

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, к.м.н.

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 31.08.01 Акушерство и гинекология.
Блок 1.

Обязательная часть (Б1.О.1.10)

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 курса мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф и кафедры акушерства и гинекологии ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология.

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Денисов Алексей Владимирович		Заведующий курсом мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Виноградова Ольга Павловна	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Бисерова Надежда Николаевна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры акушерства и гинекологии	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
<i>по методическим вопросам</i>				
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 развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3	Афанасьева Анна Викторовна		Специалист учебно-методического отдела Института методологии профессионального развития	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	Максимова Марина Николаевна	к.м.н.	Заместитель директора по региональному здравоохранению	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
6	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 2022 году, рассмотрена и одобрена Ученым советом ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 22.06.2022 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 на Ученом совете ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России «26» июня 2023 г. протокол № 5

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.1.10)

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.01 «Акушерство и гинекология»
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Наименование специальности	Акушерство и гинекология
Форма обучения	Очная
Квалификация выпускника	Врач – акушер-гинеколог
Индекс дисциплины	Б1.О.1.10
Курс и семестр	Второй курс, четвертый семестр
Общая трудоемкость дисциплины	1 з.е.
Продолжительность в часах	36
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	12
Форма контроля	Зачет

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «**Медицина чрезвычайных ситуаций**» (далее – рабочая программа) относится к Блоку 1 программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1 Цель программы - формирование и развитие 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:

- 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;

- снов 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.

Формируемые компетенции: УК-1, УК-3, ОПК-10; ПК-2, ПК-7, ПК-14, ПК-8.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «**Медицина чрезвычайных ситуаций**» (далее – рабочая программа) относится к Блоку 1 программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1 Цель программы - формирование и развитие 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:

- 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;
- снов 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 рабочей программы: 1 зачетная единица, что составляет 36 академических часов.

1.4. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

- Конституция Российской Федерации;
- Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Порядок разработки примерных основных образовательных программ, проведения их экспертизы и ведения реестра примерных основных образовательных программ, утвержденный приказом Минобрнауки России от 28.05.2014 N 594 (зарегистрирован в Минюсте РФ 29.07.2014, регистрационный N 33335);
- Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология, утвержденный приказом Минобрнауки России от 09.01.2023 N 6 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.02.2023, регистрационный номер N 72354) (далее – ФГОС ВО);

- Профессиональный стандарт «Врач – акушер-гинеколог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19.04.2021 N 262н, зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21.05.2021, регистрационный N 54375

- Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры, утвержденный приказом Минобрнауки России от 19.11.2013 N 1258 (далее – Порядок организации образовательной деятельности);

- Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки, утвержденный приказом Минобрнауки России от 18.03.2016 N 227;

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 N 1183н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18.03.2013, регистрационный N 27723) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1.08.2014 N 420н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.08.2014, регистрационный N 33591);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 № 205н «Об утверждении номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 01.06.2023 г. № 73664)

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 № 206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 01.06.2023 г. № 73677)

- Устав РМАНПО.

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 2006 г. №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

1. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 06.11.2020 № 1202н «Об утверждении Порядка организации и оказания Всероссийской службой медицины катастроф медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации».

2. 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).

3. 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»).

4. 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».

5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 03.02.2005г. №112 «О статистических формах службы медицины катастроф».

6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.02.2013г. №70н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями комплекта индивидуального медицинского гражданского защиты для оказания первичной медико-санитарной помощи и первой помощи».

7. 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).

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Паспорт формируемых компетенций

Рабочая программа дисциплины (модуля) направлена на формирование следующих компетенций:

УНИВЕРСАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (УК)			
Категория универсальных компе-	Код и наименование универсальной компетенции	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции	Форма контроля

тенций			
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения 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	Т/К
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	Т/К

ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (ОПК)

Категория компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Форма контроля
Медицинская деятельность	ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ОПК-10.1. Знает и владеет методикой сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их родственников или законных представителей). ОПК-10.2. Знает и владеет методикой физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). ОПК-10.3. Знает клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания. ОПК-10.4. Знает правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.	Т/К П/А

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (ПК)

Категория профессиональных компетенций	Код и наименование профессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции	Форма контроля
Оказание медицинской помощи населению по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) условиях дневного стационара	ПК-2. Назначение и проведение лечения пациентам при гинекологических заболеваниях и ДДМЖ, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара.	<p>ПК-2.1 Участвует в разработке плана лечения пациентов при гинекологических заболеваниях и ДДМЖ с учетом диагноза, возрастных анатомо-физиологических особенностей и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-2.2. Знает и умеет назначать лекарственные препараты, медицинские изделия, немедикаментозную терапию и лечебное питание пациентам с гинекологическими заболеваниями и ДДМЖ в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения), с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-2.3. Участвует в оценке эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии и лечебного питания у пациентов с гинекологическими заболеваниями и ДДМЖ.</p> <p>ПК-2.4. Знает и умеет выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, пациентам при гинекологических заболеваниях и ДДМЖ согласно профессиональному стандарту врача-акушера-гинеколога (приказ Министерства труда и социальной защиты РФ №262н от 19 апреля 2021г), в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-2.5. Участвует в разработке плана послеоперационного ведения пациентов с гинекологическими заболеваниями и ДДМЖ в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомен-</p>	Т/К П/А

		<p>даций (протоколов лечения) с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-2.6. Участвует в проведении профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших у пациентов с гинекологическими заболеваниями и ДДМЖ в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозной терапии.</p> <p>ПК-2.7 Принимает участие в определении медицинских показаний для направления и направление пациентов с гинекологическими заболеваниями и ДДМЖ к врачам–специалистам при наличии показаний, в том числе, для оказания специализированной или высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи в условиях стационара или дневного стационара в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения) с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-2.8 Принимает участие в оказании медицинской помощи пациентам в неотложной форме в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения) с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	
Оказание медицинской помощи населению по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) условиях дневного стационара	ПК-7 Оказание медицинской помощи в экстренной форме	<p>ПК-7.1 Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека-кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>ПК-7.2 Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека-кровообращения и (или) дыхания)</p> <p>ПК-7.3 Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в</p>	

		экстренной форме ПК-7.4 Выполнение мероприятий базовой сердечно-лёгочной реанимации	
Оказание медицинской помощи пациентам по профилю «акушерство и гинекология» в стационарных условиях	ПК-14. Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме	ПК-14.1. Умеет распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. ПК-14.2. Умеет оказывать 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-14.3. Умеет применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме. ПК-14.4. Умеет выполнять мероприятия базовой сердечно-лёгочной реанимации.	

3. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) Б1.О.1.8 «МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ»

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
1	Учебный модуль 1: Задачи и организация деятельности Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК) – функциональной подсистемы Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС)
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
1.2	Задачи, организационная структура и порядок функционирования ВСМК.
1.3	Задачи, структура и организация работы формирований службы медицины катастроф Минздрава России
1.4	Основы управления службой медицины катастроф Минздрава России
2	Учебный модуль 2: Организация оказания медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях
2.1	Организация лечебно-эвакуационных мероприятий в ЧС. Виды медицинской помощи. Медицинская сортировка. Медицинская эвакуация
2.1.1	Организация оказания скорой медицинской помощи в ЧС

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
2.1.2	Организация оказания экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации, в том числе санитарно-авиационной
2.1.3	Организация оказания хирургической помощи в ЧС
2.1.4	Организация оказания терапевтической помощи в ЧС
2.1.5	Особенности организации оказания медицинской помощи детям в ЧС
2.1.6	Организация оказания медико-психологической и психиатрической помощи населению в ЧС
2.2	Медицинское обеспечение населения при природных и техногенных чрезвычайных ситуациях
2.2.1	Медицинское обеспечение при землетрясениях
2.2.2	Медицинское обеспечение при опасных гидрологических явлениях (наводнениях, катастрофических затоплениях)
2.2.3	Медицинское обеспечение при химических авариях
2.2.4	Медицинское обеспечение при радиационных авариях
2.2.5	Медицинское обеспечение при чрезвычайных ситуациях на транспортных объектах, взрыво-пожароопасных объектах и крупных природных пожарах
2.2.6	Медицинское обеспечение при ликвидации последствий дорожно-транспортных происшествий
2.3	Медицинское обеспечение населения при террористических актах и вооруженных конфликтах
2.3.1	Медико-тактическая характеристика террористических актов. Основы организации медицинского обеспечения населения при ликвидации последствий террористических актов
2.3.2	Медико-тактическая характеристика вооруженных конфликтов. Основы организации медицинского обеспечения населения при вооруженных конфликтах
2.4	Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в ЧС
2.4.1	Основы организации санитарно-противоэпидемических мероприятий и биологической безопасности при ЧС
2.5	Медицинское снабжение при медицинском обеспечении в ЧС
2.5.1	Основы организации медицинского снабжения при ЧС

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Организационно-педагогические условия реализации рабочей программы обеспечивают успешность образовательного процесса и образовательной деятельности, и включают в себя: распределение срока обучения по учебным семестрам, форму промежуточной аттестации, виды занятий и образовательные технологии, применяемые при реализации рабочей программы дисциплины (модуля).

4.1. Сроки обучения: четвертый семестр

Четвертый семестр

Виды учебной работы	Кол-во ак.ч. / зач. ед.
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	36
– лекции	2

– семинары	6
– практические занятия	16
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	12
– изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	12
Итого:	36 ак.ч. / 1 з.е.

4.2. Промежуточная аттестация: зачет

4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

№ п/п	Название раздела дисциплины	Кол-во ак.час/з.е.			
		Л ¹	СЗ ²	ПЗ ³	СР ⁴
Первый семестр					
1.	Учебный модуль 1: «Задачи и организация деятельности Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК) – функциональной подсистемы Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС)»	1	2	4	4
2.	Учебный модуль 2: «Организация оказания медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях»	1	4	12	8
Итого:		2 ак.ч./ 0,06 з.е.	6 ак.ч./ 0,17 з.е.	16 ак.ч./ 0,44 з.е.	12 ак.ч./ 0,33 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 здоровья⁵.

Реализация рабочей программы по освоению учебной дисциплины (модуля) осуществляется в ходе обязательной аудиторной работы, которая организуется как в традиционных формах – лекции, семинары, практические занятия, - так и с применением современных образовательных технологий. К современным образовательным технологиям относятся: 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)⁶. В

¹ Л – лекции

² СЗ – семинарские занятия

³ ПЗ – практические занятия

⁴ СР – самостоятельная работа

⁵ Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19 ноября 2013 г. N 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры» (Зарегистрирован в Минюсте России 28 января 2014 г. N 31136), раздел II, п 13.

⁶ Федеральный закон от 29.12.2012 N 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.

этом случае учебные занятия по освоению дисциплины (модуля) могут проходить в форме вебинаров, видеоконференций, с использованием слайд- и видео-лекций, он-лайн 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.

4.4.1. Образовательные технологии в соотношении с разделами учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Темы рабочей программы	Образовательные технологии ⁷ , 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 круглый стол дискуссия
2.	Учебный модуль 2: «Организация оказания медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях»	вебинар анализ конкретных ситуаций

4.1. 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.

⁷ Образовательные технологии:

- 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.

- дистанционные образовательные технологии (формы организации занятий в ДОТ - вебинар, видеоконференция, слайд-лекция, видео-лекция, он-лайн чат, и пр.).

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

4.1.1. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора

Код	Название раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Кол-во ак.ч./зач.ед	Индексы формируемых компетенций
Четвертый семестр				
1	Задачи и организация деятельности Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК) – функциональной подсистемы Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС)	Изучение специализированной литературы и нормативно-правовых документов по теме: «Задачи и организация РСЧС. Роль и место здравоохранения в Единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Классификация чрезвычайных ситуаций и их поражающие факторы». Написание двух рефератов на темы: «Задачи, организационная структура и порядок функционирования ВСМК», «Задачи, структура и организация работы формирований службы медицины катастроф Минздрава России», Представление презентации на тему: «Организация оказания скорой медицинской помощи в ЧС»	6	УК-1, УК-3, ОПК-10, ПК-8
2	Организация оказания медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях	Изучение учебной и научной литературы и нормативно-правовых документов по темам: Медицинское обеспечение при землетрясениях Медицинское обеспечение при опасных гидрологических явлениях (наводнениях, катастрофических затоплениях) Медицинское обеспечение при химических авариях Медицинское обеспечение при радиационных авариях Написание двух рефератов на темы Медицинское обеспечение при чрезвычайных ситуациях на транспортных объектах, взрывопожароопасных объектах и крупных природных пожарах Медицинское обеспечение при ликвидации последствий дорожно-транспортных происшествий Лечение пациентов с острыми и неотложными состояниями»	6	УК-1, УК-3, ОПК-10, ПК-8
Итого:			12 ак.ч. /0,33 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

но 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 (зачет). 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:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: «Организация оказания медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях»		
1.	<i>Контрольный вопрос:</i> Перечислите виды медицинской помощи, оказываемые пораженным при чрезвычайных ситуациях.	ПК– 8
	<i>Ответ:</i> В чрезвычайных ситуациях пострадавшим оказывается: - скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь; - первичная медико-санитарная помощь; - специализированная, в том числе высоко технологичная медицинская помощь; - полиативная медицинская помощь.	
2.	<i>Контрольный вопрос:</i> На какие сортировочные группы распределяются пострадавшие при сортировке.	ПК-8
	<i>Ответ:</i> Первая группа – пострадавшие, нуждающиеся в скорой медицинской помощи, оказываемой в экстренной форме. Вторая группа – пострадавшие с поражениями (повреждениями, состояниями) средней тяжести, не представляющими непосредственной угрозы для жизни. Третья группа – пострадавшие с легкими повреждениями, находящиеся в удовлетворительном состоянии, не нуждающиеся в оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, способные к самостоятельному передвижению.	
3	<i>Контрольный вопрос:</i> Перечислите общие принципы анестезиологической и реаниматологической помощи пострадавшим в ЧС на этапах медицинской эвакуации.	ПК-8
	<i>Ответ:</i> Максимально быстрая комплексная предэвакуационная подготовка с учетом: плана эвакуации, необходимости и возможности проведения во время транспортировки мероприятий по оказанию медицинской помощи (интенсивной терапии).	
4	<i>Контрольный вопрос:</i> Какие мероприятия следует выполнить до освобождения конеч-	ПК-8

	ности от сдавления:	
	<i>Ответ:</i> обезболивание, наложение жгута, щелочное питье	
5	<i>Контрольный вопрос:</i> Какие мероприятия следует выполнить после освобождения конечности от сдавления:	ПК-8
	<i>Ответ:</i> обезболивание, тугое бинтование, иммобилизация, щелочное питье	
6	<i>Контрольный вопрос:</i> Порядок реанимационных мероприятий, оказываемых одним человеком:	ПК-8
	<i>Ответ:</i> 2 вдувания + 30 компрессий	
7	<i>Контрольный вопрос:</i> Укажите положение рук реаниматора при проведении непрямого массажа сердца:	ПК-8
	<i>Ответ:</i> лучезапястные и локтевые суставы максимально разогнуты	

6.1.2. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: Медицинское обеспечение населения при природных и техногенных чрезвычайных ситуациях		
1.	<p><i>Контрольное задание:</i> Дайте характеристику уровней лечебных учреждений, оказывающих специализированную хирургическую помощь при травмах в ЧС.</p> <p><i>Ответ:</i> По своим возможностям в оказании специализированной хирургической помощи лечебные учреждения разделяются на три уровня: Травмоцентры I уровня работают в круглосуточном режиме, при каждом центре имеется подразделение скорой медицинской помощи, которое либо включено в состав центра, либо объединено с ним функционально. Обязательными элементами травмоцентра I уровня являются: наличие противошоковой операционной; специализированного отделения сочетанной травмы и, следовательно, опыта при оказании медицинской помощи этой категории пострадавших; специализированного отделения реанимации и интенсивной терапии для тяжелых травматологических пострадавших; наличие всех специализированных отделений. В настоящее время травмоцентры I уровня имеются практически в каждом субъекте Российской Федерации. Травмоцентры II уровня также должны иметь противошоковую операционную, отделение общей реанимации, хирургическое, травматологическое, а также возможности привлечения нейро- и ангиохирургов, других узких специалистов в течение 1-2 часов. Критерии травмоцентра II уровня:</p>	ПК-8

	<ul style="list-style-type: none"> - наличие противошоковой операционной - отделения реанимации и интенсивной терапии - хирургического и травматологического отделения - возможности привлечения нейрохирурга, сосудистого хирурга, узких специалистов в течение 1-2 часов; - развертывание на базе межрайонных центров или ЦРБ; - один центр II уровня на 80-120 км федеральной трассы. <p>Центр III уровня обслуживает регионы, которым недоступен быстрый доступ в центры I и II уровней. Центр должен иметь возможности для проведения быстрой оценки ситуации, реанимационных мероприятий и стабилизации состояния, экстренных хирургических вмешательств, проводимых хирургами общего профиля, а также обеспечить при необходимости эвакуацию пациента в специализированный центр травмы.</p>	
2.	<p><i>Контрольное задание:</i> Перечислите задачи анестезиологической и реаниматологической помощи пострадавшим в ЧС на этапах медицинской эвакуации.</p> <p><i>Ответ:</i> Содержание анестезиологической и реаниматологической помощи пострадавшим определяется задачами, решаемыми медицинскими организациями, условиями медикотактической обстановки, уровнем материально-технического, организационно-штатного и кадрового обеспечения. Переход на более высокий уровень оказания анестезиологической и реаниматологической помощи возможен только при соответствующих изменениях организационно-штатной структуры отделений, их материально-технического обеспечения и подготовленности кадров либо при временном усилении учреждений соответствующими силами и средствами; Максимально быстрая комплексная предэвакуационная подготовка с учетом: плеча эвакуации, необходимости и возможности проведения во время транспортировки мероприятий по оказанию медицинской помощи (интенсивной терапии).</p>	ПК-8
3.	<p><i>Контрольное задание:</i> Назовите медицинские формирования ВСМК, оказывающие хирургическую помощь детям, пострадавшим в ЧС.</p> <p><i>Ответ:</i> Выделяют три основные организационные формы участия специалистов педиатрического профиля в ликвидации медико-санитарных последствий ЧС: - педиатрические группы медицинского усиления (ПГМУ); - педиатрические бригады (ПБ) в полевом многопрофильном госпитале (мобильном медицинском комплексе); - полевой педиатрический госпиталь (ППГ).</p>	ПК-8
4.	<p><i>Контрольное задание:</i> Назовите характерные черты, отличающие скорую медицинскую помощь от других видов медицинской помощи.</p> <p><i>Ответ:</i> Характерными чертами являются: - безотлагательный характер её предоставления в случаях оказания экстренной медицинской помощи и отсроченный – при неотложных состояниях (неотложная медицинская помощь); - безотказный характер её предоставления; - бесплатный порядок оказания СМП; - диагностическая неопределенность в условиях дефицита вре-</p>	ПК-8

	мени; - выраженная социальная значимость.	
5.	<i>Контрольное задание:</i> Какой темп непрямого массажа сердца должен составлять в минуту: <i>Ответ:</i> 100-110 сжатий	ПК-8
6.	<i>Контрольное задание:</i> При возникновении среди населения единичных случаев ООИ какие мероприятия устанавливаются: <i>Ответ:</i> устанавливается карантин	ПК-8
7.	<i>Контрольное задание:</i> Проводится или нет вскрытие пузырей при проведении первичного туалета ожоговой поверхности в очаге поражения: А) Не проводится Б) Проводится В) Проводится по мере необходимости Г) Все неверно <i>Ответ:</i> вскрытие пузырей при проведении в очаге поражения первичного туалета ожоговой поверхности не проводится	ПК-8
8.	<i>Контрольное задание:</i> Какие мероприятия предусматривает первая медицинская помощь при механических повреждениях: <i>Ответ:</i> первая помощь при механических повреждениях предусматривает обезболивание и иммобилизацию	ПК-8

6.1.3. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: «Организация оказания медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях»		
Инструкция: выберите один правильный ответ:		
1.	<i>Тестовое задание:</i> 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. <i>Ответ:</i> Б	ПК– 8
2	В аптечке индивидуальной АИ-2 находится: А) аспирин Б) кордиамин В) раствор йода Г) этаперазин <i>Ответ:</i> Г	ПК-8
3	<i>Тестовое задание:</i>	ПК-8

	Удаление радиоактивной пыли с одежды и кожных покровов называется: А) дезинсекция Б) дезактивация В) дезинфекция Г) дератизация	
	<i>Ответ Б</i>	
4	<i>Тестовое задание:</i> Удаление отравляющих веществ с одежды и кожных покровов называется: Варианты ответа: А) дегазация Б) дезинсекция В) дезинфекция Г) дератизация	ПК-8
	<i>Ответ А</i>	
5	<i>Тестовое задание:</i> Принцип оказания медицинской помощи и эвакуации из очага поражения (этапность): А) двухэтапный Б) трехэтапный В) одноэтапный Г) безэтапный	ПК-8
	<i>Ответ А</i>	
Тема учебной дисциплины: «Организация лечебно-эвакуационных мероприятий в ЧС. Виды медицинской помощи. Медицинская сортировка. Медицинская эвакуация»		
Инструкция: выберите один правильный ответ:		
1	<i>Контрольное задание:</i> 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.	ПК-8
	<i>Ответ: Б</i>	
Инструкция: выберите все правильные ответы:		
2	<i>Контрольное задание:</i> 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.	ПК-8

	Ответ: А, Б, В, Г	
Инструкция: выберите все правильные ответы:		
3	<p><i>Контрольное задание:</i> Режимы функционирования РС ЧС: А) режим повседневной деятельности; Б) проведение неотложных работ; В) режим чрезвычайной ситуации; Г) режим повышенной готовности; Д) проведение эвакуационных мероприятий.</p>	ПК-8
	Ответ А, В, Г	
4	<p><i>Контрольное задание:</i> Режимы функционирования РС ЧС: А) режим повседневной деятельности; Б) проведение неотложных работ; В) режим чрезвычайной ситуации; Г) режим повышенной готовности; Д) проведение эвакуационных мероприятий.</p>	ПК-8
	Ответ А, В, Г	
5	<p><i>Контрольное задание:</i> Иммобилизация верхней конечности в очаге поражения осуществляется шиной: А) Воротник Шанца Б) Дитерихса В) Гипсовая повязка Г) Крамера</p>	ПК-8
	Ответ Г	
Тема учебной дисциплины: Организация оказания медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях		
Инструкция: выберите один правильный ответ:		
6	<p><i>Контрольное задание:</i> Иммобилизация при переломе бедра в очаге поражения осуществляется шиной: А) Дитерихса Б) Крамера В) Воротник Шанца Г) Гипсовая повязка</p>	ПК-8
	Ответ А	
7	<p><i>Контрольное задание:</i> Защита при действии хлора: А) Сухая марлевая повязка Б) Марлевая повязка, смоченная слабым раствором лимонной кислоты В) Марлевая повязка, смоченная содовым раствором Г) Промыть открытые участки кожи и глаза слабым раствором лимонной кислоты</p>	ПК-8
	Ответ В	
8	<p><i>Контрольное задание:</i> Защита при действии сероводорода: А) Марлевая повязка, смоченная содовым раствором Б) Марлевая повязка, смоченная слабым раствором лимонной кислоты В) Промыть открытые участки кожи и глаза слабым раствором</p>	ПК-8

	лимонной кислоты Г) Сухая марлевая повязка	
	<i>Ответ А</i>	
9	<i>Контрольное задание:</i> Защита при действии аммиака: А) Сухая марлевая повязка Б) Марлевая повязка, смоченная раствором лимонной кислоты + В) Марлевая повязка, смоченная раствором соды Г) Промыть глаза и лицо слабым раствором соды	ПК-8
	<i>Ответ Б</i>	
10	<i>Контрольное задание:</i> Укажите средство для защиты щитовидной железы при радиационном облучении: А) йодид калия + Б) этаперазин В) афин Г) тарен	ПК-8
	<i>Ответ А</i>	

6.2. Промежуточная аттестация

6.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: «Организация лечебно-эвакуационных мероприятий в ЧС. Виды медицинской помощи. Медицинская сортировка. Медицинская эвакуация»		
Инструкция: выберите один правильный ответ		
1.	<i>Тестовое задание:</i> Время нахождения в фильтрующем противогазе: А) 1- 2 часа Б) 2-3 часа В) до 60 минут + Г) до 30 минут	ПК-8
	<i>Ответ: В</i>	
2.	<i>Тестовое задание:</i> Время работы в очаге поражения в изолирующем противогазе составляет: А) 1- 2 часа Б) 3 часа В) до 60 минут Г) до 30 минут	ПК-8
	<i>Ответ: Б</i>	
Инструкция: Выберите один правильный ответ		
3.	<i>Тестовое задание:</i> Укажите радиозащитное средство из Аптечки индивидуальной АИ-2: А) цистамин Б) этаперазин В) афин Г) сульфатон	ПК-8

	<i>Ответ: А</i>	
Тема учебной дисциплины: Организация оказания медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях		
Инструкция: Выберите один правильный ответ		
4	<i>Тестовое задание:</i> Укажите характер повреждения при нахождении солдата в холодной и влажной среде: А) замерзание Б) "траншейная стопа" В) отморожение Г) ознобление	ПК-8
	<i>Ответ: Б</i>	
5	<i>Контрольное задание:</i> Назовите вид топологической катастрофы: А) цунами Б) ураган В) оползень Г) землетрясение	
	<i>Ответ: В</i>	
6	<i>Контрольное задание:</i> Укажите вид тектонической катастрофы: А) землетрясение Б) наводнение В) ураган Г) смерч	
	<i>Ответ: А</i>	
7	<i>Контрольное задание:</i> Укажите положение головы пострадавшего для обеспечения проходимости дыхательных путей: А) повернута на бок Б) согнута вперед В) запрокинута назад Г) не имеет значения	
	<i>Ответ: В</i>	

6.2.2. Контрольные вопросы, выявляющие теоретическую подготовку ординатора

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
1	Перечислите общие принципы и задачи анестезиологической и реаниматологической помощи пострадавшим в ЧС на этапах медицинской эвакуации. Ответ: Содержание анестезиологической и реаниматологической помощи пострадавшим определяется задачами, решаемыми медицинскими организациями, условиями медико-тактической обстановки, уровнем материально-технического, организационно-штатного и кадрового обеспечения. Переход на более высокий уровень оказания анестезиологической и реаниматологической помощи возможен только при соответствующих изменениях организа-	ПК-8

	<p>ционно-штатной структуры отделений, их материально-технического обеспечения и подготовленности кадров либо при временном усилении учреждений соответствующими силами и средствами;</p> <p>Максимально быстрая комплексная предэвакуационная подготовка с учетом: плеча эвакуации, необходимости и возможности проведения во время транспортировки мероприятий по оказанию медицинской помощи (интенсивной терапии).</p>	
2	<p>Назовите медицинские формирования ВСМК, оказывающие хирургическую помощь детям, пострадавшим в ЧС.</p> <p>Ответ: Выделяют три основные организационные формы участия специалистов педиатрического профиля в ликвидации медико-санитарных последствий ЧС:</p> <ul style="list-style-type: none"> - педиатрические группы медицинского усиления (ПГМУ); - педиатрические бригады (ПБ) в полевом многопрофильном госпитале (мобильном медицинском комплексе); - полевой педиатрический госпиталь (ППГ). 	ПК-8
3	<p>Назовите характерные черты, отличающие скорую медицинскую помощь от других видов медицинской помощи.</p> <p>Ответ: Характерными чертами являются:</p> <ul style="list-style-type: none"> - безотлагательный характер её предоставления в случаях оказания экстренной медицинской помощи и отсроченный – при неотложных состояниях (неотложная медицинская помощь); - безотказный характер её предоставления; - бесплатный порядок оказания СМП; - диагностическая неопределенность в условиях дефицита времени; - выраженная социальная значимость. 	ПК-8
4	<p>Удаление отравляющих веществ с одежды и кожных покровов называется:</p> <p>Ответ: дегазация</p>	ПК-8
5	<p>Принцип оказания медицинской помощи и эвакуации из очага поражения (этапность):</p> <p>Ответ: Принцип оказания медицинской помощи - двухэтапность</p>	ПК-8
6	<p>Порядок реанимационных мероприятий, проводимых одним человеком</p> <p>Ответ: 2 вдувания + 30 компрессий</p>	ПК-8
7	<p>Укажите очередность оказания медицинской помощи и эвакуации пораженным в состоянии шока:</p> <p>Ответ: очередность оказания медицинской помощи и эвакуации пораженным в состоянии шока - первая</p>	ПК-8

6.2.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: Медицинское обеспечение населения при природных и техногенных чрезвычайных ситуациях		
1.	Укажите табельное средство для удаления с кожных покровов опасных	ПК-8

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
	химических веществ: <i>Ответ:</i> индивидуальный противохимический пакет	
2	Назовите антидот из Аптечки индивидуальной АИ-2: <i>Ответ:</i> тарен	ПК-8
3	Укажите способ остановки открытого венозного кровотечения: <i>Ответ:</i> способ остановки открытого венозного кровотечения – тугая повязка	ПК-8
4	Укажите место наложения кровоостанавливающего жгута при открытом артериальном кровотечении: <i>Ответ:</i> выше места раны	ПК-8
5	Укажите табельное средство для удаления с кожных покровов опасных химических веществ: <i>Ответ:</i> индивидуальный противохимический пакет	ПК-8
6	Укажите вид профилактики путем использования антибактериальных средств широкого спектра действия: <i>Ответ:</i> неспецифическая	ПК-8
7	Укажите место наложения кровоостанавливающего жгута при открытом артериальном кровотечении: <i>Ответ:</i> наложение жгута выше места раны	ПК-8

6.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	<i>Ситуационная задача</i> При пожаре спасатели вынесли из горящего помещения человека, находящегося в бессознательном состоянии. На пострадавшем горят брюки на правой нижней конечности, обувь тлеет. Дыхание нарушено, сердечная деятельность сохранена. Вопросы: 1. установите предварительный диагноз. 2. укажите примерную площадь ожоговой поверхности. 3. какое первое мероприятие должны произвести спасатели после выноса пострадавшего? 4. какую неотложную помощь должны оказать Вы?	ПК-8
	Ответы: 1. ожог правой нижней конечности. 2. примерно 15-16% (бедро, голень). 3. накинуть на нижнюю половину туловища пострадавшего плотный материал (одеяло, плащ, пальто). 4. проводить искусственную вентиляцию лёгких, наложить асептическую повязку.	
2	<i>Ситуационная задача</i> Во время бури произошел обрыв электрического провода. Оборванный провод упал на человека, в результате чего он получил электротравму. Находится на земле в бессозна-	ПК-8

	<p>тельном состоянии. Оголённый провод находится на правом плече пострадавшего.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. укажите по какому пути прошёл электрический ток по телу пострадавшего? 2. как провести обесточивание пострадавшего? 3. какие патологические изменения можно обнаружить на коже пострадавшего? 4. проведите мероприятия первой медицинской помощи. 	
	<p>Ответы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. через правую руку и правую ногу. 2. сухой палкой или используя сухой материал необходимо сбросить оголённый провод с пострадавшего. 3. на коже пострадавшего в месте контакта провода с телом можно обнаружить ожог кожи, так называемую «электрометку». 4. необходимо проводить искусственную вентиляцию лёгких и непрямой массаж сердца. На «электрометку» наложить асептическую повязку. 	
3	<p><i>Ситуационная задача</i></p> <p>Группа молодых людей возвращалась из колледжа домой. Вдруг ребята услышали взрыв в районе железнодорожного вокзала и увидели метнувшееся вверх облако желто-зеленого цвета, которое плавно опустилось вниз и стало распространяться по направлению ветра вдоль улицы, увеличиваясь в размере.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определить характер заражения. 2. Принять решение о дальнейших действиях. 	ПК-8
	<p>Ответы</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Произошла авария с выбросом в атмосферу хлора 2. Необходимо: <ul style="list-style-type: none"> - срочно закрыть дыхательные пути любым подручным средством (шарфом, платком и т.п.), смоченным водой или любой другой жидкостью (сок, квас, пиво — кроме крепких спиртных напитков); - убежать — перпендикулярно направлению ветра или на верхние этажи зданий; - переждать 3-4 часа (время поражающего действия хлора); - дома промыть кожные покровы, рот, нос 2 % раствором соды. 	

7. УЧЕБНО– МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- 1) Слайд-презентации лекций по темам рабочей программы.
- 2) Анкеты.
- 3) Учебно-методические пособия.

7.2. Литература

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

Основная литература:

1. Левчук И.П. Медицина катастроф: учебник / И.П. Левчук, Н.В. Третьяков. М.: «ГЭОТАР-Медиа». 2021. - 288 с.
2. Аветисов Г.М. Медицина чрезвычайных ситуаций: учебник в 2 т. / Г.М. Аветисов, Н.Н. Баранова, А.Б. Белова [и др.]. - М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2021. - 608 с. 10.33029/9704-6232-4-MCHS-2021-1-608.
3. Эпидемиология чрезвычайных ситуаций: Учебное пособие / Под ред. Н.И.Брико, Г.Г. Онищенко. - М., 2020.- 168 с.
4. Чиж И.М. , Русанов С.Н. , Третьяков Н.В. [и др.]. Медицина чрезвычайных ситуаций (организационные основы): Учебник / ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2017.- 400 с.
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>
6. Крылов В.В. Нейрореаниматология : практическое руководство / В.В. Крылов, С.С. Петриков, Г. Р. Рамазанов, А. А. Солодов. - 2-е изд. ,перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 176 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста"): <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461785.html>
7. Медицина катастроф [Электронный ресурс] / И.В. Рогозина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432334.html>
8. Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации [Электронный ресурс] / под ред. С.Ф. Багненко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434475.html>
9. 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>
5. Сахно В.И., Захаров Г.И., Карлин Н.Е. и др. Организация медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях: учебное пособие - СПб: Издательство ФОЛИАНТ, 2003. - 247 с.

6. Основы организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях: учебник / под ред. Н.Н. Винничука, В.В. Давыдова. - СПб: СПХФА, 2003. - 187 с.
7. Избранные лекции по медицине катастроф: учебное пособие / под ред. С.В. Трифонова - М.: ГЭОТАР-Мед, 2001. - 301 с.
8. Воробьев Ю.Л. Безопасность жизнедеятельности. - МЧС России. - М.: Деловой экспресс, 2005. - 363 с.

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. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам»<http://window.edu.ru/window>)
6. Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения (<http://www.univadis.ru>).
7. Объединенная электронная библиотека учреждений профессионального образования Пензенской области (<http://library.pnzgu.ru>)
8. Единое окно доступа к образовательным ресурсам (<http://window.edu.ru>)
10. Медицинская энциклопедия <http://alcala.ru/medicinskaya/medicinskaya-enciklopediya.shtml>
11. Большая медицинская энциклопедия Doktorland.ru <http://doktorland.ru/>

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

Помещения кафедры 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;
- 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 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 курса мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

№ п/п	Код раздела, темы рабочей программы	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность
1.	Б1.О.1.10	Денисов Алексей Владимирович	-	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России заведующий курсом мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф