

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

Учебно-методическим советом

ПИУВ – филиала

ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

«22» мая 2026 г. протокол № 5

Председатель В.А. Типикин

УТВЕРЖДАЮ

Директор

ПИУВ – филиала ФГБОУ

ДПО РМАНПО Минздрава России

канд. мед. наук

Д.В. Вихрев

«28» мая 2026 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ

основной профессиональной образовательной программы высшего
образования – программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре по специальности 31.08.47 Рефлексотерапия

Блок 1.

Базовая часть (Б1.Б.07)

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы – практико-ориентированная

Форма обучения

очная

Пенза
2026

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Медицина чрезвычайных ситуаций» разработана преподавателями кафедры медицины катастроф ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, сотрудниками курса мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф и кафедры неврологии, рефлексотерапии, физиотерапии с курсом физической и реабилитационной медицины ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России в соответствии с учебным планом основных профессиональных образовательных программ высшего образования – программ подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

Составители рабочей программы:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Гончаров Сергей Федорович	Академик РАН, д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой медицины катастроф	ФГБОУ ДПО РМАНПО
2.	Бобий Борис Васильевич	д.м.н., доцент	Профессор кафедры медицины катастроф	ФГБОУ ДПО РМАНПО
3.	Кнопов Михаил Михайлович	д.м.н., профессор	Профессор кафедры медицины катастроф	ФГБОУ ДПО РМАНПО
4.	Денисов Алексей Владимирович		Заведующий курсом мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО
5.	Золкорняев Искандэр Гусманович	к.м.н.	Заведующий кафедрой неврологии, рефлексотерапии, физиотерапии с курсом физической и реабилитационной медицины	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
6	Морозова Ольга Александровна	д.м.н.	Профессор кафедры неврологии, рефлексотерапии, физиотерапии с курсом физической и реабилитационной медицины	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
по методическим вопросам				
1	Романенко Гульнара Хамидуллаевна	к.м.н., доцент	Заместитель директора Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2	Смирнова Ирина Эдуардовна	к.пед.н. доцент	Начальник учебно-методического отдела Института методологии профессионального	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

			развития	
3.	Афанасьева Анна Викторовна		Специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Денисова Алла Геннадьевна	д.м.н., доцент	Заместитель директора по науке и развитию	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5	Морозова Ольга Александровна	д.м.н.	Заместитель председателя Учебно-методического совета	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Медицина чрезвычайных ситуаций» одобрена на заседании кафедры «15» июня 2019 г. протокол №9. Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Медицина чрезвычайных ситуаций» обновлена и одобрена на заседании УМС 24.06.2019, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Медицина чрезвычайных ситуаций» обновлена и одобрена на заседании кафедры 20.02.2020 г. протокол № 2 и утверждена на ученом совете ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 25 февраля 2020 г. протокол № 2.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Медицина чрезвычайных ситуаций» обновлена и одобрена на заседании кафедры 20.05.2021 г. протокол № 5 и утверждена на ученом совете ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 25 мая 2021 г. протокол № 5.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Медицина чрезвычайных ситуаций» обновлена и одобрена на заседании кафедры 06.06.2022 г. протокол № 6 и утверждена на ученом совете ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 22 июня 2022 г. протокол № 6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Медицина чрезвычайных ситуаций» обновлена и одобрена на заседании кафедры 21.06.2023 г. протокол № 6 и утверждена Ученым советом ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 26 июня 2023г. протокол № 5.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Медицина чрезвычайных ситуаций» обновлена и одобрена на заседании кафедры 21.05.2024 г. протокол № 6 и утверждена Ученым советом ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 28 мая 2024 г. протокол № 6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Медицина чрезвычайных ситуаций» обновлена и одобрена на заседании кафедры 26.05.2025 г. протокол № 4 и утверждена Ученым советом ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 27 мая 2025 г. протокол № 5.

ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ

[illegible]

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 ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
«МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ»

Блок 1. Базовая часть (Б1.Б.07)

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.47 Рефлексотерапия
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Наименование специальности	Рефлексотерапия
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач-рефлексотерапевт
Индекс дисциплины	Б1.Б.07
Курс и семестр	Второй курс, четвертый семестр
Продолжительность в часах	36 акад. час.
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная)	12 акад. час
работа, часов	
Общий объем	1 з.е.
Форма контроля	Зачет

Место дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» в структуре образовательной программы: относится к обязательной части Блока 1 основной профессиональной образовательной программы ординатуры и реализуется на 2 курсе в 4 семестре.

Цель программы: подготовка квалифицированного врача- рефлексотерапевта, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в условиях организации оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации, на основе сформированных универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций.

Задачи программы:
сформировать знания:

- законодательных и нормативно-правовых документов, регламентирующих деятельность здравоохранения и службы медицины катастроф в чрезвычайных ситуациях;
- задач, принципов построения и функционирования РСЧС и ВСМК;
- основ оказания медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях; порядка медицинской эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях;

- основ организации санитарно-противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях.

сформировать умения:

- организовать работу подчиненного коллектива по оказанию медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях;
- 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;

сформировать навыки:

- оказания экстренной медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях;
- ведения учетно-отчетной документации; отдачи четких и конкретных распоряжений подчиненным;
- краткого и лаконичного отчета о проделанной работе.

Формируемые компетенции: УК-2; ПК-7; ПК-12

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.

1.1. Цель рабочей 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:

Сформировать знания: законодательных и нормативно-правовых документов, регламентирующих деятельность здравоохранения и службы медицины катастроф в ЧС; задач, принципов построения и функционирования РСЧС и ВСМК; основ оказания медицинской помощи населению в ЧС; порядка медицинской эвакуации пострадавших в ЧС; основ организации санитарно-противоэпидемических мероприятий в ЧС.

Сформировать умения: организовать работу подчиненного коллектива по оказанию медицинской помощи в ЧС; оказывать экстренную медицинскую помощь пострадавшим в ЧС; оказывать медицинскую помощь пострадавшим в ходе медицинской эвакуации; проводить анализ и оценку эффективности оказания медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

Сформировать навыки: оказания экстренной медицинской помощи пострадавшим в ЧС; ведения учетно-отчетной документации; отдачи четких и конкретных распоряжений подчиненным; краткого и лаконичного отчета о проделанной работе.

1.3. Трудоемкость освоения программы: 36 академических часов, 1 зач.ед.

1.4 Нормативно-правовые документы, регламентирующие предполагаемую деятельность выпускников Программы

1. Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 31.12.2012, №53, ст. 7598, 2013, №19, ст. 2326; №23, ст.2878; №27, ст. 3462; №30, ст. 4036; №48, ст. 6165; 2014, №6, ст. 562).

2. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации от 28 ноября 2011 г. №48 ст. 6724).

3. Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 №197-ФЗ (ред. от 06.04.2015, с изм. от 02.05.2015) (Собрание законодательства Российской Федерации, 07.01.2002, №1(ч.1), ст.3).

4. Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1090 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по

специальности 31.08.47 Рефлексотерапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегис трировано в Минюсте России 27.10.2014 N 34469)

Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций

1. Федеральный закон от 21 декабря 1994 г. №68-ФЗ «О защите населения и территорий от ЧС природного и технологического характера» (Собрание законодательства Российской Федерации от 26 декабря 1994г. №35 ст.3648).

2. Федеральный закон от 06.03.2008 г. №35-ФЗ «О противодействии терроризму» (Собрание законодательства Российской Федерации, №11, 13.03.2006, ст.1146).

3. Указ Президента Российской Федерации от 22.09.2006 г. «О первоочередных мерах по обеспечению безопасности дорожного движения» (Собрание законодательства Российской Федерации от 25 сентября 2006г. №39 ст.4040).

4. Постановление Правительства Российской Федерации от 30.12.2003 №794 (в ред. от 10.03.2009 №219) «О Единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций» (Собрание законодательства Российской Федерации от 12 января 2004 г. №2 ст.121).

5. Постановление Правительства Российской Федерации от 08.11.2013 №1007 «О силах и средствах Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций» (с изменениями и дополнениями) (Собрание законодательства Российской Федерации от 18 ноября 2013 г. №46 ст.5949).

6. Постановление Правительства Российской Федерации от 04.09.2003 г. №547 «О подготовке населения в области защиты от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера» (с изменениями и дополнениями) (Собрание законодательства Российской Федерации от 15 сентября 2003 г. №37 ст.3585).

7. Постановление Правительства РФ от 21.05.2007 №304 «О классификации ЧС природного и техногенного характера» (с изменениями и дополнениями) (Собрание законодательства Российской Федерации от 28 мая 2007 г. №22 ст.2640).

8. Постановление Правительства РФ от 03.10.2013 г. №864 «О федеральной целевой программе «Повышение безопасности дорожного движения в 2013-2020 годах» (с изменениями и дополнениями) (Собрание законодательства Российской Федерации от 14 октября 2013 г. №41 ст.5183).

9. Соглашение о порядке взаимодействия между Минздравом России и МЧС России при осуществлении санитарно-авиационной эвакуации больных и пострадавших на межрегиональном и федеральном уровнях, в том числе из-за рубежа (Проект) – 2014 г.

Всероссийская служба медицины катастроф

10. Федеральный закон от 30.03.1999г. №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (Собрание законодательства Российской Федерации от 5 апреля 1999 г. №14 ст.1650).

11. Постановление Правительства РФ от 26.08.2013г. №734 «Об утверждении Положения о Всероссийской службе медицины катастроф» (2 сентября 2013 г. на Интернет-портале «Российской Газеты»).

12. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26.08.2013г. №598 «Об утверждении положений о резерве медицинских ресурсов Министерства здравоохранения Российской Федерации для ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций, его номенклатуры и объема».

13. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития

Российской Федерации от 03.02.2005г. №112 «О статистических формах службы медицины катастроф».

14. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.02.2013г. №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».

15. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 04.05.2013г. №477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи» (в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 07.11.2012г. №586н).

16. Устав Академии

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Обучающийся, успешно освоивший программу дисциплины (модуля) «Медицина чрезвычайных ситуаций», применительно к своей специальности и условий деятельности в чрезвычайных ситуациях, должен обладать следующими **универсальными (УК) и профессиональными (ПК) компетенциями:**

- готовностью к управлению коллективом (УК-2);
- готовностью к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);
- готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

2.2. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетентности	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма и вид контроля
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 П/А
	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.	
	Навыки: - отдача четких и конкретных распоряжений подчиненным.	

	Опыт деятельности: организация работы по оказанию медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.	
ПК – 7	Знания: - законодательных и нормативно-правовых документов, регламентирующих деятельность здравоохранения и службы медицины катастроф в ЧС; - 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. Навыки: - оказания экстренной медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях, терактах и вооруженных конфликтах в догоспитальном и госпитальном периодах Опыт деятельности: определение условий профессиональной деятельности в чрезвычайных ситуациях, своих обязанностей и задач	Т/К 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 П/А

	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.	
	Навыки: - организовать работу формирования службы медицины катастроф по оказанию медицинской помощи пострадавшим в ЧС.	
	Опыт деятельности: оказание медицинской помощи пострадавшим в различных чрезвычайных ситуациях.	

3.СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Название раздела и темы дисциплины	Индексы формируемых 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–1,2; 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. Классификация чрезвычайных ситуаций и их поражающие факторы	УК–1,2; ПК-7
Б1.Б.3.3.1.2	Задачи, организационная структура и порядок функционирования ВСМК.	УК–1,2; ПК-7
Б1.Б.3.3.1.3	Задачи, структура и организация работы формирований службы медицины катастроф Минздрава России	УК–1,2; ПК-7
Б1.Б.3.3.1.4	Основы управления службой медицины катастроф Минздрава России	УК–1,2; ПК-7
Б1.Б.3.3.2	Организация оказания медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях	УК-1;УК-2, ПК-7,12
Б1.Б.3.3.2.1	Организация лечебно-эвакуационных мероприятий в ЧС. Виды медицинской помощи. Медицинская сортировка. Медицинская эвакуация	УК-1; ПК-7,12

Код	Название раздела и темы дисциплины	Индексы формируемых компетенций
Б1.Б.3.3.2.2	Организация оказания скорой медицинской помощи в ЧС	УК-1; ПК-7,12
Б1.Б.3.3.2.3	Организация оказания экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации, в том числе санитарно-авиационной	УК-1; ПК-7,12
Б1.Б.3.3.2.4	Организация оказания хирургической помощи в ЧС	УК-1; ПК-7,12
Б1.Б.3.3.2.5	Организация оказания терапевтической помощи в ЧС	УК-1; ПК-7,12
Б1.Б.3.3.2.6	Особенности организации оказания медицинской помощи детям в ЧС	УК-1; ПК-7,12
Б1.Б.3.3.2.7	Организация оказания медико-психологической и психиатрической помощи населению в ЧС	УК-1; ПК-7,12
Б1.Б.3.3.3	Медицинское обеспечение населения при природных и техногенных чрезвычайных ситуациях	УК-2; ПК-7,12
Б1.Б.3.3.3.1	Медицинское обеспечение при землетрясениях	УК-2; ПК-7,12
Б1.Б.3.3.3.2	Медицинское обеспечение при опасных гидрологических явлениях (наводнениях, катастрофических затоплениях)	УК-2; ПК-7,12
Б1.Б.3.3.3.3	Медицинское обеспечение при химических авариях	УК-2; ПК-7,12
Б1.Б.3.3.3.4	Медицинское обеспечение при радиационных авариях	УК-2; ПК-7,12
Б1.Б.3.3.3.5	Медицинское обеспечение при чрезвычайных ситуациях на транспортных объектах, взрыво-пожароопасных объектах и крупных природных пожарах	УК-2; ПК-7,12
Б1.Б.3.3.3.6	Медицинское обеспечение при ликвидации последствий дорожно-транспортных происшествий	УК-2; ПК-7,12
Б1.Б.3.3.4	Медицинское обеспечение населения при террористических актах и вооруженных конфликтах	УК-2; ПК-7,12
Б1.Б.3.3.4.1	Медико-тактическая характеристика террористических актов. Основы организации медицинского обеспечения населения при ликвидации последствий террористических актов	УК-2; ПК-7,12
Б1.Б.3.3.4.2	Медико-тактическая характеристика вооруженных конфликтов. Основы организации медицинского обеспечения населения при вооруженных конфликтах	УК-2; ПК-7,12

Код	Название раздела и темы дисциплины	Индексы формируемых компетенций
Б1.Б.3.3.5	Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в ЧС	ПК-7
Б1.Б.3.3.5.1	Основы организации санитарно-противоэпидемических мероприятий и биологической безопасности при ЧС	ПК-7
Б1.Б.3.3.6	Медицинское снабжение при медицинском обеспечении в ЧС	ПК-12
Б1.Б.3.3.6.1	Основы организации медицинского снабжения при ЧС	ПК-12

4.ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Сроки обучения: четвертый семестр обучения в ординатуре

4.2. Промежуточная аттестация: зачет.

Виды учебной работы	Кол-во часов /зачетных единиц
Обязательная аудиторная работа (всего)	24
в том числе:	
- лекции	2
- семинары	6
- практические занятия	16
Внеаудиторная (самостоятельная) работа (проводится методом дистанционного обучения), в том числе:	12
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную работу	12
Итого:	36/1

4.3 Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов/зачетных единиц				Индексы формируемых компетенций
		Л	СЗ	ПЗ	СР	
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		2	УК–1,2; ПК-7
Б1.Б.3.3.2	Организация оказания медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях	0,5	1,5	6	4	УК-2; ПК-7,12
Б1.Б.3.3.3	Медицинское обеспечение населения при		2,5	6	3,5	УК-2;

	природных и техногенных чрезвычайных ситуациях					ПК-7,12
Б1.Б.3.3.4	Медицинское обеспечение населения при террористических актах и вооруженных конфликтах	1	1	2		УК-2; ПК-7,12
Б1.Б.3.3.5	Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в ЧС		0,5	1		ПК-7
Б1.Б.3.3.6	Медицинское снабжение при медицинском обеспечении в ЧС			1	1,5	ПК-12
	Итоговый контроль - тесты				1	
	Итого:	2	6	16	12	

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. часа):

1. Задачи, структура и организация работы формирований службы медицины катастроф Минздрава России(0,5 а.ч.)
2. Организация лечебно-эвакуационных мероприятий в ЧС. Виды медицинской помощи. Медицинская сортировка. Медицинская эвакуация(0,5 а.ч.)
3. Медико-тактическая характеристика террористических актов. Основы организации медицинского обеспечения населения при ликвидации последствий террористических актов(0,5 а.ч.)
4. Медико-тактическая характеристика вооруженных конфликтов. Основы организации медицинского обеспечения населения при вооруженных конфликтах(0,5 а.ч.)

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 (6 акад. час.):

1. Основы управления службой медицины катастроф Минздрава России (0,5 а.ч.)
2. Организация оказания экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации, в том числе санитарно-авиационной (0,5 а.ч.)
3. Организация оказания хирургической помощи в ЧС(0,5 а.ч.)
4. Организация оказания терапевтической помощи в ЧС(0,5 а.ч.)
5. Особенности организации оказания медицинской помощи детям в ЧС(0,5а.ч.)
6. Организация оказания медико-психологической и психиатрической помощи населению в ЧС(0,5 а.ч.)
7. Медицинское обеспечение при землетрясениях (0,5а.ч.)
8. Медицинское обеспечение при опасных гидрологических явлениях (наводнениях, катастрофических затоплениях) (0,5 а.ч.)
9. Медицинское обеспечение при химических авариях (0,5 а.ч.)
10. Медицинское обеспечение при радиационных авариях (0,5 а.ч.)
11. Медицинское обеспечение при чрезвычайных ситуациях на транспортных объектах, взрыво-пожароопасных объектах и крупных природных пожарах (0,5 а.ч.)

12. Медико-тактическая характеристика террористических актов. Основы организации медицинского обеспечения населения при ликвидации последствий террористических актов (0,5 а.ч.)

4.6 Практические занятия

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

Тематика практических занятий (16 акад. час.):

1. Организация лечебно-эвакуационных мероприятий в ЧС. Виды медицинской помощи. Медицинская сортировка. Медицинская эвакуация (1а.ч.)
2. Организация оказания скорой медицинской помощи в ЧС(0,5 а.ч.)
3. Организация оказания экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации, в том числе санитарно-авиационной (1а.ч.)
4. Организация оказания хирургической помощи в ЧС (1а.ч.)
5. Организация оказания терапевтической помощи в ЧС (1а.ч.)
6. Особенности организации оказания медицинской помощи детям в ЧС (1а.ч.)
7. Организация оказания медико-психологической и психиатрической помощи населению в ЧС(0,5 а.ч.)
8. Медицинское обеспечение при землетрясениях (1а.ч.)
9. Медицинское обеспечение при опасных гидрологических явлениях (наводнениях, катастрофических затоплениях) (1а.ч.)
10. Медицинское обеспечение при химических авариях (1а.ч.)
11. Медицинское обеспечение при радиационных авариях (1а.ч.)
12. Медицинское обеспечение при чрезвычайных ситуациях на транспортных объектах, взрыво-пожароопасных объектах и крупных природных пожарах (1а.ч.)
13. Медицинское обеспечение при ликвидации последствий дорожно-транспортных происшествий (1а.ч.)
14. Медико-тактическая характеристика террористических актов. Основы организации медицинского обеспечения населения при ликвидации последствий террористических актов (1а.ч.)
15. Медико-тактическая характеристика вооруженных конфликтов. Основы организации медицинского обеспечения населения при вооруженных конфликтах (1а.ч.)
16. Основы организации санитарно-противоэпидемических мероприятий и биологической безопасности при ЧС (1а.ч.)
17. Основы организации медицинского снабжения при ЧС.(1а.ч.)

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 относиться 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 (12 акад. час.):

1. Задачи и организация РСЧС. Роль и место здравоохранения в Единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Классификация чрезвычайных ситуаций и их поражающие факторы(1,5 а.ч.)

2. Задачи, организационная структура и порядок функционирования ВСМК(1,5 а.ч.)

3. Организация лечебно-эвакуационных мероприятий в ЧС. Виды медицинской помощи. Медицинская сортировка. Медицинская эвакуация (1а.ч.)

4. Организация оказания скорой медицинской помощи в ЧС (1а.ч.)

5. Организация оказания терапевтической помощи в ЧС (1а.ч.)

6. Организация оказания медико-психологической и психиатрической помощи населению в ЧС (1а.ч.)

7. Медицинское обеспечение при химических авариях (1а.ч.)

8. Медицинское обеспечение при радиационных авариях (1а.ч.)

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

10. Основы организации медицинского снабжения при ЧС(1,5 а.ч.)

11. Итоговый контроль – тесты (1а.ч.)

4.8. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов/зачетных единиц	Индексы формируемых компетенций
Б1.Б.07	Задачи и организация деятельности Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК) – функциональной подсистемы Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС)	Изучение литературы по темам самостоятельной работы	2	УК–1,2; ПК-7
Б1.Б.07	Организация оказания медицинской	Изучение литературы по темам самостоятельной	6	УК-2; ПК-7,12

	помощи населению в чрезвычайных ситуациях	работы		
Б1.Б.07	Медицинское обеспечение населения при природных и техногенных чрезвычайных ситуациях	Изучение литературы по темам самостоятельной работы	2,5	УК-2; ПК-7,12
Б1.Б.07	Медицинское снабжение при медицинском обеспечении в ЧС	Изучение литературы по темам самостоятельной работы	0,5	ПК-12
	Итоговый контроль - тесты	Написание теста	1	

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И 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. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

6.1. Текущий контроль

6.1.1. Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:

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 26.08.2013г. №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 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 контрольно-оценочных материалов по результатам освоения рабочей программы

Примеры тестовых заданий:

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.

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, упаковок 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 из очага катастрофы;
- б) четко 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 случаев, 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 места 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 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

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 кровотечения 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;
 21 – 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 РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Основная литература:

1. Крылов В.В. Нейрореаниматология: практическое руководство / В.В. Крылов, С.С. Петриков, Г.Р. Рамазанов, А.А. Солодов. - 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 176 с. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461785.html>
2. Медицина катастроф [Электронный ресурс] / И.В. Рогозина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432334.html>
3. Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации [Электронный ресурс] / под ред. С.Ф. Багненко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434475.html>
4. 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>

Дополнительная литература:

1. Военно-полевая хирургия локальных войн и вооруженных конфликтов [Электронный ресурс]: руководство / Под ред. Е.К. Гуманенко, И.М. Самохина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970419014.html>
2. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / Под ред. Б.Р. Гельфанда, А.И. Салтанова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417850.html>
3. Неотложная токсикология [Электронный ресурс] / Афанасьев В.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970418345.html>
4. 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»)» - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970406748.html>

Учебно- методическое обеспечение:

1. Медицина катастроф: Учебное пособие /Колесниченко П.Л. и др. – М.: Гэотар-медиа, 2017 – 448 с.: ил. – 3 экз.
2. Рогозина И.В. Медицина катастроф: Учеб.пособие – М.: Гэотар-медиа, 2014 – 152 с.: ил. – 5 экз.

3. Медицина катастроф. Избранные лекции /Под ред. Бобия Б.В., Аполлоновой Л.А. – М.: Гэотар-медиа, 2012 – 432 с. – 3 экз.
4. Левчук И.П., Третьяков Н.В. Медицина катастроф. Курс лекций: Учебное пособие – М.: Гэотар-медиа, 2011 – 240 с.: ил. – 8 экз.
5. Организация мобилизационной подготовки здравоохранения: Учебник /Под ред. Гончарова С.Ф., Погодина Ю.И. – М.: ВЕЛТ, 2011 – 384 с. – 15 экз.
6. Положение о мобильном отряде: Методич. разработка /Под ред. Погодина Ю.И. – М.: ВЕЛТ, 2011 – 64 с. – 2 экз.
7. 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.
8. Подготовка и проведение учений и тренировок с нештатными аварийно-спасательными формированиями, работниками организаций и предприятий: Метод. рекомендации и образцы документов /Под общ. ред. Перовщикова В.Я. – М.: Институт риска и безопасности, 2006 – 277 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 открытого доступа

1. Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова (<http://www.emll.ru/newlib/330500>)
2. «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» (<http://www.rosmedlib.ru>)
3. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации (<http://cr.rosminzdrav.ru/>)
4. Федеральная электронная медицинская библиотека (<http://193.232.7.109/feml>)
5. Федеральный портал «Российское образование» (<http://www.edu.ru>)
6. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» (<http://window.edu.ru/window>)
7. Документационный центр Всемирной организации здравоохранения (<http://whodc.mednet.ru>)
8. Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения (<http://www.univadis.ru>).
9. Научная электронная библиотека (<http://elibrary.ru>)
10. Объединенная электронная библиотека учреждений профессионального образования Пензенской области (<http://library.pnzgu.ru>)
11. Единое окно доступа к образовательным ресурсам (<http://window.edu.ru>)

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

Помещения для реализации учебного процесса 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 и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

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 9.

Кафедры обеспечены необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения.

7.2 Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

№ п/п	Код раздела, темы рабочей программы	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должност ь по совмести тельству	Объем учебной нагрузки в соответств ии с учебным планом программ ы
1.	Б1.Б.07	Денисов Алексей Владимирович	-	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО, заведующий курсом мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф	-	36 ч.