

Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации  
Государственное бюджетное образовательное учреждение  
дополнительного профессионального образования  
**«ИРКУТСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ  
ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**  
(ГБОУ ДПО ИГМАПО Минздравсоцразвития России)


Кафедра скорой медицинской помощи и медицины катастроф

УТВЕРЖДАЮ  
Проректор по научной работе  
профессор

Е.Д. Савилов

« 28 » февраля 2012 г.

СОГЛАСОВАНО

Председатель методического совета  
проректор по учебной работе д.м.н.,  
доцент  В.А.Крамарский

№ протокола 1

« 02 » февраля 2012 г..

**Образовательная программа  
послевузовского профессионального образования - аспирантура**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ  
ПО ВЫБОРУ «МЕДИЦИНА КАТАСТРОФ»**

(по направлению 280100 “Безопасность жизнедеятельности” для специаль-  
ности 280103 “Защита в чрезвычайных ситуациях”)

Иркутск  
2012 г.

Рабочая программа составлена в соответствии со следующими нормативными документами:

1. Приказ министерства образования и науки РФ от 16 марта 2011 г. N 1365 "Об утверждении Федеральных государственных требований к структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (аспирантура)".
2. Паспорта научных специальностей, разработанные экспертными советами Высшей аттестационной комиссии Министерства в связи с утверждением приказом Минобрнауки России от 25 февраля 2009 г. N 59 Номенклатуры специальностей научных работников.
3. Государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования по направлению 280100 "Безопасность жизнедеятельности" специальности 280103 "Защита в чрезвычайных ситуациях" на основании требований к обязательному минимуму содержания основной образовательной программы дисциплины "Медицина катастроф", от 5 апреля 2000 года.

Рецензент:

Горбачёв Владимир Ильич – заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии ГБОУ ДПО ИГМАПО Минздравсоцразвития России, профессор, доктор медицинских наук.

### **Пояснительная записка**

В соответствии с постановлениями Правительства Российской Федерации от 3 мая 1994 г № 420 и от 28 февраля 1996 г № 195 в стране создана Всероссийская служба медицины катастроф (ВСМК) — подсистема Российской системы предупреждения и действий в чрезвычайных ситуациях (РСЧС). Основные принципы действия ВСМК: государственный и приоритетный характер; территориально-производственный принцип; централизация и децентрализация управления; плановый характер; принцип универсализма; принцип основного функционального предназначения сил и средств ВСМК; лечебно-эвакуационное обеспечение; принцип материальной заинтересованности; мобильность, оперативность и постоянная готовность; юридическая и социальная защищенность; всеобщая подготовка населения.

Всероссийская служба медицины катастроф создана с учетом возлагаемых на нее задач, структуры РСЧС и требований «Положения о Всероссий-

ской службе медицины катастроф». ВСМК объединяет службы медицины катастроф Минздрава, Минобороны России, а также предназначенные для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС силы и средства МВД и МЧС России, других федеральных органов исполнительной власти. Служба организована на федеральном, региональном, территориальном, местном и объектовом уровнях. На каждом уровне служба имеет органы управления, формирования и учреждения. Положением определен типовой состав межведомственной координационной комиссии (МКК). При этом на федеральном уровне в МКК входят (по должности) министр здравоохранения РФ (председатель комиссии) заместители председателя — первый заместитель министра здравоохранения РФ президент Российской академии медицинских наук, первый заместитель министра здравоохранения РФ - главный государственный санитарный врач РФ, директор Всероссийского центра медицины катастроф (ВЦМК) "Защита", руководители медицинских (медико-санитарных) служб МО, МВД и МЧС РФ, Федеральной пограничной службы РФ, председатель Центрального Комитета Российского общества Красного Креста (РОКК) и др.

На всех уровнях председателями комиссий являются начальники службы медицины катастроф Минздрава России (руководители органа управления здравоохранением данного уровня).

Решения, принимаемые комиссией в соответствии с ее компетенцией, оформляются протоколом и являются обязательными для всех органов, представленных в комиссии, а также для организаций, действующих в сфере ведения этих органов. Основным документом управления службой является. План медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях, который разрабатывается на всех уровнях ВСМК соответствующими штабами службы готовности, проводимые в отношении.

Целью преподавания дисциплины медицина катастроф является изучение основных вопросов организации медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.

Все это определяет важное место медицины катастроф среди теоретических дисциплин, преподаваемых в системе дополнительного профессионального образования.

Кафедра скорой медицинской помощи и медицины катастроф Иркутской государственной медицинской академии последипломного образования в своей работе руководствуется достижением следующих целей: научить аспирантов основам организации медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени. Дать аспирантам современные знания об основах управления Всероссийской службой медицины катастроф; о медико-тактической характеристике очагов аварий и катастроф, стихийных бедствий; основные понятия и определения медицины катастроф; общие принципы оказания экстренной медицинской помощи пострадавшим.

Преподавание медицины катастроф осуществляется после окончания медицинского университета и ординатуры (интернатуры).

**Цель изучения дисциплины:**

Получить знания по медицине катастроф с формированием устойчивых теоретических знаний при оказании первой медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.

**Задачи изучения дисциплины:**

1. Знать характеристики стихийных экологических бедствий, техногенных аварий и катастроф, их воздействие на население.
2. Знать механизм негативного воздействия чрезвычайных ситуаций на человека.
3. Владеть методами определения и нормативными уровнями допустимых негативных воздействий на человека.
4. Освоить методы оценки медицинской обстановки в зонах чрезвычайных ситуаций.

**Результаты освоения дисциплины:**

Аспирант (научный работник) должен приобрести определенные компетенции научного познания.

**Аспирант должен знать:**

1. Поражающие факторы источников ЧС природного, техногенного и военного характера, воздействие их на организм человека Методику планирования исследования.
2. Характеристику и порядок использования табельных и подручных средств для оказания первой медицинской помощи (ПМП) в ЧС.
3. Лекарственные средства. Средства, способы, алгоритмы диагностики и оказания ПМП при воздействии на организм человека механических, химических, термических, биологических и психогенных поражающих факторов, при неотложных и критических состояниях, внезапных заболеваниях.

**Аспирант должен уметь:**

1. Уметь проводить расчеты и математическое моделирование медицинской обстановки.
2. Организовывать первоочередное жизнеобеспечение пострадавшего населения в зонах чрезвычайных ситуаций.
3. Оказывать первую медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.
4. Организовать медицинскую сортировку и эвакуацию пострадавших.

**УЧЕБНЫЙ ПЛАН АСПИРАНТУРЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ****МЕДИЦИНА КАТАСТРОФ**

№	Наименование разделов и тем	Всего часов	Лекции	Практич. занятия	Самостоятельная работа	Форма контроля
1.	Вводное занятие. Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф.	2	2	-	-	
2	Организация медицинского обеспечения пораженных при чрезвычайных ситуациях.	2	2			
3	Основы организации оказания медицинской помощи при неотложных состояниях.	6	6			
4	Основные принципы оказания помощи на догоспитальном этапе при поражении электрическим током.	2	2			
5	Особенности оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе при синдроме длительного сдавления.	2	2			
6	Основные принципы оказания помощи на догоспитальном этапе при ожогах, обморожениях и замерзании.	2	2			
7	Общие принципы неотложной помощи при острых отравлениях и укусах ядовитых змей.	2	2			
	<b>Итого</b>	<b>18</b>	<b>18</b>			<b>зачет</b>

### УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

№	Наименование разделов и дисциплин	Всего часов	в том числе			Форма контроля
			Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа	
1.	Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф.					Контрольное задание
1.1	История создания, задачи организации ВСМК на федеральном, региональном и территориальном уровнях, формирования и учреждения	1	1			
1.2	Роль и место Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК) в Единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.	1	1			
2.	Организация медицинского обеспечения пораженных при чрезвычайных ситуациях.					

2.1	Лечебно-эвакуационное обеспечение пораженных в зонах катастроф, понятие об этапах медицинской эвакуации, виды медицинской помощи, организация первой медицинской, доврачебной и первой врачебной помощи пораженным, медицинская сортировка пораженных, медицинская эвакуация пораженных при катастрофах	1	1			Контрольное задание
2.2	Медицинская характеристика катастроф. Поражающие факторы источников ЧС.	1	1			
3.	Основы организации оказания медицинской помощи при неотложных состояниях.					Контрольное задание
3.1	Основы оказания медицинской помощи при острой хирургической патологии	2	2			
3.2	Оказание экстренной медицинской помощи при кардиологических заболеваниях, основы сердечно-легочной реанимации	2	2			
3.3	Оказание экстренной медицинской помощи при острой дыхательной недостаточности	2	2			
4	Основные принципы оказания помощи на догоспитальном этапе при поражении электрическим током.					Контрольное задание
4.1	Основные принципы оказания помощи на догоспитальном этапе при поражении электрическим током.	2	2			
5	Особенности оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе при синдроме длительного сдавления.					Контрольное задание
5.1	Особенности оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе при синдроме длительного сдавления.	1	1			
5.2	Краткая характеристика чрезвычайных ситуаций природного характера, особенности формирования санитарных потерь при данных чрезвычайных ситуациях, которые впоследствии приводят к синдрому длительного сдавления.	1	1			
6	Основные принципы оказания помощи на догоспитальном этапе при ожогах, обморожениях и замерзании.					Контрольное задание
6.1	Основные принципы оказания помощи на догоспитальном этапе при ожогах, обморожениях и замерзании.	1	1			
6.2	Табельные средства медицинской	1	1			

	защиты (аптечка индивидуальная, индивидуальный перевязочный пакет)					
7.	Общие принципы неотложной помощи при острых отравлениях и укусах ядовитых змей.					Контроль ное задание
7.1	Общие принципы неотложной помощи при острых отравлениях и укусах ядовитых змей.	1	1			
7.2	Особенности острых отравлений у детей младшего возраста. Лечебные мероприятия в зависимости от места поступления яда.	1	1			
	Итого:	<b>18</b>	<b>18</b>	-	-	

### ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ РАЗДЕЛЫ КУРСА (лекции)

№ п/п	Содержание раздела	Часы
1.	История создания, задачи организации ВСМК на федеральном, региональном и территориальном уровнях, формирования и учреждения	1
2.	Роль и место Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК) в Единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.	1
3.	Лечебно-эвакуационное обеспечение пораженных в зонах катастроф, понятие об этапах медицинской эвакуации, виды медицинской помощи, организация первой медицинской, доврачебной и первой врачебной помощи пораженным, медицинская сортировка пораженных, медицинская эвакуация пораженных при катастрофах	1
4.	Медицинская характеристика катастроф. Поражающие факторы источников ЧС.	1
5.	Основы оказания медицинской помощи при острой хирургической патологии в ЧС	2
6.	Оказание экстренной медицинской помощи при кардиологических заболеваниях, основы сердечно-легочной реанимации при ЧС	2
7.	Оказание экстренной медицинской помощи при острой дыхательной недостаточности при ЧС	2
8.	Основные принципы оказания помощи на догоспитальном этапе при поражении электрическим током.	2
9.	Особенности оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе при синдроме длительного сдавления.	1
10.	Краткая характеристика чрезвычайных ситуаций природного характера, особенности формирования санитарных потерь при данных чрезвычайных ситуациях, которые впоследствии приводят к синдрому длительного сдавления.	1
11.	Основные принципы оказания помощи на догоспитальном этапе при ожогах, обморожениях и замерзании.	1
12.	Табельные средства медицинской защиты (аптечка индивидуальная, индивидуальный перевязочный пакет)	1
13.	Общие принципы неотложной помощи при острых отравлениях и укусах ядовитых змей.	1
14.	Особенности острых отравлений у детей младшего возраста. Лечебные	1

### **ТЕМЫ РЕФЕРАТОВ ПО КУРСУ:**

1. Лечебно-эвакуационное обеспечение пораженных в зонах катастроф, понятие об этапах медицинской эвакуации, виды медицинской помощи, организация первой медицинской, доврачебной и первой врачебной помощи пораженным.
2. Медицинская сортировка пораженных, медицинская эвакуация пораженных при катастрофах
3. Основы оказания медицинской помощи при сочетанных и комбинированных травмах в ЧС.
4. Черепно-мозговая травма.
5. Техника реанимационной помощи: реанимация одним спасателем, реанимация двумя спасателями.
6. Неотложная помощь при острых кровотечениях.
7. Наложение повязок (десмургия).
8. Методы переноса пострадавших.

### **ИТОГОВЫЙ КОНТРОЛЬ**

По окончании курса предусмотрен зачет. Аспиранты представляют рефераты.

### **ЛИТЕРАТУРА**

#### **Основная литература**

1. Федеральный закон от 12.02.98г. № 28-ФЗ «О гражданской обороне».
2. Постановление Правительства Российской Федерации от 18.11.1999г. № 1266 «О федеральных службах гражданской обороны».
3. Бригады специализированной медицинской помощи: пособие для врачей / С.М. Горбачева, А.В. Дац; Иркут. гос. ин-т усоверш. врачей. - Иркутск, 2009. - 34.
4. Медицина катастроф: учебник / Сахно И.И., Сахно В.И. - М. : Академия, 2006. - 600с

#### **Дополнительная литература**

1. Шефер Ю.М., Шапошников А.А. Работа лечебного учреждения в экстремальных условиях. - М.: ВУИМЦ МЗ РФ. - 2006. - 204с.