Документ подписан электронной подписью
Директор: Вихрев Денис Владимирович
Сертификат
Серийный номер:
0626 13ED 7135 89B5 854D 50AB 1638 3DFF
Действителен до: 6 декабря 2024 г.
Выдан: Казначейство России

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ПЕНЗЕНСКИЙ ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ
- филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»
(ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)

ОДОБРЕНО
Ученым советом ПИУВ – филиала
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
«26» июня 2023 г. протокол № 5
Председатель _____ Д.В.Вихрев

УТВЕРЖДАЮ
Директор ПИУВ – филиала ФГБОУ
ДПО РМАНПО Минздрава России
_____Д.В. Вихрев
«26» июня 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) «МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ»

основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье

Блок 1

Б1. О.1.8 «МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ»

Уровень образовательной программы: высшее образование

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы – практико-ориентированная

Форма обучения
очная

Пенза
2023

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Медицина чрезвычайных ситуаций» разработана преподавателями кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья с курсом управления сестринской деятельностью в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.71 «Организация здравоохранения и общественное здоровье».

Авторы рабочей программы:

№ пп	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Сон Ирина Михайловна	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Меньшикова Лариса Ивановна	д.м.н., профессор	профессор кафедры	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Сопина Наталия Васильевна	к.м.н., доцент	доцент кафедры	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
по методическим вопросам				
4.	Стремоухов Анатолий Анатольевич	д.м.н., профессор	директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5.	Романенко Гульнара Хамидуллаевна	к.м.н., доцент	заместитель директора Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
6.	Афанасьева Анна Викторовна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
7.	Денисова Алла Геннадьевна	д.м.н., доцент	заместитель директора по науке и развитию	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
8.	Максимова Марина Николаевна	к.м.н.	заместитель директора по региональному здравоохранению	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
9.	Морозова Ольга Александровна	д.м.н.	начальник отдела высшего образования	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Медицина чрезвычайных ситуаций» разработана в 2023 году, рассмотрена и утверждена на Ученом совете ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 26 июня 2023 г. протокол № 5.

ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ

№ п/п	Дата внесения изменений в программу	Характер изменений*	Дата и номер протокола утверждения документа на УМС

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ПЕНЗЕНСКИЙ ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ
- филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»
(ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ

Блок 1. Обязательная часть (Б1.О.1.8)

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08. 71 Организация здравоохранения и общественное здоровье
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Организация здравоохранения и общественное здоровье
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач - организатор здравоохранения и общественного здоровья
Индекс дисциплины	**(**Б1.О.1.8) Медицина чрезвычайных ситуаций
Курс и семестр	Первый курс, четвертый семестр
Общая трудоемкость дисциплины	1 зачетная единица
Продолжительность в часах	36
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	12
Форма контроля	зачет

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.

Формируемые компетенции: УК-1, УК-3, ОПК-7, ОПК-8, ПК-19.

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 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. 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».
9. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 3 февраля 2005 г. №112 «О статистических формах службы медицины катастроф Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации».
10. 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».
11. 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. Паспорт формируемых компетенций

УНИВЕРСАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (УК)

Категория универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы их применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК-1.1. Знает методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации. УК-1.2. Умеет критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации. УК-1.3. Умеет определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте. УК-1.4. Владеет методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	УК-3.1. Знает принципы организации процесса оказания медицинской помощи и методы руководства работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала УК-3.2. Умеет организовывать процесс оказания медицинской помощи, руководить и контролировать работу команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала УК-3.3. Умеет мотивировать и оценивать вклад каждого члена команды в результат коллективной деятельности УК-3.4. Знает основы конфликтологии и умеет разрешать конфликты внутри команды

ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (ОПК)		
Категория общепрофес-сиональных компетенций	**Код и наименование общепрофессиональной компетенции**	**Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции**
Администрат ивно-хозяйственна я комплексная Деятельность по Обеспечению работы медицинской организации	ОПК-7. Способен осуществлять деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации.	ОПК-7.1. Знает трудовое законодательство Российской Федерации и иные нормативные правовые акты в сфере здравоохранения ОПК-7.2. Знает порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в соответствии с профилем деятельности медицинской организации. ОПК-7.3. Знает требования по обеспечению безопасности персональных данных пациентов и сведений, представляющих врачебную тайну.

Медицинская деятельность	ОПК-8. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ОПК-8.1. Знает и владеет методикой сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их родственников или законных представителей). ОПК-8.2. Знает и владеет методикой физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). ОПК-8.3. Знает клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания. ОПК-8.4. Знает правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (ПК)		
Категория профессиональных компетенций	**Код и наименование профессиональной компетенции**	**Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции**
Деятельность по оказанию медицинской помощи в экстренной форме	ПК-19. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	ПК-19.1. Оценивает состояние пациентов, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. ПК-19.2. Владеет навыками распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме. ПК-19.3. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)). ПК-19.4. Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
Б1.О.1.7.1	**Ученный модуль 1 «Задачи и организация деятельности Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК) – функциональной подсистемы Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС)»**
Б1.О.1.7.1.1	Задачи и организация РСЧС. Роль и место здравоохранения в Единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Классификации чрезвычайных ситуаций и их поражающие факторы
Б1.О.1.7.1.2	Задачи, организационная структура и порядок функционирования ВСМК
Б1.О.1.7.1.3	Задачи, структура и организация работы формирований службы медицины катастроф Минздрава России
Б1.О.1.7.1.4.	Основы управления службой медицины катастроф Минздрава России
Б1.О.1.7.2	**Учебный модуль 2 «Организация оказания медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях»**
Б1.О.1.7.2.1	Организация лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях. Виды медицинской помощи. Медицинская сортировка. Медицинская эвакуация
Б1.О.1.7.2.2	Организация оказания скорой медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях

Б1.О.1.7.2.3	Организация оказания экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации, в том числе санитарно-авиационной
Б1.О.1.7.2.4	Организация оказания хирургической помощи в чрезвычайных ситуациях
Б1.О.1.7.2.5	Организация оказания терапевтической помощи в чрезвычайных ситуация
Б1.О.1.7.2.6	Особенности организации оказания медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях
Б1.О.1.7.2.7	Организация оказания медико-психологической и психиатрической помощи населению в чрезвычайных ситуациях
Б1.О.1.7.3	**Учебный модуль 3 «Медицинское обеспечение населения при природных и техногенных чрезвычайных ситуациях»**
Б1.О.1.7.3.1	Медицинское обеспечение при землетрясениях
Б1.О.1.7.3.2	Медицинское обеспечение при опасных гидрологических явлениях (наводнениях, катастрофических затоплениях)
Б1.О.1.7.3.3	Медицинское обеспечение при химических авариях
Б1.О.1.7.3.4	Медицинское обеспечение при радиационных авариях
Б1.О.1.7.3.5	Медицинское обеспечение при чрезвычайных ситуациях на транспортных объектах, взрыво-, пожароопасных объектах и крупных природных пожарах
Б1.О.1.7.3.6	Медицинское обеспечение при ликвидации последствий дорожно-транспортных происшествий
Б1.О.1.7.4	**Учебный модуль 5 «Медицинское обеспечение населения при террористических актах и вооруженных конфликтах»**
Б1.О.1.7.4.1	Медико-тактическая характеристика террористических актов. Основы организации медицинского обеспечения населения при ликвидации последствий террористических актов
Б1.О.1.7.4.2	Медико-тактическая характеристика вооруженных конфликтов. Основы организации медицинского обеспечения населения при вооруженных конфликтах
Б1.О.1.7.5	**Учебный модуль 5 «Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях»**
Б1.О.1.7.5.1	Основы организации санитарно-противоэпидемических мероприятий и биологической безопасности при чрезвычайных ситуациях
Б1.О.1.7.6	**Учебный модуль 6 «Медицинское снабжение при медицинском обеспечении в чрезвычайных ситуациях»**
Б1.О.1.7.6.1	Основы организации медицинского снабжения при чрезвычайных ситуациях

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Сроки обучения: четвертый семестр обучения в ординатуре (в соответствиис учебным планом и календарным учебным графиком Программы)

Четвертый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач.ед
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	**24**
- лекции	2
- семинары	10
- практические занятия	12
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	**12**
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	12
Итого:	**36 акад. час./1 з. ед.**

4.2. Промежуточная аттестация: зачет (в соответствии с учебным планом и

календарным учебным графиком Программы).

4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Четвертый семестр

Код	Наименование раздела дисциплины	Количество часов			
		Л[I]	**СЗ[II]**	**ПЗ[III]**	**СР[IV]**
Б1.О.1.7.1	Учебный модуль 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	2
Б1.О.1.7.2	Учебный модуль 2 «Организация оказания медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях»	0,5	3,5	5,5	5
Б1.О.1.7.3	Учебный модуль 3 Медицинское обеспечение населения при природных и техногенных чрезвычайных ситуациях»	-	4,5	4	4
Б1.О.1.7.4	Учебный модуль 4 «Медицинское обеспечение населения при террористических актах и вооруженных конфликтах»	1	1	1	-
Б1.О.1.7.5	Учебный модуль 5 «Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях»	-	0,5	0,5	-
Б1.О.1.7.6	Учебный модуль 6 «Медицинское снабжение при медицинском обеспечении в чрезвычайных ситуациях»	-	-	0,5	1
	Всего:	**2 ак.ч./ 0,05 з.е.**	**10 ак.ч./ 0,3 з.е.**	**12 ак.ч./ 0,3 з.е.**	**12 ак.ч./ 0,3 з.е.**

4.4. Образовательные технологии

Выбор методов и средств обучения, образовательных технологий для реализации программы ординатуры осуществляется организацией самостоятельно исходя из необходимости достижения ординаторами планируемых результатов освоения указанной программы, а также с учетом индивидуальных возможностей ординаторов из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья[V]. Реализация рабочей программы по освоению учебной дисциплины (модуля) осуществляется в ходе обязательной аудиторной работы, которая организуется как

[I] Л - лекции
[II] СЗ – семинарские занятия
[III] ПЗ – практические занятия
[IV] СР – самостоятельная работа

[V] Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 №1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28.01.2014, регистрационный №31136), раздел II, п 13.

[II] Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ (ред. от 14.07.2022) «Об образовании в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.09.2022) – ст. 12, п.5; ст. 13, п.2; ст. 16, п.1, п.2

в традиционных формах – лекции, семинары, практические занятия, - так и с применением современных образовательных технологий. К современным образовательным технологиямотносятся: технология проблемного обучения, технология проектного обучения, интерактивные технологии («мозговой штурм», «круглый стол», «конференция», дискуссия, дебаты, Case-study (анализ конкретных ситуаций, ситуационный анализ), групповая или командная работа, и др.), игровые технологии (деловая игра, ролевая игра, викторина и пр.), и др.

При реализации рабочей программы дисциплины (модуля) возможно применение электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (ДОТ). В этом случае учебные занятия по освоению дисциплины (модуля) могут

проходить в форме вебинаров, видеоконференций, с использованием слайд- и видео-лекций, онлайн чата, и пр. При этом дистанционные образовательные технологии, применяемые при обучении инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее - инвалиды и лица с ОВЗ), должны предусматривать возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

Выбор образовательной технологии определяется целями и задачами обучения, содержанием учебного материала, уровнем подготовки обучающихся, кадровыми, материально-техническими и др. возможностями образовательной организации.

№ П/п	Темы рабочей программы	Образовательные технологии, в т.ч. ДОТ
1	Учебный модуль 1 «Задачи и организация деятельности Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК) – функциональной подсистемы Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС)»	вебинар/анализ конкретных ситуаций/ практические занятия
2	Учебный модуль 2 «Организация оказания медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях»	вебинар/ практические занятия
3	Учебный модуль 3 Медицинское обеспечение населения при природных и техногенных чрезвычайных ситуациях»	вебинар/ практические занятия
4	Учебный модуль 4 «Медицинское обеспечение населения при террористических актах и вооруженных конфликтах»	вебинар/ практические занятия
5	Учебный модуль 5 «Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях»	вебинар/ практические занятия
6	Учебный модуль 6 «Медицинское снабжение при медицинском обеспечении в чрезвычайных ситуациях»	вебинар/ практические занятия

.

4.5 Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Для более глубокого усвоения учебного материала дисциплины (модуля) может быть организована внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора – подготовка к семинарским, практическим занятиям, изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку, и др.

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.

4.5.1 Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора

Индекс	Название тем самостоятельной (внеаудиторной) работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Б1.О.1.7.1.1	Задачи и организация РСЧС. Роль и место здравоохранения в Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Классификация чрезвычайных ситуаций и их поражающие факторы	1	УК-1, УК-3, ОПК-7, ОПК-8, ПК-19
Б1.О.1.7.1.2	Задачи, организационная структура и порядок функционирования ВСМК	1	УК-1, УК-3, ОПК-7, ОПК-8, ПК-19
Б1.О.1.7.2.1	Организация лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях. Виды медицинской помощи. Медицинская сортировка. Медицинская эвакуация	1	УК-1, УК-3, ОПК-7, ОПК-8, ПК-19
Б1.О.1.7.2.2	Организация оказания скорой медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях	2	УК-1, УК-3, ОПК-7, ОПК-8,ПК-19
Б1.О.1.7.2.5	Организация оказания терапевтической помощи в чрезвычайных ситуациях	1	УК-1, УК-3, ОПК-7, ОПК-8, ПК-19
Б1.О.1.7.2.7	Организация оказания медико-психологической и психиатрической помощи населению в чрезвычайных ситуациях	1	УК-1, УК-3, ОПК-7, ОПК-8, ПК-19
Б1.О.1.7.3.3	Медицинское обеспечение при химических авариях	1	УК-1, УК-3, ОПК-7, ОПК-8, ПК-19
Б1.О.1.7.3.4	Медицинское обеспечение при радиационных авариях	2	УК-1, УК-3, ОПК-7, ОПК-8, ПК-19
Б1.О.1.7.3.6	Медицинское обеспечение при ликвидации последствий дорожно-транспортных происшествий	1	УК-1, УК-3, ОПК-7,

			ОПК-8, ПК-19
Б1.О.1.7.6.1	Основы организации медицинского снабжения при чрезвычайных ситуациях	1	УК-1, УК-3, ОПК-7, ОПК-8, ПК-19
	Итого:	**12 ак.ч./0,3 з.е.**	

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 форме, определенной учебным планом.

5.3 Промежуточная аттестация направлена на предварительную оценку уровня сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

6.1. 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 очагеземлетрясения.

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.

6.2. Промежуточная аттестация

6.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов

1. Задачами РСЧС являются:

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

б) прогнозирование и оценка социально-экономических последствий ЧС;

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

г) социальная защита населения, пострадавшего от ЧС;

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

Ответ: а, б, в

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.
Ответ: б, д

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.
Ответ: г

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.
Ответ: б

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.
Ответ: б

6. Периодами лечебно-эвакуационного обеспечения в ЧС являются:
а) догоспитальный;
б) квалифицированный;
в) госпитальный;
г) специализированный.
Ответ: а, в

7. Лечебно-эвакуационные 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.

Ответ: г

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.

Ответ: г

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».

Ответ: в

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

а) быстрое выведение пораженных из очага катастрофы;

б) чётко организованная медицинская эвакуация;

в) прогнозирование исхода поражения;

г) медицинская сортировка;

д) оказание неотложной помощи.

Ответ: г

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.

Ответ: б

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.

Ответ: г

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.

Ответ: а

14. При проникающем ранении груди необходимо применить:

а) стерильную повязку;

б) много салфеток;

в) окклюзионную повязку;

г) сдавление раны.

Ответ: в

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.

Ответ: а

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

а) кровотечения;

б) отека легких, гортани, трахеи, бронхоспазма;

в) острой дыхательной недостаточности

г) ожогового шока.

Ответ: г

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.

Ответ: б

18. Укажите достоверные признаки биологической смерти:

а) трупное окоченение;

б) отсутствие дыхания;

в) отсутствие сердцебиения;
г) трупные пятна;
д) расширенные зрачки.
Ответ: а, г

19. Укажите, с какого мероприятия начинается сердечно-легочная реанимация:
а) проведение искусственного дыхания;
б) проведения закрытого массажа сердца;
в) обеспечения проходимости верхних дыхательных путей.
Ответ: в

20. Укажите, какие манипуляции следует предпринимать в первую очередь при остановке магистрального, артериального, наружного кровотечения:
а) наложить жгут выше места кровотечения, туго его затянуть;
б) обработать рану;
в) наложить давящую повязку;
г) наложить жгут, с указанием времени наложения последнего.
Ответ: г

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.
Ответ: а

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.
Ответ: е

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.

Ответ: з

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 нитроглицерина 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.

Ответ: ж

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.

Ответ: к

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 больницую
Ответ: в

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;
г) все перечисленные
Ответ: г

28. Укажите достоверные признаки наступления клинической смерти:
а) отсутствие дыхания, сердцебиения;
б) расширение зрачков;
в) отсутствие пульса на сонной артерии и других магистральных сосудах.
Ответ: а, б, в

29. Укажите достоверные признаки биологической смерти:
а) отсутствие дыхания, сердцебиения;
б) широкие зрачки;
в) трупные пятна;
г) трупное окоченение.
Ответ: в, г

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.
Ответ: в

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1 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. Скорая медицинская помощь. Порядок оказания медицинской помощи. Стандарты медицинской помощи. Фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин - 2-е изд. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-6279-9. - Текст:

электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970462799.html
2. Первая помощь и медицинские знания: практическое руководство по действиям в неотложных ситуациях / под ред. Дежурного Л. И., Миннуллина И. П. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-5426-8. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454268.html
3. Военно-полевая хирургия. Национальное руководство / под ред. И. М. Самохвалова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 1056 с. - ISBN 978-5-9704-8036-6, DOI: 10.33029/9704-8036-6-VPX-2024-1-1056. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970480366.html
4. Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970477359.html
5. Тараканов, А. В. Лекарства при оказании скорой медицинской помощи: руководство для врачей и фельдшеров / А. В. Тараканов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - (Серия "Скорая медицинская помощь"). - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6693-3. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970466933.html

Дополнительная литература:

1. Медицина катастроф [Электронный ресурс] / И.В. Рогозина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 152 с. -URL: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432334.html

2.Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации [Электронный ресурс] / под ред. С.Ф. Багненко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 872 с. URL:http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434475.html

3.Организация оказания скорой медицинской помощи в немедицинской организации [Электронный ресурс]: метод. рек. / С. Ф. Багненко и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 56 с.
http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434215.html

4. Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф: учебник в 2-х т, т.1 / под ред. И.А.Наркевича. - М.: Гэотар-медиа, 2019. – 768 с.: ил. – Библиогр.: с. 752-758. – Предм.указ.: с. 759-767. – 1 экз.

5. Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф: учебник в 2-х т, т.2 / под ред. И.А.Наркевича. - М.: Гэотар-медиа, 2019. – 400 с.: ил. – Библиогр.: с. 391-393. – Предм.указ.: с. 394-395. – 1 экз.

6.Военно-полевая хирургия локальных войн и вооруженных конфликтов [Электронный ресурс]: руководство / Под ред. Е.К. Гуманенко, И.М. Самохина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 672 с.
URL:http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970419014.html

7. Гельфанд, Б. Р. Интенсивная терапия / Под ред. Б. Р. Гельфанда, А. И. Салтанова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1744 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-1785-0. - Текст: электронный // URL:
http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417850.html

8.Неотложная токсикология [Электронный ресурс] / Афанасьев В.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 384 с.
URL :http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970418345.html

9. Лужников, Е. А. Медицинская токсикология / Лужников Е. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-2971-6. - Текст: электронный // URL:

https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970429716.html

10. Глава 15. Организация хирургической помощи при чрезвычайных ситуациях в книге «Клиническая хирургия. В 3 т. Том 1 [Электронный ресурс]: национальное руководство / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - (Серия «Национальные руководства»)» - 864 с. URL:http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970406748.html

Учебно- методическое обеспечение:

1. Рогозина, И. В. Медицина катастроф: Учебное пособие/ И. В. Рогозина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 152 с. - ISBN 978-5-9704-5162-5. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451625.html
2. Медицина катастроф: Учебное пособие /Колесниченко П.Л. и др. – М.: Гэотар-медиа, 2017 – 448 с.: ил. – 3 экз.
3. Рогозина И.В. Медицина катастроф: Учеб. пособие – М.: Гэотар-медиа, 2014 – 152 с.: ил. – 5 экз.
4. Медицина катастроф. Избранные лекции /Под ред. Бобия Б.В., Аполлоновой Л.А. – М.: Гэотар-медиа, 2012 – 432 с. – 3 экз.
5. Левчук И.П., Третьяков Н.В. Медицина катастроф. Курс лекций: Учебное пособие – М.: Гэотар-медиа, 2011 – 240 с.: ил. – 8 экз.
6. Организация мобилизационной подготовки здравоохранения: Учебник /Под ред. Гончарова С.Ф., Погодина Ю.И. – М.: ВЕЛТ, 2011 – 384 с. – 15 экз.
7. Положение о мобильном отряде: Методич. разработка /Под ред. Погодина Ю.И. – М.: ВЕЛТ, 2011 – 64 с. – 2 экз.
8. Принципы и способы защиты лечебно-профилактических учреждений от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций: Учеб. - метод. пособие / Сост. Золотой Б.И. – Пенза: ПИУВ, 2007 – 35 с. – 1 экз.
9. Губченко П.П. Медико-санитарное обеспечение населения и действий сил в кризисных ситуациях – Калуга: Манускрипт, 2005 – 528 с. – 1 экз.
10. Организация медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях: Учебное пособие / Сахно В.И., Захаров Г.И., Карлин Н.Е. и др. – СПб: Фолиант, 2003. – 248 с. – 2 экз.
11. Основы организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях (экстремальная медицина, основы медицины катастроф): Учебник / Н.Н. Винничук, В.В. Давыдов, А.В. Дергунов и др., под ред. Н.Н. Винничука, В.В. Давыдова. – СПб: ЭЛБИ-СПб., 2003. – 189 с. – 5 экз.
12. Военная психиатрия: Учебник / Под ред. С.В. Литвинцева, В.К. Шампрея. – СПб: Вмеда, ЭЛБИ-СПб, 2011. – 236 с. – 1 экз.

Интернет-ресурсы

1. Журнал «Гражданская оборона и защита от чрезвычайных ситуаций в учреждениях, организациях и на предприятиях; https://гражданская-оборона-и-защита-от-чс.рф/

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

Помещения кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья с курсом управления сестринской деятельности представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей).

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

- Аудитории, оборудованные мультимедийными средствами обучения
- Компьютерный класс с выходом в Интернет, позволяющем обучающимся осваивать знания и умения, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально
- Классы-станции аккредитационного центра, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки индивидуально, для отработки проведения оказания медицинской помощи в экстренных случаях
- Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду РМАНПО.

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Кафедра организации здравоохранения и общественного здоровья с курсом управления сестринской деятельностью обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентам обучающихся по программе ординатуры.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Реализация программы ординатуры обеспечивается профессорско-преподавательским составом кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья с курсом управления сестринской деятельностью Пензенского института усовершенствования врачей – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России