

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Багрий Андрей Эдуардович

Должность: Проректор по последипломному образованию и региональному развитию здравоохранения

Дата подписания: 2024.11.14.16

Уникальный идентификатор документа:  
2b055d886c0fdf89a246ad89f315b2adcf9f223c

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Проректор по последипломному  
образованию д.мед.н.,  
профессор А.Э.Багрий**

« 27 » 11 2024 г



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ  
Б1.Б3 «ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ»  
профессиональной программы подготовки кадров высшей квалификации  
в ординатуре по специальности  
31.08.67 «Хирургия»**

Донецк 2024

## Разработчики программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность
1.	Беседина Е.И.	к.м.н., доцент	заведующая кафедрой организации высшего образования, управления здравоохранением и эпидемиологии
2.	Клишкан Д.Г.	к.м.н.,	заведующий кафедрой гигиены ФНМФО
3.	Мельник В.А.	к.м.н., доцент	доцент кафедры организации высшего образования, управления здравоохранением и эпидемиологии
4.	Котов В.С.	к. биол. н., доцент	доцент кафедры гигиены ФНМФО
5.	Пономарева И.Б.	к. хим. н., доцент	доцент кафедры гигиены ФНМФО
6.	Лыгина Ю.А.		ассистент кафедры организации высшего образования, управления здравоохранением и эпидемиологии

Рабочая программа дисциплины «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» обсуждена на учебно-методическом совещании кафедры организации высшего образования, управления здравоохранением и эпидемиологии  
« 25 » 04, 2024 г. протокол № 9

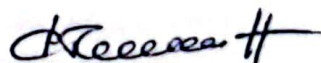
Зав. кафедрой, к.м.н., доцент

  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

Е.И. Беседина

Рабочая программа дисциплины «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» обсуждена на учебно-методическом совещании кафедры гигиены ФНМФО  
«17» 06, 2024 г. протокол № 5

Зав. кафедрой, к.мед.н.,

  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

Д.Г. Клишкан

Рабочая программа дисциплины «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» рассмотрена на заседании методической комиссии ФНМФО  
«20» 06, 2024 г. протокол № 6

Председатель методической комиссии  
ФНМФО, д.мед.н., профессор

\_\_\_\_\_  
(подпись)

А.Э. Багрий

Рабочая программа дисциплины «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» одобрена Ученым советом ФНМФО «20» 06, 2024 г. протокол № 10

Председатель Ученого совета ФНМФО,  
к.мед.н.

  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

Я.С. Валигун



## 1. Пояснительная записка

Рабочая программа учебной дисциплины является нормативным документом, регламентирующим цели, ожидаемые результаты, содержание, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки обучающихся. Документ разработан на основании Государственного образовательного стандарта подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры 31.08.67 «Хирургия» (квалификация: врач-хирург).

## 2. Цель и задачи учебной дисциплины

**Цель:** подготовка квалифицированного врача-хирурга, обладающего системой теоретических знаний и профессиональных компетенций, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности, применяющего современные научно-технические достижения диагностики и лечения при основных хирургических заболеваниях в зависимости от индивидуальных и возрастных анатомо-физиологических особенностей организма.

### Задачи:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий.
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации.
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; организационно-управленческая деятельность.

## 3. Место учебной дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина Б1.Б3 «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» входит в базовую часть Блока1 «Дисциплины (модули)» учебного плана подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

## 4. Общая трудоемкость учебной дисциплины

Виды контактной и внеаудиторной работы	Всего часов
Общий объем дисциплины	36/1,0 з.е.
Аудиторная работа	24
Лекций	
Семинарских занятий	6
Практических занятий	18
Самостоятельная работа обучающихся	12
Формы промежуточной аттестации, в том числе	
Зачет	

## 5. Результат обучения

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения учебной дисциплины:

Индекс компетенций	Компетенции (содержание)	Результаты обучения
1	2	3
<i>Профессиональные компетенции (ПК)</i>		
ПК-3	ПК-3. готовность к	ПК-3.1. Знает цели, задачи, содержание и методы



	проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	работы по безопасности жизнедеятельности. ПК-3.2. Умеет взаимодействовать и применять на практике нормативно-правовые документы и законодательные акты по организации безопасности жизнедеятельности.
ПК-7	ПК-7, готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации	ПК-7.1. Знает механизм действия различных факторов чрезвычайной ситуации на организм. ПК-7.2. Умеет защитить организм от факторов чрезвычайной ситуации. ПК-7.3. Владеет средствами защиты от различных факторов чрезвычайной ситуации.
ПК-12	ПК-12 - готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	ПК-12.1. Знает цели, задачи, содержание и методы работы по безопасности жизнедеятельности. ПК-12.2. Умеет взаимодействовать и применять на практике нормативно-правовые документы по действиям при чрезвычайных ситуациях.

### Знать:

- задачи и организационную структуру МЧС;
- медицинские силы и средства, предназначенные для оказания медицинской помощи пораженному населению в чрезвычайных ситуациях;
- основы организации лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях;
- способы и средства защиты населения, больных, медицинского персонала и имущества медицинских учреждений в чрезвычайных ситуациях;
- основы оказания различных видов медицинской помощи пораженному населению;
- основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях;
- основы организации медицинского снабжения формирований и учреждений, предназначенных для ликвидации последствий ЧС;
- медицинские силы и средства, предназначенные для оказания медицинской помощи пораженному населению в военное время;
- порядок взаимодействия медицинских формирований и учреждений при ликвидации последствий в очагах поражения;
- основы организации лечебно-эвакуационных мероприятий в военное время;
- концепцию государственной безопасности ДНР;
- цели и задачи мобилизационной подготовки здравоохранения;
- нормативно-правовые основы мобилизационной подготовки здравоохранения;
- задачи и организационную структуру специальных формирований здравоохранения.

### Уметь:

- оказывать первую, доврачебную и первую врачебную помощь пораженному населению в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени;
- выполнять свои функциональные обязанности при работе в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф;
- использовать медицинские средства защиты;
- проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в очагах поражения;
- использовать кислородные ингаляторы и приборы искусственной вентиляции легких в чрезвычайных ситуациях;

- пользоваться медицинским и другими видами имущества, находящимися на обеспечении формирований и учреждений медицинской службы медицины катастроф.

**Владеть:**

- приемами оказания медицинской помощи пострадавшим в очагах поражения ЧС;
- методами оценки медико-тактической характеристики очагов поражения;
- основными техническими средствами индивидуальной и медицинской защиты.

## **ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ, УМЕНИЙ**

### **ВРАЧА-ХИРУРГА**

- методикой комплексной оценки санитарного состояния и эффективности санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при подготовке рекомендаций по оптимизации санитарной ситуации;
- методикой проведения санитарного контроля за размещением, водоснабжением, питанием населения в чрезвычайных ситуациях;
- методикой индикации продовольствия и воды, зараженных РВ, ОВ с помощью имеющихся табельных средств;
- методикой организации первичные противоэпидемические мероприятия в случае выявления больного (трупа), подозрительного на заболевания инфекционными болезнями, вызывающими чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- алгоритмом эпидемиологического надзора за инфекционными болезнями, вызывающими чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- навыками профилактических и противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях;
- приемами организации санитарно-противоэпидемической разведки;
- действиями противобактериологической защиты войск;
- навыком работы на компьютере.



6. Рабочая программа учебной дисциплины  
 6.1 Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Индекс раздела/ № п/п	Наименование раздела (модуля) дисциплины	Всего часов	В том числе				Формируемые компетенции	Используем ые образователь -ные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего контроля успевае- мости
			Лекция	Семинарские занятия	Практические занятия	Самостоятельная работа			
Б1.Б3	Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций	36		6	18	12	ПК-3, ПК-7, ПК-12	СЗ, СР	Т, ПР, ЭС
1	Медицина катастроф.				6	3	ПК-3, ПК-7, ПК-12	СЗ, СР	Т, ПР, ЭС
2	Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях.				6	3	ПК-3, ПК-7, ПК-12	СЗ, СР	Т, ПР, ЭС
3	Организация санитарно-гигиенического и противозидемического обеспечения в чрезвычайных ситуациях.			6		3	ПК-3, ПК-7, ПК-12	СЗ, СР	Т, ПР, ЭС
4	Мероприятия по локализации и ликвидации очагов массовых инфекционных заболеваний и очага заражения биологическими агентами.				6	3	ПК-3, ПК-7, ПК-12	СЗ, СР	Т, ПР, ЭС
	Промежуточная аттестация								Зачет
	Общий объем подготовки	36	6	18	12				

В данной таблице использованы следующие сокращения:

СЗ	семинарское занятие
СР	самостоятельная работа обучающихся
Т	тестирование

Пр.	оценка освоения практических навыков (умений)
СЗ	решение ситуационных задач

## 7. Рекомендуемые образовательные технологии

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций:

- семинарское занятие;
- практическое занятие;
- самостоятельная работа обучающихся.

## 8. Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация)

### 8.1. Виды аттестации:

*текущий контроль учебной деятельности обучающихся* осуществляется в форме решения тестовых заданий, ситуационных задач, контроля освоения практических навыков.

*промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины (зачёт)* проводится в соответствии с утверждённым Положением о промежуточной аттестации обучающихся при освоении профессиональных программ подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре ФГБОУ ВО ДонГМУ им. М. Горького МЗ РФ. Промежуточная аттестация ординаторов после завершения изучения дисциплины «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» профессиональной образовательной программы по специальности 31.08.67 «Хирургия» осуществляется посредством зачета. Зачет по дисциплине без оценки выставляется при условии отсутствия неотработанных пропусков и среднем балле за текущую успеваемость не ниже 3,0. Итоговое занятие не проводится.

### 8.2. Показатели и критерии оценки результатов освоения дисциплины

Оценка результатов освоения дисциплины проводится в соответствии с утверждённой «Инструкцией по оцениванию учебной деятельности ординаторов и слушателей факультета непрерывного медицинского и фармацевтического образования ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России».

### 8.3. Критерии оценки работы ординаторов на семинарских и практических занятиях (освоения практических навыков и умений)

Оценивание каждого вида учебной деятельности ординаторов осуществляется стандартизовано в соответствии с принятой «Инструкцией по оцениванию учебной деятельности ординаторов и слушателей факультета непрерывного медицинского и фармацевтического образования ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России».

### 8.4. Образцы оценочных средств для текущего контроля успеваемости

#### Примеры тестовых заданий

1. В отделении телегамматерапии произошла разгерметизация защитного кожуха источника.

Определите и обоснуйте группу радиационной аварии.

- A. \*Первая, произойдет дополнительное только внешнее облучение
- B. Вторая, произойдет радиоактивное загрязнение производственной среды и внутреннее облучение персонала
- C. Вторая, радионуклиды из источника проникнут в окружающую среду
- D. Третья, будет иметь место внешнее и внутреннее облучение
- E. Четвертая, облучению подвергнется население



2. После применения противником ядерного оружия полковой медицинский пункт, размещенный в герметизированном убежище объемом 650 м<sup>3</sup>, перешел на режим полной изоляции. В это время в нем находилось 25 человек больных и 5 человек медицинского персонала. Руководство медицинского пункта связалось по радиосвязи с командованием и запросило данные о тактике своего поведения на ближайшее время. В свою очередь от командования поступил запрос – сколько времени медицинский пункт сможет продержаться в убежище до накопления в нем углекислоты до уровней опасных для жизни людей.

Дайте гигиеническое заключение по приведенной ситуации. Рассчитайте сколько времени может работать медицинский пункт в представленной ситуации (герметизированном убежище до достижения допустимого уровня содержания углекислоты)?

- А. \*18 часов
- В. 9 часов
- С. 24 часа
- Д. 32 часа
- Е. 48 часов

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

Укажите, какую норму полевого водоснабжения в умеренном и холодном климате необходимо обеспечить на 1 человека в сутки:

- А. \*10 литров
- В. 15 литров
- С. 20 литров
- Д. 30 литров
- Е. 50 литров

#### **Образцы ситуационных заданий**

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

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

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

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

**Эталон ответа:**

А. Ситуация, возникшая в городе П., в результате стихийного бедствия, должна быть оценена в санитарно-гигиеническом и эпидемиологическом отношении как



неблагоприятная. В результате частичного разрушения жилого фонда без крова осталось 5 тыс. человек, нуждающихся во временном расселении. Для этой цели могут быть использованы сохранившиеся гостиницы и общежития, а также школы, спортивные залы и другие свободные помещения. В них следует обеспечить условия проживания, питание и водоснабжение. Учитывая факт разрушения канализационной системы, что уже привело к возникновению острых кишечных инфекционных заболеваний, следует решить вопрос о ужесточении режима обработки воды на водопроводной станции если она не повреждена или перейти на водоснабжение с обеззараживанием индивидуальными средствами. Возможна организация завоза воды в цистернах из другой местности. Следует обратить внимание на возможность химических отравлений в результате разрушения комбината, работающего со ртутью и складов хлорной извести. Следует организовать охрану и восстановление разрушенных участков подручными средствами. Обучения учащихся в школах и институтах основным принципам оказания первичной медико – санитарной помощи населению.

2. После применения противником ядерного оружия полковой медицинский пункт, размещенный в герметизированном убежище объемом 650 м<sup>3</sup>, перешел на режим полной изоляции. В это время в нем находилось 25 человек больных и 5 человек медицинского персонала. Руководство медицинского пункта связалось по радиосвязи с командованием и запросило данные о тактике своего поведения на ближайшее время. В свою очередь от командования поступил запрос – сколько времени медицинский пункт сможет продержаться в убежище до накопления в нем углекислоты до уровней опасных для жизни людей.

А. Дайте гигиеническое заключение по приведенной ситуации. Рассчитайте сколько времени может работать медицинский пункт в представленной ситуации?

Б. Ответьте на следующие вопросы:

1. Каково наиболее целесообразное размещение военных городков по отношению к населенным пунктам?
2. Какое оборудование и мебель допускаются в спальном помещении казармы?
3. Какова принципиальная схема планировки военных лагерей?
4. С какой целью для размещения людей используются герметизированные убежища?
5. Какие гигиенические проблемы возникают при размещении людей в герметизированных убежищах?
6. Какой показатель является основным для расчета воздухообмена при размещении в герметизированных убежищах?
7. Какие критерии служат для установления ПДК углекислоты в герметизированных убежищах?
8. Что такое «общевоинские убежища»?
9. Что такое «специальные убежища»?
10. В каких режимах могут работать герметизированные убежища в отношении воздухообмена?
11. Что такое режим полной изоляции?

Эталон ответа:

А. Герметизированное убежище, используемое для работы медпункта, относится к категории «специальное». При режиме полной изоляции допустимая концентрация в нем углекислого газа составляет 2%, т.е. 20 литров в 1 м<sup>3</sup> воздуха, что в пересчете на всю кубатуру убежища составит 13000 литров (20 л x 650 м<sup>3</sup>). Поскольку каждый человек в час выделяет 24 л углекислоты, то общее количество углекислоты, выделенное в час людьми, присутствующими в помещении составит 720 л (24 л x 30 чел.). Таким образом, время пребывания людей в убежище до достижения допустимого уровня содержания углекислоты составит 18 часов (13000 : 720).



Б.1. Наиболее целесообразно размещать военные городки на окраине населенных пунктов, так как в этом случае, с одной стороны, он будет достаточно хорошо изолирован от городской среды и, с другой, обеспечиваются хорошие коммуникационные связи.

2. В спальнях помещений казармы размещаются койки с постельными принадлежностями, прикроватные тумбочки и табуретки. В условиях перевода армии, в значительной части, на контрактную основу казарменное размещения военного контингента, очевидно, будет пересматриваться.

3. Военные лагеря планируются по линейной схеме, при которой территория лагеря разделяется продольными и поперечными линейками (дорожками) на функциональные зоны.

4. Герметизированные убежища используются для защиты личного состава от оружия массового поражения (радиоактивного, химического, бактериологического).

5. При размещении людей в герметизированных убежищах в основном возникают проблемы воздухообмена, а также водоснабжения, сбора и обезвреживания нечистот. Первая проблема может быть существенно облегчена за счет оборудования убежищ системами регенерации воздуха.

6. Для расчетов воздухообмена в герметизированных убежищах основным показателем является концентрация в воздухе углекислоты

7. ПДК углекислоты в воздухе герметизированных убежищ зависит от типа убежища («общевойсковое» или «специальное»), а также режима его воздухообмена (режим «полной изоляции» или «вентиляции»).

8. «Общевойсковые убежища» предназначены лишь для укрытия людей от средств массового поражения.

9. «Специальные убежища» предназначены для работы в них различных подразделений (медицинские учреждения, узлы связи, командные пункты и др.).

10. Герметизированные убежища могут работать в режиме «вентиляции» или «полной изоляции».

11. При режиме «полной изоляции» пространство убежища не сообщается с внешней средой и для дыхания людей используется лишь тот объем воздуха, который в нем содержится.

## 8. Учебно-методическое обеспечение дисциплины:

### 9.1 Тематический план практических и семинарских занятий

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин	Трудоёмкость (акад. час)	
		Пр. зан.	Семинар
1	Медицина катастроф.	6	
2	Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях.	6	
3	Организация санитарно-гигиенического и противозидемического обеспечения в чрезвычайных ситуациях.	6	
4	Мероприятия по локализации и ликвидации очагов массовых инфекционных заболеваний и очага заражения биологическими агентами		6
	<b>Всего</b>	<b>18</b>	<b>6</b>

Б.1. Наиболее целесообразно размещать военные городки на окраине населенных пунктов, так как в этом случае, с одной стороны, он будет достаточно хорошо изолирован от городской среды и, с другой, обеспечиваются хорошие коммуникационные связи.

2. В спальнях помещений казармы размещаются койки с постельными принадлежностями, прикроватные тумбочки и табуретки. В условиях перевода армии, в значительной части, на контрактную основу казарменное размещение военного контингента, очевидно, будет пересматриваться.

3. Военные лагеря планируются по линейной схеме, при которой территория лагеря разделяется продольными и поперечными линейками (дорожками) на функциональные зоны.

4. Герметизированные убежища используются для защиты личного состава от оружия массового поражения (радиоактивного, химического, бактериологического).

5. При размещении людей в герметизированных убежищах в основном возникают проблемы воздухообмена, а также водоснабжения, сбора и обезвреживания нечистот. Первая проблема может быть существенно облегчена за счет оборудования убежищ системами регенерации воздуха.

6. Для расчетов воздухообмена в герметизированных убежищах основным показателем является концентрация в воздухе углекислоты

7. ПДК углекислоты в воздухе герметизированных убежищ зависит от типа убежища («общевойсковое» или «специальное»), а также режима его воздухообмена (режим «полной изоляции» или «вентиляции»).

8. «Общевойсковые убежища» предназначены лишь для укрытия людей от средств массового поражения.

9. «Специальные убежища» предназначены для работы в них различных подразделений (медицинские учреждения, узлы связи, командные пункты и др.).

10. Герметизированные убежища могут работать в режиме «вентиляции» или «полной изоляции».

11. При режиме «полной изоляции» пространство убежища не сообщается с внешней средой и для дыхания людей используется лишь тот объем воздуха, который в нем содержится.

## 8. Учебно-методическое обеспечение дисциплины:

### 9.1 Тематический план практических и семинарских занятий

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин	Трудоёмкость (акад. час)	
		Пр. зан.	Семинар
1	Медицина катастроф.	6	
2	Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях.	6	
3	Организация санитарно-гигиенического и противоэпидемического обеспечения в чрезвычайных ситуациях.	6	
4	Мероприятия по локализации и ликвидации очагов массовых инфекционных заболеваний и очага заражения биологическими агентами		6
	<b>Всего</b>	<b>18</b>	<b>6</b>



## 9.2. Тематический план самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Вид самостоятельной работы	Трудоёмкость (акад. час)
1	Медицина катастроф.	Подготовка к ПЗ	3
2	Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях.	Подготовка к СЗ	3
3	Организация санитарно-гигиенического и противоэпидемического обеспечения в чрезвычайных ситуациях.	Подготовка к ПЗ	3
4	Мероприятия по локализации и ликвидации очагов массовых инфекционных заболеваний и очага заражения биологическими агентами	Подготовка к СЗ	3
	<b>Всего</b>		<b>12</b>

## 9.3. Методическое обеспечение учебного процесса:

1. Методические указания по дисциплине «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» для обучения ординаторов по специальности 31.08.67 «Хирургия», утверждены Ученым советом ФГБОУ ВО ДонГМУ им. М. Горького МЗ РФ

## 10. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

#### Основная литература

1. Эпидемиология инфекционных болезней [Текст] : учебное пособие / Н. Д. Ющук [и др.]. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с.
2. Малов, В. А. Инфекционные болезни с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии [Текст] : учебник / В. А. Малов, Е. Я. Малова. - 3-е изд. - М. : Академия, 2008. - 352 с.
3. Колесникова, А. Г. Теоретические и методические основы военной эпидемиологии с эпидемиологией чрезвычайных ситуаций. Особенности эпидемиологического процесса при чрезвычайных этапах [Электронный ресурс] : лекция / А. Г. Колесникова ; Донецкий мед. ун-т. Каф. микробиологии, вирусологии и иммунологии. - Электрон. дан. (386 Кб). - Донецк, 2008.
4. Акимкин, В. Г. Организация деятельности врача-эпидемиолога лечебно-профилактического учреждения [Текст] / В. Г. Акимкин. - Москва : МЦФЭР, 2005. - 272 с.
5. Эпидемиология инфекционных болезней [Электронный ресурс] / Ющук Н.Д. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428245.html>
6. Медицина катастроф. Курс лекций [Электронный ресурс] : учебное пособие / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433478.html>
7. Вирусные болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / ред. Н. Д. Ющук. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435847.html>
8. Адаменко, А. М. Избранные лекции по военно-врачебной экспертизе [Электронный ресурс] / А. М. Адаменко, В. В. Куликов, Е. А. Василевская ; под ред. В.

#### **Дополнительная литература**

1. Инфекционные болезни и эпидемиология. Конспект лекций по специальности "Лабораторная диагностика" [Текст] : учебное пособие / И. Л. Дикий, И. И. Филимонова, О. Г. Гейдерик, Н. В. Дубинина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Харьков : Оригинал, 2006. - 160 с.

2. Руководство к практическим занятиям по эпидемиологии инфекционных болезней : учеб. пособие / Ред. В.И. Покровский, Н.И. Брико. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 800 с.

3. Зуева, Л. П. Госпитальная эпидемиология. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] / Л. П. Зуева [и др.] ; ред. Л. П. Зуева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-3539-7 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435397.html>

4. Усенко, А. Д. Эпидемиологический надзор [Электронный ресурс] : лекция для курсантов ТУ "Иммунопрофилактика и иммунодиагностика инфекционных заболеваний" / А. Д. Усенко; Донецкий мед. ун-т. Каф. организации высш. образов., упр. здравоохран. и эпид. ФНПО. - Электрон. дан. (420 Кб). - Донецк, 2009. - 1 электрон. опт. диск (CD-R) : цв. 12 см.

#### **Программное обеспечение и интернет-ресурсы**

1. Электронный каталог WEB-OPAC Библиотеки ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России <http://katalog.dnmu.ru>
2. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru>
3. Научная электронная библиотека (НЭБ) eLIBRARY <http://elibrary.ru>
4. Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» <https://cyberleninka.ru/>
5. PubMed <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>

#### **Законодательные и нормативно-правовые документы:**

- Конституция Донецкой Народной Республики;
- Закон Донецкой Народной Республики «Об образовании»;
- Закон Донецкой Народной Республики «О здравоохранении»;
- Приказ МЗ ДНР от 27 января 2021 года № 149 «О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и средним медицинским и фармацевтическим образованием»;
- Приказ МЗ ДНР от 08 февраля 2021 года № 309 «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников»;
- Приказ МЗ ДНР от 30 марта 2021 года № 917 «Об установлении соответствия специальностей медицинских работников и фармацевтических работников, по которым до 01 апреля 2021 года были выданы сертификаты врача-специалиста, специалиста и (или) документы, подтверждающие присвоение квалификационной категории по специальностям, указанным в приказе Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики от 27 января 2021 года № 149 «О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и средним медицинским и фармацевтическим образованием»;
- Приказ МЗ ДНР от 30 марта 2021 года № 918 «О некоторых вопросах обобщения сведений об образовании и присвоении квалификации специалистов и профессионалов стандартной Российской Федерации учреждений, предприятий и организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Донецкой Народной Республики».



- Локальные нормативные акты Федерального Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Донецкий государственный медицинский университет имени М. Горького» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – ФГБОУ ВО ДонГМУ им. М. Горького МЗ РФ).

#### **9. Материально-техническое обеспечение дисциплины:**

- учебные аудитории для занятий лекционного типа;
- учебные аудитории для занятий семинарского типа;
- учебные аудитории для текущего контроля и промежуточной аттестации: - компьютерный класс;
- помещение для самостоятельной работы обучающихся;
- центр практической подготовки;
- ноутбуки, компьютеры, роутеры, принтеры, сканер, тематические стенды, диски с учебными материалами, типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований, доски, столы, стулья, кушетки;
- доступ к сети «Интернет», Wi-Fi обеспечение доступа в электронную информационно-образовательную среду (ЭИОС) и электронно-библиотечную систему (ЭБС) ФГБОУ ВО ДонГМУ им. М. Горького МЗ РФ.