

**Частное образовательное учреждение высшего образования
Новосибирский медико-стоматологический институт
ДЕНТМАСТЕР
(ЧОУ ВО «НМСИ ДЕНТМАСТЕР»)**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
дисциплины**

**Б.1.Б.03
ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ**
по основной профессиональной
образовательной программе
высшего образования - программе подготовки кадров
высшей квалификации
в ординатуре по специальности
31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия

Квалификация
«Врач - челюстно-лицевой хирург»

**Виды профессиональной деятельности,
к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:**
профилактическая;
диагностическая;
лечебная;
реабилитационная;
психолого-педагогическая;
организационно-управленческая

**форма обучения - очная
срок получения образования по программе ординатуры – 2 года**

*в том числе **оценочные материалы**
для проведения текущего контроля успеваемости
и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине*

на 2023-2024 учебный год

Новосибирск, 2023

УТВЕРЖДЕНО:
Решением Ученого совета
ЧОУ ВО «НМСИ ДЕНТМАСТЕР»



УТВЕРЖДАЮ:
РЕКТОР
ЧОУ ВО «НМСИ ДЕНТМАСТЕР»

Протокол № 1 от «25» апреля 2023 г

Б.В. Шеплев
«25» апреля 2023г.

Рабочая программа дисциплины составлена в соответствии с

- Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- приказом Минобрнауки России от 19.12.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры» (зарегистрирован Минюстом России 28.01.2014, регистрационный № 31136);

- приказом Минздрава России от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения"» (зарегистрирован в Минюсте России 25.08.2010 № 18247);

- приказом Минздрава России от 03.09.2013 № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования» (зарегистрирован Минюстом России от 01.11.2013, регистрационный № 30304);

- приказом Минздрава России от 07.10.2015 № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование» (зарегистрирован в Минюсте России 12.11.2015 № 39696);

- приказом Минобрнауки России от 09.11.2015 № 1309 «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи» (зарегистрирован Минюстом России 08.12.2015, регистрационный № 40000);

- локальным нормативным актом образовательной организации «Положение о порядке разработки и утверждения образовательных программ высшего образования – программ ординатуры утверждённым и.о. ректора ЧОУ ВО «НМСИ ДЕНТМАСТЕР»;

- локальным нормативным актом образовательной организации «Положение о порядке организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры, утверждённым и.о. ректора ЧОУ ВО «НМСИ ДЕНТМАСТЕР»;

- учебным планом на 2023-2024 учебный год по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия** (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым и.о. ректора ЧОУ ВО «НМСИ ДЕНТМАСТЕР».

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЁННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

В результате освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия** (квалификация - «**Врач - челюстно-лицевой хирург**»); виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года) у обучающегося (ординатора) организации формируются **универсальные и профессиональные компетенции**.

В рабочей программе дисциплины **Б.1.Б.03 ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ**, как обязательного компонента разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия** (квалификация - «**Врач - челюстно-лицевой хирург**»); виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; определены следующие требования к результатам обучения, а именно:

а) универсальные компетенции

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (**УК-1**);

б) профессиональные компетенции

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

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (**ПК-8**).

Цель и задачи дисциплины:

Цель - подготовка врача-челюстно-лицевого хирурга к работе по оказанию медицинской помощи пораженному населению в чрезвычайных ситуациях военного и мирного времени.

Задачи: формирование у врача-челюстно-лицевого хирурга по профессиональной компетенции по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, участию в медицинской эвакуации; формирование умений и навыков по оказанию первой медицинской помощи на догоспитальном этапе пострадавшим при чрезвычайных ситуациях военного и мирного времени; изучение принципов организации и работы в специализированных клиниках в чрезвычайных ситуациях военного и мирного времени.

Организацией определены следующие планируемые результаты обучения по дисциплине **Б.1.Б.03 ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ** знания, умения, навыки, характеризующие этапы формирования конкретных компетенций и обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения конкретной программы ординатуры в целом, а именно:

Знать:

- основы законодательства о здравоохранении и нормативно-правовые документы, определяющие деятельность медицинских организаций в условиях ЧС;

- стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи;

- основы законодательства о здравоохранении и нормативно-правовые документы, определяющие деятельность медицинских организаций в чрезвычайных ситуациях на до-госпитальном этапе;
- принципы и методы оказания неотложной медицинской помощи пациентам с он-кологическими заболеваниями и/или состояниями и тактика работы при чрезвычайных ситуациях;
- принципы медицинской сортировки;
- основы взаимодействия с экстренными оперативными службами, силами граж-данской обороны, Всероссийской службой медицины катастроф;
- показания к медицинской эвакуации в медицинские организации по профилю за-болевания и состояния;
- санитарные правила и нормы, меры экстренной личной профилактики инфекци-онных заболеваний.
- нормативно-правовые документы, определяющие деятельность органов здраво-охранения и медицинских организаций;
- правила проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции при ЧС;
- требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии.

Уметь:

- интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их родственников, законных представителей, окружающих их лиц) с заболеваниями и/или состояниями, требующими оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи;
- участвовать в проведении противоэпидемических мероприятий при инфекцион-ных заболеваниях в очаге ЧС.

Владеть:

- получение информации от пациентов (их родственников, законных представите-лей, окружающих их лиц) с заболеваниями и/или состояниями, требующими оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи;
- оказание медицинской помощи при неотложных состояниях, в том числе в чрез-вычайных ситуациях;
- правильно применять средства индивидуальной защиты;
- проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции при ЧС;
- требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина **Б.1.Б.03 ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ** относится к базовой части) Блока 1 «Дисциплины (модули)» разработан-ной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной програм-мы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в орди-натуре по специальности **31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия** (квалификация - «**Врач - челюстно-лицевой хирург**»; виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организацион-но-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года).

Таблица 1. Содержательно-логические связи дисциплины

Код дисциплины	Название дисциплины	Содержательно-логические связи		Коды формируемых компетенций
		Наименование учебных дисциплин, практик		
		на которые опирается содержание данной дисциплины	для которых содержание данной дисциплины выступает опорой	
Б.1.Б.03	Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций	Общественное здоровье и здравоохранение	Производственная (клиническая) практика	УК-1, ПК-3, ПК-8

**3. ОБЪЁМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЁТНЫХ ЕДИНИЦАХ
С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ
НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ
С НАУЧНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИМ РАБОТНИКОМ
(ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ
ОБУЧАЮЩИХСЯ**

Объем дисциплины по учебному плану/

индивидуальному учебному плану (при наличии) составляет –

2 зачётных единицы = 72 академических часа.

Лекционные занятия (Лек.)	- 4 академических часа,
Практические занятия (Пр.)	- 12 академических часов,
Семинарские занятия (Сем.)	- 4 академических часа,
Консультации (Консульт)	- 2 академических часа,

Самостоятельная работа обучающегося (ординатора):

Самостоятельная работа (СР)	- 42 академических часа,
-----------------------------	--------------------------

Текущий контроль успеваемости

и промежуточная аттестация обучающегося (ординатора):

Часы на контроль	- 4 академических часа,
Контроль самостоятельной работы (КСР)	- 4 академических часа

Таблица 2. Объём дисциплины

№ п/ п	Раздел/тема дисциплины	Се- местр/ курс	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу обучающихся (ординаторов), и трудоёмкость (в ак. часах)											Коды формируе- мых компетенций		
			Виды учебных занятий по дисци- плине										Само- стоя- тельная работа			
			Лек.	Лаб.	Пр.	Сем.	Мед.	Конф.	Пл.	Из	ВИБ	Консул.г.	СР			КСР
1	Тема 1. Задачи, организационная	1 се- местр/	1		1	-		-	-	-	-	-	6	-	УК-1, ПК-3, ПК-8	

	структура и органы управления Всероссийской службы медицины катастроф.	1 курс													
2	Тема 2. Принципы и средства защиты человека от вредных и опасных факторов природного и техногенного происхождения	1 семестр/ 1 курс	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	5	-	УК-1, ПК-3, ПК-8
3	Тема 3. Медико-санитарное обеспечение эвакуируемого населения	1 семестр/ 1 курс	-	-	1	2	-	-	-	-	-	-	5	-	УК-1, ПК-3, ПК-8
4	Тема 4. Организация работы ЛПУ в условиях ЧС мирного и военного времени	1 семестр/ 1 курс	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	5	2	УК-1, ПК-3, ПК-8
5.	Тема 5. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической природы	1 семестр/ 1 курс	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	5	-	УК-1, ПК-3, ПК-8
6	Тема 6. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций радиационной природы	1 семестр/ 1 курс	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	5	-	УК-1, ПК-3, ПК-8
7	Тема7. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера.	1 семестр/ 1 курс	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	5	-	УК-1, ПК-3, ПК-8
8	Тема 8. Понятие терроризма, его классификация, особенности медико-санитарного обеспечения населения при террористических актах	1 семестр/ 1 курс	1	-	2	2	-	-	-	-	-	2	6	2	УК-1, ПК-3, ПК-8
ИТОГО аудиторных часов/СР:		1 семестр/ 1 курс	22 ак. часа										42 ак. часа		-
Часы на контроль		1 семестр/ 1 курс	4 ак. часов, (форма промежуточной аттестации - зачет)												

КСР	1 семестр/ 1 курс	4 ак. часа
ВСЕГО ак. часов:	1 семестр/ 1 курс	72 академических часов

**4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ, СТРУКТУРИРОВАННОЕ
ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЁННОГО
НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ
И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ**

СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Б.1.Б.03 – ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ

* количество академических часов и виды занятий представлены в таблице № 2.

**Таблица 3. Тематика лекционных занятий
с указанием трудоёмкости (в ак. часах)**

№ п/п	Тематика лекционных занятий	Трудоёмкость (ак. час.)
1	Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службы медицины катастроф. (Краткая история развития служба медицины катастроф России. Задачи и организационная структура санитарно-эпидемиологической службы в условиях работы в ЧС. Служба медицины катастроф МО, МПС, МВД РФ. Работа формирований СМК и МСГО, задействованных в ликвидации медико-санитарных последствий при ведении военных действий и при ЧС)	1
2	Принципы и средства защиты человека от вредных и опасных факторов природного и техногенного происхождения (Принципы и мероприятия медицинской защиты. Медицинские средства защиты и их использование. Табельные медицинские средства индивидуальной защиты. Основные понятия медицинской экспертизы и реабилитации участников ликвидации последствий ЧС. Особенности развития психических расстройств у пораженных, медицинского персонала и спасателей в ЧС различного характера. Основные способы психологической защиты населения и лиц, участвующих в его спасении. Характеристика фаз психогенных реакций при ЧС).	1
3	Организация работы ЛПУ в условиях ЧС мирного и военного времени (Мероприятия по повышению устойчивости функционирования ЛПУ в чрезвычайных ситуациях. Мероприятия по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций в медицинских учреждениях здравоохранения. Защита медицинского персонала, больных и имущества при ЧС. Организация работы больниц в ЧС. Эвакуация медицинских учреждений)	1
4	Понятие терроризма, его классификация, особенности медико-санитарного обеспечения населения при террористических актах (Религиозный экстремизм. Межнациональные конфликты. Терроризм и его проявления. Особенности медико-санитарного обеспечения при террористических актах. Особенности медико-санитарного обеспечения при локальных вооруженных конфликтах).	1
Всего:		4

Таблица 4. Тематика лабораторных/ практических/ семинарских/ методических/ клинических практических занятий (в том числе на базе медицинской организации) с указанием трудоёмкости (в ак. часах)

№ п/п	Лабораторные/ практические/ семинарские/ методические/ клинические практические занятия (в том числе на базе медицинской организации)					Трудоемкость (ак. час.)	
	Тематика лабораторных/ практических/ семинарских/ методических/ клинических практических занятий (в том числе на базе медицинской организации)	Лаб.	Пр.	Сем.	Мет.		Кл.
1	Тема 1. Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службы медицины катастроф.	-	1	-	-	-	1
2	Тема 2. Принципы и средства защиты человека от вредных и опасных факторов природного и техногенного происхождения	-	1	-	-	-	1
3	Тема 3. Медико-санитарное обеспечение эвакуируемого населения	-	1	2	-	-	3
4	Тема 4. Организация работы ЛПУ в условиях ЧС мирного и военного времени	-	1	-	-	-	1
5	Тема 5. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической природы	-	2	-	-	-	2
6	Тема 6.Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций радиационной природы	-	2	-	-	-	2
7	Тема7. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций дорожно-транспортного, взрыво- и пожаро-опасного характера.	-	2	-	-	-	2
8	Тема 8. Понятие терроризма, его классификация, особенности медико-санитарного обеспечения населения при террористических актах	-	2	2	-	-	4
Всего:							16

5. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Самостоятельная работа обучающегося (ординатора) – это планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работ, выполняемая в аудиторное и внеаудиторное время по заданию и (или) при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия; это процесс активного, целенаправленного приобретения и (или) закрепления ординатором новых знаний и умений по конкретной

дисциплине. Самостоятельная работа обучающегося (ординатора) является одним из видов учебных занятий и сопровождается контролем и оценкой её результатов.

Основным **принципом организации самостоятельной работы обучающегося (ординатора)** является переход от формального выполнения им определенных заданий при пассивной роли к познавательной активности с формированием собственного мнения при решении поставленных проблемных вопросов и задач.

Целью самостоятельной работы обучающегося (ординатора) является овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками деятельности по профилю специальности, опытом творческой, исследовательской деятельности.

Основными видами самостоятельной работы обучающегося (ординатора) являются аудиторная и внеаудиторная самостоятельная работа.

Основанием для планирования объёма самостоятельной работы обучающегося (ординатора) является учебный план реализуемой организацией конкретной основной образовательной программы высшего образования.

Документами, предусматривающими объём времени, отведённого на самостоятельную работу обучающегося (ординатора), являются: учебный план, рабочая программа дисциплины **Б.1.Б.03 ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ**, календарный учебный график на конкретный учебный год.

Самостоятельная работа/ самостоятельная работа под руководством преподавателя обеспечивает подготовку обучающегося (ординатора) к текущим видам аудиторных занятий и промежуточной аттестации по дисциплине **Б.1.Б.03 ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ**, установленным учебным планом/индивидуальным учебным планом (*при наличии*), как обязательным компонентом разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия** (квалификация - «Врач - челюстно-лицевой хирург»; виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года).

Для реализации самостоятельной работы каждого обучающегося (ординатора) организация обеспечивает его: методическими рекомендациями, информационными ресурсами (учебными пособиями, индивидуальными заданиями, обучающими программами и т.д.), временными ресурсами, консультациями преподавателей, контрольно-измерительными материалами, возможностью публичного обсуждения теоретических или практических результатов, полученных обучающимся (ординатором) самостоятельно (на конференциях, олимпиадах, конкурсах).

Контроль самостоятельной работы обучающегося (ординатора) и оценка её результатов предусмотрена организацией в форме самоконтроля, контроля и оценки со стороны преподавателей.

Самостоятельная работа осуществляется индивидуально или группами обучающихся (ординаторов) в зависимости от цели, объёма, конкретной тематики самостоятельной работы, степени сложности, уровня умений.

Планирование конкретного объёма времени, отведённого на самостоятельную работу обучающегося (ординатора) по дисциплине **Б.1.Б.03 ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ**, осуществляется преподавателем в соответствии с учебным планом.

Преподавателем дисциплины **Б.1.Б.03 ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ** устанавливаются содержание и объём теоретической информации и практические задания по каждой теме, которые выносятся на самостоятельную работу обучающегося (ординатора), определяются тип, методы и формы контроля результатов (см. *таблица № 6*).

Виды заданий для внеаудиторной самостоятельной работы обучающегося (ординатора), их содержание и характер могут иметь дифференцированный характер, учитывать специфику специальности **31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия**, изучаемой дисциплины **Б.1.Б.03 ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ**, индивидуальные особенности обучающегося (ординатора).

Руководство и контроль самостоятельной работой обучающегося (ординатора) по дисциплине **Б.1.Б.03 ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ** осуществляется в рамках должностных обязанностей преподавателя и руководителя учебно-методического отдела.

Контроль результатов самостоятельной работы обучающегося (ординатора) по дисциплине **Б.1.Б.03 ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ** проводится в письменной, устной или смешанной форме, с представлением его результата деятельности.

В качестве форм и методов контроля самостоятельной работы обучающегося (ординатора) по дисциплине **Б.1.Б.03 ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ** используются практические, семинарские, методические (в том числе на базе медицинской организации), теоретические (научно-практические) конференции, зачёты, экзамены и др.

Методическое обеспечение самостоятельной работы обучающегося (ординатора) возлагается на преподавателя дисциплины **Б.1.Б.03 ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ**, который разъясняет ему особенности самостоятельной работы на различных видах занятий и во внеаудиторное время по конкретной дисциплине, обеспечивают подготовку методических рекомендаций, планов занятий, заданий, памяток и др.

Таблица 5. Тематика самостоятельной работы обучающегося (ординатора), тип, методы и формы контроля результатов (в ак. часах)

№ п/п	Самостоятельная работа/ самостоятельная работа обучающегося (ординатора) под руководством преподавателя						Трудоемкость (ак. час.)
	Тематика	СР	СР под рук.	Тип* контроля	Методы** контроля	Формы*** контроля	
1	Тема 1. Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службы медицины катастроф.	6	-	основной	контроль с помощью ТС и ИС	тест	6
2	Тема 2. Принципы и средства защиты человека от вредных и опасных факторов природного и техногенного происхождения	5	-	основной	контроль с помощью ТС и ИС	тест	5
3	Тема 3. Медико-санитарное обеспечение эвакуируемого населения	5	-	основной	контроль с помощью ТС и ИС	тест	5

4	Тема 4. Организация работы ЛПУ в условиях ЧС мирного и военного времени	5	-	основной	контроль с помощью ТС и ИС	тест	5
5	Тема 5. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической природы	5	-	основной	контроль с помощью ТС и ИС	тест	5
6	Тема 6. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций радиационной природы	5	-	основной	контроль с помощью ТС и ИС	опрос	5
7	Тема 7. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера.	5		основной	контроль с помощью ТС и ИС	опрос	5
8	Тема 8. Понятие терроризма, его классификация, особенности медико-санитарного обеспечения населения при террористических актах	6	-	основной	контроль с помощью ТС и ИС	опрос	6
Всего:							42

Примечания:

*** Традиционные типы контроля**

- **Основные** (текущий, промежуточный);
- **Дополнительные** (предварительный, рубежный (модульный), резидуальный (контроль остаточных знаний)).

**** Методы контроля:** устный контроль, письменные работы, контроль с помощью технических средств и информационных систем.

***** Формы контроля:**

- **Устные** (собеседование, colloquium, зачёт, экзамен, и др.);
- **Письменные** (тест, контрольная работа, эссе, реферат, курсовая работа, научно-учебные отчеты по практикам, отчёты по научно-исследовательской работе (НИРС) и др.);
- **Технические средства** (программы компьютерного тестирования, учебные задачи, комплексные ситуационные задания и др.);
- **Информационные системы и технологии** (электронные обучающие тесты, электронные аттестующие тесты, электронный практикум, виртуальные лабораторные работы и др.).

Перечень примерных вопросов для самостоятельной работы (самоконтроля) обучающегося (ординатора):

Темы:

1. Классификация отравляющих веществ. Химическое оружие и его боевые свойства.
2. Краткая характеристика токсинов и болезнетворных микробов, используемых в качестве бактериологического (биологического) оружия.
3. Организация дозиметрического, химического и бактериологического контроля населения при ЧС. Режимы защиты населения.

Для организации самостоятельной работы обучающегося (ординатора) под руководством преподавателя используются задания следующих видов:

В рамках разработанной технологии для получения и усвоения необходимых теоретических знаний по избранной специальности, наряду с лекционным курсом регулярно проводятся активные семинарские занятия, в подготовке к которым главенствующая роль отводится самостоятельной работе обучающихся (ординаторов). На каждую тему семинарского занятия назначается ответственный исполнитель. В его задачу входит подготовка доклада-презентации, в которой должно быть отражены основные понятия и определения. Правовые основы безопасности жизнедеятельности. Опасности, их классификация, источники опасностей, причины их возникновения. Опасные и вредные производственные факторы. Экстремальные и чрезвычайные ситуации. Классификация и виды чрезвычайных ситуаций. Меры по обеспечению безопасности при угрозе и во время чрезвычайной ситуации природного характера. Виды и системы безопасности. Принципы, методы и средства обеспечения безопасности. Это позволяет им на основании самостоятельной работы с глубокой проработкой изучаемых вопросов хорошо знать содержание изучаемой темы и ее теоретические аспекты.

Таким образом, при изучении темы все слушатели могут участвовать в обсуждении вопросов, и с профессиональной точки зрения, с адекватным пониманием, проводить разбор клинических примеров и решать ситуационные задачи.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Планируемые результаты освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия** (квалификация - «Врач - челюстно-лицевой хирург») - компетенции обучающихся (ординаторов), по специальности **31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия**.

Планируемые результаты обучения по дисциплине – знания, умения, навыки и (или) опыт деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций и обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения конкретной основной образовательной программы высшего образования обучающимся (ординатором).

Результаты обучения - это ожидаемые и измеряемые «составляющие» компетенций: знания, практические умения, опыт деятельности, которые должен получить и уметь продемонстрировать обучающийся (ординатор) после освоения обучающимся (ординатором) дисциплины.

Оценочные средства по дисциплине является неотъемлемой частью нормативно-методического обеспечения системы оценки результата освоения обучающимся (ординатором) разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия** (квалификация - «Врач - челюстно-лицевой хирург»; виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года).

Оценочные средства по дисциплине представляют собой совокупность контрольно-измерительных (типовые задачи (задания), контрольные работы, тесты и др.) и методов их использования, предназначенных для измерения уровня достижения обучающимся (ординатором) установленных результатов обучения.

Оценочные средства по дисциплине используется при проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающегося (ординатора).

Целью создания оценочных средств по дисциплине является создание инструмента, позволяющего установить соответствие уровня подготовки обучающегося (ординатора) на данном этапе обучения по специальности **31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия**.

Задачи оценочных средств по дисциплине:

- контроль процесса освоения обучающимся (ординатором) конкретных компетенций согласно по специальности **31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия**, установленных в качестве результатов обучения по отдельной дисциплине (планируемые результаты обучения по отдельной дисциплине - знания, умения, навыки, характеризующие этапы формирования компетенций и обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения указанной выше основной образовательной программы высшего образования);

- контроль и управление достижением обучающимся (ординатором) целей реализации конкретной основной образовательной программы высшего образования, определенных в виде набора соответствующих компетенций по специальности **31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия**;

- оценка достижений обучающегося (ординатора) в процессе изучения дисциплины с выделением положительных (отрицательных) результатов и планирование предупреждающих, корректирующих мероприятий.

Оценочные средства по дисциплине сформированы на ключевых принципах оценивания:

- валидности (объекты оценки соответствуют поставленным целям обучения);
- надежности (использование единообразных стандартов и критериев для оценивания достижений);
- справедливости (обучающиеся (ординаторы) должны иметь равные возможности добиться успеха);
- эффективности (соответствие результатов деятельности поставленным задачам).

Таблица 6. Примерный перечень оценочных средств по дисциплине

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства
1	Реферат	Продукт самостоятельной работы обучающегося (ординатора), представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.	Темы рефератов
2	Доклад, сообщение	Продукт самостоятельной работы обучающегося (ординатора), представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы	Темы докладов, сообщений
3	Собеседование	Средство контроля, организованное как специальная беседа педагогического работника с обучающимся (ординатором) на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
4	Тест	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося (ординатора).	Фонд тестовых заданий

В таблице № 7 указаны уровни (этапы) подготовки по видам профессиональной деятельности с конкретизацией формулировки компетенции. В качестве критериев разло-

жения на уровне выделена сложность решаемых задач (типичные, сложные, нестандартные) и самостоятельность обучающегося (ординатора) в их выполнении, а именно:

- **достаточный уровень** дает общее представление о виде деятельности, основных закономерностях функционирования объектов профессиональной деятельности, методов и алгоритмов решения практических задач;

- **средний уровень** позволяет решать типовые задачи, принимать профессиональные решения по известным алгоритмам, правилам и методикам;

- **высокий уровень** предполагает готовность решать практические задачи повышенной сложности, нетиповые задачи, принимать профессиональные решения в условиях неполной определенности, при недостаточном документальном, нормативном и методическом обеспечении.

В **таблице № 7** качестве планируемых результатов обучения для каждого выделенного этапа (уровня) освоения обучающимся (ординатором) компетенции выделены следующие **категории**: «знать», «уметь» и «владеть» (навыком, методом, способом, технологией и пр.), под которыми понимается следующее:

- **«знать»** - воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты;

- **«уметь»** - решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения;

- **«владеть»** - решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе получения опыта деятельности.

Таблица № 7

**Соответствие уровней/ этапов формирования компетенций
планируемым результатам обучения по дисциплине**

Б.1.Б.03 – ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ

Уровень/этап формирования компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (показатели достижения заданного уровня/ этапа формирования компетенций)	Наименование оценочного средства
готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)		
Достаточный уровень/ I этап (удовлетворительно)	Знать: иметь представление об основных положениях нормативных правовых документов по мобилизационной подготовке здравоохранения и организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях; классификацию чрезвычайных ситуаций. Уметь: частично анализировать и оценить медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций; грамотно вести себя при чрезвычайных ситуациях разного вида мирного и военного времени. Владеть: частично правилами безопасного поведения по отношению к коллегам и пациентам.	Тесты* Контрольные вопросы
Средний уровень/ II этап (хорошо)	Знать: не в полном объеме основные положения нормативных правовых документов по мобилизационной подготовке здравоохранения и организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях; классификацию чрезвычайных ситуаций. Уметь: не в полном объеме анализировать и оценить медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций; грамотно вести себя при чрезвычайных ситуациях разного вида мирного и военного времени. Владеть: не в полном объеме правилами безопасного поведения по отношению к коллегам и пациентам.	Тесты* Контрольные вопросы

Высокий уровень/ III этап (отлично)	Знать: основные положения нормативных правовых документов по мобилизационной подготовке здравоохранения и организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях; классификацию чрезвычайных ситуаций. Уметь: анализировать и оценить медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций; грамотно вести себя при чрезвычайных ситуациях разного вида мирного и военного времени. Владеть: правилами безопасного поведения по отношению к коллегам и пациентам.	Тесты* Контрольные вопросы
готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особых инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3)		
Достаточный уровень/ I этап (удовлетворительно)	Знать: частично медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций; методы выявления радиационной, химической обстановки, их оценку; медико-тактическую характеристику радиационных и химических очагов; основные положения нормативных правовых документов по защите населения; основные принципы организации защиты при проведении лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени; основы организации и проведение частичной и полной санитарной обработки; основы организации противоэпидемических мероприятий; основы организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях. Уметь: частично организовать защиту больных, персонала и медицинского имущества; выбрать правильную тактику медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях, в том числе средства защиты; организовать проведение частичной и полной санитарной обработки. Владеть: частично принципами и методами организации защиты: ЛПУ и персонала, пострадавших и больных, медицинского, специального, санитарно-хозяйственного имущества при проведении лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях мирного времени; методами организации порядка эвакуации населения и медицинских организаций; навыками организации работы площадки частичной и полной санитарной обработки; методами организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.	Тесты* Контрольные вопросы
Средний уровень/ II этап (хорошо)	Знать: не в полном объеме частично медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций; методы выявления радиационной, химической обстановки, их оценку; медико-тактическую характеристику радиационных и химических очагов; основные положения нормативных правовых документов по защите населения; основные принципы организации защиты при проведении лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени; основы организации и проведение частичной и полной санитарной обработки; основы организации противоэпидемических мероприятий; основы организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.	Тесты* Контрольные вопросы

	Уметь: не в полном объеме организовать защиту больных, персонала и медицинского имущества; выбрать правильную тактику медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях, в том числе средства защиты; организовать проведение частичной и полной санитарной обработки. Владеть: не в полном объеме принципами и методами организации защиты: ЛПУ и персонала, пострадавших и больных, медицинского, специального, санитарно-хозяйственного имущества при проведении лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях мирного времени; методами организации порядка эвакуации населения и медицинских организаций; навыками организации работы площадки частичной и полной санитарной обработки; методами организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.	
Высокий уровень/ III этап (отлично)	Знать: частично медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций; методы выявления радиационной, химической обстановки, их оценку; медико-тактическую характеристику радиационных и химических очагов; основные положения нормативных правовых документов по защите населения; основные принципы организации защиты при проведении лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени; основы организации и проведение частичной и полной санитарной обработки; основы организации противоэпидемических мероприятий; основы организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях. Уметь: организовать защиту больных, персонала и медицинского имущества; выбрать правильную тактику медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях, в том числе средства защиты; организовать проведение частичной и полной санитарной обработки. Владеть: принципами и методами организации защиты: ЛПУ и персонала, пострадавших и больных, медицинского, специального, санитарно-хозяйственного имущества при проведении лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях мирного времени; методами организации порядка эвакуации населения и медицинских организаций; навыками организации работы площадки частичной и полной санитарной обработки; методами организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.	Тесты* Контрольные вопросы
готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8)		
Достаточный уровень/ I этап (удовлетворительно)	Знать: частично поражающие факторы чрезвычайных ситуаций; медико-тактическую характеристику чрезвычайных ситуаций; мероприятия первой и первичной медико-санитарной помощи правильную тактику медицинского обеспечения населения в зоне чрезвычайных ситуациях химической природы. Уметь: частично проводить медицинскую сортировку; оказывать первую и первичную медико-санитарную, медико-психологическую помощь детям, взрослым, бе-	Тесты* Контрольные вопросы

	ременным женщинам, пожилым и другим лицам в чрезвычайных ситуациях; принимать участие в медицинской эвакуации; выбрать правильную тактику медицинского обеспечения населения в зоне чрезвычайных ситуациях химической природы. Владеть: частично правилами безопасного поведения по отношению к коллегам и пациентам; методами организации порядка эвакуации медицинских организаций; тактикой врача при проведении мероприятий первичной медико-санитарной помощи в ЧС.	
Средний уровень/ II этап (хорошо)	Знать: не в полном объеме частично поражающие факторы чрезвычайных ситуаций; медико-тактическую характеристику чрезвычайных ситуаций; мероприятия первой и первичной медико-санитарной помощи правильную тактику медицинского обеспечения населения в зоне чрезвычайных ситуациях химической природы. Уметь: не в полном объеме проводить медицинскую сортировку; оказывать первую и первичную медико-санитарную, медико-психологическую помощь детям, взрослым, беременным женщинам, пожилым и другим лицам в чрезвычайных ситуациях; принимать участие в медицинской эвакуации; выбрать правильную тактику медицинского обеспечения населения в зоне чрезвычайных ситуациях химической природы. Владеть: не в полном объеме правилами безопасного поведения по отношению к коллегам и пациентам; методами организации порядка эвакуации медицинских организаций; тактикой врача при проведении мероприятий первичной медико-санитарной помощи в ЧС.	Тесты* Контрольные вопросы
Высокий уровень/ III этап (отлично)	Знать: частично поражающие факторы чрезвычайных ситуаций; медико-тактическую характеристику чрезвычайных ситуаций; мероприятия первой и первичной медико-санитарной помощи правильную тактику медицинского обеспечения населения в зоне чрезвычайных ситуациях химической природы. Уметь: проводить медицинскую сортировку; оказывать первую и первичную медико-санитарную, медико-психологическую помощь детям, взрослым, беременным женщинам, пожилым и другим лицам в чрезвычайных ситуациях; принимать участие в медицинской эвакуации; выбрать правильную тактику медицинского обеспечения населения в зоне чрезвычайных ситуациях химической природы. Владеть: правилами безопасного поведения по отношению к коллегам и пациентам; методами организации порядка эвакуации медицинских организаций; тактикой врача при проведении мероприятий первичной медико-санитарной помощи в ЧС.	Тесты* Контрольные вопросы

**ТЕСТЫ, КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПРЕДСТАВЛЕНЫ В ПРИЛОЖЕНИИ*

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ
Б1.Б.03 – ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ
А) Оценочные средства для оценки текущей успеваемости обучающихся (ординаторов)

Критерии оценки тестового контроля:

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся (ординатору) при выполнении без ошибок более 85 % заданий.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся (ординатору) при выполнении без ошибок более 65 % заданий.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся (ординатору) при выполнении без ошибок более 50 % заданий.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся (ординатору) при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий.

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. Формирования МС ГО. Задачи и организационно-штатная структура, возможности по оказанию медицинской помощи пораженным.
2. Медицинская служба гражданской обороны, определение, принципы построения, основные задачи.
3. Учреждения МСГО. Задачи и возможности по оказанию медицинской помощи пораженным.
4. Территориальные формирования МСГО, предназначенные для оказания квалифицированной и специализированной медицинской помощи (ХПГ, ТТПГ, ИПГ): задачи, организационная структура, возможности по оказанию медицинской помощи пораженным.
5. Величина и структура санитарных потерь и их влияние на организацию медицинского обеспечения населения.
6. Санитарные потери. Определение понятия, классификация.
7. Характеристика очага ядерного поражения.
8. Классификация отравляющих веществ. Химическое оружие и его боевые свойства.
9. Краткая характеристика токсинов и болезнетворных микробов, используемых в качестве бактериологического (биологического) оружия.
10. Организация дозиметрического, химического и бактериологического контроля населения при ЧС. Режимы защиты населения.
11. Защитные сооружения. Определение, классификация и характеристика.
12. Эвакуация населения и его медицинское обеспечение (сборные эвакуационные пункты, пункты посадки и высадки, промежуточные пункты эвакуации).
13. Основные принципы, способы и мероприятия по защите населения в военное время.
14. Задачи, организационная структура и оснащение санитарных дружин МСГО.
15. Учреждения МСГО, предназначенные для оказания специализированной медицинской помощи (ГБ, МПБ, ПБ): задачи, организационная структура, возможности по оказанию медицинской помощи пораженным.
16. Определение острой лучевой болезни. Основные клинические формы при внешнем относительно равномерном облучении.
17. Характеристика основных синдромов ОЛБ.
18. Патогенетическая классификация ОЛБ.
19. Характеристика периодов течения ОЛБ.
20. Отдаленные последствия внешнего облучения.
21. Местные лучевые поражения слизистых оболочек. Лучевой орофарингеальный синдром. Клинические проявления по степеням тяжести.
22. Особенности ОЛБ при нейтронном облучении.
23. Особенности поражений при воздействии нейтронов, при неравномерном облучении.
24. Классификация и предназначение технических средств защиты органов дыхания.
25. Предназначение, состав и правила эксплуатации респиратора.
26. Предназначение, состав и правила эксплуатации фильтрующего противогаза.
27. Предназначение, принципы защитного действия фильтрующе-поглощающей системы.
28. Характеристика изолирующих дыхательных систем.
29. Предназначение и состав пневмотоенов.
30. Предназначение и эксплуатационная характеристика регенеративного патрона пневмотоенов.

31. Предназначение и состав пневматофоров.
32. Абсолютные противопоказания к надеванию противогазов.
33. Принципы противогазовой тренировки. Медицинский контроль при применении средств индивидуальной защиты органов дыхания.
34. Классификация и предназначение технических средств защиты кожи.
35. Предназначение и составные части ОЗК, Л-1, ОКЗК, КФО.
36. Классификация и предназначение технических средств защиты глаз.
37. Понятие химической разведки. Предназначение, задачи, организация и порядок проведения радиационной разведки в подразделениях медицинской службы.
38. Классификация приборов химической разведки и их характеристика.
39. Предназначение и правила работы ГСА-2, ГСП-12, ВПХР, МПХР, ПХР-МВ.
40. Предназначение и правила работы МПХЛ.
41. Понятие радиационной разведки и контроля. Предназначение, задачи, организация и порядок проведения радиационной разведки в подразделениях и частях медицинской службы.
42. Средства и методы радиационной разведки и контроля. Теоретические основы дозиметрии и радиометрии. Методы измерения ионизирующих излучений.
43. Классификация приборов химической разведки и их характеристика.
44. Предназначение и диапазон действия ДП-64, ИМД-12, ИМД-21.
45. Предназначение, диапазон действия и правила пользования ИД-1, ИД-11.
46. Организация и проведение контроля доз облучения личного состава, населения, раненых и больных на этапах медицинской эвакуации.
47. Средства и методы специальной обработки. Теоретические основы дегазации и дезактивации.
48. Характеристика табельных средств дегазации.
49. Характеристика табельных средств дезактивации.
50. Характеристика и принцип действия ПАВ.
51. Определение частичной специальной обработки. Средства, используемые для частичной специальной обработки. Предназначение, состав и правила пользования ИПП-11.
52. Организация и проведение частичной санитарной обработки (ЧСО). Оснащение и работа площадки ЧСО (нарисовать и объяснить).
53. Определение полной специальной обработки. Организация работы ОСО.
54. Меры безопасности при проведении специальной обработки.
55. Составные части площадки полной санитарной обработки ОСО (нарисовать и объяснить). Организационно-штатная структура.
56. Площадка специальной обработки транспорта ОСО предназначение, состав (нарисовать и объяснить).
57. Химическая обстановка. Методы выявления химической обстановки, ее оценка.
58. Очаги химического поражения личного состава. Классификация очагов химического поражения.
59. Медико-тактическая характеристика стойкого очага немедленного действия.
60. Медико-тактическая характеристика стойкого очага замедленного действия.
61. Медико-тактическая характеристика стойкого очага крайне замедленного действия.
62. Медико-тактическая характеристика нестойкого очага немедленного действия.
63. Медико-тактическая характеристика нестойкого очага замедленного действия.
64. Радиационная обстановка. Методы выявления и оценки радиационной обстановки.
65. Понятие зон радиоактивного заражения. Особенности действия медицинской службы в очагах радиоактивного заражения.
66. Понятие об антидотах. Характеристика современных антидотов.
67. Общие принципы оказания неотложной помощи при острых интоксикациях.
68. Средства и методы профилактики острых лучевых поражений. Понятие о радиопротекторах. Показатель защитной эффективности радиопротекторов.

69. Определение понятия и классификация чрезвычайных ситуаций.
70. Медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций, поражающие факторы чрезвычайных ситуаций. Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций.
71. Определение, задачи и основные принципы построения и функционирования Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС).
72. Силы и средства ликвидации чрезвычайных ситуаций МЧС России: подразделения ГО, государственный Центральный аэромобильный спасательный отряд, ПСС, авиация МЧС России, Центр специального назначения.
73. Определение, задачи и основные принципы организации ВСМК.
74. Организация ВСМК: федеральный уровень; региональный уровень; территориальный уровень; местный и объектовый уровень.
75. Управление службой медицины катастроф: определение; система управления ВСМК, принципы организации взаимодействия; управление ВСМК в ходе ликвидации ЧС.
76. Формирования службы медицины катастроф Минздрава России.
77. Полевой многопрофильный госпиталь. Организационно-штатная структура.
78. Предназначение, задачи и состав бригады специализированной медицинской помощи (БСМП).
79. Предназначение, задачи и состав врачебно-сестринские бригады (ВСБ). Бригады доврачебной помощи и фельдшерские выездные бригады скорой медицинской помощи. Их предназначение, задачи и состав.
80. Задачи и организационная структура санитарно-эпидемиологической службы для работы в чрезвычайных ситуациях: задачи и организация специализированных формирований Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.
81. Санитарно-эпидемиологические отряды (СЭО); санитарно - эпидемиологические бригады (СЭБ); специализированные противоэпидемические бригады (СПЭБ); группы эпидразведки (ГЭР).
82. Определение и мероприятия медицинской защиты.
83. Медицинские средства защиты, их классификация и использование. Требования, предъявляемые к МСИЗ.
84. Табельные медицинские средства защиты и их использование.
85. Медико-психологическая защита населения и спасателей в ЧС. Содержание и задачи. Психотравмирующие факторы ЧС.
86. Особенности развития психических расстройств у пораженных, медицинского персонала и спасателей в ЧС различного характера.
87. Основные способы психологической защиты населения и лиц, участвующих в его спасении.
88. Характеристика фаз психогенных реакций при ЧС.
89. Мероприятия по повышению устойчивости функционирования ЛПУ в чрезвычайных ситуациях.
90. Мероприятия по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций в медицинских учреждениях здравоохранения.
91. Защита медицинского персонала, больных и имущества при ЧС.
92. Организация работы больниц в ЧС. Эвакуация медицинских учреждений.
93. Условия, определяющие систему лечебно-эвакуационного обеспечения.
94. Сущность системы современной системы лечебно-эвакуационного обеспечения пораженных (больных) в чрезвычайных ситуациях и её основополагающие принципы. Условия, определяющие систему лечебно-эвакуационного обеспечения.
95. Виды медицинской помощи: определение, оптимальные сроки оказания.
96. Объём медицинской помощи: определение и его зависимость от складывающейся обстановки.

97. Этапы медицинской эвакуации (ЭМЭ); определение, принципиальная схема развертывания (нарисовать и объяснить).
98. Требования, предъявляемые к месту развертывания ЭМЭ.
99. Особенности медицинской сортировки пораженных (больных) в условиях ЧС. Характеристика принципов медицинской сортировки.
100. Особенности медицинской эвакуации пораженных (больных) в условиях ЧС.
101. Понятие пути, плеча медицинской эвакуации, эвакуационного направления.
102. Характеристика принципов медицинской эвакуации (на себя, от себя, через себя, за собой, на соседа).
103. Медицинская экспертиза и реабилитация участников ликвидации чрезвычайных ситуаций. Основные понятия медицинской экспертизы и реабилитации участников ликвидации последствий ЧС.
104. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий химических аварий.
105. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий радиационных аварий.
106. Характеристика медико-санитарных последствий радиационных аварий. Основы медицинского обеспечения при ликвидации последствий радиационных аварий.
107. Силы и средства, привлекаемые для ликвидации медико-санитарных последствий радиационных аварий.
108. Медико-санитарное обеспечение при чрезвычайных ситуациях транспортного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера: краткая характеристика транспортных и дорожно-транспортных ЧС.
109. Характеристика ЧС взрыво- и пожароопасного характера. Особенности организации и оказания медицинской помощи при взрывах и пожарах.
110. Особенности медико-санитарного обеспечения при террористических актах: понятие терроризма, краткая характеристика террористических актов.
111. Особенности медико-санитарного обеспечения при локальных вооруженных конфликтах: условия деятельности органов здравоохранения при локальных вооруженных конфликтах.
112. Принципы организации медико-санитарного обеспечения населения при локальных вооруженных конфликтах.
113. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий землетрясений: основы организации медицинского обеспечения при ликвидации последствий землетрясений.
114. Силы и средства, привлекаемые для ликвидации медико-санитарных последствий землетрясений. Основы организации оказания медицинской помощи в очаге землетрясений.
115. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий природных катастроф: характеристика чрезвычайных ситуаций природного характера (наводнения, бури, ураганы, циклоны, смерчи, селевые потоки, снежные лавины, лесные и торфяные пожары).
116. Основы организации медицинского обеспечения при ликвидации последствий природных катастроф; силы и средства, привлекаемые для ликвидации последствий природных катастроф.
117. Принципы оказания медицинской помощи при наводнении, попадании людей под снеговые лавины, в районе пострадавшем от сели, при ликвидации медико-санитарных последствий пожаров.
118. Задачи, принципы и основные мероприятия санитарно-противоэпидемического обеспечения в ЧС.
119. Режимно-ограничительные мероприятия: понятие карантин, обсервация.
120. Характеристика общей и специальной экстренной профилактики.
121. Санитарно-эпидемиологическая разведка-организация и проведение, оценка санитарно-эпидемического состояния района чрезвычайных ситуаций.
122. Организация сети наблюдения и лабораторного контроля.

123. Организация санитарно-противоэпидемических мероприятий по контролю и защите продуктов питания, пищевого сырья и воды.

124. Характеристика и классификация медицинского имущества.

125. Основы организации медицинского снабжения службы медицины катастроф.

126. Учет медицинского имущества и управление обеспечением медицинским имуществом.

Критерии оценки при собеседовании:

Оценка **«отлично»** выставляется обучающемуся (ординатору), если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, чётко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причём не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

Оценка **«хорошо»** выставляется обучающемуся (ординатору), если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется обучающемуся (ординатору), если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся (ординатору), который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка **«неудовлетворительно»** ставится обучающемуся (ординатору), который не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Примеры тем рефератов:

1. Современные средства защиты человека от вредных и опасных факторов природного и техногенного происхождения.
2. Особенности медико-санитарного обеспечения эвакуируемого населения пешими колоннами.
3. Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях военного времени.
4. Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного времени.
5. Организация и проведение медицинской сортировки в очагах ЧС.
6. Особенности медико-санитарного обеспечения населения при вооруженных конфликтах.
7. Особенности медико-санитарного обеспечения населения при химических авариях.
8. Особенности медико-санитарного обеспечения населения при радиационных авариях.
9. Особенности медико-санитарного обеспечения населения при ДТП.
10. Особенности медико-санитарного обеспечения населения при пожарах.
11. Особенности санитарно-противоэпидемических мероприятий при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций.
12. Оказание специализированной помощи при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций.
13. Особенности медико-санитарного обеспечения населения при террористических актах.

14. Организация работ бригад СМП, приемных отделений ЛПУ, БСМП ПГ при ЧС связанных с массовым количеством пораженных в результате террористического акта:
 - в метрополитене;
 - в аэропорту;
 - на железнодорожном вокзале;
 - на стадионе;
 - на объекте промышленности;
 - на жилищно-коммунальном объекте;
 - в супермаркете;
 - в лечебно-профилактическом учреждении;
 - при захвате заложников.
15. Организация работы координатора в период прогнозирования ЧС:
 - при поступлении сигнала о ЧС;
 - при работе в условия ЧС;
 - после окончания работ по ликвидации последствий ЧС.
16. Организация противоэпидемических мероприятий при: затоплении территорий
 - наводнении;
 - при аварии на БОО (Эбола, Ласса, Мачупо).
17. Организация усиления первого ЭМЭ квалифицированной медицинской помощью.
18. Организация и принципы медицинской сортировки в очаге поражения.
19. Организация и принципы медицинской сортировки в пункте сбора пораженных.
20. Методика проведения медицинской сортировки в приемном отделении ЛПУ.
21. Организация медицинской сортировки на границе очага поражения при ЧС.
22. Организация медицинской сортировки в приемном отделении при поступлении сигнала о прибытии массового количества пораженных.
23. Организация работы приемного отделения больницы в период прогнозирования ЧС с массовым количеством пораженных при аварии на объекте промышленности.
24. Методика работы медицинского персонала на границе очага поражения.
25. Организация защиты медицинского персонала в период прогнозирования ЧС.
26. Организация защиты медицинского персонала в период ликвидации последствий при ЧС.

Критерии оценки рефератов:

Оценка **«отлично»** выставляется обучающемуся (ординатору), если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд обучающегося (ординатора) на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность обучающегося (ординатора) к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

Оценка **«хорошо»** выставляется обучающемуся (ординатору), если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд обучающегося (ординатора) на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется обучающемуся (ординатору), если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему недостаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся (ординатору), если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

Б) Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся (ординаторов) - зачётно-экзаменационные материалы, содержащие вопросы для экзаменационных билетов для зачёта)

Уровень освоения учебной дисциплины **Б.1.Б.03 – ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ** обучающимся (ординатором) определяется «ЗАЧТЕНО», «НЕ ЗАЧТЕНО».

Контрольные вопросы (примерные) для подготовки к зачёту:

Медицинская служба гражданской обороны, определение, основные задачи. Формирования МС ГО. Задачи и организационно-штатная структура, возможности по оказанию медицинской помощи пораженным.

Учреждения МСГО, предназначенные для оказания специализированной медицинской помощи (ГБ, МПБ, ПБ): задачи, организационная структура, возможности по оказанию медицинской помощи.

Территориальные формирования МСГО, предназначенные для оказания квалифицированной и специализированной медицинской помощи (ХПГ, ТТПГ, ИПГ): задачи, организационная структура, возможности по оказанию медицинской помощи поражённым.

Санитарные потери. Определение понятия, классификация. Величина и структура санитарных потерь и их влияние на организацию медицинского обеспечения населения.

Зачёт для обучающегося (ординатора) проходит в форме устного опроса. Обучающемуся (ординатору) достаётся вариант билета путём собственного случайного выбора и предоставляется 20 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 15 минут. Билет состоит из 2 вопросов.

Контрольные вопросы для подготовки к зачёту предусматривают возможность оценки сформированности компетенций обучающегося (ординатора) и сформированы с учётом возможности выявления ограниченного числа самых ключевых ожидаемых результатов обучения. Решение позволяет оценить подготовку обучающегося, т.е. уровень его компетенции в использовании теоретической подготовки для решения профессиональных ситуаций в сфере общественного здоровья и здравоохранения.

Оцениваются умения обучающегося (ординатора) проводить анализ ситуаций на основе доказательной медицины, вопросов организации охраны здоровья и профилактики, разрабатывать и осуществлять оптимальные решения предложенных ситуаций на основе полученных знаний.

Критерии сдачи зачёта:

«Зачтено» - выставляется обучающемуся (ординатору) при условии, если обучающийся (ординатор) показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает, и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» - выставляется обучающемуся (ординатору) при наличии серьёзных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если обучающийся (ординатор) показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.

7. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Б.1.Б.03 ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ

Брико Н.И., Эпидемиология [Электронный ресурс]: учебник / Н.И. Брико, В.И. Покровский - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-3665-3 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436653.html>;

Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе [Электронный ресурс] : учебник / А. Л. Вёрткин, Л. А. Алексанян, М. В. Балабанова и др. ; под ред. А. Л. Вёрткина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435793.html>.

ПЕРЕЧЕНЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Б.1.Б.03 ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ

Медицина катастроф [Электронный ресурс] / И.В. Рогозина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429365.html>;

Безопасность жизнедеятельности. Безопасность в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера [Электронный ресурс] : Учеб. пособие / В.А. Акимов, Ю.Л. Воробьев, М.И. Фалеев и др. - М. : Абрис, 2012. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785437200490.html>;

Levchuk I.P., First Aid in Case of Accidents and Emergency Situations [Электронный ресурс] : Preparation Questions for a Modular Assessment / Levchuk I.P., Kostyuchenko M.V. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 32 с. - ISBN 978-5-9704-3450-5 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434505.html>.

8. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО- ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Б.1.Б.03 – ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ

<https://www.minobrnauki.gov.ru/> (Официальный сайт Министерства науки и высшего образования Российской Федерации);

<https://www.rosminzdrav.ru/> (Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации);

<http://www.obrnadzor.gov.ru/ru/> (Официальный сайт Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки);

<http://www.nisca.ru/> (Официальный сайт Национального аккредитационного агентства в сфере образования);

<http://www.economist.com/country> Статистика и факты;

Данные о современном состоянии и проблемах стран мира: <http://www.gks.ru> Госкомстат России

а) Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

<http://window.edu.ru/window/library> (Федеральный портал. Российское образование);

www.cir.ru/index.jsp (Университетская информационная система России);

<http://diss.rsl.ru> (Российская государственная библиотека. Электронная библиотека диссертаций);
www.scsml.rssi.ru (информационные ресурсы центральной научной медицинской библиотеки);
<http://www1.fips.ru> (информационные ресурсы Роспатента);
<http://www.EastView> - Медицина и здравоохранение в России (Полнотекстовые журналы);
<http://www.MedMir.com> - обзоры мировых медицинских журналов на русском языке;
 Русский медицинский журнал (РМЖ) - независимое издание для практикующих врачей;
<http://www.scsml.rssi.ru> – Центральная научная медицинская библиотека Первого МГМУ им. И.М. Сеченова (ЦНМБ);
<http://www.Elibrary.ru> – Научная электронная библиотека;
www.nlr.ru – Российская национальная библиотека;
www.elsevier.ru – НЭБ: электронные научные информационные ресурсы зарубежно-го издательства Elsevier;
www.disscat.com – Научная электронная библиотека диссертаций и авторефератов;
<http://www.medlinks.RU> - книги и руководства по медицине, статьи по медицинским специальностям

б) электронно-библиотечные системы (ЭБС):

	Ссылка на информационный ресурс	Наименование разработки в электронной форме	Доступность
Б.1.Б.03 ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ	http://www.rosmedlib.ru/	Электронно-библиотечная система (ЭБС) – «Консультант врача»	Индивидуальный неограниченный доступ из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет»
	http://www.studmedlib.ru/	Электронно-библиотечная система (ЭБС) – «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза»	Индивидуальный неограниченный доступ из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет»

9. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Б.1.Б.03 ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ

А) Рекомендации обучающемуся (ординатору) по работе с конспектом после лекции

Какими бы замечательными качествами в области методики ни обладал лектор, какое бы большое значение на занятиях ни уделял лекции слушатель, глубокое понимание материала достигается только путем самостоятельной работы над ним. Самостоятельную работу следует начинать с доработки конспекта, желательно в тот же день, пока время не стерло содержание лекции из памяти (через 10 часов после лекции в памяти остается не более 30-40 % материала). С целью доработки необходимо в первую очередь прочитать записи, восстановить текст в памяти, а также исправить описки, расшифровать не принятые ранее сокращения, заполнить пропущенные места, понять текст, вникнуть в его

смысл. Далее прочитать материал по рекомендуемой литературе, разрешая в ходе чтения, возникшие ранее затруднения, вопросы, а также дополнения и исправляя свои записи. Записи должны быть наглядными, для чего следует применять различные способы выделений. В ходе доработки конспекта углубляются, расширяются и закрепляются знания, а также дополняется, исправляется и совершенствуется конспект. Подготовленный конспект и рекомендуемая литература используется при подготовке к практическому занятию. Подготовка сводится к внимательному прочтению учебного материала, к выводу с карандашом в руках всех утверждений и формул, к решению примеров, задач, к ответам на вопросы, предложенные в конце лекции преподавателем или помещенные в рекомендуемой литературе. Примеры, задачи, вопросы по теме являются средством самоконтроля. Непременным условием глубокого усвоения учебного материала является знание основ, на которых строится изложение материала. Обычно преподаватель напоминает, какой ранее изученный материал и в какой степени требуется подготовить к очередному занятию. Эта рекомендация, как и требование систематической и серьезной работы над всем лекционным курсом, подлежит безусловному выполнению. Потери логической связи как внутри темы, так и между ними приводит к негативным последствиям: материал учебной дисциплины перестает основательно восприниматься, а творческий труд подменяется утомленным переписыванием. Обращение к ранее изученному материалу не только помогает восстановить в памяти известные положения, выводы, но и приводит разрозненные знания в систему, углубляет и расширяет их. Каждый возврат к старому материалу позволяет найти в нем что-то новое, переосмыслить его с иных позиций, определить для него наиболее подходящее место в уже имеющейся системе знаний. Неоднократное обращение к пройденному материалу является наиболее рациональной формой приобретения и закрепления знаний. Очень полезным, но, к сожалению, еще мало используемым в практике самостоятельной работы, является предварительное ознакомление с учебным материалом. Даже краткое, беглое знакомство с материалом очередной лекции дает многое. Обучающиеся (ординаторы) получают общее представление о её содержании и структуре, о главных и второстепенных вопросах, о терминах и определениях. Все это облегчает работу на лекции и делает ее целеустремленной.

**Б) Рекомендации обучающемуся (ординатору) по подготовке
к лабораторным/ практическим/ семинарским/
методическим/ клиническим практическим занятиям**

Обучающийся (ординатор) должен чётко уяснить, что именно с лекции начинается его подготовка к лабораторному/ практическому/ семинарскому/ методическому/ клиническому практическому занятию. Вместе с тем, лекция лишь организует мыслительную деятельность, но не обеспечивает глубину усвоения программного материала. При подготовке к такому виду занятий можно выделить 2 этапа:

- 1-й - организационный,
- 2-й - закрепление и углубление теоретических знаний.

На первом этапе обучающийся (ординатор) планирует свою самостоятельную работу, которая включает:

- уяснение задания на самостоятельную работу;
- подбор рекомендованной литературы;
- составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку обучающегося (ординатора) к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практиче-

ского приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы обучающийся (ординатор) должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале. Заканчивать подготовку следует составлением плана (перечня основных пунктов) по изучаемому материалу (вопросу). Такой план позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В процессе подготовки к семинарскому занятию рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретается практика в изложении и разъяснении полученных знаний, развивается речь. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения. В начале семинарского занятия обучающиеся (ординаторы) под руководством преподавателя более глубоко осмысливают теоретические положения по теме занятия, раскрывают и объясняют основные явления и факты. В процессе творческого обсуждения и дискуссии вырабатываются умения и навыки использовать приобретенные знания для решения практических задач.

В) Методические рекомендации обучающемуся (ординатору) по написанию доклада

Для выступления обучающимся (ординатором) на семинарском занятии, как правило, подготавливается доклад, который по объёму не превышает пяти страниц. Этого достаточно, чтобы кратко изложить теоретические основы и результаты исследований. Если объем будет меньшим, то он может выглядеть поверхностным и незаконченным.

Доклад должен содержать информацию по предлагаемой теме исследования, и представлен в тезисной форме. Это означает, что потребуется найти и выбрать тот материал, который будет отражать суть вопроса. Поэтому, рекомендуется не загромождать доклад различными примерами, безусловно, это увеличить вопрос, но может оставить тему нераскрытой. Можно обойтись тезисами и работа будет вполне содержательной.

Следующий вопрос, который может возникнуть: где достать необходимую информацию? Самый легкий и неправильный путь - в «Интернете». Бесспорно, в сети содержится много информации на любую тему, но, следует иметь в виду, что из-за массовой доступности, материал может быть использован другими и в итоге может получиться два, а то и три одинаковых доклада. Поэтому, чтобы не выполнять задание дважды, лучше ответственно подойти к вопросу. И потом, индивидуальный подход, и самостоятельное изучение литературы позволит овладеть дополнительными знаниями, которые могут быть использованы в будущем. Человек больше воспринимает информации, если он её переписывает, соответственно и больше сохранится в памяти.

Итак, чтобы правильно написать доклад, необходимо придерживаться выполнения следующих условий:

- Если темы докладов предоставляются на выбор, то целесообразнее будет подобрать для себя такую тему, которая интересна или, возможно, есть представления на этот счет. Если есть представления об исследуемом вопросе, то написать доклад будет гораздо проще. При наличии собственных наработок, их вполне можно использовать в докладе, но чтобы он получился наиболее информативным, можно его немного доработать, добавить недостающую информацию.

- Составление плана действий. Написание любого доклада должно начинаться с плана. Даже если это небольшой документ, четко продуманный вариант изложения материала только положительно скажет на подготовленности обучающегося (ординатора). В первую очередь, следует определиться с источниками информации, затем выбрать из них самое главное по теме, собрать материал в единый текст и сделать выводы.

- Использовать несколько источников литературы. Обычно обучающиеся находят одну книгу или журнал и из него формируют свой доклад. В итоге, работа может получиться краткой и сухой. Правильнее было бы подобрать несколько источников и из них написать доклад.

- Составить речь защиты. На основе выполненной работы необходимо написать речь, с которой нужно выступить перед аудиторией.

Г) Методические рекомендации по самостоятельной работе обучающегося (ординатора) над изучаемым материалом

Самостоятельная работа обучающегося (ординатора), в том числе под руководством преподавателя, предполагает нормирование культуры умственного труда, самостоятельности и инициативы в поиске и приобретении знаний; закрепление знаний и навыков, полученных на всех видах учебных занятий; подготовку к предстоящим занятиям, зачетам, экзаменам; выполнение курсовых работ (задач). Самостоятельный труд развивает такие качества, как организованность, дисциплинированность, волю, упорство в достижении поставленной цели, вырабатывает умение анализировать факты и явления, учит самостоятельному мышлению, что приводит к развитию и созданию собственного мнения, своих взглядов. Умение работать самостоятельно необходимо не только для успешного усвоения содержания учебной программы, но и для дальнейшей творческой деятельности.

Как работать с рекомендованной литературой. Успех в процессе самостоятельной работы, самостоятельного чтения литературы во многом зависит от умения правильно работать с книгой, работать над текстом. Опыт показывает, что при работе с текстом целесообразно придерживаться такой последовательности. Сначала прочитать весь заданный текст в быстром темпе. Цель такого чтения заключается в том, чтобы создать общее представление об изучаемом (не запоминать, а понять общий смысл прочитанного) материале. Затем прочитать вторично, более медленно, чтобы в ходе чтения понять и запомнить смысл каждой фразы, каждого положения и вопроса в целом. Чтение приносит пользу и становится продуктивным, когда сопровождается записями. Это может быть составление плана прочитанного текста, тезисы или выписки, конспектирование и др. Выбор вида записи зависит от характера изучаемого материала и целей работы с ним. Если содержание материала несложное, легко усваиваемое, можно ограничиться составлением плана. Если материал содержит новую и трудно усваиваемую информацию, целесообразно его конспектировать.

План - это схема прочитанного материала, краткий (или подробный) перечень вопросов, отражающих структуру и последовательность материала. Подробно составленный план вполне заменяет конспект.

Конспект - это систематизированное, логичное изложение материала источника.

Различаются четыре типа конспектов.

План-конспект - это развернутый детализированный план, в котором достаточно подробные записи приводятся по тем пунктам плана, которые нуждаются в пояснении.

Текстуальный конспект - это воспроизведение наиболее важных положений и фактов источника.

Свободный конспект - это четко и кратко сформулированные (изложенные) основные положения в результате глубокого осмысливания материала. В нем могут присутствовать выписки, цитаты, тезисы; часть материала может быть представлена планом.

Тематический конспект - составляется на основе изучения ряда источников и дает более или менее исчерпывающий ответ по какой-то схеме (вопросу). В процессе изучения материала источника, составления конспекта нужно обязательно применять различные выделения, подзаголовки, создавая блочную структуру конспекта. Это делает конспект легко воспринимаемым, удобным для работы.

Д) Методические рекомендации по организации самостоятельной работы обучающегося (ординатора)

Самостоятельная работа обучающегося (ординатора) под руководством преподавателя представляет собой вид занятий, в ходе которых обучающийся (ординатор), руководствуясь методической и специальной литературой, а также указаниями преподавателя, самостоятельно выполняет учебное задание, приобретая и совершенствуя при этом знания, умения и навыки практической деятельности. При этом взаимодействие обучающегося

(ординатора) и преподавателя приобретает вид сотрудничества: обучающийся (ординатор) получает непосредственные указания преподавателя об организации своей самостоятельной деятельности, а преподаватель выполняет функцию руководства через консультации и контроль. Познавательная деятельность обучающегося (ординатора) при выполнении самостоятельных работ данного вида заключается в накоплении нового для него опыта деятельности на базе усвоенного ранее формализованного опыта (опыта действий по известному алгоритму) путем осуществления переноса знаний, умений и навыков. Суть заданий работ этого вида сводится к поиску, формулированию и реализации идей решения. Это выходит за пределы прошлого формализованного опыта и в реальном процессе мышления требует от обучаемых варьирования условий задания и усвоенной ранее учебной информации, рассмотрения ее под новым углом зрения. В связи с этим самостоятельная работа данного вида должна выдвигать требования анализа незнакомых обучающемуся (ординатору) ситуаций и генерирования новой информации для выполнения задания. В практике обучения в качестве самостоятельной работы чаще всего используются домашние задания, отдельные этапы лабораторных и семинарско-практических занятий, написание рефератов и других видов письменных работ и заданий.

Е) Методические рекомендации обучающемуся (ординатору) к разработке самостоятельной работы – электронной презентации

Распределение тем презентации между обучающимися (ординаторами) и консультирование обучаемых по выполнению письменной работы осуществляется также как и по реферату. Приступая к подготовке письменной работы в виде электронной презентации необходимо исходить из целей презентации и условий её прочтения, как правило, такую работу обучаемые представляют преподавателю на проверку по электронной почте, что исключает возможность дополнительных комментариев и пояснений к представленному материалу. По согласованию с преподавателем, материалы презентации обучающийся (ординатор) может представить на CD/DVDдиске (USB флэш-диске).

Электронные презентации выполняются в программе MS PowerPoint в виде слайдов в следующем порядке:

- титульный лист с заголовком темы и автором исполнителя презентации;
- план презентации (5-6 пунктов - это максимум);
- основная часть (не более 10 слайдов);
- заключение (вывод).

Общие требования к стилевому оформлению презентации:

- дизайн должен быть простым и лаконичным;
- основная цель - читаемость, а не субъективная красота. При этом не надо впадать в другую крайность и писать на белых листах черными буквами – не у всех это получается стильно;

- цветовая гамма должна состоять не более чем двух-трех цветов;
- всегда должно быть два типа слайдов: для титульных, планов и т.п и для основного текста;

- размер шрифта должен быть: 24-54 пункта (заголовки), 18-36 пунктов (обычный текст);

- текст должен быть свернут до ключевых слов и фраз. Полные развернутые предложения на слайдах таких презентаций используются только при цитировании. При необходимости, в поле «Заметки к слайдам» можно привести краткие комментарии или пояснения;

- каждый слайд должен иметь заголовок;
- все слайды должны быть выдержаны в одном стиле;
- на каждом слайде должно быть не более трёх иллюстраций;
- слайды должны быть пронумерованы с указанием общего количества слайдов;

- использовать встроенные эффекты анимации можно только, когда без этого не обойтись. Обычно анимация используется для привлечения внимания слушателей (например, последовательное появление элементов диаграммы);
- списки на слайдах не должны включать более 5-7 элементов. Если элементов списка все-таки больше, их лучше расположить в две колонки. В таблицах не должно быть более четырех строк и четырех столбцов - в противном случае данные в таблице будут очень мелкими и трудно различимыми.

Ж) Подготовка обучающегося (ординатора) к текущему и промежуточному контролю

Изучение дисциплины **Б1.Б.03 ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ**, как обязательном компоненте разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по **специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия** (квалификация - «Врач - челюстно-лицевой хирург»; виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года) заканчивается определенными типами (**Основные** (текущий, промежуточный), **Дополнительные** (предварительный, рубежный (модульный), резидуальный (контроль остаточных знаний))); методами (устный контроль, письменные работы, контроль с помощью технических средств и информационных систем) и формами (**Устные** (собеседование, коллоквиум, зачёт, экзамен, и др.), **Письменные** (тест, контрольная работа, реферат, отчёты по научно-исследовательской работе (НИРС) и др.), **Технические средства** (программы компьютерного тестирования, учебные задачи, комплексные ситуационные задания и др.), **Информационные системы и технологии** (электронные обучающие тесты, электронные аттестующие тесты, электронный практикум, и др.)) контроля, установленными **разделами 3. и 5.** рабочей программы дисциплины.

Требования к организации подготовки к текущей и промежуточной аттестации те же, что и при занятиях в течение семестра. При подготовке к промежуточной аттестации у обучающегося (ординатора) должен быть учебник или конспект литературы, прочитанной по указанию преподавателя в течение семестра. Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом опорные конспекты лекций. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время зачётно-экзаменационной сессии для систематизации знаний. Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у обучающегося (ординатора) возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах обучающийся (ординатор) должен чётко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

10. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ, ВКЛЮЧАЯ ПЕРЕЧЕНЬ ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ИНФОРМАЦИОННЫХ СПРАВОЧНЫХ СИСТЕМ

Организацией установлен перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине **Б1.Б.03 ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ**, как обязательном компоненте разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной

программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия** (квалификация - «Врач - челюстно-лицевой хирург»; виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года) по ряду параметров, а именно:

а) по решаемым педагогическим задачам:

- средства, обеспечивающие базовую подготовку (электронные учебники, обучающие системы, системы контроля знаний);
- средства практической подготовки (задачники, практикумы, тренажеры);
- вспомогательные средства (энциклопедии, словари, хрестоматии, презентации, видеофрагменты, видеофильмы);

б) по функциям в организации образовательного процесса по дисциплине:

- информационно-обучающие (электронные библиотеки, электронные книги, электронные периодические издания, словари, справочники);
- интерактивные (электронная почта, электронные телеконференции);
- поисковые (каталоги, поисковые системы);

в) по типу информации:

- электронные и информационные ресурсы с текстовой информацией (учебники, учебные пособия, задачники, тесты, словари, справочники, энциклопедии, периодические издания, программные и учебно-методические материалы);
- электронные и информационные ресурсы с визуальной информацией (коллекции: фотографии, портреты, иллюстрации, видеофрагменты процессов и явлений, видеоэкскурсии; схемы, диаграммы);
- электронные и информационные ресурсы с аудиоинформацией (звукозаписи голоса, дидактического речевого материала);
- электронные и информационные ресурсы с аудио-и видеоинформацией (аудио-и видео записи);
- электронные и информационные ресурсы с комбинированной информацией (учебники, учебные пособия, первоисточники, хрестоматии, задачники, энциклопедии, словари, периодические издания);

г) по формам применения ИКТ в образовательном процессе:

- аудиторные;
- внеаудиторные;

д) по форме взаимодействия с обучаемым (ординатором):

- технология асинхронного режима связи - «offline»;
- технология синхронного режима связи - «online».

Организация по специальности **31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия** в части реализации дисциплины **Б1.Б.03 ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ**, как обязательного компонента основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия** (квалификация - «Врач - челюстно-лицевой хирург»; виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года), обеспечена необходимым комплектом **ЛИЦЕНЗИОННОГО ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ** (подлежащим ежегодному обновлению), а именно: Microsoft, Coral, Licasoft, Trend Micro, Kaspersky Endpoint Security, Hemoco Software, TeamViewer GmbH, ABBYY, Acronis Backup Standart.

Для реализации дисциплины **Б1.Б.03 ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ** организация применяет **СВОБОДНО РАСПРОСТРАНЯЕМОЕ ПРОГРАММНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ**, а именно: PAINT.NET (<http://paintnet.ru>),

ADOBE ACROBAT READER DC (<http://acrobat.adobe.com>), IRFANVIEW (<http://www.irfanview.com>), VLCMEDIA PLAYER (<http://www.vidioplan.org>), K-lite Codec Pack (<http://codecguide.com>).

Организация по специальности **31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия** в части реализации дисциплины **Б1.Б.03 ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ**, как обязательного компонента основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия** (квалификация - «**Врач - челюстно-лицевой хирург**»; виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года), обеспечена доступом (удаленным доступом), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных (в том числе международным реферативным базам данных научных изданий) и информационным справочным системам (подлежим ежегодному обновлению), а именно:

А) СОВРЕМЕННЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ (В ТОМ ЧИСЛЕ МЕЖДУНАРОДНЫМ РЕФЕРАТИВНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ НАУЧНЫХ ИЗДАНИЙ) (*свободный доступ*): <https://www.elsevier.com/>, <http://www.elsevierscience.ru/>, <https://www.scopus.com/>, <https://www.sciencedirect.com/>, <https://unu.edu/publications/>, <https://europepmc.org/>, <https://agingportfolio.org/>, <http://www.handbooks.ru/>, <https://academic.oup.com/>, <https://medlineplus.gov/>;

Б) ИНФОРМАЦИОННЫЕ СПРАВОЧНЫЕ СИСТЕМЫ:

Гарант, КонсультантПлюс, МИС «МЕДИАЛОГ».

11. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Перечень материально-технического обеспечения см Приложение № 1

12. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ПРИ НАЛИЧИИ ФАКТА ЗАЧИСЛЕНИЯ В ОРГАНИЗАЦИЮ ТАКОГО ОБУЧАЮЩЕГОСЯ (ОРДИНАТОРА))

Содержание дисциплины **Б.1.Б.03 ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ**, как обязательного компонента разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия** (квалификация - «**Врач - челюстно-лицевой хирург**»; виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года) и условия организации обучения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) определяются адаптированной программой ординатуры, а для инвалида также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Примечание: *Адаптированная программа ординатуры для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья/ индивидуальная программа реабилитации инвалида разрабатывается организацией в случае факта зачисления такого обучающегося (ордина-

тора).

Обучение обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) по дисциплине **Б.1.Б.03 ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ** осуществляется на основе рабочей программы дисциплины, адаптированной при необходимости для обучения указанного обучающегося (ординатора).

Обучение по дисциплине **Б.1.Б.03 ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ** инвалида и обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) осуществляется организацией с учётом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья такого обучающегося (ординатора).

Организацией созданы специальные условия для получения высшего образования по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по **специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия** (квалификация - «Врач - челюстно-лицевой хирург»; виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года) обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*).

Под специальными условиями для получения высшего образования по указанной выше программе ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) понимаются условия обучения таких обучающихся (ординаторов), включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающемуся (ординатору) необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организации и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение конкретной программы ординатуры обучающимися (ординаторами) с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности получения высшего образования по указанной выше программе ординатуры инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию таких обучающихся (ординаторов)*) организацией обеспечивается:

а) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

размещение в доступных для обучающихся (ординаторов), являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учётом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (информация выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);

присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся (ординатору) необходимую помощь;

обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

обеспечение доступа обучающегося (ординатора), являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;

б) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (наличие мониторов с возможностью трансляции субтитров);

обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

в) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся (ординаторов) в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения организации, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров; наличие специальных кресел и других приспособлений).

Образование обучающегося (ординатора) с ограниченными возможностями здоровья *(при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора))* может быть организовано как совместно с другими обучающимися (ординаторами), так и в отдельных группах.

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

Вопросы для собеседования:

Индекс компетенций	собеседования
	№ вопроса
УК-1	1-100
ПК-3	5-7, 15-54, 67-77
ПК-8	1-5, 8-14, 42-100

1. Медицинская служба гражданской обороны, определение, основные задачи. Задачи и организационно-штатная структура, возможности по оказанию медицинской помощи пораженным.
2. Учреждения, предназначенные для оказания специализированной медицинской помощи (ГБ, МПБ, ПБ): задачи, организационная структура, возможности по оказанию медицинской помощи.
3. Территориальные формирования, предназначенные для оказания квалифицированной и специализированной медицинской помощи (ХПГ, ТТПГ, ИПГ): задачи, организационная структура, возможности по оказанию медицинской помощи пораженным.
4. Санитарные потери. Определение понятия, классификация. Величина и структура санитарных потерь и их влияние на организацию медицинского обеспечения населения.
5. Защитные сооружения. Определение, классификация и характеристика.
6. Эвакуация населения и его медицинское обеспечение (сборные эвакуационные пункты, пункты посадки и высадки, промежуточные пункты эвакуации).
7. Основные принципы, способы и мероприятия по защите населения в военное время.
8. Определение острой лучевой болезни. Основные клинические формы при внешнем относительно равномерном облучении.
9. Характеристика основных синдромов ОЛБ.
10. Патогенетическая классификация ОЛБ.
11. Характеристика периодов течения ОЛБ.
12. Отдаленные последствия внешнего облучения.
13. Местные лучевые поражения слизистых оболочек. Лучевой орофарингеальный синдром. Клинические проявления по степеням тяжести.
14. Особенности ОЛБ при нейтронном облучении. Особенности поражений при воздействии нейтронов, при неравномерном облучении.
15. Классификация и предназначение технических средств защиты органов дыхания.
16. Предназначение, состав и правила эксплуатации респиратора.
17. Предназначение, состав и правила эксплуатации фильтрующего противогаза.
18. Предназначение, принципы защитного действия фильтрующе-поглощающей системы.
19. Характеристика изолирующих дыхательных систем.
20. Предназначение и состав пневматогенов.
21. Предназначение и эксплуатационная характеристика регенеративного патрона пневматогенов.
22. Предназначение и состав пневматофоров.
23. Абсолютные противопоказания к надеванию противогазов.
24. Принципы противогазовой тренировки. Медицинский контроль при применении средств индивидуальной защиты органов дыхания.
25. Классификация и предназначение технических средств защиты кожи.
26. Предназначение и составные части ОЗК, Л-1, ОКЗК, КФО.

27. Классификация и предназначение технических средств защиты глаз.
28. Понятие химической разведки. Предназначение, задачи, организация и порядок проведения.
29. Классификация приборов химической разведки и их характеристика.
30. Предназначение и правила работы ГСА-2, ГСП-12, ВПХР, МПХР, ПХР-МВ.
31. Предназначение и правила работы МПХЛ.
32. Понятие радиационной разведки и контроля. Предназначение, задачи, организация и порядок проведения радиационной разведки в медицинских подразделениях.
33. Классификация приборов радиационной разведки, их характеристика.
34. Предназначение и диапазон действия ДП-64, ИМД-12, ИМД-21.
35. Предназначение, диапазон действия и правила пользования ИД-1, ИД-11.
36. Организация и проведение контроля доз облучения личного состава, населения, раненых и больных на этапах медицинской эвакуации.
37. Средства и методы специальной обработки. Теоретические основы дегазации и дезактивации.
38. Характеристика табельных средств дегазации.
39. Характеристика табельных средств дезактивации. Характеристика и принцип действия ПАВ.
40. Определение частичной специальной обработки. Средства, используемые для частичной специальной обработки. Предназначение, состав и правила пользования ИПП-11.
41. Организация и проведение частичной санитарной обработки (ЧСО). Оснащение и работа площадки ЧСО (нарисовать и объяснить).
42. Определение полной специальной обработки. Организация работы ОСО. Меры безопасности при проведении специальной обработки.
43. Составные части площадки полной санитарной обработки ОСО (нарисовать и объяснить). Организационно-штатная структура.
44. Площадка специальной обработки транспорта ОСО предназначение, состав (нарисовать и объяснить).
45. Химическая обстановка. Методы выявления химической обстановки, ее оценка. Очаги химического поражения личного состава. Классификация очагов химического поражения.
46. Медико-тактическая характеристика стойкого очага немедленного действия.
47. Медико-тактическая характеристика стойкого очага замедленного действия.
48. Медико-тактическая характеристика стойкого очага крайне замедленного действия.
49. Медико-тактическая характеристика нестойкого очага немедленного действия.
50. Медико-тактическая характеристика нестойкого очага замедленного действия.
51. Радиационная обстановка. Методы выявления и оценки радиационной обстановки. Понятие зон радиоактивного заражения. Особенности действия медицинской службы в очагах радиоактивного заражения.
52. Понятие об антидотах. Характеристика современных антидотов.
53. Общие принципы оказания неотложной помощи при острых интоксикациях.
54. Средства и методы профилактики острых лучевых поражений. Понятие о радиопротекторах. Показатель защитной эффективности радиопротекторов.
55. Определение понятия и классификация чрезвычайных ситуаций.
56. Медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций, поражающие факторы чрезвычайных ситуаций. Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций.
57. Определение, задачи и основные принципы построения и функционирования Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС).
58. Силы и средства ликвидации чрезвычайных ситуаций МЧС России: подразделения ГО, государственный Центральный аэромобильный спасательный отряд, ПСС, авиация МЧС России, Центр специального назначения.
59. Определение, задачи и основные принципы организации ВСМК.

60. Организация ВСМК: федеральный уровень; региональный уровень; территориальный уровень; местный и объектовый уровень.
61. Управление службой медицины катастроф: определение; система управления ВСМК, принципы организации взаимодействия; управление ВСМК в ходе ликвидации ЧС.
62. Формирования службы медицины катастроф Минздрава России.
63. Полевой многопрофильный госпиталь. Организационно-штатная структура.
64. Предназначение, задачи и состав бригады специализированной медицинской помощи (БСМП).
65. Предназначение, задачи и состав врачебно-сестринские бригады (ВСБ).
66. Бригады доврачебной помощи и фельдшерские выездные бригады скорой медицинской помощи. Их предназначение, задачи и состав.
67. Задачи и организационная структура санитарно-эпидемиологической службы для работы в чрезвычайных ситуациях: задачи и организация специализированных формирований Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.
68. Санитарно-эпидемиологические отряды (СЭО); санитарно-эпидемиологические бригады (СЭБ); специализированные противозидемические бригады (СПЭБ); группы эпидразведки (ГЭР).
69. Определение и мероприятия медицинской защиты.
70. Медицинские средства защиты, их классификация и использование. Требования, предъявляемые к МСИЗ.
71. Табельные медицинские средства защиты и их использование.
72. Медико-психологическая защита населения и спасателей в ЧС. Содержание и задачи. Психотравмирующие факторы ЧС.
73. Особенности развития психических расстройств у пораженных, медицинского персонала и спасателей в ЧС различного характера.
74. Характеристика фаз психогенных реакций при ЧС. Основные способы психологической защиты населения и лиц, участвующих в его спасении.
75. Мероприятия по повышению устойчивости функционирования ЛПУ в чрезвычайных ситуациях.
76. Мероприятия по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций в медицинских учреждениях здравоохранения.
77. Защита медицинского персонала, больных и имущества при ЧС.
78. Организация работы больниц в ЧС. Эвакуация медицинских учреждений.
79. Условия, определяющие систему лечебно-эвакуационного обеспечения.
80. Сущность системы современной системы лечебно-эвакуационного обеспечения пораженных (больных) в чрезвычайных ситуациях и её основополагающие принципы. Условия, определяющие систему лечебно-эвакуационного обеспечения.
81. Виды медицинской помощи: определение, оптимальные сроки оказания.
82. Объем медицинской помощи: определение и его зависимость от складывающейся обстановки.
83. Этапы медицинской эвакуации (ЭМЭ); определение, принципиальная схема развертывания (нарисовать и объяснить). Требования, предъявляемые к месту развертывания ЭМЭ.
84. Особенности медицинской сортировки пораженных (больных) в условиях ЧС. Характеристика принципов медицинской сортировки.
85. Особенности медицинской эвакуации пораженных (больных) в условиях ЧС. Понятие пути, плеча медицинской эвакуации, эвакуационного направления.
86. Характеристика принципов медицинской эвакуации (на себя, от себя, через себя, за собой, на соседа).

87. Медицинская экспертиза и реабилитация участников ликвидации чрезвычайных ситуаций. Основные понятия медицинской экспертизы и реабилитации участников ликвидации последствий ЧС.
88. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий химических аварий.
89. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий радиационных аварий.
90. Силы и средства, привлекаемые для ликвидации медико-санитарных последствий радиационных аварий.
91. Медико-санитарное обеспечение при чрезвычайных ситуациях транспортного, дорожно-транспортного характера: краткая характеристика транспортных и дорожно-транспортных ЧС.
92. Характеристика ЧС взрыво- и пожароопасного характера. Особенности организации и оказания медицинской помощи при взрывах и пожарах.
93. Особенности медико-санитарного обеспечения при террористических актах: понятие терроризма, краткая характеристика террористических актов.
94. Особенности медико-санитарного обеспечения при локальных вооруженных конфликтах: условия деятельности органов здравоохранения при локальных вооруженных конфликтах.
95. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий землетрясений: основы организации медицинского обеспечения при ликвидации последствий землетрясений.
96. Режимно-ограничительные мероприятия: понятие карантин, обсервация.
97. Характеристика общей и специальной экстренной профилактики.
98. Санитарно-эпидемиологическая разведка-организация и проведение, оценка санитарно-эпидемического состояния района чрезвычайных ситуаций.
99. Организация сети наблюдения и лабораторного контроля.
100. Организация санитарно-противоэпидемических мероприятий по контролю и защите продуктов питания, пищевого сырья и воды.

<i>ТЕСТЫ</i>	<i>ИНДЕКС КОМПЕТЕНЦИЙ</i>
1. ГОСУДАРСТВЕННЫЙ И ПРИОРИТЕТНЫЙ ХАРАКТЕР ВСМК ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ СОЗДАНИЕМ В СТРАНЕ 1. Министерства по чрезвычайным ситуациям; 2. РСЧС; + 3. Министерства обороны; 4. Департамента здравоохранения 5. Министерства здравоохранения.	УК-1,
2. МОБИЛЬНОСТЬ, ОПЕРАТИВНОСТЬ И ПОСТОЯННАЯ ГОТОВНОСТЬ ФОРМИРОВАНИЙ И УЧРЕЖДЕНИЙ ВСМК К РАБОТЕ В ЧС ДОСТИГАЮТСЯ НАЛИЧИЕМ 1. транспорта общего пользования; 2. подвижных медицинских формирований, находящихся в постоянной готовности и способных работать автономно; + 3. наличием большого количества медицинского транспорта; 4. личным транспортом сотрудников; 5. центров реабилитации	УК-1,
3. К ФОРМИРОВАНИЯМ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ МИНЗДРАВА ОТНОСИТСЯ 1. Медицинский отряд специального назначения (МОСН); 2. Полевой многопрофильный госпиталь (ПМГ); + 3. Центральный клинический госпиталь им. Бурденко; 4. Центральный клинический госпиталь МВД; 5. Областная клиническая больница	УК-1,
4. ВРАЧЕБНО-СЕСТРИНСКАЯ БРИГАДА ЗА 6 ЧАСОВ РАБОТЫ ОБЕСПЕЧИВАЕТ ОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ 1. 30 поражённым; 2. 40 поражённым; 3. 50 поражённым; + 4. 60 поражённым; 5. 100 поражённым.	УК-1,
5. ВРАЧЕБНО-СЕСТРИНСКИЕ БРИГАДЫ СОЗДАЮТСЯ НА БАЗЕ. 1. станций скорой медицинской помощи в составе 4 человек (врач, 2 фельдшера, санитар, водитель); 2. городских больниц и поликлиник в составе 6 человек (врач, старшая медсестра, медсестры, санитар, водитель); + 3. санитарно-противоэпидемического учреждения, в составе 4 человек (2 фельдшера, санитар, водитель); 4. полевого многопрофильного госпиталя в составе 6 человек; 5. отдельного медицинского отряда специального назначения в составе 5 человек.	УК-1,
6. ОДНИМ ИЗ УСЛОВИЙ ИЛИ ТРЕБОВАНИЙ К МЕСТУ РАЗВЕРТЫВАНИЯ ЭТАПА МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ 1. уровень радиоактивного заражения в районе размещения этапа не должен превышать 2,5 р/час; 2. уровень радиоактивного заражения в районе размещения этапа не должен превышать 5 р/час; 3. уровень радиоактивного заражения в районе размещения этапа не должен превышать 1,5 р/час; 4. уровень радиоактивного заражения в районе размещения этапа не должен превышать 0,5 р/час. + 5. уровень радиоактивного заражения в районе размещения этапа не должен превышать 1,0 р/час.	УК-1,
7. СОСТАВ МЕДПУНКТА, ВХОДЯЩЕГО В ПРИЕМНО-ЭВАКУАЦИОННЫЙ ПУНКТ 1. Один врач, 2 средних медработника, 1 сандружинник, 1 дезинфектор, 1 водитель-санитар; + 2.1-2 врача, 2-3 средних медработника, 2 сандружинника, 1 водитель-санитар;	УК-1,

3.2 средних медработника, 1-2 сандружинника, 1 дезинфектор; 4.2 средних медработника, 2 сандружинника, 1 водитель-санитар; 5.2 средних медработника, 2 сандружинника.	
8. ЭТАП МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ, ПРИ ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ ЧС 1. силы и средства медицинских формирований, развернутые на путях эвакуации для приема, сортировки раненых и больных, оказания им медицинской помощи, лечения и подготовки их по показаниям к дальнейшей эвакуации; + 2. это единое понимание патологических процессов, происходящих в организме при современной боевой травме и болезнях, а также единые взгляды на их лечение и профилактику; 3. определенный перечень лечебно-профилактических мероприятий, проводимых при ранениях (поражениях) и заболеваниях, личным составом медицинской службой на поле боя и ЭМЭ; 4. совокупность мероприятий медицинской службы по доставке раненых и больных из районов возникновения санитарных потерь на медицинские пункты и в лечебные учреждения для своевременного и полного оказания медицинской помощи и лечения; 5. совокупность формирований службы медицины катастроф, развернутых на путях медицинской эвакуации для приема пораженных, их медицинской сортировки, оказания регламентированного вида медицинской помощи.	УК-1,
9. МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКОЙ НАЗЫВАЕТСЯ 1. определенный перечень лечебно-профилактических мероприятий, проводимых при поражениях (ранениях и заболеваниях); 2. силы и средства медицинской службы, развернутые на путях медицинской эвакуации для приема раненых и больных, оказания им медицинской помощи, лечения и подготовки их по показаниям к дальнейшей эвакуации; 3. это единое понимание патологических процессов, происходящих в организме при современной боевой травме и болезнях, а также единые взгляды на их лечение и профилактику; 4. распределение раненых и больных на группы по признаку нуждемости в однородных профилактических и лечебно-эвакуационных мероприятиях в соответствии с медицинскими показаниями, установленным объемом медицинской помощи на данном этапе медицинской эвакуации и принятым порядком; + 5. научно обоснованный метод распределения количественного показателя санитарных потерь в очагах ЧС.	УК-1, ПК-3,
10. СОРТИРОВОЧНЫЕ ПРИЗНАКИ ПО Н.И. ПИРОГОВУ 1. санитарно-гигиенический, противозидемический, лечебный; 2. лечебный, эвакуационный, опасность для окружающих; + 3. эвакуационный, санитарно-гигиенический санитарно-профилактический; 4. медико-психологический, лечебный, эвакуационный; 5. транспортный, эвакуационный, активационный.	УК-1,
11. МЕДИЦИНСКУЮ СОРТИРОВКУ НА СОРТИРОВОЧНОЙ ПЛОЩАДКЕ ЭТАПА МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ ПРОВОДЯТ 1. санитар; 2. санитарные инструкторы; 3. врач сортировочной бригады; + 4. фельдшер; 5. регистратор.	УК-1, ПК-3,
12. В ОБЪЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКОЙ БРИГАДЫ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВХОДИТ ОДНО ИЗ МЕРОПРИЯТИЙ 1. проведение всех видов оперативных вмешательств при повреждении органов брюшной полости; 2. операции остеосинтеза; + 3. декомпрессионные и стабилизирующие вмешательства на позвоночнике; 4. удаление внутричерепных гематом	УК-1, ПК-3,

5. проведение всех видов оперативных вмешательств при повреждении органов грудной полости.	
13. ВЫДЕЛЯЮТ ВИДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ 1. лечебная и санитарная; 2. по назначению и по распределению; 3. по виду транспортного средства; 4. по направлению и по назначению; + 5. по специализации оказания медицинской помощи.	УК-1, ПК-3,
14. ВЫДЕЛЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ПРИНЦИПЫ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ 1. территориально-производственный; 2. на себя, от себя, через себя, за собой, на соседа; + 3. на ЛПУ, от ЛПУ, в ЛПУ; 4. лечебно-эвакуационный; 5. принцип комбинации транспортных средств.	УК-1, ПК-3,
15. ТОКСИКО-ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ БСМП ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ И ОКАЗАНИЯ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ И СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, И ЛЕЧЕНИЯ 1. пораженных стоматологического профиля; 2. поражённых с механическими повреждениями опорно-двигательного аппарата; 3. поражённых АОХВ и ОВ; + 4. пораженных нейрохирургического профиля; 5. пораженных с реактивными состояниями.	УК-1, ПК-3,
16. В ОБЪЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКОЙ БРИГАДЫ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВХОДИТ ОДНО ИЗ МЕРОПРИЯТИЙ 1. проведение всех видов оперативных вмешательств при повреждении органов брюшной полости; 2. операции остеосинтеза; + 3. декомпрессионные и стабилизирующие вмешательства на позвоночнике; 4. удаление внутримозговых гематом 5. проведение всех видов оперативных вмешательств при повреждении органов грудной полости.	УК-1, ПК-3,
17. В РЕЖИМЕ ПОВСЕДНЕВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВСМК ВЫПОЛНЯЕТ ОДНО ИЗ МЕРОПРИЯТИЙ 1. планирование медико-санитарного обеспечения населения; + 2. создание оперативных групп, их обеспечение транспортными средствами и связью; 3. немедленное выдвижение оперативных групп центра медицины катастроф, формирований и учреждений службы в зону ЧС; 4. выдвижение формирований в очаг аварии; 5. эвакуацию нетрудоспособных членов семьи медицинских работников.	УК-1, ПК-3,
18. В РЕЖИМЕ ПОВЫШЕННОЙ ГОТОВНОСТИ ВСМК ВЫПОЛНЯЕТ ОДНО ИЗ МЕРОПРИЯТИЙ 1. организация взаимодействия с аварийно-спасательными и другими формированиями РСЧС, работающими в зоне ЧС; 2. уточнение потребности в медицинских средствах индивидуальной защиты, подготовка их к выдаче; + 3. создание резерва медицинского имущества, его накопление; 4. освежение и контроль за хранением резерва медицинского имущества; 5. планирование медико-санитарного обеспечения населения.	УК-1, ПК-3,
19. ПРИНЦИП УНИВЕРСАЛИЗМА ВСМК ПРЕДПОЛАГАЕТ 1. создание формирований и учреждений, готовых к работе в любых Чрезвычайных ситуациях без существенной их реорганизации; + 2. универсальное обеспечение всех подразделений; 3. единое универсальное снабжение подразделений; 4. приоритетный характер; 5. государственный характер.	УК-1,
20. К СРЕДСТВАМ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ НЕ ОТНОСИТСЯ	ПК-3, ПК-8

1. сульфаниламиды; + 2. интерфероны; 3. анатоксины; 4. антибиотики; 5. вакцины.	
21. ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ТРЕБОВАНИЙ К МЕДИЦИНСКИМ СРЕДСТВАМ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ В ЧС ЯВЛЯЕТСЯ 1. эффективные и простые методики применения; + 2. методика применения требует высшего образования; 3. методика применения требует обязательно медицинского образования; 4. методика отсутствует 5. сложные методики применения	УК-1, ПК-3
22. СПОСОБЫ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ 1. введение полной мобилизации; 2. введение в действие Плана расчетного года; 3. средства коллективной защиты, средства индивидуальной защиты, медицинские средства индивидуальной защиты, эвакуация и рассредоточение; + 4. оповещение населения пораженной территории. 5. психологическая подготовка населения	УК-1, ПК-3
23. ЦЕЛИ ПРОВЕДЕНИЯ КОНТРОЛЯ ЗАРАЖЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ, ТЕХНИКИ, ПРОДОВОЛЬСТВИЯ, ВОДЫ И ДРУГИХ МАТЕРИАЛЬНЫХ СРЕДСТВ РАДИОАКТИВНЫМИ, ХИМИЧЕСКИМИ И БАКТЕРИАЛЬНЫМИ СРЕДСТВАМИ 1. определение необходимости проведения спецобработки; 2. определение необходимости проведения санобработки; 3. возможности использования продовольствия и воды; 4. возможности использования других материальных средств; 5. всё, перечисленное выше. +	УК-1, ПК-3
24. К ПРИНЦИПАМ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ В ВОЕННОЕ ВРЕМЯ ОТНОСЯТСЯ 1. заблаговременность проводимых мероприятий по защите населения; + 2. универсальность проводимых мероприятий; 3. дифференцированность мероприятий при различных видах оружия; 4. надежность проводимых мероприятий; 5. все вышеперечисленные пункты.	УК-1, ПК-3
25. К СРЕДСТВАМ КОЛЛЕКТИВНОЙ ЗАЩИТЫ ОТНОСЯТСЯ 1. убежища 5 классов, ПРУ, простейшие защитные сооружения; + 2. станции метрополитена; 3. противорадиационные укрытия; 4. подвалы, силосные ям; 5. погреба.	УК-1, ПК-3
26. ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ В ОБЛАСТИ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ 1. оповещение населения об опасностях, возникающих при ведении военных действий или вследствие этих действий и обучение населения способам защиты; 2. предоставление населению убежищ и средств индивидуальной защиты; 3. эвакуация населения, материальных и культурных ценностей в безопасные районы; 4. проведение аварийно-спасательных работ в случае возникновения опасностей для населения при ведении военных действий или вследствие этих действий, а также при возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера; 5. все вышеперечисленное. +	УК-1, ПК-3
27. ДОПУСТИМАЯ ТЕМПЕРАТУРА В УБЕЖИЩЕ ПРИ РАЗМЕЩЕНИИ БОЛЬНЫХ 1. не более 20 градусов Цельсия; 2. не более 23 градусов Цельсия; + 3. не более 27 градусов Цельсия; 4. не более 30 градусов Цельсия;	УК-1, ПК-3

5. не более 15 градусов Цельсия.	
28. ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ТРЕБОВАНИЙ К МЕДИЦИНСКИМ СРЕДСТВАМ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ В ЧС ЯВЛЯЕТСЯ 1. возможность их заблаговременного применения; + 2. возможность их применения в очаге поражения; 3. возможность их применения при развитии осложнений; 4. возможность их применения при разных техногенных авариях; 5. возможность их применения при различных ЧС	УК-1, ПК-3
29. СРЕДСТВО ОСЛАБЛЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ ОБЩЕЙ РЕАКЦИИ ОРГАНИЗМА НА ОБЛУЧЕНИЕ 1. индралин; 2. латран; + 3. вермикулит; 4. атропин; 5. кордиамин	ПК-3, ПК-8
30. ДЛЯ УСКОРЕНИЯ ВЫВЕДЕНИЯ ИЗ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА И ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ВСАСЫВАНИЯ В КРОВЬ ИЗОТОПОВ ПЛУТОНИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ 1. пентацин; 2. адсобар; + 3. ферроцин; 4. вермикулит 5. галантамин.	ПК-3, ПК-8
31. АНТИДОТ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ПРИ ПОРАЖЕНИИ РАЗДРАЖАЮЩИМИ ОТРАВЛЯЮЩИМИ ВЕЩЕСТВАМИ 1. амилнитрит; 2. токсогонин; 3. фицилин; + 4. пентацин; 5. атропин.	ПК-3, ПК-8
32. АНТИДОТ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ПРИ ПОРАЖЕНИИ VZ 1. галантамин; + 2. изонитрозин; 3. токсогонин; 4. фицилин; 5. амилнитрит.	ПК-3, ПК-8
33. СРЕДСТВО ПРОФИЛАКТИКИ РАДИАЦИОННЫХ ПОРАЖЕНИЙ ПРИ ВНЕШНЕМ ОБЛУЧЕНИИ 1. цистамин; + 2. реглан; 3. альгисорб; 4. пропилнитрит; 5. аэрон.	ПК-3, ПК-8
34. ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ В ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫЙ ТРАКТ ИЗОТОПОВ ЦЕЗИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ 1. сернокислого магния 20 г в 1 стакане воды; 2. ферроцина 2 г в 200 мл воды однократно; + 3. активированного угля 30 г в 2-3 стаканах воды; 4. гидрокарбонат натрия (3-5% 500-1000 мл), 5. цистамин 1,2 г однократно.	ПК-3, ПК-8
35. АНТИДОТ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЦИАНИДАМИ 1. амилнитрит; + 2. фициллин; 3. адамсит; 4. ферроцин; 5. гидрокарбонат натрия.	ПК-3, ПК-8
36. ОПТИМАЛЬНЫЙ СРОК ПРИМЕНЕНИЯ ЦИСТАМИНА ДО ВОЗДЕЙСТВИЯ ИОНИЗИРУЮЩЕГО ИЗЛУЧЕНИЯ - 3А 1. 20 – 30 минут; 2. 10 – 15 минут; 3. 40-60 минут; + 4. 4-6 часов; 5. 1-2 часа	ПК-3, ПК-8

37. СРЕДСТВО ОСЛАБЛЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ ОБЩЕЙ РЕАКЦИИ ОРГАНИЗМА НА ОБЛУЧЕНИЕ 1. цистамин; 2. церукал; + 3. ферроцин; 4. афин; 5. этанол.	ПК-3, ПК-8
38. ПОРАЖАЮЩИМ АКТОРОМ ЯДЕРНОГО ВЗРЫВА 1. световое излучение; 2. световое излучение, ударная волна, проникающая радиация и радиоактивное заражение 3. ударная волна и световое излучение; 4. проникающая радиация и световое излучение; 5. световое излучение, ударная волна, электромагнитный импульс, проникающая радиация и радиоактивное заражение местности. +	ПК-3, ПК-8
39. НЕПОСРЕДСТВЕННОЕ ДЕЙСТВИЕ УДАРНОЙ ВОЛНЫ НА ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА ОБУСЛАВЛИВАЕТСЯ 1. нанесением незащищенным людям травм и контузий; 2. избыточным давлением во фронте ударной волны; 3. косвенным воздействием; 4. воздействием избыточного давления во фронте ударной волны и следующей за ним оной резкого разрежения, поражениями, возникающими вследствие действия вторичных снарядов, летящих с высокой скоростью; + 5. прямым или косвенным воздействием.	ПК-3, ПК-8
40. РАДИОАКТИВНОЕ ЗАГРЯЗНЕНИЕ МЕСТНОСТИ ВОЗНИКАЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ 1. действия гамма излучения; 2. выпадения радиоактивных веществ из облака ядерного взрыва; + 3. наведенной радиации; 4. заражения местности не прореагировавшими остатками ядерного заряда; 5. действия быстрых нейтронов.	ПК-3, ПК-8
41. В ОЧАГЕ ЯДЕРНОГО ПОРАЖЕНИЯ ВЫДЕЛЯЮТСЯ 1. зоны относительного благополучия и неустойчивого состояния; 2. зоны слабых, средних, сильных и полных разрушений; 3. периоды – первичной реакции организма на радиоактивное поражение, мнимого благополучия, разгара и исхода лучевой болезни; 4. зоны умеренного, сильного, опасного и чрезвычайно опасного загрязнения; + 5. зоны относительного загрязнения и поражения.	УК-1, ПК-3, ПК-8
42. ПРИ ПОРАЖЕНИИ АММИАКОМ ДЛЯ ЗАЩИТЫ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ 1. промышленные противогазы марки Кд, Кд М или ватно-марлевую повязку, смоченную 5% раствором лимонной кислоты; + 2. изолирующий противогаз; 3. респиратор; 4. ватно-марлевую повязку, смоченную 5% раствором соды; 5. ватно-марлевую повязку.	УК-1, ПК-3, ПК-8
43. ДЛЯ ПОЛНОЙ САНИТАРНОЙ ОБРАБОТКИ ОДНОГО ПОРАЖЕННОГО ТРЕБУЕТСЯ 1. не менее 80—100 литров воды; + 2. не менее 15—20 литров воды; 3. не менее 5 литров спирта; 4. не более 50 литров воды; 5. не более 30 литров воды.	УК-1, ПК-3, ПК-8
44. В ЧС С ВЫБРОСОМ В ОКРУЖАЮЩУЮ СРЕДУ АОХВ В ПОРЯДКЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТСЯ 1. введение антидота; 2. скорейший вынос пораженного из зоны загрязнения; 3. частичная специальная обработка одежды, обуви, средств защиты; 4. частичная санитарная обработка; 5. все выше перечисленное. +	УК-1, ПК-3, ПК-8,

45. ПРИ ПОРАЖЕНИИ ХЛОРОМ ДЛЯ ЗАЩИТЫ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ 1. фильтрующий противогаз, при отсутствии противогаза — ватно-марлевая повязка, смоченная 5% раствором лимонной кислоты; 2. фильтрующий противогаз или ватно-марлевая повязка, смоченная раствором уротропина; 3. противогаз ГП-5 с гопкалитовым патроном или промышленный противогаз марки СО, М, или изолирующий противогаз; 4. респиратор; 5. фильтрующий противогаз, при отсутствии противогаза — ватно-марлевая повязка, смоченная 5% раствором пищевой соды. +	УК-1, ПК-3, ПК-8,
46. ПО КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ИНТОКСИКАЦИИ И МЕХАНИЗМУ ДЕЙСТВИЯ (КЛИНИКО-ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ И ТОКСИЛОГИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ) СРЕДИ АОХВ РАЗЛИЧАЮТ 1. вещества с преимущественно удушающим действием; + 2. вещества, обладающие проникающим действием; 3. вещества, обладающие аллергическим действием; 4. вещества с преимущественно прижигающим действием; 5. вещества, обладающие аморфным действием.	УК-1, ПК-3, ПК-8,
47. С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ОЖОГОВОГО ШОКА ПОСТРАДАВШЕМУ ВВОДЯТ 1. пенициллин; 2. промедол; + 3. унитиол; 4. анальгин; 5. латран.	УК-1, ПК-3, ПК-8
48. ПРИ ПРИМЕНЕНИИ БЫСТРОДЕЙСТВУЮЩИХ ОТРАВЛЯЮЩИХ ВЕЩЕСТВ, ВРЕМЯ ФОРМИРОВАНИЯ САНИТАРНЫХ ПОТЕРЬ СОСТАВЛЯЕТ 1. 5 – 40 минут; + 2. 1 – 6 часов; 3. 10 – 12 часов; 4. 12 – 24 часа; 5. 18 – 24 часа.	УК-1, ПК-3, ПК-8
49. ПРИ ПРИМЕНЕНИИ МЕДЛЕННОДЕЙСТВУЮЩИХ ОТРАВЛЯЮЩИХ ВЕЩЕСТВ, ВРЕМЯ ФОРМИРОВАНИЯ САНИТАРНЫХ ПОТЕРЬ СОСТАВЛЯЕТ 1. 5 – 40 минут; 2. 1 – 6 часов; + 3. 10 – 12 часов; 4. 12 – 24 часа; 5. 18 – 24 часа.	УК-1, ПК-3, ПК-8
50. ЗАПАС ПИТЬЕВОЙ ВОДЫ В УБЕЖИЩЕ ДЛЯ УКРЫВАЕМОГО НАСЕЛЕНИЯ (В СУТКИ) 1. Не менее 2 литров на человека; 2. Не менее 3 литров на человека; + 3. Не менее 5 литров на человека; 4. Не менее 10 литров на человека; 5. Не менее 7 литров на человека.	УК-1, ПК-3, ПК-8
51. ЗАПАС ВОДЫ В УБЕЖИЩЕ НА УКРЫВАЕМОГО БОЛЬНОГО (В СУТКИ) 1. не менее 2 литров на человека; 2. не менее 3 литров на человека и 3 литра дополнительно на персонал; 3. не менее 5 литров на человека и 3 литра дополнительно на персонал; 4. не менее 20 литров на человека и 3 литра дополнительно на персонал; 5. не менее 15 литров на человека и 3 литра дополнительно на персонал.	УК-1, ПК-3, ПК-8
52. РАСЧЕТ ЕМКОСТИ УБЕЖИЩА ВБЛИЗИ ЛПУ ДЛЯ УКРЫТИЯ НЕ-ТРАНСПОРТАБЕЛЬНЫХ БОЛЬНЫХ 1. из расчета не менее 200 укрываемых; 2. из расчета не менее 10 % коечной емкости ЛПУ; 3. из расчета не менее 15 % коечной емкости ЛПУ; +	УК-1, ПК-3, ПК-8

4. из расчета не менее 300 коек в убежище; 5. из расчета не менее 5 % коечной емкости ЛПУ.	
53. В ЦЕЛЯХ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПОЖАРОВ В ЛЕЧЕБНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ПРОВОДИТСЯ 1. инструктаж по мерам пожарной безопасности, тренировочная эвакуация больных и персонала лечебного учреждения, отработка правил пользования первичными средствами пожаротушения; + 2. изучение характеристики объекта; 3. отработка действий дежурного караула по ликвидации условного пожара; 4. создание запасов воды для тушения пожаров; 5. тренировки дежурных врачей.	УК-1, ПК-3, ПК-8
54. ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРОТИВОХИМИЧЕСКИЙ ПАКЕТ (ИПП-11) ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ 1. полной санитарной обработки 2. частичной санитарной обработки; + 3. дегазации техники; 4. дегазации зараженной поверхности окружающих предметов; 5. дегазации медицинского оборудования.	УК-1, ПК-3, ПК-8
55. АБСОЛЮТНЫМИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ НАДЕВАНИЯ ПРОТИВОГАЗА ЯВЛЯЮТСЯ 1. пневмония; 2. перелом ребер; 3. гипертермия; 4. судорожное состояние; + 5. острый бронхит.	УК-1, ПК-3, ПК-8
56. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ПАТРОН ЗАЩИЩАЕТ ОТ 1. нехватки кислорода в окружающей атмосфере; 2. всех отравляющих высокотоксичных веществ; 3. радиоактивной пыли; 4. фозгена; 5. угарного газа. +	УК-1, ПК-3, ПК-8
57. ВЫХОДИТЬ ИЗ ЗОНЫ ХИМИЧЕСКОЙ АВАРИИ НЕОБХОДИМО 1. перпендикулярно направлению ветра; + 2. по направлению ветра; 3. против направления ветра; 4. в северном направлении от места аварии; 5. в южном направлении от места аварии.	УК-1, ПК-3, ПК-8
58. МЕРОПРИЯТИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ЗАЩИТЫ ВКЛЮЧАЮТ 1. обучение правилам и приемам пользования индивидуальными средствами медицинской защиты; + 2. проведение лекций по организации здорового образа жизни; 3. доведение до населения гигиенических требований; 4. сохранение здоровья населения; 5. создание резерва медицинского имущества.	УК-1, ПК-3, ПК-8
59. СРЕДСТВО ПРОФИЛАКТИКИ РАДИАЦИОННЫХ ПОРАЖЕНИЙ ПРИ ВНЕШНЕМ ОБЛУЧЕНИИ 1. индралин; + 2. пропилнитрит; 3. реглан; 4. альгисорб; 5. латран.	УК-1, ПК-3, ПК-8
60. ДЕЗИНФЕКЦИЮ ПОДРАЗДЕЛЯЮТ НА: 1. постоянную, периодическую; 2. коммунальную, медицинскую; 3. профилактическую, текущую, заключительную; + 4. экстренную, плановую; 5. профилактическую и текущую.	УК-1, ПК-3, ПК-8
61. ВЕЛИЧИНА И СТРУКТУРА ПОТЕРЬ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ПРИ НАВОДНЕНИЯХ ЗАВИСЯТ ОТ 1. плотности населения, проживающего в зоне затопления; 2. времени суток; 3. своевременности оповещения;	УК-1, ПК-3, ПК-8,

4. времени года; 5. все вышеперечисленное. +	
62. КАРАНТИН ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ 1. ограничение въезда и выезда территории ЧС; 2. создание и организация работы обсерваторов ЧС; 3. полная изоляция карантинизированной территории; + 4. временная изоляция больных; 5. проведение дезактивации.	УК-1, ПК-3, ПК-8,
63. СОСТАВ САНИТАРНО – ЭПИДЕМИЧЕСКОЙ БРИГАДЫ 1. начальник, врач-эпидемиолог, помощник эпидемиолога, инструктор-дезинфектор, водитель; + 2. начальник, Врач - челюстно-лицевой хирург, медсестра операционная, водитель; 3. начальник, врач общей практики, медсестра, лаборант, водитель; 4.начальник, санитарный врач, помощник врача, лаборант-химик, водитель; 5. начальник, врач психиатр, медсестра, санитар, водитель.	УК-1, ПК-3, ПК-8,
64. ГРУППЫ ЭПИДЕМИЧЕСКОЙ РАЗВЕДКИ СОЗДАЮТСЯ НА БАЗЕ 1. противочумных учреждений; 2. лечебно-профилактических учреждений; 3. областных центров санэпиднадзора; + 4. НИИ гигиенического профиля; 5. НИИ эпидемиологического профиля.	УК-1, ПК-3, ПК-8,
65. ОСНОВНЫМ МОБИЛЬНЫМ ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ФОРМИРОВАНИЕМ СЛУЖБЫ МК МИНОБОРОНЫ РОССИИ ЯВЛЯЮТСЯ 1. врачебно-сестринские бригады; 2. группы эпидемической разведки; 3. медицинский отряд специального назначения; + 4. бригады скорой медицинской помощи; 5. доврачебные бригады.	УК-1, ПК-8,
66. К ФОРМИРОВАНИЯМ И УЧРЕЖДЕНИЯМ ВСМК НА РЕГИОНАЛЬНОМ УРОВНЕ ОТНОСЯТСЯ 1. штатные формирования и учреждения ТЦМК; 2. штатные формирования и учреждения РЦМК; + 3. штатные формирования и учреждения МЦМК; 4. штатные формирования и учреждения ВЦМК; 5. штатные формирования и учреждения ФЦМК.	УК-1, ПК-3, ПК-8,
67. ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ВСМК 1. государственный приоритет; 2. территориально-производственный принцип; 3. централизация управления; 4. универсализма и функционального предназначения; 5. все перечисленное.+	УК-1, ПК-3, ПК-8,
68. СОСТАВ РАДИОЛОГИЧЕСКОЙ БРИГАДЫ 1. начальник, врач терапевт, медсестра, санитар, водитель; 2. начальник, врач по радиационной гигиене, помощник врача, техник-дозиметрист, водитель; + 3. начальник, врач общей практики, медсестра, фельдшер, водитель; 4. начальник, санитарный врач, помощник врача, лаборант-химик, водитель; 5. начальник, врач общей практики, медсестра, лаборант, водитель.	УК-1, ПК-3, ПК-8,
69. СОСТАВ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОЙ БРИГАДЫ 1. начальник, санитарный врач, помощник врача, лаборант-химик, водитель; + 2.врач-травматолог, врач-анестезиолог-реаниматолог, 2 операционных медицинских сестры, медицинская сестра-анестезист и медицинская сестра перевязочная; 3. врач-нейрохирург, врач-анестезиолог-реаниматолог, 2 операционных сестры и медицинская сестра-анестезист; 4.начальник, врач общей практики, медсестра, фельдшер, водитель; 5.начальник, врач по радиационной гигиене, помощник врача, техник-дозиметрист, водитель	УК-1, ПК-3, ПК-8,

70. СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКАЯ БРИГАДА ЯВЛЯЕТСЯ 1. подвижным автономным формированием постоянной готовности, предназначенным для проведения противоэпидемических и профилактических мероприятий в условиях чрезвычайных санитарно-эпидемических ситуаций или при угрозе их возникновения; + 2. подвижным автономным формированием постоянной готовности, предназначенным для проведения лечебных мероприятий в условиях чрезвычайных санитарно-эпидемических ситуаций или при угрозе их возникновения; 3. подвижным автономным формированием постоянной готовности, предназначенным для проведения диагностических мероприятий в условиях чрезвычайных санитарно-эпидемических ситуаций или при угрозе их возникновения; 4. подвижным автономным формированием постоянной готовности, предназначенным для проведения профилактических мероприятий в условиях чрезвычайных санитарно-эпидемических ситуаций или при угрозе их возникновения; 5. подвижным формированием, предназначенным для проведения противоэпидемических и профилактических мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций.	УК-1, ПК-3, ПК-8,
71. СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКАЯ БРИГАДА ФОРМИРУЕТСЯ НА БАЗЕ: 1. ЛПУ; 2. здравпунктов; 3. поликлиник; 4. центра Госсанэпиднадзора; 5. противочумных учреждений. +	УК-1, ПК-3, ПК-8,
72. САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ ОТРЯД СПОСОБЕН РАБОТАТЬ: 1. только в полном составе; 2. в составе отдельных подразделений (бригад); 3. как в полном составе, так и в составе отдельных подразделений (бригад); + 4. в составе трех бригад; 5. в составе двух бригад.	УК-1, ПК-3, ПК-8,
73. САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ ОТРЯД СОЗДАЕТСЯ НА БАЗЕ 1. ЛПУ; 2. здравпунктов; 3. поликлиник; 4. центра Госсанэпиднадзора; + 5. противочумных учреждений.	УК-1, ПК-3, ПК-8,
74. МЕДИЦИНСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ВКЛЮЧАЕТ 1. лечебно-эвакуационные, санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, медицинское снабжение, медицинскую защиту населения; + 2. медицинское снабжение, этап медицинской эвакуации, путь медицинской эвакуации, медицинскую защиту; 3. лечебно-эвакуационные мероприятия, учет и отчетность, эвакуационное направление, медицинскую сортировку; 4. санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, медицинское снабжение, вид медицинской помощи, объем медицинской помощи; 5. лечебные и санитарно-противоэпидемические мероприятия, медицинскую защиту населения.	УК-1, ПК-3, ПК-8,
75. В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПОДЧИНЕННОСТИ, ФОРМИРОВАНИЯ МСГО ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ 1. на территориальные и производственные; 2. на объектовые и территориальные; + 3. на производственные и объектовые; 4. на территориально-производственные; 5. федеральные и территориальные.	УК-1, ПК-3, ПК-8,

76. К ОБЪЕКТОВЫМ ФОРМИРОВАНИЯМ ОТНОСЯТСЯ 1. подвижные госпитали, группы эпидемиологической разведки; 2. медицинские отряды, ОПМ; 3. МО (ОПМ), ПГ, БСМП, СЭО, СЭБ, СПЭБ, ГЭР; 4. санитарный пост и санитарная дружина; + 5. СЭО, СЭБ, СПЭБ, ГЭР.	УК-1, ПК-3, ПК-8,
77. К ТЕРРИТОРИАЛЬНЫМ ФОРМИРОВАНИЯМ ОТНОСЯТСЯ 1. подвижные госпитали, группы эпидемиологической разведки; 2. медицинские отряды, ОПМ; 3. МО (ОПМ), ПГ, БСМП, СЭО, СЭБ, СПЭБ, ГЭР; + 4. санитарный пост и санитарная дружина; 5. подвижные госпитали.	УК-1, ПК-3, ПК-8,
78. СОСТАВ САНИТАРНОГО ПОСТА 1. врач, медсестра, водитель; 2. начальник и 3 санпостовца; + 3. командир, связной, водитель; 4. командир, 3 сандружинницы; 5. врач и 2 медсестры.	УК-1, ПК-3, ПК-8,
79. СОСТАВ САНИТАРНОЙ ДРУЖИНЫ 1. врач, медсестра, водитель; 2. начальник и 3 санпоставца; 3. командир, связной, водитель; 4. командир, связной, водитель и 5 звеньев (командир и 3 сандружинницы в каждом звене); + 5. фельдшер, медсестра, водитель, санитар.	УК-1, ПК-3, ПК-8,
80. ВОЗМОЖНОСТИ САНИТАРНОГО ПОСТА ПО ОКАЗАНИЮ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ОЧАГАХ ЯДЕРНОГО И ХИМИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЙ 1. 100 пострадавших; + 2. 50 пострадавших; 3. 1000 пострадавших; 4. 150 пострадавших; 5. 200 пострадавших	УК-1, ПК-3, ПК-8,
81. ВОЗМОЖНОСТИ САНИТАРНОЙ ДРУЖИНЫ ПО ОКАЗАНИЮ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ОЧАГАХ ЯДЕРНОГО И ХИМИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЙ 1. 100 пораженным; 2. 1000 пораженным; 3. 150 пораженным; 4. 500 пораженным; + 5. 750 пораженным.	УК-1, ПК-3, ПК-8,
82. ОДНИМ ИЗ УСЛОВИЙ ИЛИ ТРЕБОВАНИЙ К МЕСТУ РАЗВЕРТЫВАНИЯ ЭТАПА МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ 1. наличие лифтов в здании; 2. наличие акведуков; 3. наличие путей подвоза и эвакуации; + 4. наличие запасов продуктов; 5. нет правильного ответа.	УК-1, ПК-3, ПК-8,
83. ОДНО ИЗ УСЛОВИЙ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИХ СИСТЕМУ ЛЕЧЕБНО-ЭВАКУАЦИОННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПРИ ЧС 1. нуждаемость большинства пораженных в первой медицинской помощи; + 2. большое количество амбулаторных больных; 3. большое количество плановых больных; 4. большое количество стационарных больных; 5. нуждаемость пораженных в специализированной помощи.	УК-1, ПК-3, ПК-8,
84. РЕЗКИЙ ЦИАНОЗ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ, ВЫДЕЛЕНИЕ РОЗОВОЙ ПЕНЫ ИЗО РТА И НОСА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ 1. аспирационного (истинного) утопления; + 2. рефлекторного утопления; 3. асфиксического утопления; 4. верно 1 и 2;	УК-1, ПК-3, ПК-8,

5. все ответы неверны.	
85. БЛЕДНОСТЬ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ 1. аспирационного утопления; 2. рефлекторного (синкопального) утопления; + 3. асфиксического утопления; 4. верно 1 и 2; 5. все ответы неверны.	УК-1, ПК-3, ПК-8,
86. ПРИ КАКОМ ВИДЕ УТОПЛЕНИЯ НЕТ НЕОБХОДИМОСТИ УДА- ЛЯТЬ ВОДУ ИЗ ЛЕГКИХ ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ 1. аспирационным; 2. рефлекторном; + 3. верно 1 и 2; 4. асфиксическом; 5. все ответы неверны	УК-1, ПК-3, ПК-8,
87. ОДНО ИЗ МЕРОПРИЯТИЙ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ 1. наложение гипсовых повязок, 2. прошивание сосудов в ране, 3. извлечение раненых из-под завалов; + 4. репозиция костных обломков; 5. катетеризация мочевого пузыря.	УК-1, ПК-3, ПК-8,
88. ОДНО ИЗ МЕРОПРИЯТИЙ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ 1. проверка правильности наложения и при необходимости исправле- ние жгута; + 2. применение глазных лекарственных пленок (ГЛП) при повреждении глаз; 3. катетеризация или пункция мочевого пузыря; 4. наложение стерильных повязок; 5. нет правильного ответа.	УК-1, ПК-3, ПК-8,
89. ОДНО ИЗ НЕОТЛОЖНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПЕРВОЙ ВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ 1. скелетное вытяжение при переломах костей; 2. остановка наружного кровотечения (введение тампонов в рану с наложением кожных швов); + 3. окончательная остановка наружного и внутреннего кровотечения любой локализации; 4. первичная обработка ран; 5. верно 1 и 3.	УК-1, ПК-3, ПК-8,
90. ПРИ ПЕРЕВОЗКЕ РАНЕНЫХ И БОЛЬНЫХ НЕОБХОДИМО ЧТОБЫ СКОРОСТЬ НЕ ПРЕВЫШАЛА 1. 80 км/ч; 2. 70 км/ч; 3. 60 км/ч; + 4. 90 км/ч; 5. 100 км/ч.	УК-1, ПК-3, ПК-8,
91. В ПЕРВЫЕ ДНИ ПОСЛЕ ЗЕМЛЕТРЯСЕНИЯ САНИТАРНО- ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СЛУЖБА ВЫНУЖДЕНА ВЫПОЛНЯТЬ 1. оборудование площадок для обработки погибших; + 2. проведение дезинфекции и дезинсекции 3 раза в день на продоволь- ственных пунктах; 3. специальная обработка транспорта для перевозки погибших; 4. специальная обработка спецодежды команд по сбору и транспортиров- ке погибших; 5. правильных ответов нет.	УК-1, ПК-3, ПК-8,
92. ХАРАКТЕРНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ОЧАГА В РАЙОНАХ ЧС СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ 1. формирование единичных очагов; 2. формирование множественных очагов за счет активизации меха- низмов передачи возбудителей инфекций; + 3. формирование 100% заболеваемости населения в очаге; 4. формирование 100% здоровья населения; 5. формирование 50% заболеваемости населения в очаге.	УК-1, ПК-3, ПК-8,
93. НЕТРАНСПОРТАБЕЛЬНЫЕ БОЛЬНЫЕ – ЭТО	УК-1, ПК-3, ПК-8,

1. не способные сидя перенести транспортировку; 2. больные, которые не способны без ущерба для здоровья перенести эвакуацию в загородную зону; + 3. находящиеся на аппарате ИВЛ; 4. находящиеся на аппарате АИК; 5. находящиеся в бессознательном состоянии.	
94. ТРАНСПОРТАБЕЛЬНЫЕ БОЛЬНЫЕ – ЭТО 1. способные к самостоятельному передвижению; 2. не имеющие повреждений опорно-двигательного аппарата; 3. больные, которые по состоянию здоровья не могут быть выписаны из ЛПУ, но в состоянии без значительного ущерба для здоровья эвакуироваться в загородную зону; + 4. лица, вышедшие из состояния шока; 5. способные сидя перенести транспортировку.	УК-1, ПК-3, ПК-8,
95. ОСОБЕННОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ АВАРИЯХ НА ПОЖАРО- И ВЗРЫВООПАСНЫХ ОБЪЕКТАХ: 1. необходимость оказания медицинской помощи пораженным с кровотечениями; 2. необходимость оказания медицинской помощи пораженным с радиационными поражениями; 3. необходимость оказания медицинской помощи пострадавшим с обморожением; 4. тщательный розыск пораженных на задымленной территории и внутри горящих помещений, необходимость оказания медицинской помощи ожоговым пораженным, в том числе с ожогами верхних дыхательных путей, а также с отравлением СО и другими токсичными продуктами горения; + 5. все ответы не верны.	УК-1, ПК-3, ПК-8,
96. ПО СУЩЕСТВУЮЩЕЙ КЛАССИФИКАЦИИ ПОГИБШИМ СЧИТАЕТСЯ ЛИЦО, ПОГИБШЕЕ НА МЕСТЕ ПРОИСШЕСТВИЯ ЛИБО УМЕРШЕЕ ОТ ЕГО ПОСЛЕДСТВИЙ В ТЕЧЕНИЕ 1. последующих суток; 2. трех последующих суток; 3. пяти последующих суток; 4. семи последующих суток; + 5. десяти последующих суток.	УК-1, ПК-3, ПК-8,
97. КАРАНТИН ВВОДИТСЯ 1. при появлении среди населения больных особо опасными инфекциями, групповых заболеваний контагиозными инфекциями с их нарастанием в короткий срок 2. в районах с неблагополучным санитарно-эпидемическим состоянием; 3. появлением групповых неконтагиозных заболеваний; 4. единичных случаев контагиозных инфекций; 5. в районах с неустойчивым санитарно-эпидемическим состоянием.	УК-1, ПК-3, ПК-8,
98. ПРИ ВВЕДЕНИИ КАРАНТИНА ПРЕДУСМАТРИВАЕТСЯ 1. ограничение въезда всех видов транспорта; 2. ограничение передвижения и перемещения населения; 3. ограничение транзитного проезда всех видов транспорта через территорию; 4. полная изоляция эпидемического очага, карантинизированных населенных пунктов и всей зоны карантина с установлением вооруженной охраны (оцепления); + 5. ограничение выезда всех видов транспорта.	УК-1, ПК-3, ПК-8,
99. ДЛЯ КОНТРОЛЯ ЗА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕМ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОГО РЕЖИМА ПРИ ВЫЕЗДЕ И ВЪЕЗДЕ НАСЕЛЕНИЯ, ВЫВОЗЕ ГРУЗА РАЗВЕРТЫВАЮТСЯ 1. контрольно-пропускные пункты; + 2. изоляторы; 3. контрольно-диспетчерские пункты; 4. санитарные пропускники; 5. диспетчерские службы.	УК-1, ПК-3, ПК-8,
100. ФАЗЫ ПСИХОГЕННЫХ РЕАКЦИЙ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУА-	УК-1, ПК-3, ПК-8,

ЦИЯХ 1. реакции страха, мобилизации, демобилизации; 2. страха, соматических проявлений; 3. страха, астено-депрессивных изменений; 4. тревоги, дистресса; 5. тревоги, эустресса.	
--	--

Перечень алгоритмов выполнения практических навыков:

Определите предназначение, возможности, порядок использования:

1. Гражданский противогаз ГП-7 ВМ.
2. Изолирующий противогаз.
3. Общевойсковой защитный комплект (ОЗК).
4. Легкий защитный костюм (Л-1).
5. Рентгенометр-радиометр ДП – 5В.
6. Комплект индивидуальных дозиметров ИД-1.
7. Индивидуальный дозиметр ИД-11.
8. Войсковой прибор химической разведки (ВПХР).
9. Прибор химической разведки медицинской и ветеринарной служб (ПХР-МВ).
10. Аптечка индивидуальная (АИ-4).
11. Индивидуальный противохимический пакет (ИПП-11).
12. Пакет перевязочный индивидуальный (ППМИС).
13. Гопкалитовый патрон.
14. Респираторы („Лепесток", Р-2 и др.).
15. Комплекс индивидуальный медицинской гражданской защиты ФЭСТ.
16. Карманный дозиметр «Мастер – 1».
17. Измеритель радиоактивности «Эколог».
18. Средство индивидуальной защиты органов дыхания «Феникс-2» («Самоспасатель универсальный»).

Приложение № 1 к рабочей программе учебной дисциплины «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций»
(специальность – 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия)

Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций	Специализированная многофункциональная учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, в том числе для организации практической подготовки обучающихся, с перечнем основного оборудования (аудитория № 001): Столы для обучающихся; Стулья для обучающихся; Стол для педагогического работника; Стул для педагогического работника; Ноутбуки с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду лицензиата; Шкаф книжный; Флипчарт; Проектор	630090, Новосибирская область, г.о. город Новосибирск, г. Новосибирск, ул. Николаева, д. 12/3 2 этаж (28,1 кв.м., помещение № 14)	Аренда	Шеплев Борис Валентинович	Договор аренды нежилых помещений № НМСИ-2 от 10.04.2023 с приложением срок действия Договора аренды нежилых помещений: с 11.04.2023 по 10.03.2024
	Специализированная многофункциональная учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, в том числе для организации практической подготовки обучающихся, с перечнем основного оборудования (аудитория № 012): Столы для обучающихся; Стулья для обучающихся; Стол для педагогического работника; Стул для педагогического работника; Компьютер с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением до-	630090, Новосибирская область, г.о. город Новосибирск, г. Новосибирск, ул. Николаева, д. 12/3 2 этаж (17,3 кв.м., помещение № 6)	Безвозмездное пользование	Общество с ограниченной ответственностью «Профессорская клиника Дентал-Сервис»	Договор безвозмездного пользования № 02/23 от 10.04.2023 с приложениями срок действия Договора безвозмездного пользования: с 11.04.2023 по 10.03.2024

	ступа в электронную информационно-образовательную среду лицензиата; Принтер со сканером				
	Помещение для самостоятельной работы обучающихся с перечнем основного оборудования (аудитория № 004): Столы для обучающихся; Стулья для обучающихся; Стол для педагогического работника; Стул для педагогического работника; Компьютер с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду лицензиата; Ноутбуки с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду лицензиата; Принтер со сканером	630090, Новосибирская область, г.о. город Новосибирск, г. Новосибирск, ул. Николаева, д. 12/3, 2 этаж (13,9 кв.м., помещение № 23)	Аренда	Шеплев Борис Валентинович	Договор аренды нежилых помещений № НМСИ-2 от 10.04.2023 с приложением срок действия Договора аренды нежилых помещений: с 11.04.2023 по 10.03.2024
	Помещение для самостоятельной работы обучающихся с перечнем основного оборудования (аудитория № 005): Столы для обучающихся; Стулья для обучающихся; Стол для педагогического работника; Стул для педагогического работника; Ноутбук с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду лицензиата; Монитор для компьютера; Компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду лицензиата; Шкаф книжный; Принтер со сканером	630090, Новосибирская область, г.о. город Новосибирск, г. Новосибирск, ул. Николаева, д. 12/3, 2 этаж (14,2 кв.м., помещение № 24)	Аренда	Шеплев Борис Валентинович	Договор аренды нежилых помещений № НМСИ-2 от 10.04.2023 с приложением срок действия Договора аренды нежилых помещений: с 11.04.2023 по 10.03.2024
	Помещение для симуляционного обучения, оборудованное фантомной и симу-	630090, Новосибирская об-	Аренда	Шеплев Борис Вален-	Договор аренды нежилых помеще-

	ляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства с перечнем основного оборудования (аудитория № 002): Карпульный инъе́ктор для обучения методикам проведения анестезии в челюстно-лицевой области с расходными материалами (искусственные зубы, слюноотсосы, пылесосы, боры стоматологические, шприцы с материалом для пломбирования полостей); Модель черепа человека; Фантом демонстрационный; Фантом челюстно-лицевой области; Имитация CAD/CAM систем для изготовления зубных протезов, в том числе для воскового моделирования; Установка стоматологическая учебная для работы с комплектом наконечников (наконечник угловой 1:1; наконечник турбинный); Наконечник повышающий и прямой; Столы для обучающихся; Стулья для обучающихся; Стол для педагогического работника; Стул для педагогического работника; Ноутбуки с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду лицензиата; Мультимедийная система: монитор-телевизор, компьютер, USB-микрофон, веб-камера, цифровая камера, флип-чарт; Шкаф; Микроскоп с камерой; Микромотор портативный; Мотор эндодонтический с наконечником; Фотополимеризатор для компози-	ласть, г.о. город Новосибирск, г. Новосибирск, ул. Николаева, д. 12/3 2 этаж (51,2 кв.м., помещение № 15)		ТИНОВИЧ	ний № НМСИ-2 от 10.04.2023 с приложением срок действия Договора аренды нежилых помеще- ний: с 11.04.2023 по 10.03.2024
--	---	--	--	----------------	--

	та (внутриротовой); Аппарат для вертикальной конденсации; Аппарат ультразвуковой; Торс для сердечно-легочной реанимации; Фантом для криотиреотомии; Фантом руки для в/венных инъекций; Фантом ноги для внутрикостных инфузий; Тонометр; Стетоскоп; Термометр; Медицинские весы; Ростомер; Противошоковый набор; Укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий; Стойка для в/венных инфузий; Автоматический наружный дефибриллятор - АНД 15; Электрокардиограф; Аппарат наркозно-дыхательный; Аппарат искусственной вентиляции лёгких; Инфузомат; Отсасыватель послеоперационный; Дефибриллятор с функцией синхронизации; Стол операционный хирургический многофункциональный универсальный; Микрохирургический инструментарий; Универсальная система ранорасширителей с креплением к операционному столу; Аппарат для мониторинга основных функциональных показателей; Анализатор дыхательной смеси; Электроэнцефалограф; Устройство эндодонтическое эндоактиватор;				
--	---	--	--	--	--

	Монитор для вывода изображения с камеры микроскопа и презентации преподавателя; Набор инструментов для лечения кариеса; Набор инструментов для эндодонтического лечения; Набор инструментов ортодонтических; Типодонты; Хирургический инструментарий для удаления зубов; Набор хирургических инструментов для остеопластики, Направленной остеорегенерации, операций на мягких тканях; Учебные челюсти для имплантации и костной пластики; Хирургический лазер; Лампа (облучатель) бактерицидная для помещений				
	Помещение для симуляционного обучения, оборудованное фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства с перечнем основного оборудования (аудитория № 007): Карпульный инъе́ктор для обучения методикам проведения анестезии в челюстно-лицевой области с расходными материалами (искусственные зубы, слюноотсосы, пылесосы, боры стоматологические, шприцы с материалом для пломбирования полостей); Модель черепа человека; Фантом демонстрационный; Фантом челюстно-лицевой области; Имитация CAD/CAM систем для изготовления зубных протезов, в том числе для воскового моделирования; Установка стоматологическая учебная	630090, Новосибирская область, г.о. город Новосибирск, г. Новосибирск, ул. Николаева, д. 12/3 2 этаж (15,6 кв.м., помещение № 3а)	Безвозмездное пользование	Общество с ограниченной ответственностью «Профессорская клиника Дентал-Сервис»	Договор безвозмездного пользования № 02/23 от 10.04.2023 с приложениями срок действия Договора безвозмездного пользования: с 11.04.2023 по 10.03.2024

	для работы с комплектом наконечников (наконечник угловой 1:1; наконечник турбинный); Наконечник повышающий и прямой; Столы для обучающихся; Стулья для обучающихся; Стол для педагогического работника; Стул для педагогического работника; Ноутбуки с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду лицензиата; Мультимедийная система: монитор-телевизор, компьютер, USB-микрофон, веб-камера, цифровая камера, флип-чарт; Шкаф; Микроскоп с камерой; Микромотор портативный; Мотор эндодонтический с наконечником; Фотополимеризатор для композита (внутриротовой); Аппарат для вертикальной конденсации; Аппарат ультразвуковой; Тонометр; Стетоскоп; Термометр; Медицинские весы; Ростомер; Противошоковый набор; Укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий; Стойка для в/венных инфузий; Автоматический наружный дефибриллятор – АНД 15; Устройство эндодонтическое эндоактиватор; Монитор для вывода изображения с камеры микроскопа и презентации				
--	--	--	--	--	--

	преподавателя; Набор инструментов для лечения кариеса; Набор инструментов для эндодонтического лечения; Набор инструментов ортодонтических; Типодонты; Набор боров; Хирургический инструментарий для удаления зубов; Набор хирургических инструментов для остеопластики, Направленной остеорегенерации, операций на мягких тканях; Учебные челюсти для имплантации и костной пластики; Хирургический лазер; Электрокардиограф; Аппарат наркозно-дыхательный; Аппарат искусственной вентиляции лёгких; Инфузомат; Отсасыватель послеоперационный; Дефибриллятор с функцией синхронизации; Стол операционный хирургический многофункциональный универсальный; Микрохирургический инструментарий; Универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу; Аппарат для мониторингования основных функциональных показателей; Анализатор дыхательной смеси; Электроэнцефалограф; Лампа (облучатель) бактерицидная для помещений				
	Аудитория, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми набора-	630090, Новосибирская область, г.о. город Ново-	Аренда	Шеплев Борис Валентинович	Договор аренды нежилых помещений № НМСИ-2

	ми профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований (аудитория № 003): Мультимедийная система: монитор-телевизор, компьютер, USB-микрофон, веб-камера, цифровая камера, флип-чарт; Место рабочее универсальное врача стоматолога с комплектом наконечников (наконечник угловой 1:1; наконечник турбинный); Наборы профессиональных моделей (фантом челюстно-лицевой области с учебной челюстью со сменными зубами); Результаты лабораторных и инструментальных исследований (гипсовые модели, диски с компьютерной томограммой); Артикулятор-окклюдатор; Зеркало внутриротовое для фотографирования; Ретракторы; Фотоаппараты; Стол для обучающихся; Стулья для обучающихся; Стол для педагогического работника; Ноутбук с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду лицензиата; Микроскоп; Наконечник угловой повышающий 1:5; Микромотор портативный; Мотор эндодонтический с наконечником; Фотополимеризатор для композита (внутриротовой); Аппарат для вертикальной конденсации;	сибирск, г. Новосибирск, ул. Николаева, д. 12/3 2 этаж (14,8 кв.м., помещение № 22)			от 10.04.2023 с приложением срок действия Договора аренды нежилых помеще- ний: с 11.04.2023 по 10.03.2024
--	--	--	--	--	---

	Аппарат ультразвуковой; Набор боров; Набор инструментов терапевтический; Набор инструментов ортопедический; Материал для пломбирования полостей Аудитория, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований (аудитория № 006): Мультимедийная система: монитор-телевизор, компьютер, USB-микрофон, веб-камера, цифровая камера, флип-чарт; Место рабочее универсальное врача стоматолога с комплектом наконечников (наконечник угловой 1:1; наконечник турбинный); Наборы профессиональных моделей (фантом челюстно-лицевой области с учебной челюстью со сменными зубами); Результаты лабораторных и инструментальных исследований (гипсовые модели, диски с компьютерной томограммой); Артикулятор-окклюдатор; Зеркало внутриротовое для фотографирования; Ретракторы; Фотоаппараты; Столы для обучающихся; Стулья для обучающихся; Стол для педагогического работника; Ноутбук с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду лицензиата;	630090, Новосибирская область, г.о. город Новосибирск, г. Новосибирск, ул. Николаева, д. 12/3 2 этаж (25,2 кв.м., помещение № 26)	Аренда	Шеплев Борис Валентинович	Договор аренды нежилых помещений № НМСИ-2 от 10.04.2023 с приложением срок действия Договора аренды нежилых помещений: с 11.04.2023 по 10.03.2024
--	---	--	--------	---------------------------------------	--

	Микроскоп; Наконечник угловой повышающий 1:5; Микромотор портативный; Мотор эндодонтический с наконечником; Фотополимеризатор для композита (внутриротовой); Аппарат для вертикальной конденсации; Аппарат ультразвуковой; Набор боров; Набор инструментов терапевтический; Набор инструментов ортопедический; Материал для пломбирования полостей				
	Помещение, предусмотренное для работы с биологическими моделями (аудитория № 008): Столы для обучающихся; Стулья для обучающихся; Стол для педагогического работника; Стул для педагогического работника; Ноутбуки с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду лицензиата; Средства индивидуальной защиты (маски, перчатки, щитки); Мойка; Шкаф; Стол рабочий; Лампа (облучатель) бактерицидная для помещений Наконечник угловой 1:1; Наконечник угловой повышающий 1:5; Наконечник турбинный; Наконечник прямой; Аппарат стоматологический Air-Flow Prophylaxis Master; Микроскоп с камерой; Лампа полимеризационная; Карпульный инъе́ктор;	630090, Новосибирская область, г.о. город Новосибирск, г. Новосибирск, ул. Николаева, д. 12/3 2 этаж (15,6 кв.м., помещение № 3б)	Безвозмездное пользование	Общество с ограниченной ответственностью «Профессорская клиника Дентал-Сервис»	Договор безвозмездного пользования № 02/23 от 10.04.2023 с приложениями срок действия Договора безвозмездного пользования: с 11.04.2023 по 10.03.2024

	Ванночка для подогрева растворов; Апекслокатор для измерения длины корневых каналов; Эндомотор с наконечником беспровод- ной; Аппарат для вертикальной конденса- ции; Наконечник ультразвуковой; Телевизор для трансляции изображения с камеры микроскопа; Набор инструментов для лечения кари- еса; Материал для пломбирования полостей; Набор инструментов для эндодонтиче- ского лечения; Хирургический инструментарий для удаления зубов; Набор хирургических инструментов для остеопластики, Направленной остеорегенерации, опе- раций на мягких тканях; Учебные челюсти для имплантации и костной пластики; Хирургический лазер; Шины Васильева для лечения переломов челюстей; Набор для бимаксиллярного шинирова- ния; Языкодержатель; Роторасширитель; Челюстно-лицевой хирургический набор; Набор инструментов для костнопласти- ческих операций в челюстно-лицевой области с расходными материалами; Ёмкости для дезинфекции инструмен- тов; Ёмкости для сбора бытовых и медицин- ских отходов; Физиодиспенсер Имплантмед; Тонометр;				
--	--	--	--	--	--

	Набор боров; Лампа (облучатель) бактерицидная для помещений				
	Помещение, предусмотренное для работы с биологическими моделями (аудитория № 009): Столы для обучающихся; Стулья для обучающихся; Стол для педагогического работника; Стул для педагогического работника; Ноутбуки с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду лицензиата; Место рабочее универсальное врача стоматолога с комплектом наконечников (наконечник угловой 1:1; наконечник турбинный); Биологические модели (удаленные зубы, челюсти свинных и говяжьих голов); Ёмкости стеклянные и металлические для хранения биоматериалов; Контейнер с дезинфицирующим раствором для обеззараживания биоматериалов); Средства индивидуальной защиты (маски, перчатки, щитки); Мойка; Шкаф; Стол рабочий; Наконечник угловой 1:1; Наконечник угловой повышающий 1:5; Наконечник турбинный; Наконечник прямой; Аппарат стоматологический Air-Flow Prophylaxis Master; Микроскоп с камерой; Лампа полимеризационная; Карпульный инъектор; Ванночка для подогрева растворов;	630090, Новосибирская область, г.о. город Новосибирск, г. Новосибирск, ул. Николаева, д. 12/3 2 этаж (15,6 кв.м., помещение № 3в)	Безвозмездное пользование	Общество с ограниченной ответственностью «Профессорская клиника Дентал-Сервис»	Договор безвозмездного пользования № 02/23 от 10.04.2023 с приложениями срок действия Договора безвозмездного пользования: с 11.04.2023 по 10.03.2024

	Апекслокатор для измерения длины корневых каналов; Эндомотор с наконечником беспроводной; Аппарат для вертикальной конденсации; Наконечник ультразвуковой; Телевизор для трансляции изображения с камеры микроскопа; Набор инструментов для лечения кариеса; Материал для пломбирования полостей; Набор инструментов для эндодонтического лечения; Хирургический инструментарий для удаления зубов; Набор хирургических инструментов для остеопластики, Направленной остеорегенерации, операций на мягких тканях; Учебные челюсти для имплантации и костной пластики; Хирургический лазер; Шины Васильева для лечения переломов челюстей; Набор для бимаксиллярного шинирования; Языкодержатель; Роторасширитель; Челюстно-лицевой хирургический набор; Набор инструментов для костнопластических операций в челюстно-лицевой области с расходными материалами; Физиодиспенсер Имплантмед; Тонометр; Набор боров; Лампа (облучатель) бактерицидная для помещений				
	Помещение, предусмотренное для оказания медицинской помощи пациентам,	630090, Новосибирская об-	Безвозмездное пользование	Общество с ограничен-	Договор безвозмездного поль-

	в том числе связанное с медицинскими вмешательствами, оснащенное специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями – кабинет, в том числе, для приема детей и подростков, оснащенный специализированным оборудованием (медицинскими изделиями) для проведения рентген-диагностики (аудитория № 013): Столы для обучающихся; Стулья для обучающихся; Стол для педагогического работника; Стул для педагогического работника; Компьютер с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду лицензиата; Набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий; Визиограф Heliodont Plus; Ортопантомограф (аппарат для панорамной рентгенографии Orthophos XG 3D); Фартук и воротник защитный для взрослого; Фартук и воротник защитный детский; Лампа (облучатель) бактерицидная для помещений	ласть, г.о. город Новосибирск, г. Новосибирск, ул. Николаева, д. 12/3 2 этаж (12,1 кв.м., помещение № 7)		ной ответственностью «Профессорская клиника Дентал-Сервис»	зования № 02/23 от 10.04.2023 с приложениями срок действия Договора безвозмездного пользования: с 11.04.2023 по 10.03.2024
	Помещение, предусмотренное для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанное с медицинскими вмешательствами, оснащенное специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями – кабинет, в том числе, для приема детей и подростков, оснащенный специализированным оборудованием (медицинскими изделиями) (аудитория № 011):	630090, Новосибирская область, г.о. город Новосибирск, г. Новосибирск, ул. Николаева, д. 12/3 2 этаж (16,2 кв.м., помещение № 2)	Безвозмездное пользование	Общество с ограниченной ответственностью «Профессорская клиника Дентал-Сервис»	Договор безвозмездного пользования № 02/23 от 10.04.2023 с приложениями срок действия Договора безвозмездного пользования:

	Тонометр; Стетоскоп; Фонендоскоп; Термометр; Медицинские весы; Ростометр; Толстотный циркуль; Динамометр; Адаптометр; Противошоковый набор, Набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий; Место рабочее (комплект оборудования) для врача-стоматолога: установка стоматологическая; Наконечник угловой 1:1; Наконечник угловой повышающий 1:5; Наконечник турбинный; Наконечник прямой; Наконечник угловой хирургический; Наконечник прямой хирургический; Наконечник ультразвуковой; Негатоскоп; Автоклав (стерилизатор паровой); Автоклав для наконечников (стерилизатор паровой настольный); Аппарат для дезинфекции оттисков, стоматологических изделий и инструментов; Аквадистиллятор (медицинский); Фотополимеризатор для композита (внутриротовой); Камеры для хранения стерильных инструментов; Машина упаковочная (аппарат для предстерилизационной упаковки инструментария; Очиститель ультразвуковой (устройство ультразвуковой очистки и дезинфекции инструментов и изделий);				с 11.04.2023 по 10.03.2024
--	--	--	--	--	--

	Прибор и средства для очистки и смазки; Стерилизатор стоматологический для мелкого инструментария гласперленовый; Лампа (облучатель) бактерицидная для помещений; Аппарат для диагностики жизнеспособности пульпы (электроодонтометр); Аппарат для определения глубины корневого канала (апекслокатор); Артикулятор; Лицевая дуга; Миостимулятор стоматологический Мист Тенс; Физиодиспенсер Имплантмед; Прямой и угловой наконечник; Эндоскоп для проведения операций на пазухах; Набор хирургических инструментов для удаления зубов, остеопластики, направленной остеорегенерации, операций на мягких тканях; Хирургический лазер; Электроскальпель; Компьютер с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду лицензиата; Стул врачебный; Стул для ассистента врача-стоматолога; Мойка; Шкаф; Стол рабочий; Телевизор для трансляции изображения с камеры микроскопа; Карпульный инъектор				
	Помещение для организации практической подготовки обучающихся с перечнем основного оборудования	630090, Новосибирская область, г. Новосибирск,	Практическая подготовка	Общество с ограниченной ответствен-	Договор № 9/ЧЛХ от 20.04.2023 об организации

	Кабинет эпидемиолога № 105: Стол офисный - 2 шт.; Кресло офисное - 2 шт.; Шкаф для хранения документов - 1 шт.; Столик инструментальный - 1 шт.; Шкаф для лекарственных препаратов - 1 шт.; Шкаф для инструментов - 1 шт.; Стул ПВХ на деревянных ножках - 3 шт.; Настольная лампа - 1 шт.; Диспенсер д/мытья рук - 1 шт.; Диспенсер д/дезинфекции рук - 1 шт.; Мойка медицинская - 1 шт.; Персональный компьютер с ПО Моноблок Acer Aspire C24-963 23.8 - 1 шт.; Принтер HP 4ZB77A LaserJet 107a - 1 шт.; Емкость для сбора опасных медицинских отходов - 1 шт.; Емкость для дезинфицирующих средств - 1 шт.; Мешок дыхательный типа «Амбу» многократного применения - 1 шт.; Термометр электронный, модели DT - 1 шт.; Кушетка медицинская по ТУ 9452-002-52962725-01 - 1 шт.; Коробки стерилизационные прямоугольные - 1 шт.; Облучатель-рециркулятор бактерицидный «СИБЭСТ» на передвижной платформе - 1 шт.; Фонендоскоп CS Medica CS-404 - 1 шт.; Медицинский термометр - 3 шт.; Очки защитные - 1 шт.; Укладка универсальная для забора материала от людей и из объектов окружающей среды для исследования на особо опасные инфекционные болезни - 1 шт.;	улица Пирогова, дом 25/4, корпус А (11,8 кв.м., этаж 1, помещение № 61)		ностью «Центр персонализированной медицины»	практической подготовки обучающихся, заключаемый между Образовательной организацией и Медицинской организацией, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья, с приложениями №№ 1-4; срок действия договора - 5 лет
--	--	--	--	--	---

	Комплект одежды защитной для работы в очагах особо опасной инфекции - 1 шт.; Языкодержатель - 1 шт.; Укладка с педикулоцидными средствами - 1 шт.; Холодильник комбинированный лабораторный ХЛ «POZIS» - 1 шт.				
	Помещение для организации практической подготовки обучающихся с перечнем основного оборудования Ординаторская: Стол офисный - 4 шт.; Кресло офисное - 4 шт.; Шкаф для хранения документов - 3 шт.; Стул ПВХ на деревянных ножках - 5 шт.; Настольная лампа - 4 шт.; Персональный компьютер с ПО Моноблок Acer Aspire C24-963 23.8 - 4 шт.; Принтер HP 4ZB77A LaserJet 107a - 4 шт.; МФУ Kyocera ECOSYS M2040dn, ADF - 1 шт.; Блок бесперебойного питания - 4 шт.	630090, Новосибирская область, г. Новосибирск, улица Пирогова, дом 25/4, корпус А (17,8 кв.м., этаж 3, помещение № 15)	Практическая подготовка	Общество с ограниченной ответственностью «Центр персонализированной медицины»	Договор № 9/ЧЛХ от 20.04.2023 об организации практической подготовки обучающихся, заключаемый между Образовательной организацией и Медицинской организацией, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья, с приложениями №№ 1-4; срок действия договора - 5 лет
	Помещение для организации практической подготовки обучающихся с перечнем основного оборудования Кабинет эпидемиолога № 303: Стол офисный - 2 шт.; Кресло офисное - 2 шт.; Шкаф для хранения документов - 1 шт.; Столик инструментальный - 1 шт.; Шкаф для лекарственных препаратов - 1 шт.; Шкаф для инструментов - 1 шт.; Стул ПВХ на деревянных ножках - 3 шт.;	630008, Новосибирская область, г. Новосибирск, улица Сакко и Ванцетти, дом 77 (11,7 кв.м., этаж 3, помещение № 303)	Практическая подготовка	Общество с ограниченной ответственностью «Центр персонализированной медицины»	Договор № 9/ЧЛХ от 20.04.2023 об организации практической подготовки обучающихся, заключаемый между Образовательной организацией и Медицинской организацией, осуществляющей деятельность

	Настольная лампа - 1 шт.; Диспенсер д/мытья рук - 1 шт.; Диспенсер д/дезинфекции рук - 1 шт.; Мойка медицинская - 1 шт.; Персональный компьютер с ПО Моноблок Acer Aspire C24-963 23.8 -1 шт.; Принтер HP 4ZB77A LaserJet 107a - 1 шт.; Емкость для сбора опасных медицинских отходов - 1 шт.; Емкость для дезинфицирующих средств - 1 шт.; Мешок дыхательный типа «Амбу» многократного применения - 1 шт.; Термометр электронный, модели DT - 1 шт.; Кушетка медицинская по ТУ 9452-002-52962725-01 - 1 шт.; Коробки стерилизационные прямоугольные - 1 шт.; Облучатель-рециркулятор бактерицидный «СИБЭСТ» на передвижной платформе - 1 шт.; Фонендоскоп CS Medica CS-404 -1 шт.; Медицинский термометр - 3 шт.; Очки защитные - 1 шт.; Укладка универсальная для забора материала от людей и из объектов окружающей среды для исследования на особо опасные инфекционные болезни - 1 шт.; Комплект одежды защитной для работы в очагах особо опасной инфекции - 1 шт.; Языкодержатель - 1 шт.; Укладка с педикулоцидными средствами - 1 шт.				в сфере охраны здоровья, с приложениями №№ 1-4; срок действия договора - 5 лет
	Помещение для организации практической подготовки обучающихся с перечнем основного оборудования Ординаторская:	630008, Новосибирская область, г. Новосибирск, улица Сакко	Практическая подготовка	Общество с ограниченной ответственностью	Договор № 9/ЧЛХ от 20.04.2023 об организации практической

	Стол офисный - 4 шт.; Кресло офисное - 4 шт.; Шкаф для хранения документов - 3 шт.; Стул ПВХ на деревянных ножках - 5 шт.; Настольная лампа - 4 шт.; Персональный компьютер с ПО Моноблок Acer Aspire C24-963 23.8 - 4 шт.; Принтер HP 4ZB77A LaserJet 107a - 4 шт.; МФУ Kyocera ECOSYS M2040dn, ADF - 1 шт.; Блок бесперебойного питания - 4 шт.	и Ванцетти, дом 77, (25,4 кв.м., этаж 5, помещение № 559)		«Центр персонализированной медицины»	подготовки обучающихся, заключаемый между Образовательной организацией и Медицинской организацией, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья, с приложениями №№ 1-4; срок действия договора - 5 лет
	Помещение для организации практической подготовки обучающихся с перечнем основного оборудования Кабинет эпидемиолога № 207: Стол офисный - 2 шт.; Кресло офисное - 2 шт.; Шкаф для хранения документов - 1 шт.; Столик инструментальный - 1 шт.; Шкаф для лекарственных препаратов - 1 шт.; Шкаф для инструментов - 1 шт.; Стул ПВХ на деревянных ножках - 3 шт.; Настольная лампа - 1 шт.; Диспенсер д/мытья рук - 1 шт.; Диспенсер д/дезинфекции рук - 1 шт.; Мойка медицинская - 1 шт.; Персональный компьютер с ПО Моноблок Acer Aspire C24-963 23.8 - 1 шт.; Принтер HP 4ZB77A LaserJet 107a - 1 шт.; Емкость для сбора опасных медицинских отходов - 1 шт.; Емкость для дезинфицирующих средств - 1 шт.;	630090, Новосибирская область, г. Новосибирск, улица Воеводского, дом 18 (11,6 кв.м., этаж 2, помещение № 207)	Практическая подготовка	Общество с ограниченной ответственностью «Центр персонализированной медицины»	Договор № 9/ЧЛХ от 20.04.2023 об организации практической подготовки обучающихся, заключаемый между Образовательной организацией и Медицинской организацией, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья, с приложениями №№ 1-4; срок действия договора - 5 лет

	Мешок дыхательный типа «Амбу» многократного применения - 1 шт.; Термометр электронный, модели DT - 1 шт.; Кушетка медицинская по ТУ 9452-002-52962725-01 - 1 шт.; Коробки стерилизационные прямоугольные - 1 шт.; Облучатель-рециркулятор бактерицидный «СИБЭСТ» на передвижной платформе - 1 шт.; Фонендоскоп CS Medica CS-404 -1 шт.; Медицинский термометр - 3 шт.; Очки защитные - 1 шт.; Укладка универсальная для забора материала от людей и из объектов окружающей среды для исследования на особо опасные инфекционные болезни - 1 шт.; Комплект одежды защитной для работы в очагах особо опасной инфекции - 1 шт.; Языкодержатель - 1 шт.; Укладка с педикулоцидными средствами - 1 шт.; Холодильник комбинированный лабораторный ХЛ «POZIS» - 1 шт.				
	Помещение для организации практической подготовки обучающихся с перечнем основного оборудования Ординаторская: Стол офисный - 2 шт.; Кресло офисное - 2 шт.; Шкаф для хранения документов -1 шт.; Стул ПВХ на деревянных ножках - 3 шт.; Настольная лампа - 2 шт.; Персональный компьютер с ПО Моноблок Acer Aspire C24-963 23.8 - 2 шт.; Принтер HP 4ZB77A LaserJet 107a - 1 шт.;	630090, Новосибирская область, г. Новосибирск, улица Воеводского, дом 18 (11,6 кв.м., этаж 2, помещение № 208)	Практическая подготовка	Общество с ограниченной ответственностью «Центр персонализированной медицины»	Договор № 9/ЧЛХ от 20.04.2023 об организации практической подготовки обучающихся, заключаемый между Образовательной организацией и Медицинской организацией, осуществляющей деятельность в сфере охраны

	МФУ Kyocera ECOSYS M2040dn, ADF - 1 шт.				здоровья, с приложениями №№ 1-4; срок действия договора - 5 лет
--	--	--	--	--	--