

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Городская клиническая больница имени В.П. Демихова Департамента
здравоохранения города Москвы»**

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач
ГБУЗ «ГКБ им. В.П. Демихова ДЗМ»
Аракелов Сергей Эрнестович

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

**ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ
СИТУАЦИЙ**

**основной профессиональной образовательной программы высшего
образования - программы подготовки кадров
высшей квалификации в ординатуре
по специальности 31.08.67 Хирургия**

Блок 1

Базовая часть (Б1.Б.2.3)

Уровень образовательной программы: высшее образование.
Подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения
очная

**Москва
2026**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» разработана ГБУЗ «ГКБ им. В.П. Демикова ДЗМ» в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.67 Хирургия.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» (далее - рабочая программа) относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача-хирурга.

1.1. Цель программы - подготовка квалифицированного врача, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в части обеспечения мер санитарно-эпидемиологического (профилактического) характера, направленных на санитарно-эпидемиологическое благополучие населения в условиях возникновения чрезвычайных ситуаций, на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2. Задачи программы:

сформировать знания:

- 1) оценки информации о санитарно-эпидемиологической обстановке в чрезвычайных ситуациях;
- 2) организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) в условиях чрезвычайных ситуаций;
- 3) организации эпидемиологического расследования с целью установления причин и условий возникновения инфекционного заболевания, а также выявления лиц, контактировавших с больными и (или) подозрительными на болезнь (заражение);
- 4) методов использования иммунобиологических лекарственных препаратов.

сформировать умения:

- 1) проводить эпидемиологическое обследование очагов возникновения групповых заболеваний и эпидемических вспышек, выявить причины и условия их возникновения;

- 2) устанавливать источник(и) инфекции, механизм, пути и факторы передачи возбудителя;
- 3) анализировать данные лабораторных исследований и оценить биологические свойства штаммов возбудителя, выделенных от больных и циркулирующих на территории;
- 4) планировать профилактические и противоэпидемические мероприятия на основе ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа;
- 5) определять продолжительность ограничительных мероприятий при возникновении различных инфекционных заболеваний, сроки диспансерного наблюдения за переболевшими и лицами, контактировавшими с больными;
- 6) организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия в очаге инфекционного заболевания;
- 7) выявлять, изолировать и эвакуировать пациентов с подозрением на опасное инфекционное заболевание с использованием средств индивидуальной защиты;
- 8) организовывать подготовку медицинских организаций к перепрофилированию учреждений здравоохранения для приёма инфекционных больных.

сформировать навыки:

- 1) расследования эпидемических вспышек и групповых заболеваний инфекционных болезней;
- 2) обследования санитарно-гигиенического состояния эпидемически значимых объектов;
- 3) использования различных методов дезинфекции, дезинсекции и дератизации в условиях чрезвычайных ситуаций;
- 4) организации подготовки медицинских организаций к дополнительному развёртыванию коек, провизорного отделения.
- 5) готовности организовать эвакуацию больного с подозрением на особо опасное инфекционное заболевание;
- 6) проведения специфической профилактики инфекционных заболеваний среди разных возрастных групп населения.

1.3. Трудоемкость освоения рабочей программы: 3 зачетные единицы, что составляет 108 академических часов.

Организационная форма учебной работы	Трудоемкость				
	зач. ед.	акад. час.	по семестрам(акад.час.)		
				2	
Общая трудоемкость дисциплины (модуля)		108		108	
Контактная работа обучающихся с преподавателем		81		81	
Аудиторная работа					
- занятия лекционного типа		6		6	
- занятия практического типа		75		75	
Самостоятельная работа		27		27	
Промежуточная аттестация: зачет					

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями:

- готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

- готовностью к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

- готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

Паспорт формируемых компетенций

№ п/п	Код компетенции	Результаты обучения
1.	ПК-3	Знать: - классификацию, определение и источники ЧС; - медико-тактическую характеристику очагов ЧС различных видов, в т.ч. характеристику эпид. очагов, возникших в районах ЧС; - источники химической опасности и краткую характеристику токсических химических веществ; - основы оценки химической и радиационной обстановки; - современные способы и средства защиты населения от поражающих факторов ЧС; - современные средства индивидуальной защиты - основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий (СПЭМ) в очагах ЧС природного и техногенного характера - комплекс СПЭМ, направленных на предотвращение возникновения и распространения инфекционных заболеваний в условиях ЧС; - алгоритм обследования эпидочага и проведения эпиданализа; - принципы планирования противоэпидемических мероприятий в очагах ЧС; - принцип организации и проведения экстренных санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в ЧС Уметь: - использовать средства, методы контроля и мониторинга опасных и негативных факторов ЧС; - анализировать санитарно-эпидемиологические последствия ЧС;

№ п/п	Код компетенции	Результаты обучения
		- применять современные способы и средства защиты населения, пациентов, медперсонала и мед. имущества от поражающих факторов ЧС; - использовать средства индивидуальной защиты; - планировать СПЭМ в очагах инфекционных заболеваний; - применять комплекс профилактических мероприятий, направленных на предотвращение распространения инфекционных заболеваний в условиях ЧС; - использовать методики проведения основных СПЭМ в составе формирований и учреждений ВСМК; - проводить санитарно-просветительскую деятельность среди различных групп населения с целью устранения факторов риска и формирования навыков здорового образа жизни Владеть: - навыками проведения санитарно-эпидемиологической разведки на территории ЧС; - методами оценки медико-тактической обстановки в очагах ЧС и очагах массового поражения; навыками оценки санитарно-эпидемиологического состояния территорий в зонах ЧС; - навыками организации и проведения основных мероприятий по санитарной и специальной обработке; - алгоритмом взаимодействия при проведении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в очагах ЧС в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС
2.	ПК-7	Знать: - основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях (назначение и виды медицинской сортировки; - виды, объем и порядок оказания медицинской помощи; медицинская эвакуация пострадавших в чрезвычайных ситуациях); - основы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера, химической и радиационной природы; - современные методы, средства, способы проведения лечебно-эвакуационных мероприятий при оказании медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях; - организацию медико-санитарного обеспечения населения

№ п/п	Код компетенции	Результаты обучения
		при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций; особенности организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях; - организацию лечебно-эвакуационных мероприятий при оказании медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях, типичные диагностические и лечебные мероприятия первой врачебной помощи; - принципы организации и медико-санитарное обеспечение эвакуации населения; - организация медицинской помощи при эвакуации населения; - санитарно-гигиенические и противоэпидемиологические мероприятия при эвакуации населения - медицинской эвакуации; - проводить сердечно-легочную реанимацию при терминальных состояниях; - выполнять функциональные обязанности в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф Владеть: - методикой оценки состояний, угрожающих жизни; - алгоритмом проведения медицинской сортировки, способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации пострадавших в условиях чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени; Уметь: - оказывать медицинскую помощь пострадавшим при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, угрожающих их жизни и здоровью; - выполнять лечебно-эвакуационные мероприятия по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, определять вид и объем оказываемой медицинской помощи пострадавшим при ликвидации чрезвычайных ситуаций в зависимости от медицинской обстановки; - пользоваться медицинским и другими видами имущества, находящимися на обеспечении формирований и учреждений службы медицины катастроф; - оказывать врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях и на этапах - алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующими лечебно-эвакуационными мероприятиями; - способами применения антидотов и радиопротекторов в объеме оказания врачебной помощи;

№ п/п	Код компетенции	Результаты обучения
		- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях
3.	ПК-12	Знать: - нормативно-правовые основы создания и функционирования Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК), Федеральной медицинской службы гражданской обороны; - организацию, порядок и структуру взаимодействия формирований и учреждений службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны с другими службами РСЧС и ГО при ликвидации медикосанитарных последствий в мирное и военное время; - принципы организации и медико-санитарное обеспечение эвакуации населения; - организация медицинской помощи при эвакуации населения; - санитарно-гигиенические и противоэпидемиологические мероприятий при эвакуации населения; - основные принципы управления при организации мед. помощи и проведении эвакуации больных на этапах перемещения из зоны ЧС; - содержание и организацию санитарно-противоэпидемических мероприятий среди пострадавших в чрезвычайных ситуациях Уметь: - ориентироваться в правовой базе Российской Федерации, регламентирующей вопросы медикосанитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций; - принимать управленческие решения по организации этапности оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях; - осуществлять поиск, анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач; - профессионально применять знания в условиях эвакуации больных и пораженных; - принимать решения по организации мед. помощи на этапах эвакуации из зоны ЧС Владеть:

№ п/п	Код компетенции	Результаты обучения
		- способностями аргументированно принимать обоснованные решения с точки зрения безопасности и самостоятельно организовать их выполнение; - методами оценки медико-тактической обстановки в очагах чрезвычайных ситуаций и очагах массового поражения; - алгоритмом проведения медицинской сортировки, способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС; - методами ведения отчетной документации службы - медицины катастроф, способностями оценивать эффективность взаимодействия при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайной ситуации в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

Таблица 2

№ п/п	Наименование раздела /темы дисциплины	Содержание
1	Характеристика чрезвычайных ситуаций и условия их возникновения	Актуальные аспекты обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения России в современных условиях Основные положения санитарно-противоэпидемического обеспечения населения в ЧС
	Основы организации санитарно-эпидемиологического обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях	Гигиена катастроф, ее содержание и место в системе гигиенических и других наук в области медицины катастроф Научные основы эпидемиологии катастроф Основы организации санитарноэпидемиологического обеспечения в Единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС) Цели и задачи санитарно-противоэпидемического обеспечения населения и спасателей Система раннего оповещения об эпидемиях
2	Характеристика эпидемических очагов и оценка санитарно-эпидемиологической обстановки в зонах катастроф Содержание и организация противоэпидемических мероприятий среди пострадавшего населения ЧС	Природа эпидемий в ЧС Медико-санитарная характеристика эпидемических очагов Медико-санитарная характеристика очагов комбинированного поражения Методика оценки санитарно-эпидемического состояния в зонах катастроф Организация и проведение санитарно-эпидемиологической разведки для оценки санитарно-эпидемиологических последствий чрезвычайных ситуаций Отбор проб из объектов внешней среды и проведение индикации возбудителей инфекционных болезней Выявление инфекционных больных и подозрительных на заболевание лиц, организация изоляции и госпитализации Внутрибольничные инфекции (ВБИ) Организация лечения инфекционных больных Экстренная профилактика в эпидемическом очаге Иммунопрофилактика, иммунокоррекция Санитарная охрана территории страны
3	Гигиенические требования к организации водообеспечения и осуществления санитарно-эпидемиологического надзора за водоснабжением и основы осуществления и проведения санитарноэпидемиологического надзора за питанием	Гигиенические требования к организации водообеспечения и осуществления санитарноэпидемиологического надзора за водоснабжением Организация водоснабжения в зонах ЧС на основании Концепции обеспечения безопасного водоснабжения в зонах чрезвычайных ситуаций. Критерии определения неудовлетворительного санитарного состояния сооружений водопровода: Основы осуществления и проведения санитарно-эпидемиологического надзора за питанием в ЧС

4	Организация санитарно-противоэпидемических мероприятий при размещении и работе полевых госпиталей различного профиля в ЧС	Санитарно-эпидемиологические требования к размещению полевого госпиталя Требования к устройству лечебно-диагностических отделений полевых госпиталей различного профиля Санитарно-эпидемиологические требования к лечебным и вспомогательным помещениям (модулям, палаткам) полевого госпиталя
		Требования к правилам личной гигиены больных, медицинского и обслуживающего персонала Санитарно-эпидемиологические требования к организации водоснабжения Гигиенические требования к организации питания в полевом госпитале Санитарно-эпидемиологические требования к организации сбора и утилизации отходов Организация и методы исследования гигиенического состояния полевого госпиталя

4.2. Распределение часов по темам (разделам) дисциплины и видам учебных занятий

Таблица 3

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Лекции	Практические занятия	в т.ч. в форме практической подготовки	СРС	Всего
1	Характеристика чрезвычайных ситуаций и условия их возникновения Основы организации санитарноэпидемиологического обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях	2,0	20		7	29
2	Характеристика эпидемических очагов и оценка санитарноэпидемиологической обстановки в зонах катастроф Содержание и организация противоэпидемических мероприятий среди пострадавшего населения в ЧС	2,0	20		7	29
3	Гигиенические требования к организации водообеспечения и осуществления санитарноэпидемиологического надзора за водоснабжением и основы осуществления и проведения санитарно- эпидемиологического надзора за питанием	1,0	20		7	28
4	Организация санитарно-противоэпидемических мероприятий при размещении и работе полевых госпиталей различного профиля в ЧС	1,0	15		6	22
ИТОГО		6	75		27	108

4.3. Практические занятия/клинические практические занятия

Таблица 5

№ п/п темы	Наименование практических занятий, семинаров	Трудоемкость (академ. час)
1.	Характеристика чрезвычайных ситуаций и условия их возникновения Основы организации санитарноэпидемиологического обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях	20
2.	Характеристика эпидемических очагов и оценка санитарно-эпидемиологической обстановки в зонах катастроф Содержание и организация противоэпидемических мероприятий среди пострадавшего населения в ЧС	20
3.	Гигиенические требования к организации водообеспечения и осуществления санитарноэпидемиологического надзора за водоснабжением и основы осуществления и проведения санитарноэпидемиологического надзора за питанием	20
4	Организация санитарно-противоэпидемических мероприятий при размещении и работе полевых госпиталей различного профиля в ЧС	15
ИТОГО		75

4.4. Применение инновационных форм учебных занятий¹

Таблица 6

№ п/п	Разделы и темы	Инновационные формы учебных занятий	
		<i>Анализ конкретных ситуаций</i>	<i>Групповая дискуссия</i>
1	Характеристика чрезвычайных ситуаций и условия их возникновения Основы организации санитарно-эпидемиологического обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях		+
2	Характеристика эпидемических очагов и оценка санитарно-эпидемиологической обстановки в зонах катастроф Содержание и организация противоэпидемических мероприятий среди пострадавшего населения в ЧС	+	+
3	Гигиенические требования к организации водообеспечения и осуществления санитарно-эпидемиологического надзора за водоснабжением и основы осуществления и проведения санитарно-эпидемиологического надзора за питанием	+	+
4	Организация санитарно- противоэпидемических мероприятий при размещении и работе полевых госпиталей различного профиля в ЧС	+	+

¹ Организация предусматривает применение инновационных форм учебных занятий, развивающих у обучающихся навыки командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, лидерские качества (включая, при необходимости, проведение интерактивных лекций, групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализ ситуаций и имитационных моделей, преподавание дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых организацией, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей).

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

5.1. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций

5.1.1. Ситуационные задачи

Ситуационная задача № 1

В городе П., Владимирской области, с численностью населения 100 000 человек, находится комбинат по производству медицинского оборудования (термометры и манометры), а также склады для хранения хлорной извести (около 50 тыс. тонн) Основным источником водоснабжения города является река, протекающая вблизи промышленной зоны.

время весеннего паводка, причиной которого явились сильные дожди и ураган, произошло затопление значительной части города, что привело к разрушению части комбината, городских складов и канализации. В результате спуск сточных вод в реку стал производиться без их предварительной обработки, что создало дополнительную угрозу для здоровья местного населения.

В результате затопления значительной части местности пострадало более чем 5 тыс. человек. Органами здравоохранения зарегистрировано более 50 случаев кишечных инфекционных заболеваний.

Задание

Используя Федеральный закон «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера» № 68-ФЗ от 21 декабря 1994 г. (ред. от 14.10.2014)

А. Дайте анализ ситуации, возникшей в городе П., и ее гигиеническую оценку.

Б. Ответьте на следующие вопросы

1. Перечислите санитарного - эпидемиологические и экологические проблемы, возникающие в зоне катастроф.

2. Оцените санитарно-эпидемиологическую и гигиеническую обстановку в этой зоне.

3. Назовите заболевание передающийся водным путем и перечислите характерные признаки водных эпидемий.

4. Назовите особенности химических аварий и факторы которые влияют на возможные потери среды населения.

5. В чем проявляется отрицательное влияние отходов производства на здоровье населения.

6. Определяете перечень экстренных мероприятий по ликвидации последствий данной катастрофы.

7. Какие мероприятия следует осуществлять при возникновении чрезвычайных ситуаций связанных с химическими веществами.

8. Основные принципы готовности к катастрофам.

9. Назовите пути решения проблемы временного водоснабжения и

питания в случае возникновения катастроф (полевые условия).

10. Какова роль врача в решении этих проблем.

Ситуационная задача № 2

Наводнение почти полностью уничтожило населенный пункт численностью 1500 человек. Население размещено в палаточном городке в палатках УСБ с возможностью обогрева (есть печка). Имеет место подвоз воды и продуктов питания, однако потребность в воде гораздо больше, поэтому налажено получение воды на месте: с помощью войсковой установки МТК-2м (мелкий трубчатый колодец) пробурена скважина глубиной 10 м. Анализ воды не проводили, а, учитывая паводок, можно предположить загрязнение воды патогенными микроорганизмами.

Задание

Используя Федеральный закон «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера» № 68-ФЗ от 21 декабря 1994 г. (ред. от 14.10.2014)

- А. Дайте гигиеническое заключение по приведенной ситуации.
- Б. Ответьте на следующие вопросы:
 - 1. Каковы особенности водоснабжения в экстремальных условиях?
 - 2. Какое количество воды для питья необходимо человеку?
 - 3. Какие требования предъявляются к воде в экстремальной ситуации?

Тестовые задания для текущего контроля.

1. Исключите неправильное утверждение. Для сибиреязвенного карбункула характерны:

- А) отсутствие гиперемии кожи
- Б) выраженный отек мягких тканей
- В) локальная болезненность
- Г) наличие черного струпа в центре карбункула
- Д) лимфаденит

2. Исключите неправильное утверждение. Характерными проявлениями сыпного тифа являются:

- А) острое начало болезни
- Б) розеолезно - папулезная сыпь
- В) полиаденит
- Г) головная боль
- Д) бессонница

3. Экстренное извещение в территориальный центр санэпиднадзора лечащий врач отправляет:

- А) при подозрении на инфекционное заболевание
- Б) только после бактериологического подтверждения заболевания
- В) только после консультации с врачом - инфекционистом
- Г) после госпитализации больного

Д) после проведения дезинфекции в квартире больного

4. При завозе особо опасной (карантинной) инфекции всю работу по локализации очага, предупреждению распространения инфекционной болезни, ликвидации очага на административной территории возглавляет и организует:

- А) лечебная служба
- Б) санитарно-эпидемиологическая служба
- В) правоохранные органы
- Г) коммунальная служба
- Д) санитарно-противоэпидемическая комиссия (СПК)

5. Среди пассажиров самолета, следующего рейсом Бомбей - Москва, выявлен больной с подозрением на холеру. В отношении больного, пассажиров (граждан России и иностранцев), членов экипажа проводят комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий. Укажите, какие из перечисленных мероприятий не проводятся:

- А) госпитализация больного
- Б) медицинское наблюдение за членами экипажа в течение 5 дней
- В) медицинское наблюдение за пассажирами в течение 5 дней
- Г) бактериологическое обследование членов экипажа и пассажиров (граждан России)
- Д) введение холероген - анатоксина членам экипажа и пассажирам

6. Требования, предъявляемые к медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях:

- А) Преемственность последовательность проводимых лечебно-профилактических мероприятий, своевременность их выполнения*
- Б) Доступность, возможность оказания медицинской помощи на этапах эвакуации
- В) Определение потребности и установление порядка оказания медицинской помощи, осуществление контроля за массовым приемом, сортировкой и оказанием медицинской помощи

7. Последовательность работы по принятию решения начальником службы медицины катастроф в чрезвычайных ситуациях:

- А) уяснить задачу на основании данных разведки, рассчитать санитарные потери, определить потребность в силах и средствах службы, а также в транспортных средствах для эвакуации
- Б) создать группировку сил, принять решение и довести до исполнителей, организовать контроль за ходом исполнения
- В) принять решение и довести его до исполнителей*

8. Лечебно-профилактические учреждения, принимающие участие в ликвидации медико-санитарных последствий катастроф:

А) центр ЭМП населению, подвижные формирования*
Б) медицинские отряды, автономный выездной медицинский госпиталь ЦРБ, ближайшие центральные районные, городские, областные и другие территориальные лечебные учреждения и центры

5.1.2. Примерные вопросы тестов для промежуточного контроля:

1. Задачами РСЧС являются:
 - а) разработка и реализация правовых и экономических норм по обеспечению защиты населения и территорий от ЧС;
 - б) прогнозирование и оценка социально-экономических последствий ЧС;
 - в) сбор, обработка, обмен и выдача информации в области защиты населения и территорий от ЧС;
 - г) социальная защита населения, пострадавшего от ЧС;
 - д) своевременное и эффективное оказание всех видов медицинской помощи населению в ЧС.
2. Не предусмотрены режимы функционирования РСЧС:
 - а) режим повседневной деятельности;
 - б) проведение неотложных работ;
 - в) режим чрезвычайной ситуации;
 - г) режим повышенной готовности;
 - д) проведение эвакуационных мероприятий.
3. Аварийно-спасательные работы при ликвидации ЧС - это:
 - а) спасение людей;
 - б) спасение материальных и культурных ценностей;
 - в) защита природной среды в зоне ЧС;
 - г) все перечисленное.
4. Принципы оказания медицинской помощи в ЧС:
 - а) быстрота и достаточность;
 - б) преемственность и последовательность проводимых лечебно-эвакуационных мероприятий, своевременность их выполнения;
 - в) доступность, возможность оказания медицинской помощи на этапах эвакуации;
 - г) проведение медицинской сортировки, изоляции и эвакуации;
 - д) определение потребности и установление порядка оказания медицинской помощи, осуществление контроля за массовым приемом, сортировкой и оказанием медицинской помощи.
5. Режимы функционирования службы медицины катастроф:
 - а) неотложный и экстренный режим;
 - б) повседневной деятельности, повышенной готовности, чрезвычайной ситуации;

в) режим повышенной готовности, режим угрозы возникновения ЧС, режим ликвидации медицинских последствий ЧС;

г) режим защиты населения от факторов ЧС, режим ликвидации последствий ЧС;

д) режимы отсутствуют.

6. Периодами лечебно-эвакуационного обеспечения в ЧС являются:

а) догоспитальный;

б) квалифицированный;

в) госпитальный;

г) специализированный.

7. Лечебно-эвакуационных мероприятия - это комплекс:

а) медицинских мероприятий;

б) организационных и технических мероприятий по розыску пораженных (больных). Их сбору, доставке (транспортировке) до медицинских формирований (подразделений) и учреждений;

в) мероприятий по оказанию необходимой медицинской помощи и реабилитации;

г) всех перечисленных мероприятий.

8. Критериями медицинской сортировки пораженных (больных) являются:

а) опасность для окружающих;

б) нуждаемость в медицинской помощи, определение места и очередности её оказания;

в) целесообразность и возможность дальнейшей эвакуации;

г) все перечисленные критерии.

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

а) Минздравом России;

б) органами управления территории;

в) учреждениями-формирователями в виде комплектов, упаковок и разрозненных предметов;

г) Всероссийским центром медицины катастроф «Защита».

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

а) быстрое выведение пораженных из очага катастрофы;

б) четко организованная медицинская эвакуация;

в) прогнозирование исхода поражения;

г) медицинская сортировка;

д) оказание неотложной помощи.

11. Оказывая скорую медицинскую помощь пострадавшему и ЧС ребенку необходимо в первую очередь:

- а) переместить пострадавшего в удобное положение
- б) убедиться в отсутствии угрозы для пострадавшего и лиц, оказывающих первую помощь
- в) переместить пострадавшего в правильное положение для транспортировки
- г) осмотреть пострадавшего на наличие ран, переломов и вывихов

12. Укажите критические состояния, которые можно всегда отнести к "травме, несовместимой с жизнью":

- а) клиническая смерть
- б) обструкция ВДП
- в) открытая ЧМТ
- г) разрушение вещества головного мозга
- д) ампутация части туловища

13. У пострадавшего ребенка отсутствует сознание, укажите, с чего начинают оказание медицинской помощи:

- а) придают пострадавшему устойчивое положение на боку
- б) определяют у пострадавшего наличие дыхания и пульса на сонной артерии
- в) проводят сердечно-легочную реанимацию
- г) осматривают верхние дыхательные пути
- д) ничего из перечисленного

14. При проникающем ранении груди необходимо применить:

- а) стерильную повязку
- б) много салфеток
- в) окклюзионную повязку
- г) сдавление раны

15. Ребенок, 14 лет, пострадал во время теракта. Находится без сознания, бледен. Левая голень ампутирована, и кровь интенсивно брызгает из раны. Определите наиболее оптимальный метод остановки кровотечения:

- а) наложение жгута
- б) максимальное сгибание конечности
- в) давящая повязка
- г) пальцевое прижатие

16. Ожог дыхательных путей опасен быстрым развитием всех перечисленных случаев, кроме:

- а) кровотечения
- б) отека легких, гортани, трахеи, бронхоспазма,
- в) острой дыхательной недостаточности

г) ожогового шока

17. При оказании скорой медицинской помощи пострадавшему в ЧС ребенку вашими основными целями являются все, кроме:

- а) устранение жизнеугрожающих состояний
- б) лечение полученных пострадавшим повреждений
- в) обеспечение безопасности себе и пострадавшему
- г) выполнение мероприятий первой помощи в необходимом объеме и подготовка пострадавшего к транспортировке

18. Укажите достоверные признаки биологической смерти:

- а) трупное окоченение
- б) отсутствие дыхания
- в) отсутствие сердцебиения
- г) трупные пятна
- д) расширенные зрачки

19. Укажите, с какого мероприятия начинается сердечно-легочная реанимация:

- а) проведение искусственного дыхания.
- б) проведения закрытого массажа сердца.
- в) обеспечения проходимости верхних дыхательных путей.

20. Укажите, какие манипуляции следует предпринимать в первую очередь при остановке магистрального, артериального, наружного кровотечения:

- а) наложить жгут выше месте кровотечения, туго его затянуть.
- б) обработать рану.
- в) наложить давящую повязку.
- г) наложить жгут, с указанием времени наложения последнего.

21. Выбрать транспортное положение пострадавшего с черепно-мозговой травмой, без сознания:

- а) лежа на спине с возвышенным головным концом и надетым шейным воротником
- б) стабильное боковое положение на неповрежденной стороне с возвышенным головным концом носилок и надетым шейным воротом.

22. Общими принципами оказания первой помощи при предполагаемом повреждении органов брюшной полости, являются:

- а) при наличии пульса и сознания уложить пострадавшего на спину с приподнятым плечеголовным концом и валиком под согнутые колени.
- б) при рвоте - положение на боку.
- в) при слабом пульсе на запястье, уложить пострадавшего на спину, с

поднятым ножным концом на 30-40 минут.

- г) холод на живот.
- д) вызвать «скорую помощь»
- е) самостоятельно транспортировать в стационар, если прибытие «скорой помощи» ожидается более чем через 30 минут.
- ж) все перечисленное

23. Местная симптоматика при травме позвоночника может проявляться:

- а) неестественным положением головы
- б) нарушением конфигурации шеи
- в) болезненностью в месте травмы
- г) нарушением или невозможностью движения шеи, спины
- д) усилением боли при попытке движения
- е) пролабированием одного позвонка и западением другого
- ж) выраженным гипертонусом мышц шеи или вдоль остальных отделов позвоночника
- з) все перечисленное

24. Первая помощь при подозрении на инфаркт миокарда требует:

- а) срочного вызова специализированной бригады скорой помощи
- б) дать таблетку нитроглицерина под язык, а при отсутствии эффекта повторить прием нитроглицерина через 5 минут, вплоть до 3-х таблеток
- в) дать 0,5 таблетки аспирина (разжевать, проглотить)
- г) следить за общим состоянием пострадавшего
- д) придать пострадавшему комфортное положение (обычно полусидя, или «противошоковое»)
- е) быть готовым к СЛР
- ж) все перечисленное

25. Принципиальными условиями при оказании первой психологической помощи пострадавшему в ДТП являются:

- а) уверенность в своих действиях, отсутствие суеты, неразберихи.
- б) запрет на критику относительно действий участников ликвидации ДТП.
- в) оказание психологической поддержки и взаимопомощь в совместной работе.
- д) создание для пострадавших психологически «комфортной» обстановки, с привлечением окружающих
- е) тактичность, корректность при проявлении пострадавшим психических реакций
- ж) общение с пострадавшим должен осуществлять один человек, до момента передачи его медицинским работникам.
- з) общение осуществлять на простом, доступном языке.
- и) обязательно учитывать возрастные, социально--психологические

особенности, уровень культуры, статус, профессиональные особенности пострадавшего.

к) все перечисленное.

26. По какому принципу осуществляется первичный наружный осмотр пострадавшего:

а) осматриваются только видимые участки травм и кровотечения.

б) после остановки кровотечения, иммобилизации переломов, придании физиологического положения, обезболивания.

в) осмотр «от головы до пят» у места ДТП.

г) осмотр производится в процессе транспортировки в больницу

27. Транспортные положения, это:

а) физиологически выгодные положения, которые придают пострадавшим, в зависимости от характера и локализации травм

б) положения, удобные для транспортировки пострадавших.

в) положения, которые необходимо придать пострадавшим по жизненным показаниям.

г) все перечисленные

28. Укажите достоверные признаки наступления клинической смерти:

а) отсутствие дыхания, сердцебиения

б) расширение зрачков

в) отсутствие пульса на сонной артерии и др. магистральных сосудов

29. Укажите достоверные признаки биологической смерти:

а) отсутствие дыхания, сердцебиения

б) широкие зрачки

в) трупные пятна

г) трупное окоченение

30. Остановку артериального кровотечения начинают с выполнения следующего приема:

а) прижатие сосуда выше места кровотечения

б) максимальное сгибание конечности в суставе

в) наложение жгута

г) наложение давящей повязки

Ответы на тесты:

I - а, б, в; 2 - б, д; 3 - г; 4 - б; 5 - б; 6 - а, в; 7 - г; 8 - г; 9 - в; 10 - г;

II - б; 12 - г; 13 - а; 14 - в; 15 - а; 16 - г; 17 - б; 18 - а, г; 19 - в; 20 - г;

- а; 22 - е; 23 - з; 24 - ж; 25 - к; 26 - в; 27 - г; 28 - а,б,в; 29 - в,г; 30 - в.

5.2. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

1. Принципы и задачи санитарно-противоэпидемиологического

обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях.

2. Система раннего оповещения об эпидемиологическом неблагополучии.

3. Организация и проведение санитарно-эпидемиологической разведки для оценки санитарно-эпидемиологических последствий чрезвычайных ситуаций.

4. Организация и задачи сети наблюдения и лабораторного контроля в чрезвычайных ситуациях.

5. Методика оценки санитарно-эпидемического состояния в зонах катастроф.

6. Санитарно-эпидемиологические требования к размещению полевого госпиталя.

7. Требования к устройству лечебно-диагностических отделений полевых госпиталей различного профиля.

8. Санитарно-эпидемиологические требования к лечебным и вспомогательным помещениям (модулям, палаткам) полевого госпиталя.

9. Требования к правилам личной гигиены больных, медицинского и обслуживающего персонала полевых госпиталей.

10. Гигиенические требования к организации водообеспечения и осуществления санитарно-эпидемиологического надзора за водоснабжением в зоне чрезвычайных ситуаций.

11. Медико-санитарная характеристика эпидемических очагов.

12. Выявление инфекционных больных и подозрительных на заболевание лиц, организация изоляции и госпитализации в зоне чрезвычайных ситуаций.

13. Экстренная профилактика в эпидемическом очаге.

14. Иммунопрофилактика, иммунокоррекция при инфицировании населения в результате биологического террористического акта.

15. Задачи РСЧС.

16. Режимы деятельности РСЧС и их характеристика.

17. Структура и уровни РСЧС.

18. Классификация ЧС природного и техногенного происхождения по масштабу.

19. Определение и задачи ВСМК и СМК Минздрава России.

20. Организационная структура ВСМК и СМК Минздрава России.

21. Органы управления ВСМК и СМК Минздрава России.

22. Формирования и учреждения ВСМК и СМК Минздрава России.

23. Режимы деятельности ВСМК и СМК Минздрава России и их характеристика.

24. Краткая характеристика статей Федерального закона от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об охране здоровья граждан РФ», касающихся ВСМК.

25. Задачи и полномочия ВСМК, определенные Постановлением Правительства РФ от 26.08.2013 г. № 734.

26. Обязанности руководителя бригады (врачебно-сестринской, скорой медицинской помощи, специальной) в области медицины катастроф.

27. Схема размещения пункта сбора пострадавших в очаге ЧС.
28. Органы управления службой медицины катастроф Минздрава России.
29. Порядок организации взаимодействия медицинской бригады с экстренными оперативными службами при организации и оказании медицинской помощи в ЧС.
30. Формы учетно-отчетной документации в системе службы медицины катастроф Минздрава России, их содержание и порядок представления
31. Разделы плана медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях на региональном уровне.
32. Основные мероприятия по организации подготовки органов управления, медицинских формирований и учреждений службы медицины катастроф к действиям в ЧС (в соответствии с Организационно-методическими указаниями Минздрава России).
33. Порядок оценки эффективности оказания медицинской помощи пострадавшим в ЧС.
34. Задачи и основы деятельности отделения экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации ТЦМК.
35. Принципы оказания медицинской помощи пострадавшим в очаге землетрясения.
36. Принципы организации и оказания медицинской помощи при наводнениях и катастрофических затоплениях.
37. Принципы организации и оказания медицинской помощи при крупном пожаре.
38. Принципы организации и оказания медицинской помощи при крушении поезда.
39. Принципы организации или ликвидации последствий дорожно-транспортных происшествий (ДТП).
40. Принципы организации и оказания медицинской помощи при террористическом акте.
41. Задачи больницы в зоне ответственности за оказание медицинской помощи пострадавшим в ДТП.
42. Перечень режимно-карантинных и изоляционно-ограничительных мероприятий при ЧС.
43. Основы биологической безопасности в ЧС.
44. Порядок оснащения медицинским имуществом формирований и учреждений службы медицины катастроф на региональном уровне.

5.3. Примерная тематика реферативных работ:

1. Гигиенические требования к размещению полевого госпиталя в чрезвычайных ситуациях военнослужащих в военных городках.
2. Организация санитарного надзора за питанием войск в особых условиях.
3. Медицинская разведка водоисточников в полевых условиях.
4. Особенности санитарно-эпидемиологического надзора при заражении источников воды ОВ, РВ, БС.
5. Пути и способы распространения заразного начала. Понятие биологического терроризма.
6. Противоэпидемические мероприятия в очаге брюшного тифа. Специфическая профилактика.
7. Понятие о биологическом оружии. Противоэпидемическая защита в очаге биологического заражения.
8. Противоэпидемические мероприятия в очаге чрезвычайной ситуации.

5.3. Критерии и шкала оценивания промежуточной аттестации

Критерии и шкалы оценивания на этапе промежуточной аттестации

Оценивание обучающегося (тестирование)

Оценка	Количество верных ответов
Зачтено	правильных ответов 71-100%
Не зачтено	правильных ответов 70% и менее

Оценивание обучающегося (оценка практических навыков, собеседование, письменная работа)

Оценка	Критерии оценки
Зачтено	Знания и/или практические навыки, демонстрируемые обучающимся, соответствуют индикаторам достижения компетенций, закрепленных за дисциплиной. Допускаются некоторые неточности (малосущественные ошибки) при ответе, которые обучающийся обнаруживает самостоятельно и/или при коррекции их преподавателем и быстро исправляет
Не зачтено	Знания и/или практические навыки, демонстрируемые обучающимся, не соответствуют индикаторам достижения компетенций, закрепленных за дисциплиной. Обучающийся делает принципиальные ошибки при ответе и/или не может продемонстрировать практические навыки
Отлично	Знания и/или практические навыки, демонстрируемые обучающимся, полностью соответствуют индикаторам достижения компетенций, закрепленных за дисциплиной. Ответ и/или демонстрация практических навыков не содержит ошибок
Хорошо	Знания и/или практические навыки, демонстрируемые обучающимся, полностью соответствуют основным

	индикаторам достижения компетенций, закрепленных за дисциплиной. Обучающийся демонстрирует хорошие знания и способен продемонстрировать практические навыки, при этом допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки) при ответе, которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет
Удовлетворительно	Знания и/или практические навыки, демонстрируемые обучающимся, соответствуют большинству основных индикаторов достижения компетенций, закрепленных за дисциплиной. Обучающийся демонстрирует базовые знания и способен продемонстрировать практические навыки, при этом допускает некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем
Неудовлетворительно	Знания и/или практические навыки, демонстрируемые обучающимся, не соответствуют индикаторам достижения компетенций, закрепленных за дисциплиной. Обучающийся делает принципиальные ошибки при ответе и/или не может продемонстрировать практические навыки

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

6.1. Литература Основная литература

№ п/п	Наименование
1.	Противоэпидемическое обеспечение населения в условиях чрезвычайных ситуаций, в том числе при формировании очагов опасных инфекционных заболеваний: методические указания: МУ 3.1.3260-15: 3.1. Эпидемиология. Профилактика инфекционных болезней / Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. — Изд. офиц. — Москва: Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора, 2016 г. — 39 с.: схем.; 20 см. — (Государственное санитарно-эпидемиологическое нормирование Российской Федерации). — ISBN 978-5-7508-1466-4. https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001432457
2.	Организационно-правовое, методическое обеспечение и планирование действий государственной санитарно-эпидемиологической службы при чрезвычайных ситуациях = Organizational, legal, methodological support, operational planning of the state sanitary-and-epidemiological service in emergencies / В. Г. Субботин, Ю. И. Цитовский, Н. В. Шестопалов [и др.] // Гигиена и санитария : Научно-практический журнал / Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. — 1998. — № 1. — С. 21-24. https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000408856

Дополнительная литература

№ п/п	Наименование
1.	Деятельность специализированных противоэпидемических бригад при чрезвычайных ситуациях гидрологического характера: методическое пособие / М. Б. Шаракшанов, В. А. Вишняков, Е. Ю. Киселева [и др.]. — Иркутск : ИНЦХТ, 2024 г. — 75 с. : ил. ; 20 см. — ISBN 978-5-98277-394-4. https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001669566
2.	Медицинская эвакуация пострадавших в чрезвычайных ситуациях и тяжелобольных с проведением экстракорпоральной мембранной оксигенации: принципы, технологии, организационно-методическое обеспечение, в том числе с учетом неудовлетворительной санитарно-эпидемиологической обстановки в отношении пациентов с особо опасными инфекциями : руководство / Шелухин Д. А., Алексанин С. С., Рыбников В. Ю. [и др.]. — Санкт-Петербург: ИПЦ Измайловский, 2023 г. — 109 с.: ил.; 29 см. — ISBN 978-5-00182-074-1. https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001688902

Ресурсы сети «Интернет»

Официальный сайт ГБУЗ «ГКБ им. В.П. Демикова ДЗМ»: адрес ресурса - <https://demikhova.ru/>, на котором содержатся сведения об организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения о реализуемых образовательных программах, их учебно-методическом и материально-техническом обеспечении, а также справочная, оперативная и иная информация. Через официальный сайт обеспечивается доступ всех участников образовательного процесса к различным сервисам и ссылкам.

ЭБС IPRbooks - Электронно-библиотечная система;

ЭБС Айбукс - Электронно-библиотечная система;

ЭБС Букап - Электронно-библиотечная система;

ЭБС Лань - Электронно-библиотечная система;

ЭБС Юрайт - Электронно-библиотечная система.

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Для изучения дисциплины имеется проектор, экран, ноутбук с подключением в сети Интернет и интерактивная доска.

Специализированная офисная мебель.

- Аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально

- Цезарь, автономный робот-симулятор для обучения оказанию помощи в военно-полевых условиях с набором травматических повреждений
1

- Имитатор автоматического внешнего дефибриллятора "Nasco/LifeForm/Simulaids"

- Комплект из 5 торсов для отработки СЛР и приема Геймлиха на взрослом и ребенке "Nasco/LifeForm/Simulaids"

- Манекен для расширенной СЛР с компьютером.

- Манекен для СЛР с СЛР-контроллером,

- Манекен для СЛР, с СЛР-контроллером со световой индикацией,

- Торс взрослого пациента для отработки приема Геймлиха (Производитель: Nasco/LifeForm/Simulaids, страна происхождения: Соединенные Штаты Америки)

- Торс для отработки навыков вентилиции, имитации кардиопатологии и выполнения дефибрилляции

- Торс для отработки навыков искусственной вентилиции "Nasco/LifeForm/Simulaids"

- Торс для отработки СЛР, электронная комплектация,

- Торс для расширенной СЛР с компьютером.

- Торс для СЛР с контроллером с цветовой индикацией

- Тренажер автоматического внешнего дефибриллятора Powerheart G5 (Учебный дефибриллятор), 190-5020-002

- Тренажер для крикотиомии
- Тренажер для трахеотомии с комплектом расходного материала, R10095
- Манекен Truman Trauma X для отработки выполнения ряда процедур при состояниях, угрожающих жизни человека,
- Тренажер AirSim Combo Bronchi X
- Тренажер AirSim Combo X
- Система внутрикостная инфузионная в составе:
Набор муляжей травм. Скорая помощь Производитель:
Nasco/LifeForm/Simulaids

Аудитория, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

Система менеджмента центра Learning Space, интерактивный LCD монитор.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде.

ГБУЗ «ГКБ им. В.П. Демикова ДЗМ» обеспечен необходимым комплектом лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, том числе отечественного производства (обновляется при необходимости):

- 1С: Предприятие (конфигурация БИТ.ВУЗ)
- КИС ЕМИАС
- ПО "Интеллект"
- Kaspersky Anti-Virus Suite

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом) к современным профессиональным базам данных:

E-library.ru научная электронная библиотека:
<http://elibrary.ru/defaultx.asp>

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом) к информационным справочным системам

Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // <http://www.emll.ru/newlib/>;

Электронная библиотека «Консультант студента» адрес:
<http://www.studmedlib.ru/book>

Учебные аудитории для проведения учебных занятий оснащены необходимым оборудованием и техническими средствами обучения:

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом) к

современным профессиональным базам данных (обновляются при необходимости):

1. Электронная база данных и информационная система поддержки принятия клинических решений «Clinically» (www.clinicalkey.com);

2. Стандарты медицинской помощи: <http://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983>

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом) к информационным справочным системам (обновляются при необходимости):

1. Электронный справочник «Информо» для высших учебных заведений (<http://www.informuo.ru>);

2. Информационно-поисковая база Medline (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>);

3. Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России. <https://vrachirf.ru/>

4. Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <http://www.rosminzdrav.ru/>;

5. Российское образование. Федеральный образовательный портал. <https://ro-edu.ru/>

6. Журнал Лечащий врач <https://www.lvrach.ru>

7. Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // <http://www.emll.ru/newlib/>;

8. Профессиональный портал для врачей. <https://mirvracha.ru/>

9. Медицинская поисковая система для специалистов <https://www.medinfo.ru/>

10. Русский медицинский журнал <https://www.rmj.ru/>

11. Государственная публичная научно-техническая библиотека СО РАН <http://www.spsl.nsc.ru/>

12. Журнал «Consilium-medicum» <https://con-med.ru/>

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1. Методические рекомендации по изучению дисциплины

Обучающимся необходимо ознакомиться: с содержанием рабочей программы дисциплины (далее - РПД), с целями и задачами дисциплины, ее связями с другими дисциплинами образовательной программы, методическими разработками по данной дисциплине, имеющимися на образовательном портале и сайте кафедры, с графиком консультаций преподавателей данной кафедры.

Советы по планированию и организации времени, необходимого на изучение дисциплины. Рекомендуемое распределение времени на изучение дисциплины указано в разделе «Структура и содержание дисциплины». В целях более плодотворной работы в семестре обучающиеся также могут ознакомиться с планом дисциплины, составленным преподавателем - как для лекционных, так и для практических занятий.

«Сценарий» изучения дисциплины. «Сценарий» изучения дисциплины

обучающимся подразумевает выполнение им следующих действий:

- ознакомление с целями и задачами дисциплины;
- ознакомление с требованиями к знаниям и навыкам обучающегося;
- первичное ознакомление с разделами и темами дисциплины;
- ознакомление с распределением времени на изучение дисциплины;
- ознакомление со списками рекомендуемой основной и дополнительной литературы по дисциплине;
- углублённое ознакомление с разделами и темами дисциплины;
- предварительный охват на основе рекомендуемой литературы круга вопросов, актуальных для конкретного занятия;
- самостоятельная проработка основного круга вопросов как каждого последующего, так и каждого предыдущего занятия в свободное время между занятиями по дисциплине;
- присутствие и творческое участие на лекционных и семинарских / практических занятиях;
- выполнение требований планового текущего и итогового контроля;
- уточнение возникающих вопросов на консультации по дисциплине;
- непосредственная подготовка к зачету по дисциплине на основе выданных преподавателем вопросов к зачету.

8.2. Рекомендации по подготовке к лекционным занятиям (теоретический курс)

Обучающимся необходимо:

- перед каждой лекцией просматривать рабочую программу дисциплины, что позволит сэкономить время на записывание темы лекции, ее основных вопросов, рекомендуемой литературы;
- перед очередной лекцией необходимо просмотреть по конспекту материал предыдущей лекции. При затруднениях в восприятии материала следует обратиться к основным литературным источникам, если разобраться в материале опять не удалось, то обратиться к лектору (по графику его консультаций) или к преподавателю на практических занятиях.

8.3. Рекомендации по подготовке к практическим занятиям

Обучающимся следует:

- приносить с собой рекомендованную преподавателем литературу к конкретному занятию;
- до очередного практического занятия по рекомендованным литературным источникам проработать теоретический материал, соответствующей темы занятия;
- в начале занятий задать преподавателю вопросы по материалу, вызвавшему затруднения в его понимании и освоении при решении задач, заданных для самостоятельного решения;
- в ходе семинара давать конкретные, четкие ответы по существу вопросов;
- на занятии доводить каждую задачу до окончательного решения, демонстрировать понимание проведенных расчетов (анализов, ситуаций), в

случае затруднений обращаться к преподавателю.

8.4. Методические рекомендации по выполнению различных форм самостоятельных домашних заданий

Самостоятельная работа обучающихся включает в себя выполнение различного рода заданий, которые ориентированы на более глубокое усвоение материала изучаемой дисциплины. По каждой теме учебной дисциплины обучающимся предлагается перечень заданий для самостоятельной работы.

К выполнению заданий для самостоятельной работы предъявляются следующие требования: задания должны выполняться самостоятельно и представляться в установленный срок, а также соответствовать установленным требованиям по оформлению.

Обучающимся следует:

- руководствоваться графиком самостоятельной работы, определенным РПД;
- выполнять все плановые задания, выдаваемые преподавателем для самостоятельного выполнения, и разбирать на семинарах и консультациях неясные вопросы;
- при подготовке к промежуточной аттестации параллельно прорабатывать соответствующие теоретические и практические разделы дисциплины, фиксируя неясные моменты для их обсуждения на плановой консультации.