



**Общество с ограниченной ответственностью
«ЕДИНЫЙ ЦЕНТР ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ»**

УТВЕРЖДАЮ:

Генеральный директор
ООО «ЕЦ ДПО»

А.Д. Симоненко

«20» сентября 2017



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
повышения квалификации**

«Медицина чрезвычайных ситуаций»

(36 часов)

г. Москва

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общая характеристика программы	4
2. Планируемые результаты обучения при реализации программы.....	5
3. Содержание программы.....	6
3.1 Учебный план	6
3.2 Календарный учебный график.....	7
4. Структура программы	7
5. Форма аттестации	9
6. Оценочные материалы	10
7. Организационно-педагогические условия реализации программы ...	16
8. Рекомендуемая литература	17

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

1.1. Актуальность реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

Актуальность дополнительной профессиональной программы «Медицина чрезвычайных ситуаций» обусловлена тем, что в настоящее время сохраняется тенденция к неуклонному росту катастроф природного и техногенного характера, все более остро встает проблема дорожно-транспортного травматизма, возрастает террористическая угроза. В связи с этим возникает необходимость получения врачами - специалистами практических навыков и умений по оказанию своевременной помощи пострадавшим в экстремальных ситуациях.

Программа предназначена для совершенствования подготовки специалистов в области медицины чрезвычайных ситуаций, овладения знаниями и практическими навыками для ликвидации медико – санитарных последствий ЧС.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Медицина чрезвычайных ситуаций» разработана на основе следующих документов:

Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

Постановления Правительства РФ от 26.08.2013 г. № 734 «Об утверждении Положения о Всероссийской службе медицины катастроф».

Приказа Министерства здравоохранения РФ от 27.10. 2000 г. № 380 «Об утверждении Положения о службе медицины катастроф Министерства здравоохранения Российской Федерации».

1.2. Цель реализации программы – совершенствование имеющихся профессиональных компетенций, необходимых для оказания первой врачебной помощи пострадавшим при чрезвычайных ситуациях.

1.3. Категория слушателей: лица, имеющие высшее профессиональное образование по специальностям: «Лечебное дело», «Педиатрия», «Стоматология», «Медико-профилактическое дело».

1.4. Срок обучения: 36 академических часов. Не более 8 часов в день.

1.5. Форма обучения: очная, очно-заочная, с применением дистанционных образовательных технологий

1.6 Выдаваемый документ: по завершении обучения слушатель, освоивший дополнительную профессиональную программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает удостоверение о повышении квалификации установленного образца в соответствии со ст. 60 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Профессиональные компетенции, приобретаемые и совершенствующиеся в результате обучения:

Специалист в области медицины чрезвычайных ситуаций должен обладать следующими **профессиональными компетенциями (ПК)**:

- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;
- готовность к оказанию и организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации.

Знать:

- задачи и организационную структуру Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК);
- основы организации лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера;
 - патологию, клинику и лечение поражений токсичными химическими веществами и ионизирующим излучением;
 - способы и средства защиты населения, больных, медицинского персонала и имущества медицинских учреждений и формирований в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера;
- основы оказания различных видов медицинской помощи пораженному населению;
- основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера;
- характеристику очагов, создаваемых токсичными химическими веществами (ТХВ) в районах чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера;
- организацию и способы защиты от поражающих факторов природных и техногенных катастроф;
- коллективные средства защиты, убежища для нетранспортабельных больных и порядок их использования;
- медицинские средства профилактики, оказания медицинской помощи и лечения поражений ионизирующими излучениями;
- организацию и порядок проведения эвакуации населения и лечебных учреждений;
- основы оценки химической и радиационной обстановки;
- принципы организации радиационного и химического контроля;
- основные мероприятия по организации и проведению специальной обработки населения, территории, продуктов питания, воды и на этапах медицинской эвакуации;
- порядок взаимодействия медицинских формирований и учреждений

при ликвидации последствий в очагах поражения.

Уметь:

- оказывать первую врачебную помощь пораженному населению в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера;
- выполнять свои функциональные обязанности при работе в составе специальных формирований здравоохранения, формирований и учреждений службы медицины катастроф;
- практически осуществлять основные мероприятия по защите населения, больных, медицинского персонала и имущества от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций мирного времени;
- оценивать радиационную и химическую обстановку;
- квалифицированно использовать медицинские средства защиты;
- проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в очагах поражения;
- пользоваться медицинским и другими видами имущества, находящимися на обеспечении формирований службы медицины катастроф.

Владеть практическими навыками:

- оценки медико-тактической обстановки в очагах чрезвычайных ситуаций и очагах массового поражения;
- проведения основных мероприятий по защите населения от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций;
- организации и проведения основных мероприятий по санитарной и специальной обработке;
- оценки эффективности выполнения мероприятий по защите населения от воздействия поражающих факторов чрезвычайных ситуаций;
- взаимодействия при проведении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в очагах массового поражения мирного и военного времени в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС.

3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

3.1 Учебный план

Учебный план определяет перечень, трудоёмкость и последовательность модулей и форму аттестации.

№	Наименование разделов	Всего часов	В том числе		
			Л	ПЗ	Форма контроля
1.	Задачи и организация деятельности Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК)	4	2	2	-
2.	Организация оказания медицинской	6	4	2	-

	помощи пострадавшим в ЧС				
3.	Медицинское обеспечение населения при природных и техногенных чрезвычайных ситуациях	6	4	2	-
4.	Медицинское обеспечение населения при террористических актах	6	4	2	тест
5.	Медицинское обеспечение населения при вооруженных конфликтах	6	4	2	-
6.	Организация работы лечебно-профилактических медицинских организаций в чрезвычайных ситуациях	6	4	2	-
Итоговая аттестация		2	-	2	Зачет в форме тестирования
ИТОГО ЧАСОВ		36	22	14	

Л – Лекции

ПЗ – Практические занятия

3.2 Календарный учебный график

Срок обучения по программе «Медицина чрезвычайных ситуаций» составляет 36 академических часов по 8 часов в день.

День недели	Периоды освоения
	1 неделя
Понедельник	Л+ПЗ
Вторник	Л+ПЗ
Среда	Л+ПЗ
Четверг	Л+ПЗ
Пятница	ИА
Суббота	В
Воскресенье	В

4. СТРУКТУРА ПРОГРАММЫ

Тема 1. Задачи и организация деятельности Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК)

Основные принципы построения ВСМК. Службы медицины катастроф, функционально объединенные в ВСМК.

Задачи, состав и возможности по оказанию медицинской помощи штатными формированиями ВСМК. Основные термины ВСМК.

Основные виды формирований, предназначенные для проведения санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в ЧС мирного времени.

Тема 2. Организация оказания медицинской помощи пострадавшим в ЧС

Понятие о лечебно-эвакуационных мероприятиях (ЛЭМ). Основные принципы организации системы ЛЭМ. Этап медицинской эвакуации: определение, задачи и схема развертывания. Виды медицинской помощи (определение, место оказания, оптимальные сроки оказания различных ее видов, привлекаемые силы и средства).

Объем медицинской помощи, содержание мероприятий, зависимость от складывающейся обстановки.

Медицинская сортировка пораженных (определение, цель, виды, сортировочные группы, организация работы сортировочных бригад).

Медицинская эвакуация (определение, цель, принципы организации, способы, требования).

Подготовка пораженных к эвакуации, сроки нетранспортабельности пораженных в зависимости от вида транспорта.

Определение понятий: путь медицинской эвакуации, лечебно-эвакуационное направление. Особенности организации ЛЭМ в очагах химического и бактериологического заражения.

Тема 3. Медицинское обеспечение населения при природных и техногенных чрезвычайных ситуациях

Краткая характеристика химических аварий. Основные мероприятия по организации и оказанию медицинской помощи пораженным в очаге. Силы, привлекаемые для ликвидации последствий аварии. Ликвидация медико-санитарных последствий транспортных аварий при перевозке химически опасных грузов. Организация первой врачебной, квалифицированной и специализированной медицинской помощи.

Краткая характеристика радиационных аварий. Поражающие факторы радиационных аварий, формирующие медико-санитарные последствия.

Характеристика медико-санитарных последствий радиационных аварий. Основы медицинского обеспечения при ликвидации последствий радиационных аварий.

Силы и средства, привлекаемые для ликвидации медико-санитарных последствий радиационных аварий.

Краткая характеристика транспортных и дорожно-транспортных чрезвычайных ситуаций.

Характеристика чрезвычайных ситуаций взрыво- и пожароопасного характера. Силы и средства, привлекаемые для ликвидации медико-санитарных последствий. Особенности организации и оказания медицинской помощи при взрывах и пожарах.

Тема 4. Медицинское обеспечение населения при террористических актах

Краткая характеристика террористических актов. Особенности медико-санитарного обеспечения при террористических актах.

Организация медико-санитарного обеспечения при террористических

актах с использованием опасных химических и отравляющих веществ.

Тема 5. Медицинское обеспечение населения при вооруженных конфликтах

Особенности медико-санитарного обеспечения при локальных вооруженных конфликтах. Условия деятельности органов здравоохранения при локальных вооруженных конфликтах. Принципы организации медико-санитарного обеспечения населения при локальных вооруженных конфликтах.

Тема 6. Организация работы лечебно-профилактических медицинских организаций в чрезвычайных ситуациях

Подготовка лечебно-профилактических учреждений к работе в чрезвычайных ситуациях.

Организация работы лечебно-профилактических учреждений в чрезвычайных ситуациях.

Эвакуация лечебно-профилактических учреждений.

5. ФОРМА АТТЕСТАЦИИ

Для аттестации слушателей на соответствие их персональных достижений требованиям программы имеется фонд оценочных средств для проведения промежуточной и итоговой аттестации.

Фонд оценочных средств промежуточной аттестации включает в себя тестовые вопросы после каждого модуля, позволяющие оценить степень сформированности компетенций слушателей. Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

Программа обучения завершается итоговой аттестацией в форме *итогового тестирования*.

Цель итоговой аттестации – проверка усвоенных в процессе обучения знаний, умений, навыков и профессиональных компетенций в рамках программы повышения квалификации «Агроэкология».

Итоговая аттестация проводится на основе принципов объективности и независимости оценки качества подготовки обучающихся.

К итоговой аттестации допускается слушатель, не имеющий задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план по программе

6. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Примерный перечень вопросов к промежуточной аттестации

1. В очаге землетрясения большинство пострадавших получает повреждения, по профилю относящиеся к:

1. травматическим;
2. термическим;
3. химическим.

Ответ: 1

2. Очагом поражения АХОВ называют:

1. территорию, в пределах которой в результате аварии на химически опасном объекте произошли массовые поражения людей;
2. территорию, на которой могут быть массовые поражения людей;
3. местность, опасную для здоровья и жизни людей

Ответ: 1

Примерный перечень вопросов к итоговой аттестации

1. Что является фактором, который помогает эффективному управлению при организации мероприятий по ликвидации последствий катастроф?

1. полнота информации и содержание принятого решения по ликвидации последствий катастрофы
2. правильная оценка обстановки
3. обеспеченность медицинской службы персоналом и имуществом

Ответ: 1

2. Как называются наводнения, которые вызваны сезонным таянием снегов?

1. половодье
2. зажоры
3. заторы

Ответ: 1

3. Что такое затор на реке?

1. ветровым нагоном воды
2. аварией на гидросооружениях
3. скопление льда в русле реки

Ответ: 3

4. Как называется борьба с грызунами в очаге инфекции?

1. дератизация
2. дезактивация

3. дезинсекция

Ответ: 1

5. Ожоговый шок тяжелой степени развивается при площади ожога:

1. 5-10%

2. 10-20%

3. 20-50%

Ответ: 3

6. Какие группы пораженных выделяют при медицинской сортировке ?

1. легкораненые; раненые средней степени тяжести; тяжелораненые

2. агонирующие; нетранспортабельные; опасные для окружающих

3. опасные для окружающих; нуждающиеся в медицинской помощи на данном этапе; не нуждающиеся в медицинской помощи на данном этапе

Ответ: 3

7. Удаление радиоактивной пыли с одежды и кожных покровов –это:

1. дезинсекция

2. дезактивация

3. дезинфекция

Ответ: 2

8. Удаление отравляющих веществ с одежды и кожных покровов это:

1. дегазация

2. дезинсекция

3. дезинфекция

Ответ: 1

9. Какие виды сортировки различают?

1. пунктовая, эвакуационная;

2. транзитная, эвакуотранспортная

3. эвакуотранспортная, внутрипунктовая

Ответ: 3

10. Какой наиболее эффективный способ защиты от внешнего гамма-излучения радиоактивных осадков?

1. укрытие в защитных сооружениях

2. своевременная эвакуация

3. использование защитной одежды

Ответ: 1

11. Что берется в основу медицинской сортировки при чрезвычайных ситуациях ?

1. установление диагноза заболевания (поражения) и его прогноза

2. состояние раненого (больного) и нуждаемость в эвакуации на последующие этапы

3. срочность проведения лечебных и эвакуационных мероприятий

Ответ: 3

12. Основные мероприятия, осуществляемые Российской службой медицины катастроф:

1. медицинская разведка, оказание медицинской помощи, эвакуация пораженных, подготовка и ввод в район (к району) катастроф, анализ оперативной информации, пополнение запасов медицинского имущества и средств защиты;
2. проведение мероприятий по защите народного хозяйства, строительство защитных сооружений, рассредоточение и эвакуация населения, организация разведки, составление планов;
3. проведение неотложных мероприятий.

Ответ: 1

13. Силы Российской службы медицины катастроф представлены:

1. врачами-хирургами;
2. многопрофильными медицинскими учреждениями;
3. бригадами скорой медицинской помощи, врачебно-сестринскими бригадами, бригадами специализированной медицинской помощи.

Ответ: 3

14. Основной целью прогнозирования возможной обстановки при катастрофах является:

1. определение потерь и необходимых сил и средств для ликвидации последствий ЧС;
2. описание места происшествия;
3. определение экономических затрат.

Ответ: 1

15. Требования, предъявляемые к медицинской помощи в ЧС:

1. быстрота и достаточность;
2. преемственность и последовательность;
3. доступность, возможность оказания медицинской помощи на этапах эвакуации.

Ответ: 3

16. Оптимальным сроком оказания первично медико-санитарной помощи является:

1. возможность оказывать в любые сроки;
2. 6 часов;
3. оптимальный срок не устанавливается.

Ответ: 2

17. Этап медицинской эвакуации определяется как:

1. силы и средства здравоохранения, развернутые на путях эвакуации;
2. система организации оказания помощи;
3. особенный вид помощи.

Ответ: 1

18. Медицинской сортировкой называется:

1. метод распределения пораженных на группы по признаку нуждаемости в однородных лечебно-профилактических и эвакуационных мероприятиях;
2. метод разделение потока пострадавших;
3. метод разделение потока на "ходячих" и "носилочных".

Ответ: 1

19. При землетрясениях часто встречается такой вид поражений, как:

1. комбинированные поражения;
2. синдром длительного сдавления или краш-синдром;
3. сочетанные поражения.

Ответ: 2

20. В очаге землетрясения большинство пострадавших получает повреждения, по профилю относящиеся к:

1. травматическим;
2. термическим;
3. химическим.

Ответ: 1

21. Очагом поражения АХОВ называют:

1. территорию, в пределах которой в результате аварии на химически опасном объекте произошли массовые поражения людей;
2. территорию, на которой могут быть массовые поражения людей;
3. местность, опасную для здоровья и жизни людей

Ответ: 1

22. Обязательным критерием успешности выполнения комплекса сердечно-легочной реанимации на догоспитальном этапе является:

1. наличие проводной пульсации на сонных артериях во время компрессий грудной клетки;
2. восстановление сознания;
3. положительный симптом «кошачьего зрачка»

Ответ: 1

23. Авиационное происшествие, не повлекшее за собой гибель членов экипажа и пассажиров, однако приведшее к полному разрушению или тяжелому повреждению воздушного судна, в результате которого восстановление его технически невозможно и экономически нецелесообразно относится к:

1. аварии;
2. катастрофе;
3. поломке

Ответ: 2

24. В районах землетрясения большое значение приобретает профилактика:

1. травматических поражений;
2. массовых психических реакций и паники;
3. переохлаждений и ожогов

Ответ: 2

25. Организационно-методическим методом, позволяющим своевременно оказать медицинскую помощь наибольшему числу пораженных при массовых поражениях, является:

1. быстрое выведение из очага катастрофы;
2. четко организованная медицинская эвакуация;
3. медицинская сортировка;

Ответ: 3

Оценочные материалы Оценивание итоговой аттестации

Итоговая аттестация оценивается по пятибалльной системе:

Оценка	% верных ответов
«5» - отлично	84-100
«4» - хорошо	64-83
«3» - удовлетворительно	47-63
«2» - неудовлетворительно	0-46

Оценка *«отлично»* ставится если слушатель знает учебный и нормативный материал, умеет свободно выполнять задания, предусмотренные программой. Отличная оценка выставляется слушателю, усвоившему взаимосвязь основных понятий курса, их значение для приобретаемой профессии, проявившему способности в понимании, изложении и использовании учебного материала, знающему точки зрения различных авторов и умеющему их анализировать.

Оценка *«хорошо»* выставляется слушателю, показавшему полное знание учебного материала, успешно выполняющему предусмотренные в

программе задания, демонстрирующему систематический характер знаний по курсу и способный к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе своей профессиональной деятельности.

Оценка *«удовлетворительно»* выставляется слушателю, показавшему знание основного учебного материала в объеме, необходимом для предстоящей работе по профессии, справляющемуся с выполнением заданий, предусмотренных программой. Как правило оценка *«удовлетворительно»* выставляется слушателю, допустившему погрешности при выполнении экзаменационных заданий, не носящие принципиального характера.

Оценка *«неудовлетворительно»* выставляется слушателю, показавшему пробелы в знаниях основного учебного материала, допускающему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, слушатель не может приступать к профессиональной деятельности и направляется на пересдачу итоговой аттестации.

7. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Обучение проводится в соответствии с условиями, отражающими специфику организационных действий и педагогических условий, направленных на достижение целей дополнительной профессиональной программы и планируемых результатов обучения.

Учебно-методическое обеспечение

В случае необходимости слушателям возможно обеспечение доступа к ресурсам электронных библиотек.

Требования к квалификации преподавателей

Высшее профессиональное образование по направлению подготовки, соответствующей преподаваемому предмету, без предъявления требований к стажу работы, либо высшее профессиональное образование или среднее профессиональное образование и дополнительное профессиональное образование по направлению деятельности в образовательном учреждении, стаж работы в отрасли не менее 3-х лет.

Материально-техническое обеспечение

Обучение в очной и очно-заочной форме подготовки по программе: «Медицина чрезвычайных ситуаций» проходит в учебных аудиториях ООО «ЕЦ ДПО», оборудованных всем необходимым для организации учебного процесса инвентарем:

- учебной мебелью;
- компьютерами;
- мультимедийным проектором;
- флипчартами

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
Учебная аудитория	Консультации, промежуточная и итоговая аттестации	Компьютеры, мультимедийный проектор, экран, доска, МФУ, ученическая мебель, лицензионные офисные приложения.
Рабочее место слушателя (в рабочих или домашних условиях)	Самостоятельная работа	Персональный компьютер / планшет. Офисные приложения

8. СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Левчук И. П., Третьяков Н. В. Медицина катастроф; ГЭОТАР-Медиа - Москва, 2013. - 240 с. Форма доступа: <https://infopedia.su/5x9b4d.html>
2. Сидоров П. И., Мосягин И. Г., Сарычев А. С. Медицина катастроф; Академия - Москва, 2012. - 320 с. Форма доступа: https://www.academia-moscow.ru/ftp_share/books/fragments/fragment_23495.pdf
3. Ястребов Г. С. Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф; Феникс - Москва, 2013. - 416 с. Форма доступа: med-vvolske.ru
4. Сахно И.И., Сахно В.И. Медицина катастроф (организационные вопросы): учебник для студентов мед. вузов. - М.: ГОУ ВУНМЦ Минздрава России, 2002. - 559 с. Форма доступа: <https://studfile.net/preview/4665255/>
5. Хан В.В., Линченко С.Н. Частные вопросы медицины катастроф: Учеб.-метод. пособие. Краснодар: Изд-во КубГУ, 2012. – 76 с. Форма доступа: <http://www.ksma.ru/userfiles/file/MPZ/Metodichki/3%20kyrs/Chastnye%20voprosy%20organizacii%20mediciny%20katastrof.pdf>
6. Сахно В.И., Захаров Г.И., Карлин Н.Е. и др. Организация медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях: учебное пособие - СПб: Издательство ФОЛИАНТ, 2003. - 247 с. Форма доступа: <https://studfile.net/preview/2484164/>
7. Основы организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях: учебник / под ред. Н.Н. Винничука, В.В. Давыдова. - СПб: СПХФА, 2003. - 187 с. Форма доступа: Это документ с сайта www.nsmu.ru
8. Жуков С.В. Королюк Е.Г. Избранные лекции по медицине катастроф. – Тверь, 2007. – 120с. Форма доступа: <http://5fan.ru/wievjob.php?id=71335>
9. Г.М. Кавалерский, А.В. Гаркави Медицина ЧС. Хирургия катастроф. Учебник, Медицинское информационное агентство, Москва, 2015. Форма доступа: kingmed.info

Нормативные акты:

1. Федеральный закон "О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера" от 21.12.1994 N 68-ФЗ. Форма доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_5295/
2. Постановление Правительства РФ от 26.08.2013 г. № 734 «Об утверждении Положения о Всероссийской службе медицины катастроф». Форма доступа: <https://base.garant.ru/70441588/>
3. Приказа Министерства здравоохранения РФ от 27.10. 2000 г. № 380 «Об утверждении Положения о службе медицины катастроф Министерства здравоохранения Российской Федерации». Форма доступа: <http://docs.cntd.ru/document/901776429>