощи: эвакуировать людей из очага поражения, вызвать экстренную медицинскую помощь.

3. Врачебная помощь: необходимо промыть глаза и полость рта 2% водным раствором натрия гидрокарбоната, при стойкой боли в глазах закапать 1% раствор дикаина или 2% раствором новокаина, введение в подмасочное пространство ампулы с фицилином или противодымной смесью и дать вдохнуть ее пораженному (согласно инструкции) до уменьшения болей.

4. Специальные санитарно-гигиенические мероприятия:

- использование индивидуальных средств защиты (средства защиты органов дыхания и глаз) в зоне заражения;

- участие медицинской службы в проведении химической разведки в помещении.

5. Специальные профилактические медицинские мероприятия:

- проведение частичной и полной санитарной обработки пораженных по показаниям.  
(ОК-1; ПК-3; ПК-13; ПК-19)

### Задача № 3

При перевозке хлора в железнодорожных цистернах произошла авария в центре города. При сходе трех цистерн с железнодорожных путей одна цистерна разгерметизировалась, произошёл выброс хлора. Людей в зоне поражения нет.

Вопросы:

1. Как организовано оповещение населения?
2. Где находится население до начала эвакуации?
3. Какие рекомендации дают населению?
4. Какие средства защиты использует население?
5. Как эвакуируют население из зоны поражения?

Эталон ответа.

1. Проводится оповещение населения об опасности химического заражения через СМС, средствах массовой информации и МЧС.
2. Население до начала эвакуации должно находиться в зданиях, желательно на верхних этажах.

3. Форточки, окна должны быть закрыты и загерметизированы.
4. По возможности, использовать простейшие средства защиты органов дыхания (ватно-марлевые повязки, увлажнённые раствором питьевой соды).
5. Население эвакуируется в индивидуальных средствах защиты, грудные дети в камерах защитных детских (КЗД)

*(ОК-1;ПК-3; ПК-13; ПК-19)*

#### **Задача №4**

В ночь с 6 на 7 июля 2012 года, сильнейший паводок затопил 7,2 тысячи жилых домов в городах Геленджик, Крымск и Новороссийск и ряде поселков Краснодарского края.

В результате катастрофы погибли 172 человека. Ущерб от наводнения, по оценке властей Краснодарского края, составил не менее 20 миллиардов рублей. Около 1,7 тысячи домов были полностью разрушены.

Более 6,7 тысячи жилых домов общей площадью почти 520 тысяч квадратных метров нуждались в капитальном ремонте.

Пострадавшими от наводнения были признаны более 70 тысяч человек.

Во время ливней произошел перелив отходов нефтепродуктов из двух открытых резервуаров ОАО "Черномортранснефть" в Цемесскую бухту Новороссийска.

Вопросы:

1. К какому масштабу ЧС относится данное стихийное бедствие.
2. Перечислите поражающие факторы при паводке.
3. Какие необходимо знать факты для организации медицинского обеспечения.
4. Какие медицинские силы и средства привлекаются для медицинского обеспечения пораженных.
5. Какие службы ведут лабораторный контроль за состоянием акватории и окружающей среды зоны ЧС.

Эталон ответа:

1. Согласно классификации ЧС, утвержденной Правительством РФ, данное стихийное бедствие относится к федеральному уровню.
2. Поражающие факторы при наводнениях ( утопление, механические травмы, переохлаждения).
3. Для организации медицинского обеспечения необходимо учитывать следующие факты: масштаб территории затопления, количество пострадавшего населения, количество лиц подвергшихся переохлаждению и др. метеорологических факторов.
4. Территориальный центр ВСМК «Защита», бригады специализированной медицинской помощи, подвижной госпиталь, отделение экстренной и планово-консультативной медицинской помощи населению (санитарная авиация).
5. Центр санитарно-эпидемиологического надзора, территориальный центр Росприроднадзора, территориальный центр Росэкология.

*(ОК-1;ПК-3; ПК-13; ПК-19)*

#### **Задача №5**

Во время проведения радиационной разведки на месте катастрофы Чернобыльской АЭС, группа разведчиков приблизилась к зоне аварии, получила дозу облучения 1,5 Гр. На 12 сутки после облучения у пострадавших появились тошнота, многократная рвота, диарея,

слабость, гиподинамия, артериальная гипотензия. В анализах крови регистрируются субкритические значения содержания лейкоцитов и тромбоцитов. Жалуется на сильные головные боли, головокружение. При осмотре отмечается выраженная гиперемия лица, кистей, шеи. При измерении температуры тела выявлена гипертермия до 37,2 °С, АД 90/60 мм рт. ст. Пульс 92 уд/мин, слабого наполнения.

Вопросы:

1. Определить степень тяжести первичной реакции острой лучевой болезни.
2. Указать мероприятия медицинской помощи и их цели.
3. Прогноз для жизни.
4. Прогноз трудоспособности.
5. Какие применяются радиопротекторы перед входом в очаг радиационного поражения.

Эталон ответа:

1. Острая лучевая болезнь средней степени тяжести
2. Купирование проявлений первичной реакции на облучение( противорвотные, противодиарейные, противоастенические препараты, дезитокационные средства и методы)
3. Прогноз для жизни при ОЛБ средней степени – благоприятный при проведении надлежащего лечения
4. Прогноз трудоспособности при ОЛБ средней степени к началу 3-го месяца болезни возможно возвращение к легкому труду, а через год – к обычной деятельности
5. Радиопротекторы: индралин, нафтизин, цистамин, гаммафос.

(ОК-1; ПК-3; ПК-13; ПК-19)

### Критерии оценки

**«зачтено»** - обучающийся решил задачу в соответствии с алгоритмом, дал полные и точные ответы на все вопросы задачи, представил комплексную оценку предложенной ситуации, сделал выводы, привел дополнительные аргументы, продемонстрировал знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, нормативно-правовых актов; предложил альтернативные варианты решения проблемы;

**«не зачтено»** - обучающийся не смог логично сформулировать ответы на вопросы задачи, сделать выводы, привести дополнительные примеры на основе принципа межпредметных связей, продемонстрировал неверную оценку ситуации.

### 1.4. Примерный перечень практических навыков, критерии оценки

1. Лечебная тактика и оказание медицинской помощи при венозных и артериальных кровотечениях;
2. Лечебная тактика и оказание медицинской помощи при травматических шоках;
3. Лечебная тактика и оказание медицинской помощи при ранах различной локализации: рана грудной клетки, рваная рана лба, огнестрельная рана кисти;
4. Лечебная тактика и оказание медицинской помощи при открытых переломах различной локализации: открытый перелом бедренной кости, открытый

перелом б/берцовой ноги; открытый перелом плечевой кости и т.д.

5. Лечебная тактика и оказание медицинской помощи при закрытых переломах различной локализации;
6. Лечебная тактика и оказание медицинской помощи при химических ожогах 1-2 степени различной локализации;
7. Лечебная тактика и оказание медицинской помощи при термических ожогах 1-2 степени различной локализации;
8. Базовые реанимационные мероприятия у взрослого человека: искусственная вентиляция легких и непрямой массаж сердца;
9. Продемонстрировать (зарисовать) основные сортировочные марки, используемые при сортировке пострадавших в условиях ЧС, значение;
10. Заполнение медицинской документации Форма 167/у Сопроводительный лист

для пораженного в чрезвычайной ситуации; Форма -100 документ военно-медицинского учета.

#### **Критерии оценки:**

*«зачтено»* - обучающийся обладает теоретическими знаниями и владеет методикой выполнения практических навыков, демонстрирует их выполнение, в случае ошибки может исправить при коррекции их преподавателем;

*«не зачтено»* - обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

#### **1.5. Примерные задания для написания (и защиты) рефератов, критерии оценки (ОК-1; ПК-3);**

1. Возможные источники и виды прогнозируемых ЧС на территории Кирова и Кировской области (природные, техногенные, антропогенные и др.);
2. Организация лечебно-эвакуационного обеспечения войск и населения в военное время;
3. Организация медицинской помощи детям при чрезвычайных ситуациях за рубежом;
4. Острые психические нарушения у детей, захваченных террористами на примере теракта в городе Беслане;
5. Землетрясение на Сахалине в 1995 году. Медико-санитарные последствия;

6. Химическая авария в г. Севезо, Италия (1976 год);
7. Авария на радиохимическом заводе ПО "Маяк";
8. Радиационные последствия деятельности ПО "Маяк";
9. Медицинские средства защиты и лечения при внутреннем заражении радиоактивными веществами;
10. Крушение теплохода «Булгария», медико-санитарные последствия;
11. Железнодорожная катастрофа под Уфой, медико-санитарные последствия;
12. Из истории терроризма. Международный терроризм;
13. Террористический акт в Беслане;
14. Подготовка городских больниц к работе в чрезвычайных ситуациях;
15. Организация и проведение дезинфекционных мероприятий в чрезвычайной ситуации;
16. Санитарный надзор за условиями размещения, питания и водоснабжения населения в районе ЧС;
17. Особенности работы аптеки полевого многопрофильного госпиталя СМК в очаге ЧС с выбросом РВ;

### **Критерии оценки:**

*«зачтено»* – обоснована актуальность проблемы и темы, содержание соответствует теме и плану реферата, полно и глубоко раскрыты основные понятия проблемы, обнаружено достаточное владение терминологией, продемонстрировано умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал, умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы, к анализу привлечены новейшие работы по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов и т.д.), полностью соблюдены требования к оформлению реферата, грамотность и культура изложения материала на высоком уровне.

*«не зачтено»* – не обоснована или слабо обоснована актуальность проблемы и темы, содержание не соответствует теме и плану реферата, обнаружено недостаточное владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы, не продемонстрировано умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал, умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы, использован очень ограниченный круг литературных источников по проблеме, не соблюдены требования к оформлению реферата, отсутствует грамотность и культура изложения материала.

## **2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций**

### **2.1. Методика проведения тестирования**

**Целью этапа** промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме тестирования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

**Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:**

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

**Субъекты, на которых направлена процедура:**

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

**Период проведения процедуры:**

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на последнем занятии. В случае проведения тестирования на компьютерах время и место проведения тестирования преподаватели кафедры согласуют с информационно-вычислительным центром и доводят до сведения обучающихся.

**Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:**

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

**Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:**

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

**Требования к банку оценочных средств:**

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк тестовых заданий. Преподаватели кафедры разрабатывают задания для тестового этапа промежуточной аттестации, утверждают их на заседании кафедры и передают в информационно-вычислительный центр в электронном виде вместе с копией рецензии. Минимальное количество тестов, составляющих фонд тестовых заданий, рассчитывают по формуле: трудоемкость дисциплины в з.е. умножить на 50.

Тесты включают в себя задания 3-х уровней:

- ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)
- ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)
- ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)

**Соотношение заданий разных уровней и присуждаемые баллы**

	Вид промежуточной аттестации
	экзамен
Количество ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)	30
Кол-во баллов за правильный ответ	1
Всего баллов	<b>30</b>
Количество ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)	15
Кол-во баллов за правильный ответ	2
Всего баллов	<b>30</b>
Количество ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)	5
Кол-во баллов за правильный ответ	8
Всего баллов	<b>40</b>
Всего тестовых заданий	<b>50</b>
Итого баллов	<b>100</b>

**Описание проведения процедуры:**

Тестирование является обязательным этапом экзамена независимо от результатов текущего контроля успеваемости. Тестирование может проводиться на компьютере или на бумажном носителе.

**Тестирование на бумажном носителе:**

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания обучающийся должен выбрать правильные ответы на тестовые задания в установленное преподавателем время.

Обучающемуся предлагается выполнить 50 тестовых заданий разного уровня сложности на экзамене. Время, отводимое на тестирование, составляет не более полутора академических часов на экзамене.

**Тестирование на компьютерах:**

Для проведения тестирования используется программа INDIGO. Обучающемуся предлагается выполнить 50 тестовых заданий разного уровня сложности на экзамене. Время, отводимое на тестирование, составляет не более полутора академических часов на экзамене.

**Результаты процедуры:**

Результаты тестирования на компьютере или бумажном носителе имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам тестирования являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за тестирование обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) выставляется оценка «неудовлетворительно»

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в экзаменационные ведомости в соответствующую графу.

**2.2. Методика проведения приема практических навыков**

**Цель этапа** промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме приема практических навыков является оценка уровня приобретения обучающимся умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

**Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:**

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

**Субъекты, на которые направлена процедура:**

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

**Период проведения процедуры:**

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на последнем занятии по дисциплине (модулю), или в день проведения собеседования, или может быть совмещена с экзаменационным собеседованием по усмотрению кафедры.

**Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:**

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

**Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:**

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

**Требования к банку оценочных средств:**

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки умений и навыков. Банк оценочных материалов включает перечень практических навыков, которые должен освоить обучающийся для будущей профессиональной деятельности.

**Описание проведения процедуры:**

Оценка уровня освоения практических умений и навыков может осуществляться на основании положительных результатов текущего контроля при условии обязательного посещения всех занятий семинарского типа.

Для прохождения этапа проверки уровня освоения практических навыков обучающийся должен овладеть всеми практическими умениями и навыками, предусмотренными программой дисциплины (модуля).

**Результаты процедуры:**

Результаты проверки уровня освоения практических умений и навыков имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам проверки уровня освоения практических умений и навыков являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за освоение практических умений и навыков обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) выставляется оценка «неудовлетворительно». Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в экзаменационные ведомости в соответствующую графу.

### **2.3. Методика проведения устного собеседования**

**Целью процедуры** промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме устного собеседования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

**Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:**

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

**Субъекты, на которые направлена процедура:**

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

**Период проведения процедуры:**

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) в соответствии с приказом о проведении промежуточной аттестации (если промежуточная аттестация проводится в форме экзамена). Деканатом факультета может быть составлен индивидуальный график прохождения промежуточной аттестации для обучающегося при наличии определенных обстоятельств.

**Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:**

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

**Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:**

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль), как правило, проводящий занятия лекционного типа.

**Требования к банку оценочных средств:**

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает вопросы, как правило, открытого типа, перечень тем, выносимых на опрос, типовые задания. Из банка оценочных материалов формируются печатные бланки индиви-



дуальных заданий (билеты). Количество вопросов, их вид (открытые или закрытые) в бланке индивидуального задания определяется преподавателем самостоятельно.

**Описание проведения процедуры:**

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания и подготовки ответов обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать устные развернутые ответы на поставленные в задании вопросы и задания в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала, общей трудоемкости изучаемой дисциплины (модуля) и других факторов.

Собеседование может проводиться по вопросам билета и (или) по ситуационной(ым) задаче(ам). Результат собеседования при проведении промежуточной аттестации в форме экзамена определяется оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»

**Результаты процедуры:**

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и экзаменационные ведомости и представляются в деканат факультета, за которым закреплена образовательная программа.

По результатам проведения процедуры оценивания преподавателем делается вывод о результатах промежуточной аттестации по дисциплине.

#### **2.4. Методика проведения защиты рефератов**

Студент делает доклад (8 – 10 минут) по основному содержанию реферата с использованием наглядных средств предъявления информации: плакатов, раздаточного материала. Доклад может сопровождаться компьютерной презентацией. Вопросы докладчику задают не только преподаватели, но и другие студенты. На защите кроме содержательной стороны реферата оценивается способность обучающегося обобщить собственную работу при составлении доклада, свобода владения темой.

Составитель: доцент Живов И.В.

Зав. кафедрой Касаткин Е.Н.