Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ТЕРАПИИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ»

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 6EA97B9EC2DBA3BF2DA8007CF30A1BC8
Владелец: Драпкина Оксана Михайловна
Действителен: с 14.12.2022 до 08.03.2024

УТВЕРЖДЕНО
Ученым советом
ФГБУ «НМИЦ ТПМ»
Минздрава России
«25» июня 2019 г.,
протокол № 7
Директор, академик РАН,
профессор О.М. Драпкина
_____
«_____»_____2023г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ

основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.62 Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение

Блок 1
(с изменениями от 20.06.2023, протокол № 6)

Базовая часть (Б1.Б.3.3)

Уровень образовательной программы: высшее образование.
Подготовка кадров высшей квалификации
Вид программы – практикоориентированная

Форма обучения
очная

Москва
2023

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Медицина чрезвычайных ситуаций» разработана научно-педагогическими работниками ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава России в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.62 Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение.

Авторы рабочей программы:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Драпкина О.М.	Член-корреспондент РАН, д.м.н., профессор	Директор	ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава России
2.	Шаталова А.М.	К.м.н.	Заместитель директора по перспективному развитию медицинской деятельности	ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава России
По методическим вопросам				
1.	Шепель Р.Н.		Начальник отдела-врач-методист	ФГБУ НМИЦ ПМ» Минздрава России
2.	Самойлов Т.В.		Начальник отдела профессионального образования	ФГБУ НМИЦ ПМ» Минздрава России
3.	Астанина С.Ю.	К.п.н., доцент	Руководитель методического аккредитационно-симуляционного центра	ФГБУ НМИЦ ПМ» Минздрава России

ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

№	Дата внесения изменений в программу	Характер изменений	Дата и протокол утверждения Ученым советом
1.	20.06.2023 г.	7.3. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы	20.06.2023 г. протокол № 6

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

Дисциплина «Медицина чрезвычайных ситуаций» реализуется в рамках базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. В ходе реализации программы ординатуры у обучающихся формируются новые профессиональные компетенции в соответствии с действующими законодательными, нормативными правовыми актами, последними достижениями науки и практики, а также нового передового опыта в области медицины катастроф.

Входные знания, умения и компетенции, необходимые для изучения данной дисциплины, формируются в процессе обучения в ординатуре.

1.1. Цель программы «Медицина чрезвычайных ситуаций» заключается в формировании и развитии компетенций, необходимых для профессиональной деятельности врачей-специалистов по организации оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации, *с учетом конкретной специальности врача.*

1.2. Задачи программы:

Сформировать знания:

1) законодательных и нормативных правовых документов, регламентирующих деятельность здравоохранения и службы медицины катастроф в ЧС;
2) задач, принципов построения функционирования РСЧС и ВСМК;
3) основ оказания медицинской помощи населению в ЧС;
4) порядка медицинской эвакуации пострадавших в ЧС;
5) основ организации санитарно-противоэпидемических мероприятий в ЧС.

Сформировать умения:

1) организовывать работу подчиненного коллектива по оказанию медицинской помощи в ЧС;
2) оказывать экстренную медицинскую помощь пострадавшим в ЧС;
3) оказывать медицинскую помощь пострадавшим в ходе медицинской эвакуации;
4) проводить анализ и оценку эффективности оказания медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

Сформировать навыки:

1) оказания экстренной медицинской помощи пострадавшим в ЧС;
2) ведения учетно-отчетной документации;
3) отдачи четких и конкретных распоряжений подчиненным;
4) краткого и лаконичного отчета о проделанной работе.

1.3. Трудоемкость освоения программы: 1 зачетная единица, что составляет 36 академических часов.

1.4. Нормативные правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

1. Федеральный закон от 21 декабря 1994 г. № 68-ФЗ «О защите населения и территорий от ЧС природного и технологического характера».
2. Федеральный закон от 30 марта 1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».

3. Постановление Правительства РФ от 26 августа 2013 г. № 734 «Об утверждении Положения о Всероссийской службе медицины катастроф».

4. Постановление Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2003 г. № 794 «О Единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций».

5. Постановление Правительства Российской Федерации от 8 ноября 2013 г. № 1007 «О силах и средствах Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций».

6. Постановление Правительства Российской Федерации от 4 сентября 2003 г. № 547 «О подготовке населения в области защиты от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера».

7. Постановление Правительства РФ от 21 мая 2007 г. № 304 «О классификации чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера».

8. Постановление Правительства РФ от 03.10.2013 г. № 864 «О федеральной целевой программе «Повышение безопасности дорожного движения в 2013-2020 годах».

9. Приказ Минздрава России от 26 августа 2013 г. № 598 «Об утверждении Положения о резерве медицинских ресурсов Министерства здравоохранения Российской Федерации для ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций, его номенклатуры и объема».

10. Приказ Минздравсоцразвития России от 3 февраля 2005 г. № 112 «О статистических формах службы медицины катастроф Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации».

11. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 февраля 2013 г. № 70н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями комплекта индивидуального медицинского гражданской защиты для оказания первичной медико-санитарной помощи и первой помощи».

12. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 4 мая 2013 г. № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать *универсальными компетенциями:*

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

2) готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2).

2.2. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать *профессиональными компетенциями:*

1) готовностью к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

2) готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

2.3. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
УК-1	Знания: принципов планирования и решения задач собственного профессионального и личностного развития в сфере медицины катастроф	Т/К[1]
	Умения: ставить цели и задачи профессионального и личностного самообразования для готовности к работе в условиях чрезвычайных ситуаций	Т/К
	Навыки: прогнозирования и проектирования своей деятельности с учетом новых законодательных, нормативных правовых актов и последних достижений науки и практики в сфере медицины катастроф	П/А[2]
	Опыт деятельности: выявление новых положений и проблем, связанных с деятельностью в чрезвычайных ситуациях, определение их причин, поиск решений	П/А
УК-2	Знания: – задач и алгоритмов работы врачебно-сестринских бригад и бригад скорой медицинской помощи в очаге чрезвычайной ситуации; – порядка отбора и направления пораженных (больных) в чрезвычайных ситуациях на стационарное лечение в федеральные лечебные медицинские организации для оказания им специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; – форм и методов руководства подчиненным коллективом в условиях чрезвычайных ситуаций	Т/К
	Умения: – организовать работу подчиненного коллектива по организации и оказанию медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях, применительно к конкретной специальности врача; – организовать работу пункта сбора пострадавших в очаге ЧС	Т/К
	Навыки: отдача четких и конкретных распоряжений подчиненным	П/А
	Опыт деятельности: организация работы по оказанию медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях	П/А
ПК-7	Знания: – законодательных и нормативно-правовых документов, регламентирующих деятельность здравоохранения и службы медицины катастроф в ЧС;	Т/К

[1] Т/К – текущий контроль

[2] П/А – промежуточная аттестация

	– классификации, общей характеристики чрезвычайных ситуаций и их поражающих факторов; – основ организации Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций и Всероссийской службы медицины катастроф; – принципов организации управления службой медицины катастроф Минздрава России; – задач, организации службы медицины катастроф Минздрава России, порядка создания и работы ее формирований и учреждений	
	Умения: – организовать работу подчиненного коллектива по организации и оказанию медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях, применительно к своей специальности; – ведения учетно-отчетной документации установленного образца	Т/К
	Навыки: оказания экстренной медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях, терактах и вооруженных конфликтах в догоспитальном и госпитальном периодах	П/А
	Опыт деятельности: определение условий профессиональной деятельности в чрезвычайных ситуациях, своих обязанностей и задач	П/А
ПК-12	Знания: – основ организации медицинского обеспечения населения при ликвидации медико-санитарных последствий природных, техногенных чрезвычайных ситуаций, террористических актов, вооруженных конфликтов, ДТП и др.; – сущности системы лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях, порядка оказания медицинской помощи населению, пострадавшему в чрезвычайных ситуациях; – основ организации оказания хирургической, терапевтической, медико-психологической и психиатрической помощи населению в чрезвычайных ситуациях, в том числе детям; – содержания и порядка оказания медицинской помощи в очаге чрезвычайной ситуации и на этапах медицинской эвакуации	Т/К
	Умения: – оказывать экстренную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях; – оказывать медицинскую помощь пострадавшим в ходе медицинской эвакуации; – проводить анализ и оценку эффективности оказания медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях	Т/К
	Навыки: организовать работу формирования службы медицины	П/А

	катастроф по оказанию медицинской помощи пострадавшим в ЧС	
	Опыт деятельности: оказание медицинской помощи пострадавшим в различных чрезвычайных ситуациях	П/А

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.3.3.1	**Задачи и организация деятельности Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК) – функциональной подсистемы Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС)**	**УК-1; УК-2; ПК-7**
Б1.Б.3.3.1.1	Задачи и организация РСЧС. Роль и место здравоохранения в Единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Классификации чрезвычайных ситуаций и их поражающие факторы.	УК-1; УК-2; ПК-7
Б1.Б.3.3.1.2	Задачи, организационная структура и порядок функционирования ВСМК.	УК-1; УК-2; ПК-7
Б1.Б.3.3.1.3	Задачи, структура и организация работы формирований службы медицины катастроф Минздрава России.	УК-1; УК-2; ПК-7
Б1.Б.3.3.1.4.	Основы управления службой медицины катастроф Минздрава России.	УК-1; УК-2; ПК-7
Б1.Б.3.3.2.	**Организация оказания медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях**	**УК-1; УК-2; ПК-7; ПК-12**
Б1.Б.3.3.2.1	Организация лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях. Виды медицинской помощи. Медицинская сортировка. Медицинская эвакуация.	УК-1; УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.2.2	Организация оказания скорой медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях.	УК-1; УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.2.3	Организация оказания экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации, в том числе санитарно-авиационной.	УК-1; УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.2.4	Организация оказания хирургической помощи в чрезвычайных ситуациях.	УК-1; УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.2.5	Организация оказания терапевтической помощи в чрезвычайных ситуациях.	УК-1; УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.2.6	Особенности организации оказания медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях.	УК-1; УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.2.7	Организация оказания медико-психологической и психиатрической помощи населению в чрезвычайных ситуациях.	УК-1; УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.3	**Медицинское обеспечение населения при природных и техногенных чрезвычайных ситуациях**	**УК-2; ПК-7; ПК-12**
Б1.Б.3.3.3.1	Медицинское обеспечение при землетрясениях.	УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.3.2	Медицинское обеспечение при опасных гидрологических явлениях (наводнениях, катастрофических затоплениях).	УК-2; ПК-7; ПК-12

Б1.Б.3.3.3.3	Медицинское обеспечение при химических авариях.	УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.3.4	Медицинское обеспечение при радиационных авариях.	УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.3.5	Медицинское обеспечение при чрезвычайных ситуациях на транспортных объектах, взрыво-, пожароопасных объектах и крупных природных пожарах.	УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.3.6	Медицинское обеспечение при ликвидации последствий дорожно-транспортных происшествий.	УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.4	**Медицинское обеспечение населения при террористических актах и вооруженных конфликтах**	**УК-2; ПК-7; ПК-12**
Б1.Б.3.3.4.1	Медико-тактическая характеристика террористических актов. Основы организации медицинского обеспечения населения при ликвидации последствий террористических актов.	УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.4.2	Медико-тактическая характеристика вооруженных конфликтов. Основы организации медицинского обеспечения населения при вооруженных конфликтах.	УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.5	**Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях**	**УК-1; УК-2; ПК-7**
Б1.Б.3.3.5.1	Основы организации санитарно-противоэпидемических мероприятий и биологической безопасности при чрезвычайных ситуациях	УК-1; УК-2; ПК-7
Б1.Б.3.3.6	**Медицинское снабжение при медицинском обеспечении в чрезвычайных ситуациях**	**УК-1; УК-2; ПК-12**
Б1.Б.3.3.6.1	Основы организации медицинского снабжения при чрезвычайных ситуациях.	УК-1; УК-2; ПК-12

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Сроки обучения: второй семестр обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы).

4.2. Промежуточная аттестация: зачет (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы).

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	**27**
- лекции	2
- семинары	9
- практические занятия	16
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора в том числе:	**9**
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	8
Итоговый контроль - тесты	1
Итого:	**36 акад. час./1 з. ед.**

4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Код	Наименование раздела дисциплины	Количество часов /зачетных единиц				Индексы формируемых компетенций
		Л[3]	СЗ[4]	ПЗ[5]	СР[6]	
Б1.Б.3.3.1	**Задачи и организация деятельности Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК) – функциональной подсистемы Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС)**	**0,5**	**0,5**	**0,5**	**1**	**УК-1; УК-2; ПК-7**
Б1.Б.3.3.1.1	Задачи и организация РСЧС. Роль и место здравоохранения в Единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Классификации чрезвычайных ситуаций и их поражающие факторы.	-	-	-	0,5	УК-1; УК-2; ПК-7
Б1.Б.3.3.1.2	Задачи, организационная структура и порядок функционирования ВСМК.	-	-	-	0,5	УК-1; УК-2; ПК-7
Б1.Б.3.3.1.3	Задачи, структура и организация работы формирований службы медицины катастроф Минздрава России.	0,5	-	-	-	УК-1; УК-2; ПК-7
Б1.Б.3.3.1.4.	Основы управления службой медицины катастроф Минздрава России.	-	0,5	0,5	-	УК-1; УК-2; ПК-7
Б1.Б.3.3.2	**Организация оказания медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях**	**0,5**	**3,5**	**5,5**	**4**	**УК-1; УК-2; ПК-7; ПК-12**
Б1.Б.3.3.2.1	Организация лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях. Виды медицинской помощи. Медицинская сортировка. Медицинская эвакуация.	0,5	-	0,5	1	УК-1; УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.2.2	Организация оказания скорой медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях.	-	0,5	0,5	1	УК-1; УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.2.3	Организация оказания экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации, в том числе санитарно-авиационной.	-	0,5	1	-	УК-1; УК-2; ПК-7; ПК-12

[3] *Л - лекции*
[4] *СЗ – семинарские занятия*
[5] *ПЗ – практические занятия*
[6] *СР – самостоятельная работа*

Б1.Б.3.3.2.4	Организация оказания хирургической помощи в чрезвычайных ситуациях.	-	0,5	1	-	УК-1; УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.2.5	Организация оказания терапевтической помощи в чрезвычайных ситуациях.	-	0,5	1	1	УК-1; УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.2.6	Особенности организации оказания медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях.	-	1	1	-	УК-1; УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.2.7	Организация оказания медико-психологической и психиатрической помощи населению в чрезвычайных ситуациях.	-	0,5	0,5	1	УК-1; УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.3	**Медицинское обеспечение населения при природных и техногенных чрезвычайных ситуациях**	**-**	**3,5**	**6**	**2,5**	**УК-2; ПК-7; ПК-12**
Б1.Б.3.3.3.1	Медицинское обеспечение при землетрясениях.	-	1	1	-	УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.3.2	Медицинское обеспечение при опасных гидрологических явлениях (наводнениях, катастрофических затоплениях).	-	0,5	1	-	УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.3.3	Медицинское обеспечение при химических авариях.	-	0,5	1	1	УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.3.4	Медицинское обеспечение при радиационных авариях.	-	0,5	1	1	УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.3.5	Медицинское обеспечение при чрезвычайных ситуациях на транспортных объектах, взрыво-, пожароопасных объектах и крупных природных пожарах.	-	0,5	1	-	УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.3.6	Медицинское обеспечение при ликвидации последствий дорожно-транспортных происшествий.	-	0,5	1	0,5	УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.4	**Медицинское обеспечение населения при террористических актах и вооруженных конфликтах**	1	**1**	**2**	**-**	**УК-2; ПК-7; ПК-12**
Б1.Б.3.3.4.1	Медико-тактическая характеристика террористических актов. Основы организации медицинского обеспечения населения при ликвидации последствий террористических актов.	0,5	0,5	1	-	УК-2; ПК-7; ПК-12

Б1.Б.3.3.4.2	Медико-тактическая характеристика вооруженных конфликтов. Основы организации медицинского обеспечения населения при вооруженных конфликтах.	0,5	0,5	1	-	УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.5	**Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях**		**0,5**	1	-	**УК-1; УК-2; ПК-7**
Б1.Б.3.3.5.1	Основы организации санитарно-противоэпидемических мероприятий и биологической безопасности при чрезвычайных ситуациях	-	0,5	1	-	УК-1; УК-2; ПК-7
Б1.Б.3.3.6	**Медицинское снабжение при медицинском обеспечении в чрезвычайных ситуациях**	**-**	**-**	1	0,5	**УК-1; УК-2; ПК-12**
Б1.Б.3.3.6.1	Основы организации медицинского снабжения при чрезвычайных ситуациях.	-	-	1	0,5	УК-1; УК-2; ПК-12
	Итоговый контроль - тесты	-	-	-	1	УК-1; УК-2; ПК-7; ПК-12
	Всего:	**2**	**9**	**16**	**9**	

4.4. Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

Тематика лекционных занятий: (2 акад. час.)

1) Задачи, структура и организация работы формирований службы медицины катастроф Минздрава России. (0,5 акад. час.)

2) Организация лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях; виды медицинской помощи; медицинская сортировка, медицинская эвакуация. (0,5 акад. час.)

3) Медико-тактическая характеристика террористических актов; основы организации медицинского обеспечения населения при ликвидации последствий террористических актов. (0,5 акад. час.)

4) Медико-тактическая характеристика вооруженных конфликтов. Организация медицинского обеспечения населения при вооруженных конфликтах. (0,5 акад. час.)

4.5. Семинарские занятия

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

Тематика семинарских занятий: (9 акад. час.)

1) Основы управления службой медицины катастроф Минздрава России . (0,5 акад. час.)

2) Организация оказания скорой медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях. (0,5 акад. час.)

3) Организация оказания экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации, в том числе санитарно-авиационной. (0,5 акад. час.)

4) Организация оказания хирургической помощи в чрезвычайных ситуациях. (0,5 акад. час.)

5) Организация оказания терапевтической помощи в чрезвычайных ситуациях. (0,5 акад. час.)

6) Особенности организации оказания медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях. (1 акад. час.)

7) Организация оказания медико-психологической и психиатрической помощи населению в чрезвычайных ситуациях. (0,5 акад. час.)

8) Медицинское обеспечение при землетрясениях. (1 акад. час.)

9) Медицинское обеспечение при опасных гидрологических явлениях (наводнениях, катастрофических затоплениях) (0,5 акад. час.)

10) Медицинское обеспечение при химических авариях. (0,5 акад. час.)

11) Медицинское обеспечение при радиационных авариях. (0,5 акад. час.)

12) Медицинское обеспечение при чрезвычайных ситуациях на транспортных объектах, взрыво-, пожароопасных объектах и крупных природных пожарах. (0,5 акад. час.)

13) Медицинское обеспечение при ликвидации последствий дорожно-транспортных происшествий. (0,5 акад. час.)

14) Медико-тактическая характеристика террористических актов. Основы организации медицинского обеспечения населения при ликвидации последствий террористических актов. (0,5 акад. час.)

15) Медико-тактическая характеристика вооруженных конфликтов. Основы организации медицинского обеспечения населения при вооруженных конфликтах. (0,5 акад. час.)

16) Основы организации санитарно-противоэпидемических мероприятий и биологической безопасности при чрезвычайных ситуациях. (0,5 акад. час.)

4.6. Практические занятия

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

Практические занятия проводятся с привлечением Интернет-ресурсов в виде ситуационных задач, для решения которых обучающийся получает тематическое задание (ситуационные задачи), ориентированные на его профессиональную деятельность в рамках своей медицинской специальности.

Тематика практических занятий: **(16 акад. час.)**

1) Основы управления службой медицины катастроф Минздрава России. (0,5 акад. час.)

2) Организация лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях. Виды медицинской помощи. Медицинская сортировка. Медицинская эвакуация. (0,5 акад. час.)

3) Организация оказания скорой медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях. (0,5 акад. час.)

4) Организация оказания экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации, в том числе санитарно-авиационной. (1 акад. час.)

5) Организация оказания хирургической помощи в чрезвычайных ситуациях. (1 акад. час.)

6) Организация оказания терапевтической помощи в чрезвычайных ситуациях (1 акад. час.)

7) Особенности организации оказания медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях. (1 акад. час.)

8) Организация оказания медико-психологической и психиатрической помощи населению в чрезвычайных ситуациях. (0,5 акад. час.)

9) Медицинское обеспечение при землетрясениях. (1 акад. час.)

10) Медицинское обеспечение при опасных гидрологических явлениях (наводнениях, катастрофических затоплениях). (1 акад. час.)

11) Медицинское обеспечение при химических авариях. (1 акад. час.)

12) Медицинское обеспечение при радиационных авариях. (1 акад. час.)

13) Медицинское обеспечение при чрезвычайных ситуациях на транспортных объектах, взрыво-, пожароопасных объектах и крупных природных пожарах. (1 акад. час.)

14) Медицинское обеспечение при ликвидации последствий дорожно-транспортных происшествий. (1 акад. час.)

15) Медико-тактическая характеристика террористических актов. Основы организации медицинского обеспечения населения при ликвидации последствий террористических актов. (1 акад. час.)

16) Медико-тактическая характеристика вооруженных конфликтов. Основы организации медицинского обеспечения населения при вооруженных конфликтах. (1 акад. час.)

17) Основы организации санитарно-противоэпидемических мероприятий и биологической безопасности при чрезвычайных ситуациях. (1 акад. час.)

18) Основы организации медицинского снабжения при чрезвычайных ситуациях. (1 акад. час.)

4.7. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

Тематика самостоятельной работы ординаторов: (8 акад. час.)

1) Задачи и организация РСЧС. Роль и место здравоохранения в Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Классификация чрезвычайных ситуаций и их поражающие факторы. (0,5 акад. час.)

2) Задачи, организационная структура и порядок функционирования ВСМК. (0,5 акад. час.)

3) Организация лечебно-эвакуационного обеспечения пораженных в чрезвычайных ситуациях; виды медицинской помощи; медицинская сортировка, медицинская эвакуация. (1 акад. час.)

4) Организация оказания скорой медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях. (1 акад. час.)

5) Организация оказания терапевтической помощи в чрезвычайных ситуациях. (1 акад. час.)

6) Организация оказания медико-психологической и психиатрической помощи населению в чрезвычайных ситуациях. (1 акад. час.)

7) Медицинское обеспечение при химических авария. (1 акад. час.)

8) Медицинское обеспечение при радиационных авариях. (1 акад. час.)

9) Медицинское обеспечение при ликвидации последствий дорожно-транспортных происшествий. (0,5 акад. час.)

10) Основы организации медицинского снабжения при чрезвычайных ситуациях. (0,5 акад. час.)

4.8. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:

Индекс	Название тем самостоятельной (внеаудиторной) работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Б1.Б.3.3.1.1	Задачи и организация РСЧС. Роль и место здравоохранения в Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Классификация чрезвычайных ситуаций и их поражающие факторы	0,5	УК-1; УК-2; ПК-7
Б1.Б.3.3.1.2	Задачи, организационная структура и порядок функционирования ВСМК	0,5	УК-1; УК-2; ПК-7
Б1.Б.3.3.2.1	Организация лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях. Виды медицинской помощи. Медицинская сортировка. Медицинская эвакуация.	1	УК-1; УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.2.2	Организация оказания скорой медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях	1	УК-1; УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.2.5	Организация оказания терапевтической помощи в чрезвычайных ситуациях	1	УК-1; УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.2.7	Организация оказания медико-психологической и психиатрической помощи населению в чрезвычайных ситуациях	1	УК-1; УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.3.3	Медицинское обеспечение при химических авариях	1	УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.3.4	Медицинское обеспечение при радиационных авариях	1	УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.3.6	Медицинское обеспечение при ликвидации последствий дорожно-транспортных происшествий	0,5	УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.6.1	Основы организации медицинского снабжения при чрезвычайных ситуациях	0,5	УК-1; УК-2; ПК-12
	Итоговый контроль - тесты	**1**	**УК-1; УК-2; ПК-7; ПК-12**
	Итого:	**9**	

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

5.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом (зачет).

5.3. Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

6.2. Текущий контроль

6.1.1. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

1. Задачи РСЧС.
2. Режимы деятельности РСЧС и их характеристика.
3. Структура и уровни РСЧС.
4. Классификация ЧС природного и техногенного происхождения по масштабу.
5. Определение и задачи ВСМК и СМК Минздрава России.
6. Организационная структура ВСМК и СМК Минздрава России.
7. Органы управления ВСМК и СМК Минздрава России.
8. Формирования и учреждения ВСМК и СМК Минздрава России.
9. Режимы деятельности ВСМК и СМК Минздрава России и их характеристика.
10. Краткая характеристика статей Федерального закона от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об охране здоровья граждан РФ», касающихся ВСМК.
11. Задачи и полномочия ВСМК, определенные Постановлением Правительства РФ от 26.08.2013 г. № 734.
12. Обязанности руководителя бригады (врачебно-сестринской, скорой медицинской помощи, специальной) в области медицины катастроф.
13. Схема размещения пункта сбора пострадавших в очаге ЧС.
14. Органы управления службой медицины катастроф Минздрава России.
15. Порядок организации взаимодействия медицинской бригады с экстренными оперативными службами при организации и оказании медицинской помощи в ЧС.
16. Формы учетно-отчетной документации в системе службы медицины катастроф Минздрава России, их содержание и порядок представления
17. Разделы плана медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях на региональном уровне.
18. Основные мероприятия по организации подготовки органов управления, медицинских формирований и учреждений службы медицины катастроф к действиям в ЧС (в соответствии с Организационно-методическими указаниями Минздрава России).
19. Порядок оценки эффективности оказания медицинской помощи пострадавшим в ЧС.
20. Задачи и основы деятельности отделения экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации ТЦМК.

21. Принципы оказания медицинской помощи пострадавшим в очаге землетрясения.

22. Принципы организации и оказания медицинской помощи при наводнениях и катастрофических затоплениях.

23. Принципы организации и оказания медицинской помощи при крупном пожаре.

24. Принципы организации и оказания медицинской помощи при крушении поезда.

25. Принципы организации и ликвидации последствий дорожно-транспортных происшествий (ДТП).

26. Принципы организации и оказания медицинской помощи при террористическом акте.

27. Задачи больницы в зоне ответственности за оказание медицинской помощи пострадавшим в ДТП.

28. Перечень режимно-карантинных и изоляционно-ограничительных мероприятий при ЧС.

29. Основы биологической безопасности в ЧС.

30. Порядок оснащения медицинским имуществом формирований и учреждений службы медицины катастроф на регионально уровне.

6.3. Промежуточная аттестация

6.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

1. Задачами РСЧС являются:

1) разработка и реализация правовых и экономических норм по обеспечению защиты населения и территорий от ЧС;

2) прогнозирование и оценка социально-экономических последствий ЧС;

3) сбор, обработка, обмен и выдача информации в области защиты населения и территорий от ЧС;

4) социальная защита населения, пострадавшего от ЧС;

5) своевременное и эффективное оказание всех видов медицинской помощи населению в ЧС.

2. Не предусмотрены режимы функционирования РСЧС:

а) режим повседневной деятельности;

б) проведение неотложных работ;

в) режим чрезвычайной ситуации;

г) режим повышенной готовности;

д) проведение эвакуационных мероприятий.

3. Аварийно-спасательные работы при ликвидации ЧС – это:

а) спасение людей;

б) спасение материальных и культурных ценностей;

в) защита природной среды в зоне ЧС;

г) все перечисленное.

4. Принципы оказания медицинской помощи в ЧС:

а) быстрота и достаточность;

б) преемственность и последовательность проводимых лечебно-эвакуационных мероприятий, своевременность их выполнения;

в) доступность, возможность оказания медицинской помощи на этапах эвакуации;

г) проведение медицинской сортировки, изоляции и эвакуации;

д) определение потребности и установление порядка оказания медицинской помощи, осуществление контроля за массовым приемом, сортировкой и оказанием медицинской помощи.

5. Режимы функционирования службы медицины катастроф:

а) неотложный и экстренный режим;

б) повседневной деятельности, повышенной готовности, чрезвычайной ситуации;

в) режим повышенной готовности, режим угрозы возникновения ЧС, режим ликвидации медицинских последствий ЧС;

г) режим защиты населения от факторов ЧС, режим ликвидации последствий ЧС;

д) режимы отсутствуют.

6. Периодами лечебно-эвакуационного обеспечения в ЧС являются:

а) догоспитальный;

б) квалифицированный;

в) госпитальный;

г) специализированный.

7. Лечебно-эвакуационных мероприятия это комплекс:

а) медицинских мероприятий;

б) организационных и технических мероприятий по розыску пораженных (больных). Их сбору, доставке (транспортировке) до медицинских формирований (подразделений) и учреждений;

в) мероприятий по оказанию необходимой медицинской помощи и реабилитации;

г) всех перечисленных мероприятий.

8. Критериями медицинской сортировки пораженных (больных) являются:

а) опасность для окружающих;

б) нуждаемость в медицинской помощи, определение места и очередности её оказания;

в) целесообразность и возможность дальнейшей эвакуации;

г) все перечисленные критерии.

9. Материально-техническое обеспечение формирований службы медицины катастроф осуществляется:

а) Минздравом России;

б) органами управления территории;

в) учреждениями-формирователями в виде комплектов, укладок и разрозненных предметов;

г) Всероссийским центром медицины катастроф «Защита».

10. Организационной формой, позволяющей своевременно оказать медицинскую помощь наибольшему числу пораженных при массовых поражениях, является:

а) быстрое выведение пораженных их очага катастрофы;

б) чётко организованная медицинская эвакуация;

в) прогнозирование исхода поражения;

г) медицинская сортировка;

д) оказание неотложной помощи.

11. Оказывая скорую медицинскую помощь пострадавшему и ЧС ребенку необходимо в первую очередь:

а) переместить пострадавшего в удобное положение

б) убедиться в отсутствии угрозы для пострадавшего и лиц, оказывающих первую помощь

в) переместить пострадавшего в правильное положение для транспортировки

г) осмотреть пострадавшего на наличие ран, переломов и вывихов

12. Укажите критические состояния, которые можно всегда отнести к "травме, несовместимой с жизнью":

а) клиническая смерть

б) обструкция ВДП

в) открытая ЧМТ

г) разрушение вещества головного мозга

д) ампутация части туловища

13. У пострадавшего ребенка отсутствует сознание, укажите, с чего начинают оказание медицинской помощи:

а) придают пострадавшему устойчивое положение на боку

б) определяют у пострадавшего наличие дыхания и пульса на сонной артерии

в) проводят сердечно-легочную реанимацию

г) осматривают верхние дыхательные пути

д) ничего из перечисленного

14. При проникающем ранении груди необходимо применить:

а) стерильную повязку

б) много салфеток

в) окклюзионную повязку

г) сдавление раны

15. Ребенок, 14 лет, пострадал во время теракта. Находится без сознания, бледен. Левая голень ампутирована, и кровь интенсивно брызгает из раны. Определите наиболее оптимальный метод остановки кровотечения:

а) наложение жгута

б) максимальное сгибание конечности

в) давящая повязка

г) пальцевое прижатие

16. Ожог дыхательных путей опасен быстрым развитием всех перечисленных случаях, кроме:

а) кровотечения

б) отека легких, гортани, трахеи, бронхоспазма,

в) острой дыхательной недостаточности

г) ожогового шока

17. При оказании скорой медицинской помощи пострадавшему в ЧС ребенку вашими основными целями являются все, кроме:

а) устранение жизнеугрожающих состояний

б) лечение полученных пострадавшим повреждений

в) обеспечение безопасности себе и пострадавшему

г) выполнение мероприятий первой помощи в необходимом объеме и подготовка пострадавшего к транспортировке

18. Укажите достоверные признаки биологической смерти:

а) трупное окоченение
б) отсутствие дыхания
в) отсутствие сердцебиения
г) трупные пятна
д) расширенные зрачки

19. Укажите, с какого мероприятия начинается сердечно-легочная реанимация:

а) проведение искусственного дыхания.
б) проведения закрытого массажа сердца.
в) обеспечения проходимости верхних дыхательных путей.

20. Укажите, какие манипуляции следует предпринимать в первую очередь при остановке магистрального, артериального, наружного кровотечения:

а) наложить жгут выше месте кровотечения, туго его затянуть.
б) обработать рану.
в) наложить давящую повязку.
г) наложить жгут, с указанием времени наложения последнего.

21. Выбрать транспортное положение пострадавшего с черепно-мозговой травмой, без сознания:

а) лежа на спине с возвышенным головным концом и надетым шейным воротником
б) стабильное боковое положение на неповрежденной стороне с возвышенным головным концом носилок и надетым шейным воротом.

22. Общими принципами оказания первой помощи при предполагаемом повреждении органов брюшной полости, являются:

а) при наличии пульса и сознания уложить пострадавшего на спину с приподнятым плечеголовным концом и валиком под согнутые колени.
б) при рвоте – положение на боку.
в) при слабом пульсе на запястье, уложить пострадавшего на спину, с поднятым ножным концом на 30-40 минут.
г) холод на живот.
д) вызвать «скорую помощь»
е) самостоятельно транспортировать в стационар, если прибытие «скорой помощи» ожидается более чем через 30 минут.
ж) все перечисленное

23. Местная симптоматика при травме позвоночника может проявляться:

а) неестественным положением головы
б) нарушением конфигурации шеи
в) болезненностью в месте травмы
г) нарушением или невозможностью движения шеи, спины
д) усилением боли при попытке движения
е) пролабированием одного позвонка и западением другого
ж) выраженным гипертонусом мышц шеи или вдоль остальных отделов позвоночника
з) все перечисленное

24. Первая помощь при подозрении на инфаркт миокарда требует:

а) срочного вызова специализированной бригады скорой помощи
б) дать таблетку нитроглицерина под язык, а при отсутствии эффекта повторить

прием нитроглицирина через 5 минут, вплоть до 3-х таблеток

в) дать 0,5 таблетки аспирина (разжевать, проглотить)

г) следить за общим состоянием пострадавшего

д) придать пострадавшему комфортное положение (обычно полусидя, или «противошоковое»

е) быть готовым к СЛР

ж) все перечисленное

25. Принципиальными условиями при оказании первой психологической помощи пострадавшему в ДТП являются:

а) уверенность в своих действиях, отсутствие суеты, неразберихи.

б) запрет на критику относительно действий участников ликвидации ДТП.

в) оказание психологической поддержки и взаимопомощь в совместной работе.

д) создание для пострадавших психологически «комфортной» обстановки, с привлечением окружающих

е) тактичность, корректность при проявлении пострадавшим психических реакций

ж) общение с пострадавшим должен осуществлять один человек, до момента передачи его медицинским работникам.

з) общение осуществлять на простом, доступном языке.

и) обязательно учитывать возрастные, социально-¬психологические особенности, уровень культуры, статус, профессиональные особенности пострадавшего.

к) все перечисленное.

26. По какому принципу осуществляется первичный наружный осмотр пострадавшего:

а) осматриваются только видимые участки травм и кровотечения.

б) после остановки кровотечения, иммобилизации переломов, придании физиологического положения, обезболивания.

в) осмотр «от головы до пят» у места ДТП.

г) осмотр производится в процессе транспортировки в больницу

27. Транспортные положения, это:

а) физиологически выгодные положения, которые придают пострадавшим, в зависимости от характера и локализации травм

б) положения, удобные для транспортировки пострадавших.

в) положения, которые необходимо придать пострадавшим по жизненным показаниям.

в) все перечисленные

28. Укажите достоверные признаки наступления клинической смерти:

а) отсутствие дыхания, сердцебиения

б) расширение зрачков

в) отсутствие пульса на сонной артерии и др. магистральных сосудов

29. Укажите достоверные признаки биологической смерти:

а) отсутствие дыхания, сердцебиения

б) широкие зрачки

в) трупные пятна

г) трупное окоченение

30. Остановку артериального кровотечение начинают с выполнения следующего приема:

а) прижатие сосуда выше места кровотечения
б) максимальное сгибание конечности в суставе
в) наложение жгута
г) наложение давящей повязки

Ответы на тесты:
1 – а, б, в; 2 – б, д; 3 – г; 4 – б; 5 – б; 6 – а, в; 7 – г; 8 – г; 9 – в; 10 – г;
11 – б; 12 – г; 13 – а; 14 – в; 15 – а; 16 – г; 17 – б; 18 – а, г; 19 – в; 20 – г;
– а; 22 – е; 23 – з; 24 – ж; 25 – к; 26 – в; 27 – г; 28 – а,б,в; 29 – в,г; 30 – в.

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

1) Слайд-лекции по темам рабочей программы.
2) Видеолекции по темам рабочей программы.
3) Учебные пособия по темам рабочей программы.

Информационные ресурсы:

1. Руководство по скорой медицинской помощи/ под ред. С.Ф. Багненко – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 816 с.
2. Саввин, Ю.Н. Организация оказания хирургической помощи при минно-взрывных повреждениях в чрезвычайных ситуациях: учебное пособие для врачей / Саввин Ю.Н. Кудрявцев Б.П. – М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2016. – 24 с. - (Б-ка Всероссийской службы медицины катастроф)
3. Медицинская сортировка пораженных при химических авариях и террористических актах с применением токсичных веществ: пособие для врачей. – М.: ФГУ «ВЦМК «Защита», 2011. – 31 с.
4. Антидотная терапия в лечении пораженных при химических авариях и террористических актах с применением токсичных веществ: пособие для врачей / Г.П.Простакишин, Ю.С.Гольдфарб, Ю.Н.Остапенко [и др.] – М.: ВЦМК «Защита», 2011. – 35 с. - (Б-ка Всероссийской службы медицины катастроф)
5. Развитие Всероссийской службы медицины катастроф на современном этапе: материалы Всероссийской конференции с международным участием (Москва, 26 ноября 2013 г.) / – М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2014. – 141 с.
6. Направления совершенствования готовности Всероссийской службы медицины катастроф к реагированию и действиям при чрезвычайных ситуациях: материалы Всероссийской конференции с международным участием (Москва, 22 мая 2014 г.) – М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2014. – 131 с.
7. Актуальные вопросы совершенствования Всероссийской службы медицины катастроф на региональном уровне: материалы Всероссийской научно-практической конференции (Красноярск, 27–28 мая 2015 г.) – М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2015. – 106 с.
8. Совершенствование системы организации и оказания медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях: материалы Всероссийской научно-практической конференции (Москва, 17 ноября 2015 г.) – М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2015. – 80 с.
9. Готовность Всероссийской службы медицины катастроф к реагированию и действиям при чрезвычайных ситуациях – важный фактор повышения качества и доступности медицинской помощи пострадавшим при авариях, катастрофах и стихийных бедствиях: материалы Всероссийской научно-практической конференции (Казань, 12–13 октября 2016 г.) – М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2016. – 166 с.
10. Методика анализа эффективности системы организации оказания экстренной медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях: методические рекомендации / С.Ф.Гончаров, А.В. Колдин, Б.П. Кудрявцев, К.Н. Осадчий – М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2008. – 16 с.
11. Обучающий модуль дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» основных профессиональных образовательных программ высшего образования – программ подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по медицинских специальностям /С.Ф.Гончаров, И.И.Сахно, Б.В.Бобий.- М.: ГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, 2017. – 150 с
12. Задачи и организация деятельности Всероссийской службы медицины катастроф – функциональной подсистемы Единой государственной системы предупреждения и

ликвидации чрезвычайных ситуаций: учебное пособие для врачей / С.Ф. Гончаров, А.Я. Фисун, И.И. Сахно [и др.]; под ред. акад. РАН, д.м.н., проф. С.Ф.Гончарова – М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2016. – 114 с.
13. Управление Всероссийской службой медицины катастроф: учебное пособие для врачей / С.Ф. Гончаров, Б.В. Гребенюк, М.Б. Мурин [и др.]; под общ. ред. акад. РАН, д.м.н., проф. С.Ф.Гончарова – М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2016. – 130 с.
14. Кучер, Г.И. Основы трудового законодательства и особенности его применения в здравоохранении: учебное пособие для врачей /Г.И. Кучер, Н.А. Годунова; под ред. акад. РАН, д.м.н., проф. С.Ф.Гончарова – М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2015. – 37 с.
15. Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях /В.П. Коханов – М.: ФГБУ «ВЦМК «Защита», 2015. – 180 с
16. Коханов, В.П. Организация оказания психолого-психиатрической помощи населению в чрезвычайных ситуациях: учебное пособие для врачей / В.П. Коханов – М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2015. – 44 с
17. Медицинское обеспечение населения при опасных гидрологических явлениях: учебное пособие для врачей/ С.Ф. Гончаров, И.И. Сахно, В.Г. Чубайко, [и др.] – М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2016. – 79 с. - (Б-ка Всероссийской службы медицины катастроф.
18. Простакишин, Г.П. Организация ликвидации медико-санитарных последствий химических аварий: учебное пособие для врачей / Простакишин Г.П., Сарманаев С.Х.– М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2015. – 25 с. - (Б-ка Всероссийской службы медицины катастроф
19. Аветисов, Г.М. Медицинское обеспечение населения при радиационных авариях: учебное пособие для врачей / Аветисов Г.М. – М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2016. – 56 с. - (Б-ка Всероссийской службы медицины катастроф
20. Руководство по йодной профилактике в случае возникновения радиационной аварии: методические рекомендации. – М.: Федеральное медико-биологическое агентство, 2010
21. Гончаров, С.Ф. Медицинское обеспечение населения при террористических актах: учебное пособие для врачей / С.Ф. Гончаров, Б.В. Бобий – М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2016. – 79 с. - (Б-ка Всероссийской службы медицины катастроф
22. Суранова, Т.Г. Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях: учебное пособие для врачей / Т.Г. Суранова, Н.И. Батрак, В.И. Лишаков; под ред. акад. РАН, д.м.н., проф. С.Ф.Гончарова – М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2015. – 57 с. - (Б-ка Всероссийской службы медицины катастроф
23. Мониторинг санитарно-эпидемиологической обстановки в зонах подтопления и катастрофического наводнения: пособие для врачей / С.Ф. Гончаров, Н.И. Батрак, И.И. Сахно, [и др.] – М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2014. – 36 с. - (Б-ка Всероссийской службы медицины катастроф
24. Воронков, О.В. Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях: учебное пособие для врачей / О.В. Воронков; под ред. акад. РАН, д.м.н., проф. С.Ф.Гончарова – М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2015. – 68 с. - (Б-ка Всероссийской службы медицины катастроф
25. Гончаров, С.Ф. Применение дистанционных телемедицинских технологий в деятельности лечебных медицинских организаций и полевых госпиталей службы медицины катастроф: учебное пособие для врачей / С.Ф. Гончаров, И.П. Шилкин, М.В. Быстров – М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2016. – 28 с. - (Б-ка Всероссийской службы медицины катастроф).

7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная литература

1. Организация оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации [Электронный ресурс]: метод. рек. / С. Ф. Багненко и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434215.html
2. Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации, под ред. С.Ф. Багненко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434475.html

Дополнительная литература

1. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии [Электронный ресурс] / Геккиева А. Д. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444795.html
2. Неотложная неонатология [Электронный ресурс]: краткое руководство для врачей / В.М. Шайтор, Л.Д. Панова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444078.html

7.3. Интернет-ресурсы:

№ п/п	Название темы	Адрес сайта
1.	Задачи и организация деятельности Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК) – функциональной подсистемы Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС)	http://prizvanie.su/ http://sgma.info/ http://dic.academic.ru/ http://shift-ed.narod.ru http://rudocs.exdat.com/ http://rudocs.exdat.com/
2.	Управление Всероссийской службой медицины катастроф	http://dic.academic.ru/ http://prizvanie.su/ http://www.fesmu.ru/elib/
3.	Организация медицинского обеспечения населения в ЧС	http://www.bestpravo.ru/ http://www.4medic.ru/
4.	Медицинское обеспечение при природных и техногенных ЧС	http://med.siteedit.ru/ http://www.medinfo.ru/sovety
5.	Медицинское обеспечение населения при террористических актах	http://www.bestpravo.ru/ http://docs.cntd.ru/document/ http://prizvanie.su/ http://www.lawmix.ru/med/ http://www.fesmu.ru/
6.	Медицинское обеспечение населения при вооруженных конфликтах	http://prizvanie.su/ http://www.med-pravo.ru/ http://www.fesmu.ru/ http://rudoctor.net/medicine2009/
7.	Организация работы больницы в чрезвычайных ситуациях	http://prizvanie.su/ http://rudocs.exdat.com/ http://kgmuhelp.ru/content/ http://shift-ed.narod.ru/
8.	Санитарно- противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях	http://www.bestpravo.ru/ http://prizvanie.su/ http://locus23.narod.ru/clinic/ http://nashaucheba.ru/

9.	Медицинское снабжение формирований службы медицины катастроф	http://prizvanie.su/ http://knowledge.allbest.ru http://rudocs.exdat.com/ http://www.bibliofond.ru/
10.	Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях	http://www.vcmk.ru

7.4 Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1	Харлап Мария Сергеевна	к.м.н.	ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, ведущий научный сотрудник отдела нарушений сердечного ритма и проводимости	ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, врач кардиолог отделения РХМДЛ, старший преподаватель кафедры аритмологии
2	Давтян Карапет Вовaевич	д.м.н., доцент	ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, ведущий научный сотрудник отдела нарушений сердечного ритма и проводимости	ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, заведующий кафедрой аритмологии, врач сердечно-сосудистый хирург отделения РХМДЛ
3	Сердюк Светлана Евгеньевна	д.м.н.	ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, ведущий научный сотрудник отдела нарушений сердечного ритма и проводимости	ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, врач кардиолог отделения РХМДЛ, доцент кафедры аритмологии
4	Явелов Игорь Семенович	д.м.н., доцент	ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, руководитель отдела фундаментальных и клинических проблем тромбоза при неинфекционных заболеваниях	ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, доцент кафедры профилактической кардиологии
5	Мясников Роман Петрович	к.м.н.	ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, ведущий научный сотрудник отдела клинической кардиологии	ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, врач кардиолог отделения кардиологии № 1
6	Брутян Акоп Альбертович	к.м.н.	ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, врач РЭВДЛ отделения РХМДЛ	ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, ассистент кафедры аритмологии
7	Чугунов Иван Александрович	к.м.н.	ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, врач РЭВДЛ отделения РХМДЛ	ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, ассистент кафедры аритмологии, врач функциональной диагности-

				ки отделения РХМДЛ
8	Тарасов Алексей Владимирович	д.м.н.	ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России заведующий отделением хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции	ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России доцент кафедры аритмологии