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

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат:
00A6D882A52309E7B55A6391106869931C
Владелец: Ходжаян Анна Борисовна
Действителен: с 05.03.2025 до 29.05.2026

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование дисциплины	Гигиена и эпидемиология ЧС
Специальность	31.08.73 Стоматология терапевтическая
Форма обучения	очная
Год начала подготовки	2025

Всего ЗЕТ	1
Всего часов	36
Из них	
Контактная работа по видам занятий	18
лекции	2
клинические практические занятия	
практическая подготовка	8
семинарские занятия	8
Самостоятельная работа	18
Промежуточная аттестация	
Зачет	3 семестр

г. Ставрополь, 2025

1.Цель освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций», как области медицинских знаний для обучения ординаторов, является подготовка квалифицированного специалиста на основе изучения основных вопросов организации медико-санитарного обеспечения населения, включая профилактические и противоэпидемические мероприятия, при чрезвычайных ситуациях природного, техногенного и биолого-социального характера.

Программа разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности «**Стоматология терапевтическая**», утверждённым приказом Министерства образования и науки Российской Федерации **№1116 от 26.08.2014** г.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина относится к базовой части ОПОП, её изучение осуществляется в третьем семестре.

Для освоения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, сформированные при изучении дисциплины:

- приобретение теоретических знаний о сущности и развитии Единой государственной системе предупреждения и ликвидации последствий ЧС (РСЧС), месте и роли в ней Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК);
- необходимый обьём теоретических знаний по гигиене и эпидемиологии ЧС;
- понимание рисков, обусловленных воздействием поражающих факторов различных источников ЧС;
- готовность к проведению комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий для предупреждения, устранения или уменьшения вредного воздействия на человека факторов среды обитания, предотвращения возникновения и распространения инфекционных заболеваний в условиях различных ЧС;
- изучение системы медико-санитарного обеспечения населения в ЧС и готовность к организации оказания медицинской помощи населению, в т.ч. к эвакуации;
- принимать аргументированные, обоснованные безопасные решения и пособность самостоятельного принятия решений по организации медико-санитарного и противоэпидемического обеспечения при ликвидации последствий ЧС.

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

Коды и содержание компетенции	Планируемые результаты обучения (дескрипторы)		
	Знать	Уметь	Владеть навыками
УК-2: Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные этнические, конфессиональные и культурные различия	1. Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, основные этические документы медицинских организаций.	1.Ориентироваться в нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях.	1.Приёмами делового общения, основами этикета, знаниями организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских

			организаций.
ПК-3 Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо-опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных ЧС.	1.Характерные особенности эпид. очага и основы организации санитарно-противоэпидемических мероприятий при стихийных бедствиях и иных ЧС. 2.Особенности радиоактивного загрязнения окружающей среды при авариях на РОО и ухудшении радиационной обстановки,	1.Оценивать санитарно-эпидемическое состояние района по результатам санитарно-эпидемиологической разведки. 2.Проводить мероприятия по предотвращению факторов(источник инфекции, путь передачи, восприимчивость населения) массового распространения инфекционных заболеваний среди пострадавшего населения. 3.Организовать защиту населения и персонала в очагах особо опасных инфекций и при ухудшения радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных ЧС.	1.Оценки медико-тактической, радиационной и химической обстановки в очагах поражения. 2.Основных способов защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных ЧС.
ПК-8. Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в т. ч. участию в медицинской эвакуации.	1. Сущность системы ЛЭО населения в ЧС и условия, влияющие на её организацию. 2.Содержание и порядок оказания медицинской помощи в очаге ЧС и на этапах медицинской эвакуации, в т.ч. при	1.Проводить медицинскую сортировку по основным признакам(критериям) поражений и назначать основные схемы помощи в очаге и на этапах медицинской	1.Использования медицинских средств индивидуальной защиты для оказания медицинской помощи в ЧС, в т.ч. при медицинской

	медицинской эвакуации. 3.Основные санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия при ЧС в т.ч. при эвакуации населения.	эвакуации в обьёме первой врачебной помощи. 2.Выявлять ведущие симптомы поражения АОХВ и радиоактивными веществами, при стихийных бедствиях, иных ЧС и классифицировать медицинские средства защиты по назначению 3.Готовить пострадавших к эвакуации.	эвакуации. 2.Применения основных реанимационных стандартов при оказании медицинской помощи в очаге поражения в т.ч. при участии в медицинской эвакуации.
ПК-13 Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в т. ч. медицинской эвакуации	1.Основы организации оказания МП и МЭ в ЧС. 2.Организацию и общие принципы работы этапа медицинской эвакуации в зоне ЧС. 3.Схему развёртывания функциональных подразделений, предназначенные для организации медицинской сортировки поражённых в очаге ЧС, в т.ч. медицинской эвакуации из очага ЧС при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных ЧС. 4.Основы медицинского снабжения и классификацию основного медицинского	1.Организовать и проводить медицинскую сортировку и медицинскую эвакуацию пораженных при одномоментном возникновении значительных санитарных потерь при ЧС. 2.Организовать работу пункта сбора пострадавших в очаге ЧС в т.ч. медицинскую эвакуацию из очага.	1. Использования медицинских средств индивидуальной защиты и организации защиты органов дыхания, кожных покровов в конкретной ЧС. 2.Организации подготовки медицинских приборов для определения мощности дозы облучения, медицинских средств иммобилизации при различных травмах и проведения основных реанимационных стандартов при оказании медицинской помощи в очаге поражения в т.ч.

	имущество, используемое при организации оказания медицинской помощи поражённым применительно в конкретной ЧС.		при участии в медицинской эвакуации. 3.Выполнения доступных мероприятий дезинфекции, дегазации и дезактивации медицинского имущества и медицинских инструментов.

4. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Семестр	**Наименование разделов дисциплины**	**Контактная аудиторная работа обучающихся с преподавателем (в часах), в том числе**					**Самостоятельная работа, в том числе консультации**
		Лекции	Практические	Семинарские занятия	Клинические практические занятия	Практическая подготовка	
3	Раздел 1. Сущность и развитие Единой государственной системы предупреждения и ликвидации последствий ЧС (РСЧС), место и роль в ней Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК); Задачи,организационная структура и порядок функционирования ВСМК и её формирований.	2		2			
3	Раздел 2.Основы организации лечебно-эвакуационного обеспечения населения, пострадавшего в ЧС различного характера. Медицинская эвакуация, общие понятия.		2				
3	Раздел 3. Медицинское обеспечение населения при природных и техногенных ЧС в т.ч. медицинская эвакуация.			2			
3	Раздел 4.Медицинское обеспечение населени при террористических акта в т.ч. медицинская эвакуация из очага		2				

	поражения.							
3	Раздел 5.Особенности организации работы лечебно-профилактических медицинских организаций в ЧС различного характера.			2				
3	Раздел 6.Основы санитарно-гигиенического и противоэпидемического обеспечения населения в ЧС.			2	2			
3	Раздел 7.Медицинское снабжение при медицинском обеспечение в ЧС.				2			
	Промежуточная аттестация: зачет							
	Итого по дисциплине:		2	8	8			18
	Часов _36____	Зач.ед. _1__						

5.Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

5.1. Содержание разделов дисциплины

Код компетен-ции	**Наименование разделов**	**Краткое содержание разделов и тем**
УК-2 ПК-13	Раздел 1.Сущность и развитие Единой государственной системы предупреждения и ликвидации последствий ЧС (РСЧС), основные понятия, место, роль и задачи в ней Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК) и её формирований.	Задачи и организация РСЧС, основные понятия, место, роль и задачи в ней ВСМК и её формирований. Источники ЧС и значение их поражающих факторов в формировании санитарных потерь. Организационная структура и порядок функционирования ВСМК и её формирований при организации медицинской помощи в ЧС, в т.ч. медицинской эвакуации. Основы управления ВСМК и коллективом БСпМП при ЧС различного характера.
УК-2 ПК-8	Раздел2.Основы организации ЛЭО населения, пострадавшего в ЧС различного характера. Медицинская сортировка и медицинская эвакуация, основные понятия.	Сущность ЛЭО населения в ЧС, условия, влияющие на её организацию. Содержание и порядок оказания медицинской помощи в очаге ЧС и на этапах медицинской эвакуации. Варианты и виды оказания медицинской помощи поражённым при ЧС. Медицинская сортировка и медицинская эвакуация, понятие, определения. Виды, порядок и критерии качества медицинской эвакуации поражённых в режиме ЧС. Виды и краткая

		характеристика транспортных средств, используемые при медицинской эвакуации при ЧС.
УК-2 ПК-8 ПК-13	Раздел3.Медицинское обеспечение населения при природных и техногенных ЧС, в т.ч. медицинская эвакуация.	Медико-тактическая обстановка и медико-санитарные последствия в районах ЧС природного характера и зонах ЧС техногенного характера. Основы организации медицинского обеспечения населения при ликвидации медико-санитарнх последствий природных и техногенных ЧС, в т.ч. медицинская эвакуация: при землетрясениях и опасных гидрологических явлениях (наводнениях, катастрофических затоплениях),при ухудшении обстановки и авариях на ХОО и радиационно-опасных обьектах, транспортных и ДТП.
УК-2 ПК-8 ПК-13	Раздел4.Медицинское обеспечение населения при террористических актах, в т. ч. медицинская эвакуация из очага поражения.	Основные понятия терроризма и террористической акции, уровни опасности. Медико-тактическая характеристика террористических актов. Основные условия, влияющие на организацию и оказание медицинской помощи пострадавшим при террористических актах, в т.ч. медицинскую эвакуацию. Основы организации медицинского обеспечения населения при ликвидации последствий террористических актов.Условия, диктующие необходимость проведения медицинской сортировки на месте теракта или в пункте сбора пострадавших, в т.ч медицинскую эвакуацию. Понятие о группировке сил и средств при организации ликвидации медико-санитарных последствий крупного теракта.
УК-2 ПК-8 ПК-13	Раздел5.Особенности организация работы лечебно-профилактических медицинских организаций в ЧС различного характера.	Основные мероприятия по обеспечению устойчивости функционирования ЛПМО в ЧС. Мероприятия по обеспечению личной безопасности и безопасности коллектива при работе по ликвидации ЧС. Принципы подготовки и организация работы ЛПМО в ЧС различного характера применительно при оказании специализированной медицинской помощи в соответствии со специальностью. Порядок эвакуации ЛПМО.

УК-2 ПК-3	Раздел 6. Основы санитарно-гигиенического и ПЭО населения в ЧС различного характера.	Основы организации санитарно-гигиенических и ПЭМ при ЧС различного характер, основные профилактические и ПЭМ. Источники загрязнения продовольствия и воды от радиоактивных веществ, АОХВ и заражения БС и основные направления защиты от них. Понятие об организация отбора проб воды и продовольствия на пригодность к употреблению и перечне решений по результатам проведённой экспертизы. Понятия о задачах и организации основных мероприятий сан-эпид. разведки при возникновении эпид очага и оценка медико-тактической обстановки района ЧС по результатам разведки.
УК-2 ПК-13	Раздел7.Основы организации медицинского снабжения при стихийных бедствиях и иных ЧС.	Общие понятия о медицинском имуществе и медицинском снабжении ВСМК и её формирований в соответствии с основными принципами ЛЭМ при ЧС в различных режимах деятельности. Понятие о загрязнении мед.имущества под воздействием РВ, АОХВ, ОВ и БС и защита от них. Понятие о организации дезинфекции, дегазации и дезактиваци медицинского имущества в т.ч. медицинских инструментов, заражённое бактериальными, химическими и радиоактивными средствами.

5.2. Лекции

№ раздела	Наименование лекций	Кол-во часов	Перечень учебных вопросов
1.	1.Понятие о сущности и развитии Единой государственной системы предупреждения и ликвидации последствий ЧС (РСЧС), место,роль и задачи в ней Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК) в различных режимах функционирования. Управление ВСМК и коллективом её формирований . Основы ПЭМ в условиях ЧС различного характера.	2	1.Основные понятия, терминология, определения ЧС. Задачи и функции РСЧС и ВСМК. Роль ВСМК в системе РСЧС. 2.Понятие об управлении ВСМК и коллективом БСпМП в условиях ЧС. 3.Понятие о медико-тактической обстановке при стихийных бедствиях и организации основных ПЭМ.
	Итого за 1 семестр	2	

	Всего часов	2	

5.3. Семинарские занятия

№ раздела	Наименование занятия	Кол-во часов	Перечень учебных вопросов
1.	Понятие о системе РСЧС и ВСМК и основах сан.-гиг.и ПЭМ вЧС.Основы управления ВСМК и коллективом БСпМП в условиях ЧС.	2	1.Понятие о системе РСЧС, ВСМК и основах сан.-гиг. и ПЭМ в условиях ЧС. 2.Понятие о воздействии комплекса различных по своей природе поражающих факторов источников ЧС на формирование санитарных потерь населения и спасателей при стихийных бедствиях и иных ЧС. 3.Основы управления ВСМК и коллективом БСпМП в условиях ЧС. Понятие о задачах и составах БСпМП, участвующих в ЛЭО при ЧС различного характера.
4.	Медицинское обеспечение населения при террористических актах, в т. ч. медицинская эвакуация из очага поражения.	2	1.Основные понятия терроризма и террористической акции, уровни террористической опасности. 2.Медико-тактическая характеристика террористических актов и условия, влияющие на организацию и оказание медицинской помощи пострадавшим при террористических актах, в т.ч. медицинской эвакуации. 3.Основы организации медицинского обеспечения населения при ликвидации последствий террористических актов и условия, диктующие необходимость организации медицинской сортировки на месте теракта или в пункте сбора пострадавших, в т.ч медицинской эвакуации. 4.Понятие о группировке сил и средств по ликвидации медико-санитарных последствий крупного теракта, и их задачах.
5.	Особенности организации работы лечебно-профилактических медицинских организаций в ЧС различного характера.	2	1.Мероприятия по обеспечению устойчивости функционирования ЛПМО в ЧС и по обеспечению личной безопасности и безопасности коллектива при работе по ликвидации ЧС.

			2.Принципы подготовки и организация работы ЛПМО в ЧС различного характера при оказании специализированной медицинской помощи поражённым в соответствии со специальностью. 3.Порядок эвакуации ЛПМО.
7.	Основы организации медицинского снабжения при стихийных бедствиях и иных ЧС.	2	1.Общие понятия о медицинском имуществе и медицинском снабжении формирований ВСМК при ЧС в различных режимах деятельности. 2.Понятие о загрязнении мед. имущества под воздействием РВ, АОХВ, ОВ и БС и защите от них. 3.Понятие о дезинфекции, дегазации и дезактивации медицинского имущества, в т.ч. медицинских инструментов, заражённое бактериальными, химическими и радиоактивными средствами.
	Итого за 3семестр	8	
	Всего часов	8	

5.4. Практические занятия

№ раздела	**Наименование лекций**	**Кол-во часов**	**Перечень учебных вопросов**
2.	Основы организации ЛЭО населения, пострадавшего в ЧС различного характера. Медицинская сортировка и медицинская эвакуация, основные понятия	2	1.Понятие о сущности системы ЛЭО населения в чрезвычайных ситуациях. 2.Варианты и виды медицинской помощи поражённому населению и порядок проведения медицинской эвакуации. 3..Организационные мероприятия готовности проведения медицинской сортировки и порядок организации медицинской сортировки и медицинской эвакуации пораженных при одномоментном возникновении значительных санитарных потерь в ЧС. 3.Виды и критерии качества медицинской эвакуации поражённых в режиме ЧС.

			4.Виды и краткая характеристика транспортных средств, используемые при медицинской эвакуации поражённых из очага или района ЧС
3.	Медицинское обеспечение населения при природных и техногенных ЧС, в т.ч. медицинская эвакуация.	2	1.Медико-тактическая обстановка и медико-санитарные последствия в районах ЧС природного характера и зонах ЧС техногенного характера. 2.Основы организации медицинского обеспечения населения при ликвидации медико-санитарных последствий природных и техногенных ЧС, в т.ч. медицинская эвакуация: при землетрясениях и опасных гидрологических явлениях (наводнениях, катастрофических затоплениях),при ухудшении обстановки и авариях на ХОО и радиационно-опасных обьектах, транспортных и дорожно-транспортных происшествиях. 3.Мероприятия личной безопасности и безопасности коллектива при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных ЧС.
6.	Основы санитарно- гигиенического и ПЭО населения в ЧС различного характера.	4	1.Понятие о задачах и организации санитарно-эпидемиологической разведки при возникновении эпидемиологического очага и оценка санитарно-эпидемиологического состояния района по результатам разведки. 2.Понятие о характерных особенностях эпидемиологического очага в районе стихийных бедствиях, иных ЧС и порядок эпидемиологического обследования этих районов. 3.Оганизация основных санитарно-гигиенических и

			противоэпидемических мероприятиях при стихийных бедствиях и иных ЧС. 4.Понятие о порядке отбора проб воды и продовольствия на пригодность к употреблению и перечень решений по результатам проведённой экспертизы.
	Итого а 3 семестр	8	
	Всего часов	8	

5.5. Клинические практические занятия

Данный вид работы не предусмотрен учебным планом

5.6. Практическая подготовка

Данный вид работы не предусмотрен учебным планом

5.7. Самостоятельная работа обучающихся

Наименование темы дисциплины или раздела	Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся,контроль самостоятельной работы	Оценочное средство	Кол-во часов	Код компетенции
Раздел 1.	Самостоятельное изучение литературы	Выполнено, Не выполнено	2	УК-2 ПК-13
	Собеседование	Выполнено, Не выполнено	2	
Раздел 2.	Самостоятельное изучение литературы	Выполнено, Не выполнено	1	УК-2 ПК-8
	Собеседование Выполнение индивидуального задания Реферативное сообщение	Выполнено, Не выполнено	1	
Раздел 3.	Самостоятельное изучение литературы	Выполнено, Не выполнено	1	УК-2 ПК-8 ПК-13
	Выполнение индивидуальных заданий Доклад Решение ситуационных задач	Выполнено, Не выполнено	1	
Раздел 4.	Самостоятельное изучение литературы	Выполнено, Не выполнено	1	УК-2 ПК-8

	Выполнение индивидуальных заданий	Выполнено, Не выполнено	1	
Раздел 5.	Самостоятельное изучение литературы	Выполнено, Не выполнено	1	УК-2 ПК-8 ПК-13
	Выполнение индивидуальных заданий	Выполнено, Не выполнено	1	
Раздел 6.	Самостоятельное изучение литературы.	Выполнено, Не выполнено	3	УК-2 ПК-13
	Выполнение индивидуальных заданий	Выполнено, Не выполнено	1	
Раздел 7.	Самостоятельное изучение литературы	Выполнено, Не выполнено	1	УК-2 ПК-13
	Выполнение индивидуальных заданий	Выполнено, Не выполнено	1	
Всего часов			18	

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

1.Учебное пособие «Медицина чрезвычайных ситуаций» в двух частях.
2.Сборник тестовых заданий для ординаторов второго года обучения.
3.Методические рекомендации по организации самостоятельной работы по дисциплине «Медицина катастроф».
4.Учебно-методические материалы ВСМК.
5.Клинические рекомендации.
6. Законы Госстандарты,постановления,приказы.
7.Электронные издания.

7. Оценочные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

7.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Код компетенции	Семестр	Этап формирования
УК-2	3	промежуточный
ПК-3	3	промежуточный
ПК-8	3	промежуточный
ПК-13	3	промежуточный

7.2 Описание показателей и критериев и шкал оценивания компетенций

Компетенция УК-2:

Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные этнические, конфессиональные и культурные различия.

Оцениваемый результат (дескрипторы)		Критерии оценивания	Процедура оценивания
Знает	Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения при ликвидации медико-санитарных последствий ЧС, основные статьи кодекса профессиональной этики врача РФ.	1.Аргументировано обьясняет социально-психологические характеристики коллектива БСпМП, которые позволяют сотруднику бригады выполнять свои функции в ЧС различного характера.	Собеседование
		2.Перечисляет основные статьи кодекса профессиональной этики врача РФ, направленные на оказание помощи пострадавшим в ЧС или угрозе возникновения ЧС.	Собеседование
Умеет	Ориентироваться в нормативно-правовых актах о труде медицинского работника, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях.	1. Способен защищать гражданские права врачей, выстраивать и поддерживать рабочие отношения с членами коллектива ЛПМО и БСпМП в различны режимах деятельности.	Собеседование
		2.Прогнозировать и планировать процесс управления коллективом в различных режимах деятельности, с учётом соответствия его особенностями и профессиональным задачам, при ликвидации медико-санитарных последствий ЧС;	Собеседование
Владеет навыками	Делового общения, основами этикета, знаниями организационной	1.Способен анализировать показатели работы структурных	Собеседование

	структуры, управленческой деятельности медицинских организаций и БСпМП.	подразделений, БСпМП грамотно распределять между подчинёнными решаемые задачи при ликвидации медико-санитарных последствий различных ЧС.	
		2.Толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные, культурные и национальные особенности разных народов при работе и общении в коллективе, терпимо сотрудничать с людьми, отличающимися по внешности, языку, убеждениям, обычаям и верованиям при оказании помощи пострадавшим в ЧС.	Собеседование

Компетенция ПК-3: Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо-опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных ЧС.

Оцениваемый результат (дескрипторы)		**Критерии оценивания**	**Процедура оценивания**
Знает	1.Характерные особенности эпид. очага и основы организации санитарно-противоэпидемических мероприятий при стихийных бедствиях и иных ЧС. 2.Особенности радиоактивного загрязнения окружающей среды при авариях на РОО и ухудшении	1.Перечисляет характерные санитарно-эпидемиологические последствия в зонах стихийных бедствий и иных ЧС,которые определяют специфику эпид.очага и организацию мероприятий по его локализации и ликвидации.	Собеседование
		2.Перечисляет аргументированно задачи и состав санитарно-эпидемиологической комиссии и его штаба территориального и местного уровня по организации санитарно-противоэпидемических мероприятий при стихийных бедствиях и иных ЧС.	Собеседование

	радиационной обстановки.	3.Обосновывает аргументированно необходимость проведения специальных санитарно-противоэпидемических мероприятий при стихийных бедствиях и иных ЧС.	Собеседование
		4.Даёт общую характеристику и классификацию радиационно-опасным обьектам, как источникам вероятного возникновения радиационных аварий и загрязнения окружающей среды, воды, продовольствия др. и ухудшению радиационной обстановки. Называет классификацию и различия радиационных аварий при ЧС.	Собеседование
		5.Характеризует отличительные особенности радиоактивного загрязнения окружающей среды при авариях на РОО по сравнению с радиоактивным загрязннием местности при ядерном взрыве. 6.Характеризует основные пределы доз облучения различных категорий населения.	Собеседование
Умеет	1.Оценивать санитарно-эпидемическое состояние района по результатам санитарно-эпидемиологической разведки. 2.Проводить основные мероприятия по предотвращению факторов(источник инфекции, путь передачи, восприимчивость населения) массового распространения инфекционных заболеваний среди пострадавшего населения.	1.Способен охарактеризовать медико-тактическую обстановку в зоне стихийных и иных бедствий, а по результатам сан.эпид разведки определить критерии эпид. обстановки и оценить санитарно-эпидемическое состояние района этих бедствий.	Собеседование
		2.Организовать мероприятия по обеспечению личной безопасности и сотрудников коллектива БСпМП при ликвидации медико-санитарных последствий в очагах ЧС различного характера.	Собеседование, Практическое задание

Владеет навыком	1.Оценки медико-тактической, радиационной и химической обстановки в очагах поражения. 2.Использования основных способов и разных методов защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных ЧС.	1.Демонстрирует методику оценки радиационной и химической обстановки; схему общей и полной специальной экстренной профилактики при неблагополучном санитарно-эпидемическом состоянии района стихийного бедствия.	Собеседование, Практическое задание
		2.Соблюдает правила отбора проб зараженной воды и продовольствия БС и загрязненной РВ АОХВ в целях локализации и ликвидации очага ООИ выполняет комплекс изоляционно-ограничительных и медицинских мероприятий, в режиме карантина и обсервации.	Собеседование, Практическое задание
		3.Проведения санитарно-разьяснительной работы по предупреждению и ликвидации определённого фактора ЧС в дискредитированном коллективе или учреждении.	Собеседование, Практическое задание

Компетенция ПК-8: Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в т. ч. участию в медицинской эвакуации.

Оцениваемый результат (дескрипторы)		**Критерии оценивания**	**Процедура оценивания**
Знает	Сущность системы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС, условия, влияющие на её организацию. 2.Содержание и порядок оказания медицинской помощи в очаге ЧС и на этапах медицинской эвакуации, в т.ч при медицинской эвакуации.	1.Сущность ЛЭО населения в ЧС и наиболее важные факторы, определяющие деятельность ВСМК в ЧС мирного времени.	Собеседование
		2.Основные условия, влияющие на организацию, содержание и порядок оказания медицинской помощи при ЧС и основные задачи при участии в медицинской эвакуации на этапах медицинской помощи.	Собеседование
		3.Варианты и виды оказания медицинской помощи поражённым при ЧС.	Собеседование
		4.Перечень состояний, при которых оказываются первая помощь, неотложная и отсроченная врачебная помощь, последовательность(алгоритм) этих видов помощи в ЧС и на этапах	

		медицинской эвакуации.	
		5.Виды и критерии качества медицинской эвакуации поражённых в режиме ЧС.	Собеседование
		6.Виды и краткую характеристику транспортных средств, используемые при медицинской эвакуации.	Собеседование Практическое задание
Умеет	1. Проводить медицинскую сортировку по признакам(критериям) поражений и назначать основные схемы помощи в очаге ЧС и на этапах медицинской эвакуации в обьёме первой врачебной помощи. 2.Готовить пострадавших к медицинской эвакуации и оказывать медицинскую помощь в ходе эвакуации	1.Определяет основные мероприятия по организации медицинской помощи пострадавшим в соответствии с их поражающими факторами, при химических и радиационных авариях, стихийных бедствиях и иных ЧС.	Собеседование
		2.Определяет признаки(критерии) медицинской сортировки и сортировочные группы этих признаков при стихийных бедствиях, радиационных и химических аварий, иных ЧС.	Собеседование
		3.Характеризует и даёт оценку транспортным средствам, используемые для медицинской эвакуации из очага или района стихийных бедствий и иных ЧС.	Собеседование
		3.Назвать цвета основных сортировочных марок и их назначение.	Практическое задание
Владеет навыком	1.Использования медицинских средств индивидуальной защиты и индивидуальных средств защиты органов дыхания для оказания медицинской помощи при ЧС, в т.ч. при медицинской эвакуации. 2.Применения основных реанимационных стандартов при оказании медицинской	1.Демонстрирует: • содержимое ячеек индивидуальной аптечки АИ-2, их назначение и способ использования; • содержимое, назначение и правила использования КИМГЗ; • порядок использования ИПП-8, ИПП-11, ППИ; • порядок работы ПХР-МВ, рентгенометра-радиометра ДП, комплекта индивидуальных дозиметров ИД-1, ИД-11, ИД-22 устройство, назначение и правила использования;	Практическое задание

	помощи в очаге поражения в т.ч при участии в медицинской эвакуации. 3. Работы с индивидуальными дозиметрами и приборами.	• схему развёртывания и обозначает функциональные подразделения площадки медицинской сортировки поражений и площадки частичной и полной санитарной обработки поражённых; • схему развёртывания этапов ЛЭО населения, при возможности и не возможности работы в очаге поражения, во время ликвидации медико-санитарных последствий; • правила заполнения первичной медицинской карточки (Ф-100); • сортировочные марки(зарисовывает)и определяет цвета по их предназначению; • алгоритм реанимационных стандартов искусственного восстановления дыхания, закрытого массажа сердца; • правила транспортной иммобилизации. наложения жгута и способы остановки кровотечения; • носилочные лямки для раненых, подгонку и применение; • средства обеззараживания воды, «Родник» и правила его использования; • фильтрующий противогаз для взрослых, назначение, комплектность, способы подборки подборки • подборки, порядок использования, отрицательное воздействие на организм. • гопкалитовый патрон, механизм защитной функции, показания к применению. • ОЗК, комплектность, порядок	

		применения, режим работы в ОЗК, отрицательное воздействие на организм.	

Компетенция ПК-13: Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в т. ч. медицинской эвакуации.

Оцениваемый результат (дескрипторы)		**Критерии оценивания**	**Процедура оценивания**
Знает	1.Основы организации оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации при ЧС.	1.Организацию и общие принципы работы этапа медицинской эвакуации в зоне ЧС.	Собеседование
		2. Схему развёртывания функциональных подразделений, предназначенные для организации медицинской сортировки поражённых в очаге ЧС, в т.ч. медицинской эвакуации из очага ЧС.	Собеседование Практическое задание
		3.Состав и порядок работы сортировочной бригады для легко поражённых и носилочных.	Решение ситуационной задачи
		3.Классификацию медицинского имущества по предназначению и группу медицинского имущества, в состав которой входят комплекты и наборы для оказания определённого вида и обьёма медицинской помощи.	Собеседование
		4.Источники получения медицинского имущества для организации медицинской помощи в ЧС.	Собеседование
Умеет	2.Мероприятия при организации и проведении медицинской сортировки поражений по признам(критериям) и выполняет мероприятия при организации медицинской эвакуацию пораженных при одномоментном возникновении значительных санитарных потерь	1.Учавствовать в организации формирования составов функциональных подразделений, предназначенные для организации медицинской сортировки в очаге или на границе очага ЧС и определять их задачи.	Собеседование
		2.Изложить состав и порядок работы сортировочной бригады для легко поражённых, носилочных и требования к врачу сортировочных бригад.	Собеседование
		3.Обозначить этап, путь и плечо медицинской эвакуации, эвакуационное направление.	Собеседование
		4.Составить расчёт потребности в сортировочных бригадах с использованием формулы.	Практическое задание

	в ЧС.		
Владеет навыком	1. Использования медицинских средств индивидуальной защиты и организации защиты органов дыхания, кожных покровов в конкретной ЧС. 2.Организации подготовки медицинских приборов для определения мощности дозы облучения, медицинских средств иммобилизации при различных травмах и проведения основных реанимационных стандартов при оказании медицинской помощи в очаге поражения в т.ч. при участии в медицинской эвакуации. 3.Выполнения доступных мероприятий дезинфекции, дегазации и дезактивации медицинского имущества и медицинских инструментов.	1.Демонстрирует: • содержимое индивидуальной аптечки АИ-2 и КИМГЗ, их назначение и способ использования; • порядок использования ИПП-8, ИПП-11, ППИ; • устройство, назначение и порядок использования ПХР-МВ, рентгенометра-радиометра, комплекта индивидуальных дозиметров ИД-1, ИД-11, ИД-22; • заполнения первичной медицинской карточки (Ф-100) поражённым в ЧС; • сортировочные марки(зарисовывает)и определяет цвета по их предназначению; алгоритм реанимационных стандартов искусственного восстановления дыхания, закрытого массажа сердца; • правила транспортной иммобилизации. наложения жгута и способы остановки кровотечения; • фильтрующий противогаз для взрослых, назначение, комплектность, способ подборки, порядок использования; гопкалитовый патрон, механизм защитной функции, показания к применению; • ОЗК, комплектность, порядок применения, режим работы в ОЗК, сортировочные марки(зарисовывает)и определяет цвета по их предназначению; алгоритм реанимационных стандартов искусственного восстановления дыхания, закрытого массажа сердца;правила транспортной иммобилизации. наложения жгута и способы остановки кровотечения.	Практическое задание
		2.Выполнения доступных мероприятий дезинфекции, дегазации и дезактивации медицинского имущества и медицинских инструментов.	Собеседование

7.2. Рекомендации по подготовке к промежуточной аттестации.

Успеваемость ординаторов по каждой теме оценивается в ходе текущего контроля, а дисциплины во время промежуточной аттестации. Максимально возможный балл за текущий контроль устанавливается равным 5 баллов. Балл за работу в семестре, при промежуточной аттестации, формируется как среднее арифметическое за все виды учебных работ, предусмотренных рабочей программой дисциплины:

- собеседование;
- выполнение индивидуальных заданий;
-решение ситуационных задач.

При собеседовании на занятии обучающемуся выставляются следующие оценки:

Средний балл за занятие от 4,5 до 5,0 - оценка «отлично», выставляется ординатору, если теоретическое содержание темы освоено полностью, обучающийся строит ответ на уровне самостоятельного мышления, грамотно и логично излагает изученный материал, не затрудняется с ответом, делает обоснованные выводы и заключения, свободно применяет теоретические знания при решении ситуационных и практических задач.

Средний балл за занятие от 3,5 до 4,4 - оценка «хорошо», если он строит ответ на уровне самостоятельного мышления, грамотно и логично излагает изученный материал, однако допускает отдельные неточности и пробелы в знаниях, свободно применяет теоретические знания при решении ситуационных и практических задач.

Средний балл за занятие от 2,5 до 3,4 – оценка «удовлетворительно». ставится обучающемуся, усвоившему только базовую часть программного материала, при ответе допускает неточности, материал излагает не последовательно, затрудняется применить теоретические знания при решении практической задачи, допускает ошибки, которые исправляет с помощью преподавателя.

Средний балл за занятие менее 2,5 – оценка «неудовлетворительно» ставится обучающемуся, который не способен продемонстрировать знания теоретического материала, допускает существенные ошибки при изложении учебного материала, при ответе подменяет теоретическую аргументацию рассуждениями обыденно - бытового характера. В ответе допускает грубые ошибки, которые не может исправить даже с помощью преподавателя.

Шкала пересчета баллов при промежуточной форме аттестации по дисциплине – «зачет».

Балл	Оценка	Уровень сформированности компетенции
от 4,5 до 5,0	«зачтено»	Высокий
от 3,5 до 4,4	«зачтено»	Средний
от 2,5 до 3,4	«зачтено»	Пороговый
менее 2,5	«не зачтено»	Минимальный

Критерии оценивания практического навыка приведены в фонде оценочных средств.

7.3 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы.

Решение тестовых заданий: полный комплект тестовых заданий размещён на сайте университета.

Решение ситуационных задач:

Ситуационные задачи для разбора на занятии

Задача №1. В городе С. с численностью населения 400000 человек, находится комбинат по производству медицинского оборудовании (термометры и манометры), а также склады для хранения хлорной извести (около 50 тыс. тонн) Основным источником водоснабжения
города является река, протекающая вблизи промышленной зоны.
Во 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
А. Дайте анализ ситуации, возникшей в городе С., 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 пути решения проблемы временного водоснабжения и питания в случае возникновения катастроф (полевые условия).
4. Какова роль врача в решении этих проблем.

Эталоны ответов:

А. Ситуация, возникшая в городе С., в результате стихийного бедствия, должна быть оценена в санитарно-гигиеническом и эпидемиологическом отношении как неблагоприятная. В результате частичного разрушения жилого фонда без крова осталось 5
тыс. человек, нуждающихся во временном расселении. Для этой цели могут быть использованы сохранившиеся гостиницы и общежития, а также школы, спортивные залы и другие свободные помещения. В них следует обеспечить условия проживания, питание и водоснабжение. Учитывая факт разрушения канализационной системы, что уже привело к возникновению острых кишечных инфекционных заболеваний, следует решить вопрос о ужесточении режима обработки воды на водопроводной станции ,если она не повреждена или перейти на водоснабжение с обеззараживанием индивидуальными средствами. Возможна организация завоза воды в цистернах из другой местности. Следует обратить внимание на возможность химических отравлений в результате разрушения комбината, работающего со ртутью и складов хлорной извести. Следует организовать их охрану и восстановление разрушенных участков подручными средствами.
Б.1. Основными санитарно –эпидемиологическими и экологическими проблемами при возникновении катастроф являются:
а) загрязнение окружающей среды (почвы , воздуха и водоисточников) химическими, радиоактивными и др. веществами (в зависимости от вида катастрофы);
б) обеспечение населения доброкачественной питьевой водой;
в) обеспечение населения продуктами питания (хранение, приготовление и раздача);
г) утилизация пищевых и бытовых отходов;
д) организация временных туалетов и канализации;
е) возможное скопление трупов погибших людей и животных , что может привести к вспышке инфекционных заболеваний и их распространению на пострадавшей территории;
2. В городе С. чрезвычайная ситуация в результате природной катастрофы (наводнение), сопровождающаяся техногенным загрязнением среды.
Результатом катастрофы может явиться:

а) занос и распространение инфекционных заболеваний среди пострадавшего населения;
б) загрязнение среды обитания людей химическими веществами, в частности, ртутью;
в) социальный и экономический ущерб, связанный с разрушением жилья и других инфраструктур населенного пункта;
г) региональные органы в данном случае вряд ли в состоянии полностью справиться с этими проблемами из-за отсутствия специально подготовленного персонала, а также необходимого оборудования;
д) возможен дефицит вакцин, лабораторно-диагностических и медицинских материалов и дезинфекционных средств;
3.Пути решении проблемы времени водоснабжения и питания населения в полевых условиях включают:
а) разведку и установление санитарного контроля над источниками;
б) отбор проб для лабораторного исследования;
в) выбор методов обработки питьевую воду в полевых условиях (использование метода гиперхлорирования, кипячения) ;
г) использование табельных средств очистки и обеззараживания воды в полевых условиях;
д)установить минимальную норму потребности в воде для населения -10 л вдень, больниц -50 л в день на койку и для спасателей и военнослужащих 14, 5 л в день;
В полевых условиях медицинский персонал, организует и осуществляет систематический контроль за качеством питания (санитарная экспертиза), условиями хранения и транспортировки пищевых продуктов, санитарным состоянием пищевых объектов, состоянием здоровья и личной гигиеной персонала службы питания.
Подозрительные пищевые продукты подлежат изъятию.
Обеспечивается опробование пищи для оценки ее готовности, внешнего вида и вкуса.
Выполняются основные требования по профилактике пищевых токсикоинфекций бактериальных токсикозов.
4. Роль врача в решении этих проблем:
•проведение медико–санитарной разведки;
•оказание первичной медико–санитарной помощи пострадавшим;
•проведение санитарно–просветительной работы среды населения;
•профилактика инфекционных заболеваний;
•контроль методов хранения, обработки, приготовления и раздачи пищевых продуктов;
•контроль методов обработки и нормирования питьевой воды ;
•участие во временном размещении пострадавших.

Задача № 2.В результате столкновения поезда дальнего следствия и электрички пострадали 372 человека. Получили травмы различной степени тяжести: преобладали множественные механические травмы различной локализации, сочетанные закрытые черепно-мозговые, комбинированные, ожоги, отравления продуктами горения. У 182 человек развился психогенный шок, реактивный психоз.
Вопросы:
1.Назовите масштаб катастрофы? К какому виду относится?
2.Перечислите формирования службы медицины катастроф МЗ РФ, которые необходимо задействовать для оказания помощи пораженным, их возможности?
3.Назовите отличия множественных сочетанных и комбинированных поражений?
4.Какого профиля и сколько бригад будет направлено в зону катастрофы для оказания помощи пораженным с психогенным шоком. Их возможности?
5.На какие группы по лечебному признаку, в соответствии со степенью тяжести, следует распределить пораженных при оказании помощи в очаге поражения?

Эталоны ответов:

1.Масштаб катастрофы – территориальный (до 500 пораженных в пределах 1 субъекта РФ).
2.Необходимо задействовать: травматологические БСМП, нейрохирургические, ожоговые, токсико-терапевтические, хирургические, психиатрические.
3.Отличия: множественные поражения – поражения одной анатомической области в нескольких местах (например перелом бедра в двух местах); сочетанные – поражение разных анатомических областей одним травмирующим агентом (например: пуля, грудь, живот); комбинированные - поражения двумя и более травмирующими агентами (например: механический + радиационный, механический + термический).
4. Психиатрические БСМП, возможность 1 бригады за 12 часов работы 50-100 пострадавшим могут оказать помощь. В данной катастрофе понадобятся - две психиатрические БСМП.
5. В соответствии с полученными травмами различной степени тяжести пораженных по лечебному признаку распределяют на группы:
а) находящиеся в агональном состоянии травмы не совместимые с жизнью (облегчаем страдания);
б) требующие немедленной помощи по жизненным показателям (артериальные кровотечения, остановка дыхания + кровообращения, и. т.д.);
в) помощь которым, может быть отсрочена, оказывается во вторую очередь, средней степени тяжести;
г) легкопораженные, нуждающимся в амбулаторной помощи.

Задача №3. Из за затяжных, сильных дождей в Ставропольском крае произошел, рекордный за последние 50 лет паводок, протяженность его составило около 70 км. В зоне бедствия оказались 28 населенных пунктов, один из которых вблизи природно - очаговой инфекции. Были затоплены свыше двух тысяч жилых домов, в которых проживало более 6,6 тысяч человек. У 720 человек возникли санитарные потери, из них 15 безвозвратных. В числе поражённых и пострадавших беременные женщины, дети.

Вопросы:
1. К какой группе и зоне наводнений относится эта ЧС, какой носит характер, масштаб?
2. Как оценивается состояние региона затопления?
3. Какие силы и средства службы медицины катастроф примут участие в проведении мероприятий по ликвидации медико-санитарных последствий катастрофического затопления?
4. Перечислите определяющие моменты при ликвидации медико-санитарных последствий паводка.
5. Кто войдет в состав санитарно-эпидемиологической разведки и какие мероприятия им предстоит провести?

Эталоны ответов:
1 Природная катастрофа территориального масштаба. Относится к 3 группе наводнений - выдающимся наводнениям (раз в 50 лет, затоплены населенные пункты, угроза массовых санитарных потерь среди населения, большие эвакуационные мероприятия, большая протяженность (70 км.).
2. Оценивается, как неблагополучное: в зоне затопления оказались размытые системы водоснабжения, выгребные ямы, канализации, сливные коммуникации банно-прачечных сточных вод, места сбора мусора, нечистот, прочих отбросов. Это все привело к загрязнению зоны затопления и появлению инфекционных заболеваний, а близость к природному очагу к опасности их возникновения.
3. Силы и средства медицины катастроф МЗ РФ и госсанэпиднадзора:
- бригады доврачебной, врачебной и скорой медицинской помощи;
-БСпМП травматологическая, педиатрическая, психиатрическая, акушерство - гинекологическая, группа эпид. разведки, санитарно - эпидемиологическая бригада, специализированная противоэпидемическая бригада (район природно - очаговой инфекции).

4. Определяющими моментами при ликвидации медико-санитарных последствий будут:
а) масштаб территории паводка (затопления);
б) количество пострадавшего населения, оказавшегося без крова;
в) количество затопленных водоисточников и продуктов питания, метеорологические факторы (температура воды, ветер, наличие осадков и т.д.)
5. Группа санэпид. разведки : врач - гигиенист, врач - эпидемиолог, лаборант, водитель.
Мероприятия:

- уточнить обстановку;
- обследовать зону паводка (населенные пункты, системы жизнеобеспечения);
- уточнить данные местного здравоохранения, вет. службы, возможное количество оставшихся в зоне паводка, район отселения, пути эвакуации;
- получить сведения об инфекционной заболеваемости, привитости населения в зоне паводка, эпизоотиях;
- провести отбор проб почвы и воды для микробиологического контроля;
- выводи и доклад о результатах разведки.

Критерии оценки ситуационной задачи:
«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.

Перечень типовых индивидуальных заданий, используемых для текущего контроля по дисциплине:

1. Возможные источники и виды прогнозируемых ЧС на территории Ставропольского края (природные, техногенные, биологические и др.)
Доклад.
2. Охрана труда и техника безопасности персонала медицинских организациях.
Доклад.
3. Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность.
Реферат.
4. Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами по предупреждению заражения, в том числе медицинских работников, вирусным гепатитом, вирусом иммунодефицита человека на рабочем месте.
Реферат.
5. Микрофлора медицинского персонала- один из основных факторов распространения ВБИ в медицинских организациях.
Реферат.
6. Ставропольский противочумный институт Роспотребнадзора – как специализированный центр в области обеспечения санитарно - эпидемиологического благополучия населения по особо опасным инфекциям и защиты от биологических угроз.
Реферат.
7. Организационные мероприятия при ликвидации медико-санитарных последствий катастрофического наводнения в Ставропольском крае в 2002 году.
Доклад.
8. Санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия при ликвидации медико-санитарных последствий наводнения в Ставропольском крае в 2002году.

Доклад.
9. Организационные мероприятия по спасению поражённых и пострадавших по оказанию медицинской помощи и проведению санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в зоне землетрясения в Армении в 1988 году.
Доклад.
10. Организационные мероприятия по спасению поражённых и пострадавших по оказанию медицинской помощи пострадавшим и поражённым при террористическом акте в музыкально - театральном помещении «Норд Ост» в г.Москве, в 2002 году.
Доклад.
11. Организация и оказание медицинской помощи при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций радиационной природы на примере аварии на Чернобыльской АЭС.
Реферат.

Вопросы для проверки уровня теоретической и практической подготовки обучающегося и проведения промежуточной аттестации (собеседование):
Перечень вопросов для теоретической подготовки:

1. Основные понятия, терминология и определение ЧС, краткая характеристика источников ЧС и их поражающих факторов.
2. История и цель создания РСЧС. Основные принципы защиты населения.
3. Режимы функционирования РСЧС
4. Понятия, задачи и полномочия медицины катастроф Российской федерации.
5. Организационная структура и управление ВСМК на федеральном, региональном, территориальном, муниципальном и обьектовом уровнях.
6. Понятия, общая характеристика и задачи бригад специализированной медицинской помощи (БСпМП) МЗ РФ. Полевой многопрофильный госпиталь (ПМГ) МЗ РФ.
7. Общая характеристика функциональной системы по надзору за санитарно-эпидемиологической обстановкой в РФ, как подсистемы РСЧС.
8. Формирования Роспотребнадзора, предназначенные для работы в чрезвычайных ситуациях.
9. Силы и средства Федерального медико-биологического агентства России (ФМБА), входящие во Всероссийскую службу медицины катастроф.
10. Режимы функционирования ВСМК Минздрава России, основные мероприятия.
11. Перечень проводимых мероприятий по защите населения. Специальные медицинские мероприятия, направленные на сохранение жизни и здоровья населения в условиях ЧС.
12. Классификация медицинских средств защиты по механизму защитного действия, виду оказываемой помощи и своему предназначению(средства профилактики радиационных поражений,противохимической и противобактериальной защиты в ЧС).
13. Понятие о специальной и санитарной обработке при формировании зон загрязнения и заражения РВ, ОВ и АОХВ, БС.
14. Медицинская организация, как важный этап в системе лечебно эвакуационного обеспечения пораженных, раненных, больных в ЧС и военных действиях.
15. Перечень основных мероприятий медицинской организации при возникновении наиболее вероятных ЧС в соответствии с реально имеющимися возможностями и учетом прогнозируемой обстановки, в которой она может оказаться.
16. Общие вопросы эвакуации медицинских организаций, обязанности главврача и руководителя объектовой эвакуационной комиссии. Расчеты, проводимые в медицинской организации при планировании эвакуации.

17. ЛЭО: определение, общие понятия, факторы, влияющие на деятельность ВСМК и основные, проводимые ею, лечебно- эвакуационные мероприятия в ЧС.
18. Общие условия, влияющие на организацию системы ЛЭО населения в ЧС, понятие о системе ЛЭО, её видах и сущности системы ЛЭО.
19. Оптимальные условия ЛЭО в ЧС и варианты оказания медицинской помощи пораженным(больным) в чрезвычайных ситуациях.
20. Виды медицинской помощи, оказываемые пострадавшим в чрезвычайных ситуациях: общие понятия, определение, классификация, на основе чего и где оказывается помощь, что учитывается.
21. Общие вопросы организации и принципы работы этапов медицинской эвакуации в зоне ЧС. Организация работы приемно сортировочной, перевязочной, эвакуационной, площадки частичной специальной обработки и инфекционного изолятора.
22. Определение и основные понятия о медицинской сортировке пораженных в условиях чрезвычайной ситуации. Роль Пирогова Н. И. в разработке методов медицинской сортировки.
23. Требования, предъявляемые к медицинской сортировке, ведущие сортировочные признаки и их характеристика. Организационные мероприятия готовности проведения медицинской сортировки. Сортировочные марки, виды медицинской сортировки.
24. Порядок организация медицинской сортировки в ЧС.
25. Сортировочная бригада: требования к врачу бригады, оптимальный состав и порядок работы при медицинской сортировке носилочных и легко пораженных. Расчет потребности в сортировочных бригадах.
26. Медицинская эвакуация пострадавших при чрезвычайных ситуациях: определение, цель, общие понятия. Виды и критерии качества медицинской эвакуации. Краткая характеристика транспортных средств, используемые при медицинской эвакуации пораженных в ЧС, их размещение в приспособленном транспорте.
27. Очаг химической аварии, понятие, масштаб и последствия, пути проникновения АОХВ в организм человека.
28. Задачи, решаемые при санитарно - химической разведке и первоочередные мероприятия при химической аварии.
29. Алгоритм медицинских мероприятий применяемых для пораженных АОХВ и порядок оказания им первой помощи.
30. Частичная и полная санитарная обработка при загрязнении в очаге АОХВ и РА. Радиационно- опасные объекты. Общая, краткая характеристика радиационных аварий. Факторы радиационной опасности, классификация и фазы радиационных аварий.
31. Формирование радиоактивного загрязнения окружающей среды, интенсивность и фазы загрязнения. Особенности радиоактивного загрязнения окружающей среды при авариях на радиационно опасных объектах по сравнению с радиоактивным загрязнением местности при ядерном взрыве.
32. Источники поступления в организм человека радиоактивных веществ (почва, растительность, вода, продукты питания), периоды их самоочищения.
33. Факторы поражения, представляющие опасность человеку, оказавшемуся в радиационной аварии на АЭС. Методы снижения повреждающего воздействия радиации на человека.
34. Понятие ДТП, место в структуре внешних причин смерти. Отягощающие факторы и особенности транспортных аварий, виды, причины и разновидности транспорта, с которыми произошло ДТП. Система спасения.
35. Порядок оказания медицинской помощи пострадавшим в ДТП.

36. Особенности и порядок организации медицинского обеспечения пострадавших при железнодорожных и авиационных авариях (катастрофах).
37. Понятие и общая характеристика чрезвычайных ситуаций природного характера, причины, продолжительность развития и действия. Основные современные негативные тенденции ЧС природного характера.
38. Медико-санитарные последствия землетрясений и наводнений, особенности, которые следует учитывать в ходе их ликвидации.
    Ориентировочная оценка санитарных потерь при землетрясениях и наводнениях
39. Общие положения при организации лечебно- эвакуационных мероприятий в ходе ликвидации медико-санитарных последствий землетрясениях и наводнениях. Первая помощь.
40. Система этапного лечения пострадавших при землетрясениях и наводнениях с эвакуацией в специализированные (профилированные) медицинские организации.
41. Организационные мероприятия, необходимые для проведения успешной эвакуации поражённых из зоны землетрясения и наводнения.
42. Понятие о Функциональной подсистеме надзора за санитарно - эпидемиологической обстановкой Российской РСЧС. Формирования Роспотребнадзора, предназначенные для работы в чрезвычайных ситуациях.
43. Понятие о системе СНЛК (сети наблюдения и лабораторного контроля), организационная структура и цели. Силы и средства сети наблюдения и лабораторного контроля в системе РСЧС.
44. Понятие о санитарно-гигиеническом обеспечении населения в зоне чрезвычайной ситуации и задачи роспотребсоюза и его формирований в этой зоне.
45. Источники загрязнения продовольствия и воды от РВ, АОХВ, ОВ и заражения БС.
46. Основные направления защиты различных видов продовольствия, воды от загрязнения РВ, АОХВ, ОВ и заражения БС. Способы защиты продовольствия и воды от загрязнения РВ, АОХВ, ОВ и заражения БС.
47. Разведка как метод для своевременного обнаружения загрязненности (зараженности) воздуха, почвы, воды, пищевых продуктов РВ, АОХВ, ОВ, БС.
48. Порядок отбора проб подозрительного продовольствия и воды на пригодность для употребления, перечень решений на пригодность к употреблению по результатам проведенной экспертизы продовольствия и воды.
49. Понятие о санитарно - эпидемиологическом обеспечении населения в зоне чрезвычайной ситуации. Перечень основных противоэпидемических мероприятий при возникновении эпидемического очага.
50. Задачи и организация мероприятий санитарно -эпидемиологической разведки при возникновении эпидемического, оценка санитарно - эпидемического состояния района по результатам санитарно - эпидемической разведки.
51. Режимно - ограничительные (обсервация и карантин) мероприятия при возникновении эпидемического очага.
52. Обеззараживание эпидемического очага инфекции (дезинфекция, дезинсекция, дератизация).
53. Понятие о чрезвычайной эпидемической ситуации, характерные признаки.
54. Эпидемия в ЧС и эпидемический очаг—понятие, причины. Характеристика факторов (источник инфекции, механизм передачи, восприимчивость населения) распространения инфекционных болезней среди пострадавшего населения.
55. Уровни террористической опасности, установленные в РФ, по обеспечению безопасности личности, общества и государства.
56. Основные задачи по медицинскому обеспечению населения при террористических актах и порядок направления в медицинские организации пострадавших при теракте.

57. Понятие о группировке сил и средств как единой целостной системе здравоохранения по ликвидации медико-санитарных последствий теракта.
58. Основные условия, диктующие необходимость проведения медицинской сортировки на месте теракта или в пункте сбора пострадавших. Алгоритм действий при проведении медицинской сортировки пострадавших.
59. Классификация медицинского имущества по предназначению.
60. Понятие о группе медицинского имущества, в состав которой входят комплекты и наборы.
61. Общие задачи органов снабжения ВСМК в различных режимах деятельности.
62. Защита медицинского имущества от воздействия радиационных, аварийно-опасных химических веществ и бактериальных средств.
63. Дезактивация, дегазация и дезинфекция медицинского имущества , загрязненного радиоактивными, химическими и бактериальными веществами. Порядок работы.

Примерный перечень практических навыков и критерии оценки.

1. Продемонстрировать (зарисовать) основные сортировочные марки, используемые при сортировке пострадавших в условиях ЧС, значение.
2. Назначение, устройство и правила пользования аптечкой индивидуальной (КИМГЗ).
3. Шприц-тюбик, назначение, способ применения.
4. Подобрать и надеть противогаз ГП-7 на себя и на пострадавшего.
5. Определить предназначение, возможности и порядок использования гопкалитового патрона.
6. Определить предназначение, возможности и порядок использования респираторов («Лепесток», Р-2 и др.).
7. Определить предназначение, возможности и порядок использования общевойскового защитного комплекта (ОЗК).
8. Определить предназначение, возможности и порядок использования легкого защитного костюма (Л-1).
9. Определить предназначение, возможности и порядок использования рентгенометра - радиометра ДП -5.
10. Определить предназначение, возможности и порядок использования комплекта индивидуальных дозиметров ИД-1.
11. Определить предназначение, возможности и порядок использования индивидуального дозиметра ИД-11.
12. Определить предназначение,возможности и порядок использования прибора химической разведки медицинской и ветеринарной служб (ПХР-МВ).
13. Провести частичную санитарную обработку кожи с помощью индивидуального противохимического пакета (ИПП-8; ИПП-11).
14. Продемонстрировать иммобилизацию при переломе костей предплечья и/или плечевой кости шиной Крамера.
15. Определить предназначение, возможности и порядок использования пакета перевязочного индивидуального (ППИ).
16. Продемонстрировать наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе.
17. Провести реанимационные мероприятия для взрослого человека на тренажере «Максим-1»: искусственная вентиляция легких и непрямой массаж сердца.
18. Знать и применять санитарно-эпидемиологические требования к организациям,осуществляющим медицинскую деятельность (СанПиН 2.1.3.2630-10).
19. Продемонстрировать приемы и методы обеззараживания, подготовки к уничтожению и утилизации шприцев инъекционных однократного применения (Методические указания МУ 3.1.2313-08).

20. Продемонстрировать правила обработки рук медицинского персонала и кожных покровов пациентов (Приложение N 16 справочное к СанПиН 2.1.3.2630-10).
21. Продемонстрировать приемы и методы предстерилизационной очистки и стерилизации изделий медицинского назначения» в соответствии с МУ 287-113 от 30.12.1998.
22. Продемонстрировать приемы и методы дезинфекции и стерилизации изделий медицинских навыков назначения в соответствии с ГОСТ 42.

7.4 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Оценивание сформированности компетенции осуществляется на практических и семинарских занятиях в ходе текущего контроля по итогам освоения каждого раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата, доклада, выполнения индивидуального задания или устного собеседования по контрольным вопросам. Промежуточный контроль знаний и умений ординаторов проводится в форме зачёта после освоения дисциплины. Обучающимся ординаторам предлагается дать ответы на задания в тестовой форме и билет, включающий три контрольных вопроса по пройденным разделам программы подготовки и решить ситуационную задачу.

Критерии оценки результатов текущего контроля и тестирования:
Реферат оценивается: оценка «зачтено»-реферат демонстрирует полное раскрытие темы, изложение материала логичное, аргументированное, ординатор убедительно и полно отвечает на вопросы. Оценка «не зачтено»-реферат содержит материалы частично или полностью не имеющие отношение к теме, собранная информация не анализируется и не оценивается, тема не раскрыта или раскрыта частично, ординатор материалом не владеет, на вопросы не отвечает или отвечает не по теме.
Результаты тестирования оцениваются:
«Зачтено» -71%-100% правильных ответов;
«Не зачтено»- 70% и менее правильных ответов.

Критерии оценки практических навыков:
Практические навыки оцениваются в ходе разбора ситуационных задач на практических занятиях в рамках текущего контроля успеваемости:
«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 заданий, алгоритмов разбора модельных ситуаций) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Результаты собеседования (устного собеседования в виде ответов на контрольные вопросы и решения ситуационной задачи) оцениваются:
«зачтено»–клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы, при этом допускается наличие единичных ошибок, решает предложенную ситуационную задачу, т.е. освоены основные части компетенций, предусмотренных рабочей учебной программой «Гигиена и эпидемиология ЧС»;
«не зачтено»–не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не решает предложенную ситуационную задачу, таким образом не освоены компетенции,

предусмотренные рабочей программой ординатуры, не способность использования практических навыков и умений в конкретных ситуациях.
Ординатор считается аттестованным (оценка -«зачтено») при наличии положительной оценки «зачтено» за вариант тестового задания и оценки «зачтено» за собеседование.

8. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

Основная литература

Печатные издания	**Электронные издания**
1. Федеральный закон РФ от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». 2. Федеральный закон РФ от 21.12.1994 г. № 68- ФЗ (в ред. от 08.12.2020 г.)«О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера». 3.Федеральный закон РФ от 30.03.1999 г. №52-ФЗ (в ред. От 13.07.2020 г) « О санитарно - эпидемиологическом благополучии населения» 4. Государственный стандарт Российской Федерации Р 22.3.02-94 «Безопасность в чрезвычайных ситуациях. Лечебно - эвакуационное обеспечение населения». 5. Постановление Правительства РФ от 05.11.1995 г. №1113 «О Единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций» // Собрание законодательства Российской Федерации. 1995. №46. С. 4459. 6. Постановление Правительства РФ от 26.08.2013 г. №734 «Об утверждении Положения о Всероссийской службе	1.Медицина чрезвычайных ситуаций. Том 1 : учебник : в 2 т. / под ред. С. Ф. Гончарова, А. Я. Фисуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 608 с. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462324.html (дата обращения: 02.07.2024). - Режим доступа : по подписке. 2.Медицина чрезвычайных ситуаций. Том 2 : учебник : в 2 т. / под ред. С. Ф. Гончарова, А. Я. Фисуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 608 с. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462331.html (дата обращения: 02.07.2024). - Режим доступа : по подписке.

медицины катастроф». 7.Сахно И.И., Сахно В.И. Медицина катастроф (организационные вопросы): учебник. М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2002. 560 с. 8.Медицина чрезвычайных ситуаций: учебное пособие / Ю.Е.Барачевский и др.; под ред. проф. Ю. Е. Барачевского. – Архангельск: Изд-во Северного государственного медицинского университета, 2020. – 394 с. 9. Приказ Минздрава России от 26.08.2013 г. №598 «Об утверждении Положения о резерве медицинских ресурсов Министерства здравоохранения Российской Федерации для ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций, его номенклатура и объем».	

8.2 Дополнительная литература

Печатные издания	**Электронные издания**
1.Государственный стандарт РФ Р 22.0.05-2020 «Безопасность в чрезвычайных ситуациях. Техногенные чрезвычайные ситуации. Термины и определения». 2. Государственный стандарт РФ Р 22.3 03-94. «Безопасность в чрезвычайных ситуациях. Защита населения. Госстандарт России». 3. Постановление Правительства РФ от 08.11.2013 г. №1007 «О силах	1. Калоев, А. Д. Медицина чрезвычайных ситуаций в вопросах и ответах Ч. 1.: учеб. пособие / А. Д. Калоев, О. В. Лобозова. -Ставрополь : Изд–во СтГМУ, 2024. - 212 с. – Ссылка на книгу 2. Калоев, А. Д. Медицина чрезвычайных ситуаций в вопросах и ответах Ч. 2.: учеб. пособие /А. Д. Калоев, О. В. Лобозова. -Ставрополь : Изд–во СтГМУ, 2024. – 268 с. – Ссылка на книгу 3.Калоев А. Д. Сборник тестовых заданий по медицине катастроф.: учеб. пособие / А. Д. Калоев, О. В. Лобозова – Ставрополь: Изд-во СтГМУ, 2021. – 168 с. – Ссылка на книгу 4.Левчук, И. П. Медицина катастроф : учебник / Левчук И. П. , Третьяков Н. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

и средствах Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций». 4. Приказ Минздравсоцразвития России от 04.05.2012 г. №477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».	студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html (дата обращения: 02.07.2024). - Режим доступа : по подписке. 5. Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф : учебник : в 2 т. Т. 1 / под ред. И. А. Наркевича. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 768 с. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474143.html (дата обращения: 02.07.2024). - Режим доступа : по подписке. 6. Сашко, А. А. Медицина катастроф : учебное пособие / А. А. Сашко, К. А. Захаренкова. — Кемерово : КемГМУ, 2021. — 99 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/275918 (дата обращения: 02.07.2024). — Режим доступа: для авториз. Пользователей. 7.Тесты по медицине катастроф : учебное пособие / М. В. Боев, Т. В. Боева, О. И. Вовк [и др.]. — Оренбург : ОрГМУ, 2021. — 85 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/258065 (дата обращения: 02.07.2024). — Режим доступа: для авториз. Пользователей. 8.Зорина, И. Г. Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций : учебное пособие / И. Г. Зорина, В. Д. Соколов. – Москва : Директ-Медиа, 2024. – 232 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=707893 (дата обращения: 02.07.2024). – Текст : электронный. 9.Методические рекомендации по защите населения в зоне возможных чрезвычайных ситуаций радиационного характера /МЧС России–М.: Институт риска и безопасности, 2005. –83с.

9. Профессиональные базы данных и информационные справочные системы

1.Государственная программа Российской Федерации «Защита населения и территорий от чрезвычайных ситуаций, обеспечение пожарной безопасности и безопасности на водных объектах» Режим доступа: http://www.mchs.gov.ru/activities/fcp/Gosudarstvennaja_programma_Rossijskoj_Fe 17

2.Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ.Режим доступа www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/

3.ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ Всероссийский центр медицины катастроф "Защита" Министерства здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации по медицине катастроф. Режим доступа: www.vcmk.ru

4. Клинические рекомендации, утвержденные в 2015 г. Режим доступа: http://www.vcmk.ru/klin_rec/utverzhdennye -v-2015-g/

10. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение
Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение

Наименование	Договор
Сервис проверки уникальности текста	Контракт №170/ЭТ о 11.08.2025
1С: Университет Проф	Договор № 27 от 30.04.2014
kaspersky endpoint security	Контракт 189/ЭТ от 25.08.2025
Архиватор 7-zip	Бесплатный
Adobe Acrobat Reader DC	Бесплатный
Astra Linux Common Edition	Договор № 199/ЭТ от 12.09.2023
1С: Электронное обучение. Корпоративный университет	Договор № 78/ЭТ от 06.06.2022
1С: Электронное обучение. Веб-кабинет преподавателя и студента	Договор № 78/ЭТ от 06.06.2022
Консультант Плюс	Контракт 299/ЭТ от 17.12.2024

11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине.
В процессе преподавания дисциплины используются следующие специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий с ординаторами:

ул. Мира, 310	Аудитория для проведения занятий практического типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации кафедры БЖ и МК Аудитория №338	Учебная мебель на 40 посадочных мест Доска 1 шт Ноутбук Samsung– 1 шт. Мультимедиапроектор in Focus TN3104– 1 шт. Экранированная электронная панель -1 шт. Информационные стенды 13 ед.
ул. Мира, 310	Помещение для хранения и профилактического обслуживания оборудования кафедры БЖ и МК Аудитория №328	Раздаточные,наглядные типовые материалы в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки индивидуально
ул. Мира, 310	Помещение для самостоятельной работы обучающихся кафедры БЖ и МК Аудитория №334	Учебная мебель на 24 посадочных места Ноутбук Samsung- 2 шт. Доска 1 шт

Помещения для проведения учебных занятий на кафедре соответствуют действующим санитарно-гигиеническим, противопожарным правилам и нормам.
Помещения оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети интернет и обеспечением доступа в электронно-образовательную среду университета.

Для проведения практических занятий предлагаются наборы демонстрационного оборудования: наглядные типовые симуляционные наборы профессиональных моделей,

тренажер «Максим-1» для проведения искусственной вентиляции легких и непрямого массажа сердца, средствам защиты кожи фильтрующего и изолирующего типов - общевойсковой защитный комплекта (ОЗК), легкий защитный костюм Л-1, средств защиты органов дыхания фильтрующего и изолирующего типов (фильтрующий противогазы ПМГ-2, ГП-7,детский, общевойсковой противогаз, шлем для раненых в голову(ШР), респираторы («Лепесток», Р-2 , самоспасатель) , изолирующий противогаз ИП — 4, средства для частичной санитарной обработки -ИПП, перевязочные пакеты ППИ, приборы для радиационного контроля ДП-5Б, ДП-5В, ИД-1, ИД-11,ИД-22), прибор химической разведки медицинской и ветеринарной служб (ПХРМВ), транспортные шин Крамера, Дитерихса, пневмокаркасные шины, лямки для переноса раненных, волокуши для выноса раненных с поля боя,комплект индивидуальный медицинской гражданской защиты (КИМГЗ) и др.

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