

Тюменский кардиологический научный центр
- филиал Федерального государственного бюджетного научного учреждения
«Томский национальный исследовательский медицинский центр
Российской академии наук»
(Тюменский кардиологический научный центр - филиал Томского НИМЦ)

УТВЕРЖДАЮ
Врио директора Тюменского
кардиологического научного центра



/ М.И. Бессонова

« 23 » июня 2021 год

М.П.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине «Медицина чрезвычайных ситуаций»
Для специальности ординатуры 31.08.36 Кардиология
Квалификация: врач-кардиолог

Тюмень, 2021

Составители:

№ пп	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность
1.	Сахаров Сергей Павлович	Кандидат медицинских наук	Заведующий кафедрой мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф Тюменского ГМУ, декан педиатрического факультета.
2.	Гапон Людмила Ивановна	Доктор медицинских наук, профессор	Профессор учебно-методического отдела, заведующий научным отделом клинической кардиологии, врач-кардиолог Тюменского кардиологического научного центра

Рабочая программа обсуждена и одобрена на заседании Ученого совета

Протокол № 4
от « 23 » июня 2021 года

Ученый секретарь, к.б.н. Е. А. Мартынова

1. Цели освоения дисциплины

Целью изучения дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» является формирование готовности ординатора к работе в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.

Задачи:

- углубление теоретических знаний о сущности и развитии чрезвычайных ситуаций, катастроф, аварий и структурных составляющих Российской системы предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций; знаний системы медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях и способности организовать оказание медицинской, доврачебной и первой врачебной помощи в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени;

- рассмотрение рисков, связанных с применением современных средств вооруженной борьбы;

- приобретение навыков проведения мероприятий защиты населения и медицинского персонала в мирное и военное время;

- осуществление организации медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного, техногенного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) ординатуры

Учебная дисциплина «Медицина чрезвычайных ситуаций» входит в базовую часть Блока 1 «Дисциплины» учебного плана ОПОП ординатуры по специальности 31.08.36 Кардиология.

3. Требования к результатам освоения дисциплины

3.1. Компетенции ординатора, формируемые в результате освоения дисциплины

Дисциплина «Медицина чрезвычайных ситуаций» способствует формированию следующих компетенций, предусмотренных ФГОС ординатуры по специальности 31.08.36 Кардиология:

- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

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

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

3.2. Результаты обучения по дисциплине

В результате освоения дисциплины ординатор должен:

Знать:

- задачи и организационную структуру Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК);

- способы и средства защиты населения, больных, медицинского персонала в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, при иных чрезвычайных ситуациях;

- основы организации лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера;

- принципы медицинской сортировки;

- основные правила медицинской эвакуации;

- санитарно-противоэпидемические мероприятия в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера;
- организацию работы лечебно-профилактических учреждений в чрезвычайных ситуациях;
- патологию, клинику, лечение поражений токсичными химическими веществами, ионизирующим излучением, биологическими средствами;
- основы оказания различных видов медицинской помощи пораженному населению;

Уметь:

- оценивать медицинскую, радиационную, химическую обстановку при чрезвычайных ситуациях;
- определять объем и вид медицинской помощи в зависимости от имеющейся обстановки;
- осуществлять основные мероприятия по защите населения, больных, медицинского персонала и имущества от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций мирного времени;
- оказывать первую врачебную помощь пораженному населению в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера;
- квалифицированно использовать средства защиты, в том числе медицинские;
- пользоваться медицинским и другими видами оснащения, находящимися на обеспечении формирований службы медицины катастроф.

Владеть:

- понятийно-терминологическим аппаратом в области медицины катастроф;
- приемами и способами использования индивидуальных средств защиты;
- навыками неотложной помощи при жизнеугрожающих состояниях.

4. Трудоемкость дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетную единицу, 36 часов.

Трудоемкость	Количество часов
Общая	36
Обязательная аудиторная	27
в том числе:	
Лекции	13
Практические занятия	12
Промежуточная аттестация: зачет	2
Самостоятельная работа	9

5. Структура и содержание дисциплины

5.1. Виды учебной работы

№ пп (в соответствии с учебными планами)	Разделы дисциплины	Количество часов по видам занятий		
		Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа
1	Раздел 1. Медицина	11	2	3

	чрезвычайных ситуаций			
2	Раздел 2. Общие навыки, неотложная помощь при жизнеугрожающих состояниях	2	10	6
3	Зачет		2	
4	Итого	13	14	9

5.2. Тематический план дисциплины

5.2.1 Тематический план лекций

Наименование раздела, тема лекций	Кол-во часов
Раздел 1. Медицина чрезвычайных ситуаций	
Тема лекции 1. Задачи и основы организации Единой государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС	2
Тема лекции 2. Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф	2
Тема лекции 3. Организация оказания медицинской помощи населению, пострадавшему в ЧС	2
Тема лекции 4. Медицинское обеспечение при ликвидации последствий природных и техногенных чрезвычайных ситуаций	3
Тема лекции 5. Подготовка лечебно-профилактического учреждения к работе при чрезвычайных ситуациях	2
Тема лекции 6. Общие навыки, неотложная помощь при жизнеугрожающих состояниях	2
ИТОГО:	13

5.2.2 Тематический план практических занятий

Тема занятия	Вид занятия	Кол-во часов	
		Аудитор.	Самостоят.
Раздел 1. Медицина чрезвычайных ситуаций.		2	3
Тема 1. Подготовка и организация работы медицинской организации стационарного типа (МОСТ) в чрезвычайных ситуациях.	Практическое	2	3
Раздел 2. Общие навыки, неотложная помощь при жизнеугрожающих состояниях.		10	6
Тема 1. Сердечно-легочная реанимация при отсутствии сознания и остановке дыхания и кровообращения.	Практическое	2	2
Тема 2. Первая помощь при наружных кровотечениях.	Практическое	2	2
Тема 3. Первая помощь при инородных телах верхних дыхательных путей. Первая помощь при отравлениях.	Практическое	2	-
Тема 4. Первая помощь при травмах различных областей тела.	Практическое	2	2
Тема 5. Первая помощь при ожогах и других эффектах воздействия высоких и низких (отморожениях) температур, теплового излучения.	Практическое	2	-
Промежуточная аттестация: зачет	Практическое	2	
ИТОГО:		14	9

5.3. Содержание дисциплины

Раздел 1. Медицина чрезвычайных ситуаций

Тема 1. Задачи и основы организации Единой государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС.

Общая характеристика ЧС, понятия, определения и классификация ЧС. Задачи, принципы построения и функционирования РСЧС. Организация РСЧС. Режимы функционирования и основные мероприятия РСЧС.

Тема 2. Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф.

Краткий очерк истории создания ВСМК. Задачи и организация ВСМК. Режимы функционирования ВСМК. Органы управления ВСМК. Задачи и состав сил СМК Минздрава России.

Тема 3. Организация оказания медицинской помощи населению, пострадавшему в ЧС. Условия, определяющие систему лечебно-эвакуационного обеспечения (ЛЭО). Основы организации оказания медицинской помощи населению, пострадавшему в ЧС. Сущность системы ЛЭО. Виды медицинской помощи.

Тема 4. Медицинское обеспечение при ликвидации последствий природных и техногенных чрезвычайных ситуаций.

Медицинское обеспечение при ликвидации последствий землетрясений. Медицинское обеспечение при ликвидации последствий гидрологических явлений (наводнения, катастрофические затопления) и крупных природных пожаров. Медицинское обеспечение при ликвидации последствий химических аварий. Медико-тактическая характеристика АОХВ и очагов химических аварий. Медицинское обеспечение при ликвидации последствий радиационных аварий. Медицинское обеспечение при ЧС на транспортных объектах, при взрывах и пожарах. Медицинское обеспечение при ликвидации последствий дорожно-транспортных происшествий. Медицинская эвакуация.

Тема 5. Подготовка лечебно-профилактического учреждения к работе при чрезвычайных ситуациях.

Мероприятия по повышению устойчивости функционирования ЛПУ в чрезвычайных ситуациях. Мероприятия по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций в медицинских учреждениях здравоохранения. Защита медицинского персонала, больных и имущества. Организация работы больницы в чрезвычайных ситуациях. Эвакуация медицинских учреждений.

Раздел 2. Общие навыки, неотложная помощь при жизнеугрожающих состояниях.

Тема 1. Сердечно-легочная реанимация при отсутствии сознания и остановке дыхания и кровообращения.

Прямой и непрямой массаж сердца, искусственное дыхание.

Тема 2. Первая помощь при наружных кровотечениях.

Временная остановка наружного кровотечения: пальцевое прижатие артерии; наложение жгута; максимальное сгибание конечности в суставе; прямое давление на рану; наложение давящей, бинтовой, косыночной повязки.

Тема 3. Первая помощь при инородных телах верхних дыхательных путей.

Мероприятия по восстановлению проходимости дыхательных путей.

Тема 4. Первая помощь при травмах различных областей тела. Первая помощь при отравлениях.

Извлечение пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест; перемещение пострадавшего, транспортная иммобилизация шеи и конечностей.

Прекращение воздействия опасных химических веществ на пострадавшего (промывание желудка путем приема воды и вызывания рвоты, удаление с поврежденной поверхности и промывание поврежденной поверхности проточной водой).

Тема 5. Первая помощь при ожогах и других эффектах воздействия высоких и низких (отморожения) температур, теплового излучения.

Первая помощь при травмах, термических ожогах и иных воздействиях высоких температур или теплового излучения, электротравме.

Термоизоляция при отморожениях и других эффектах воздействия низких температур.

6. Самостоятельная работа ординаторов

Самостоятельная работа ординаторов по дисциплине «Медицина чрезвычайных ситуаций» включает в себя работу с литературой, подготовку устных докладов, отработку навыков оказания неотложной помощи.

7. Образовательные технологии

Образовательные технологии: лекции, практические занятия, в том числе в интерактивной форме, самостоятельная работа ординаторов.

Практические занятия в интерактивной форме проводятся в форме деловой игры «Оказание первой медицинской помощи». Студенты разбиваются на группы по 2-3 человека. Каждая группа изучает конкретную задачу по оказанию первой медицинской помощи. Один из студентов выполняет роль пострадавшего – у него на одежде приколот билетик, в котором содержится описание признаков поражения, но при этом он активно участвует в обсуждении ситуации.

Учитывая, что большинство ситуаций, требующих первой медицинской помощи, могут привести к гибели пострадавшего за 4-5 мин., на решение задачи отводится 5 минут. Группа оснащена всем необходимым для оказания первой медицинской помощи. Задачи студентов:

- поставить диагноз;
- определить порядок мероприятий по их первоочередности для спасения жизни;
- распределить между собой обязанности по оказанию помощи;
- провести необходимые манипуляции: наложение повязок; остановка кровотечения; наложение шин; транспортировка к месту эвакуации и лечения и др.
- все манипуляции проводятся на время: не более 4 минут.
- затем оценивается правильность и результативность мероприятий.

Примерные задания с ответами для деловой игры «Оказание первой медицинской помощи»

1. Пострадавший лежит на спине; кожа и слизистые бледные, лоб холодный, влажный; дыхание частое; на левой верхней конечности, чуть выше локтя одежда разорвана, видна рана, из которой толчками изливается кровь алого цвета. Пострадавший возбуждён, пытается встать, функция конечности нарушена.

Ваш диагноз и действия:

-травма верхней конечности (возможно, есть перелом, так как налицо признаки болевого шока и нарушение функции конечности), артериальное кровотечение;

-немедленно осуществить пальцевое прижатие плечевой артерии на внутренней поверхности в средней трети плеча; наложить асептическую повязку на рану; наложить жгут или закрутку выше раны; проверить, не промокает ли повязка; ввести обезболивающее из шприца-тюбика; наложить шину на плечо или провести иммобилизацию подручными средствами; зафиксировать конечность косыночной повязкой так, чтобы был виден жгут; эвакуировать из очага поражения в положении лежа. По возможности перед транспортировкой дать горячее сладкое питье, согреть пострадавшего.

2. Пострадавший сидит на земле, правая нижняя конечность согнута в коленном суставе; состояние пострадавшего удовлетворительное, он указывает на рану в средней трети голени; рана достаточно глубокая, с неровными рваными краями, в ней видны комочки земли и обрывки одежды, из раны вытекает кровь темно-вишневого цвета.

Ваш диагноз и действия:

- рваная рана в средней трети голени, венозное кровотечение; очевидно, перелома нет, так как состояние пострадавшего удовлетворительное, и функция конечности не нарушена;

- не дотрагиваясь до раны, не извлекая из нее инородных тел, закрыть рану асептической повязкой и наложить поверх нее давящую повязку; в данном случае удобно воспользоваться индивидуальным перевязочным пакетом, подушечки которого, положенные друг на друга, могут служить давящей повязкой; убедиться в том, что повязка не промокает; провести иммобилизацию конечности и эвакуировать в положении лежа.

3. Пострадавший лежит на спине; кожа и слизистые бледные, дыхание тяжелое; черты лица заострены, лоб холодный, потный; видимых повреждений, ран, кровотечения нет; пульс частый, прерывистый; левая нижняя конечность расположена неестественно, на вид - чуть короче правой; заметны утолщение и припухлость в средней трети бедра; при ощупывании под пальцами - поскрипывание (крепитация).

Ваш диагноз и действия:

- закрытый перелом бедра в средней трети, признаки болевого шока;

- ввести обезболивающее из шприца-тюбика; дать горячее обильное питье; очень бережно провести иммобилизацию левой нижней конечности, обездвижив ее в трех суставах - голеностопном, коленном, тазобедренном, предварительно наложив тугую спиральную повязку на бедро; эвакуировать в положении лежа.

4. Пострадавший обнаружен в подвале разрушенного дома через 6 часов после взрыва. Лежит на спине, левая нижняя конечность до середины бедра придавлена бетонной плитой; сознание сохранено, кожа и слизистые бледные, черты заострены, дыхание прерывистое, тяжелое, пульс частый, еле прощупывается; пострадавший заторможен, контакт с ним затруднен.

Ваш диагноз и действия:

- травматический шок, торпидная фаза; синдром длительного сдавления (раздавливания) нижней конечности;

- ввести обезболивающее из шприца-тюбика; выше места сдавления конечности, наложить круговую тугую повязку; осторожно освободить конечность из-под завала; осмотреть, при наличии раны или кровотечения провести необходимые действия - наложить асептическую повязку, произвести тугое бинтование конечности от кончиков пальцев до круговой повязки, применив комбинации спиральной и восьмиобразной повязок (на области голеностопного и коленного суставов); провести иммобилизацию, наложив шину, как при переломе бедра (до подмышечной впадины); пострадавшего согреть; дать горячее питье; однако конечность при этом обложить льдом, снегом или тканью, смоченной в холодной воде; эвакуировать немедленно в положении лежа.

8. Формы текущего контроля, промежуточной аттестации

Текущий контроль по дисциплине «Медицина чрезвычайных ситуаций» осуществляется в форме учета посещения занятий, контроля качества усвоения знаний, умения, владений по дисциплине в форме устного опроса по окончании изучения каждого раздела, оценки доклада.

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета, который включает выполнение тестового задания, решение ситуационных задач и собеседование по контрольным вопросам.

9. Оценочные средства для текущего контроля и промежуточной аттестации

Оценочные средства (контрольно-измерительные материалы для всех видов аттестации) составляются профессорско-преподавательским составом самостоятельно, ежегодно обновляются и хранятся в учебно-методическом отделе.

Примеры оценочных средств:

Темы докладов

1. Мероприятия по повышению устойчивости функционирования ЛПУ в чрезвычайных ситуациях.
2. Мероприятия по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций в медицинских учреждениях здравоохранения.
3. Защита медицинского персонала, больных и имущества.
4. Организация работы больницы в чрезвычайных ситуациях
5. История развития современной системы лечебно-эвакуационного обеспечения.
6. Организация сортировки раненых и пораженных на пункте медицинской помощи.
7. Факторы, влияющие на формирование санитарных потерь при землетрясении, особенности организации ликвидации последствий землетрясения.
8. Санитарный надзор за условиями размещения, питания и водоснабжения населения в районе ЧС.
9. Оценка санитарно-гигиенического и санитарно-эпидемического состояния района ЧС.
10. Средства общей и специальной экстренной профилактики.
11. Организация карантинных и обсервационных мероприятий.
12. Организация ВСМК: уровни, управление: определение, принципы организации, взаимодействие, управление ВСМК при ликвидации ЧС.

Тестовые задания:

1. Перечислите уровни организации ВСМК
 - а федеральный
 - б региональный
 - в территориальный
 - г местный и объектовый
 - д краевой

2. Управление службой МК в ходе ликвидации последствий ЧС на территориальном уровне возлагается на
 - а Территориальный Центр медицины катастроф
 - б территориальный штаб (комитет, комиссия) ГО и ЧС
 - в ВЦМК «Защита»
 - г РЦМК «Защита»
 - д Департамент здравоохранения МПС России

3. К медицинским средствам индивидуальной защиты относятся
 - а АИ-2, ППИ
 - б ИПП-8, ИПП-10, ИПП-11
 - в радиопротекторы, антитоксы, антибиотики
 - г фильтрующий противогаз, ОЗК
 - д противочумный костюм, бронежилет

4. Состав АИ -2
 - а промедол, вольтарен, сульфадиметоксин, цистамин, тетрациклин, йодид калия, латран
 - б промедол, тарен, сульфадиметоксин, цистамин, тетрациклин, йодид калия, латран
 - в омнопон, афин, сульфадиметоксин, цистамин, тетрациклин, хлорид калия, латран
 - г промедол, тарен, сульфацил, цистамин, тетрациклин, йодид калия, латран
 - д промедол, тарен, сульфадиметоксин, циклофосфан, тетрациклин, йодид калия, латран

5. Варианты организации работы больницы в ЧС

- а ЛПУ находится вне зоны ЧС, не принимает пострадавших
- б ЛПУ находится в зоне ЧС
- в ЛПУ находится в соседнем с зоной ЧС иностранном государстве
- г ЛПУ находится вне зоны ЧС, работает на приём пострадавших
- д ЛПУ находится на этапе строительства.

6. В России принята следующая схема ЛЭО

- а французская
- б смешанная
- в англосаксонская
- г двухэтапная
- д трехэтапная

7. К мероприятиям первой врачебной помощи по неотложным показаниям относятся

- а инъекция антибиотиков и серопротифилактика столбняка
- б наложение жгута, отсечение конечности на кожно-мышечном лоскуте
- в новокаиновые блокады при средней тяжести состояния, смена повязки при радиоактивном загрязнении раны
- г устранение асфиксии, капиллярная пункция мочевого пузыря
- д обильное питье и согревание поражённого

8. Пострадавший с продолжающимся наружным кровотечением, объективными признаками геморрагического шока по второму сортировочному признаку относится к группе №

- а 1
- б 5
- в 3
- г 4
- д 2

9. Пострадавший с множественными ссадинами, ушибами мягких тканей по второму сортировочному признаку относится к группе №

- а 1
- б 5
- в 2
- г 4

10. По первому сортировочному признаку на 2-м этапе медицинской эвакуации выделяют следующие группы

- а пострадавшие в крайне тяжелом состоянии, нуждающиеся в симптоматическом лечении, не подлежат эвакуации
- б нуждающиеся в частичной или полной специальной обработке
- в транспортабельные пациенты, подлежащие эвакуации с указанием очередности и способа эвакуации
- г нуждающиеся в изоляции в инфекционном изоляторе
- д нуждающиеся в изоляции в психоневрологическом изоляторе

11. Этапы медицинской реабилитации

- а санитарно-курортный
- б экстренный, амбулаторно-поликлинический,
- в стационарный
- г экстремальный

д санаторно-курортный

Ситуационные задачи:

Задача 1. Вы являетесь главным врачом ЦРБ в городе Т.

1. Подготовьте проект приказа по учреждению «Об организации службы медицины катастроф в ЦРБ г. Т», в котором определите состав комиссии по чрезвычайным ситуациям (укажите фамилии, должности членов комиссии, председателя комиссии);

2. Укажите состав врачебно-сестринских бригад (телефонные номера, фамилии, должности, старшие бригад) для выделения в распоряжение органов здравоохранения, для обеспечения эвакуации населения, для работы в очаге; время и место их сбора от момента изменения режима работы ЛПУ на чрезвычайный.

3. Укажите состав объектовых формирований общего назначения (фамилии, должности) (в соответствии со схемой организации ГО лечебного учреждения на с.139 учебника И.И.Сахно, В.И.Сахно «Медицина катастроф»).

Задача 2. Подготовьте схему оповещения студентов вашей группы в случае развития ЧС. При создании схемы реализуйте принцип дублирования при оповещении, укажите на схеме, каким способом будет проводиться оповещение, отразите необходимую информацию об оповещаемых (телефон, домашний адрес).

Задача 3. На лечении в вашем ЛПУ находится 200 человек.

1. Проведите предварительные расчеты групп пациентов по эвакуационной принадлежности.

2. Рассчитайте количество машино-рейсов автобуса (вместимость 30 человек), которые понадобятся для эвакуации транспортабельных, персонала (150 человек), а также нетрудоспособных родственников персонала (30 человек).

3. Рассчитайте общее время, которое понадобится для проведения эвакуации ЛПУ в загородную зону на расстояние 120 км от места расположения вашей ЦРБ.

Задача 4. Разработайте и представьте план-схему эвакуации отделения с указанием направления движения больных, персонала, выноса материальных средств, пункта сбора и посадки различных категорий, эвакуируемых (на примере 1 этажа учебного корпуса).

Контрольные вопросы:

1. Общая характеристика чрезвычайных ситуаций (ЧС) мирного времени: определение основных понятий и классификация ЧС.

2. Медико-санитарные последствия ЧС: определение понятия, поражающие факторы ЧС, понятие о людских потерях в ЧС, элементы медико-тактической характеристики ЧС.

3. Организация Единой государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС: территориальные и функциональные подсистемы и уровни управления РСЧС.

4. Задачи и состав сил и средств РСЧС.

5. Организация работы больницы на прием пострадавших вне очага ЧС

6. Эвакуация медицинских учреждений из очага ЧС.

7. Сердечно-легочная реанимация при отсутствии сознания и остановке дыхания и кровообращения

8. Первая помощь при наружных кровотечениях

9. Первая помощь при инородных телах верхних дыхательных путей

10. Первая помощь при травмах различных областей тела

11. Первая помощь при ожогах и других эффектах воздействия высоких температур, теплового излучения.

12. Первая помощь при отморожении и других эффектах воздействия низких температур.

10. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

10.1. Литература:

Основная

1. Рогозина И.В., Медицина катастроф [Электронный ресурс] / И. В. Рогозина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 152 с. : ил. - 152 с. - ISBN 978-5-9704-5162-5 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451625.html>
2. Багненко С.Ф., Скорая медицинская помощь [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. С.Ф. Багненко, М.Ш. Хубутя, А.Г. Мирошниченко, И.П. Миннуллина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 888 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4742-0 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447420.html>
3. Первая помощь и медицинские знания : практическое руководство по действиям в неотложных ситуациях [Электронный ресурс] / под ред. Дежурного Л.И., Миннуллина И.П. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-5426-8 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454268.html>

Дополнительная

1. Котельников Г.П., Травматология [Электронный ресурс] / под ред. Котельникова Г.П., Миронова С.П. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 776 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4550-1 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445501.html>
2. Багненко С.Ф., Организация оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации [Электронный ресурс] : метод. рек. / С. Ф. Багненко и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 56 с. - ISBN 978-5-9704-3421-5 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru>
3. Александровский Ю.А., Катастрофы и психическое здоровье [Электронный ресурс] / Ю. А. Александровский. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-5917-1 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970459171.html>

Нормативные правовые акты

4. Федеральный закон от 21.12.1994 N 68-ФЗ «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера».
5. Постановление Правительства РФ от 26.08.2013 N 734 «Об утверждении Положения о Всероссийской службе медицины катастроф».
6. Постановление Правительства РФ от 08.11.2013 N 1007 «О силах и средствах единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций».

Учебные фильмы

Учебные фильмы: «

Наглядные пособия

10.2 Базы данных и информационные справочные системы

- Электронная научная библиотека ELIBRARY.RU режим доступа: <http://www.elibrary.ru>

- ЭБС Консультант врача режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru>

Открытые базы данных

- Российская Государственная Библиотека (РГБ) режим доступа: <https://www.rsl.ru/>
- Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) режим доступа: <http://www.femb.ru/feml/>

- ФИПС режим доступа: <https://www1.fips.ru/>

- Интернет-версия «Система Гарант» режим доступа: <https://mobileonline.garant.ru/>

- Национальная электронная библиотека (НЭБ) <https://rusneb.ru/>

- Библиотека НИИ травматологии и ортопедии им. Р.Р. Вредена режим доступа: <http://library.rniito.org/autrights.html>
 - Портал психологических изданий режим доступа: <https://psyjournals.ru>
 - База данных PubMed <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>
 - DOAJ (Справочник журналов открытого доступа) <https://doaj.org/>
 - Сайт Всемирной организации здравоохранения <https://www.who.int/ru>
 - Кокрейновское (Кокрановское) сотрудничество <https://www.cochranelibrary.com/>
 - Google Scholar (Академия Google) <https://www.google.com/>
- Тюменский кардиологический научный центр - филиал Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук» имеет сайты <https://infarkta.net/> и <https://education.infarkta.net/> с информацией об образовательном процессе.
- Договор на использование информационно-коммуникационных технологий:
 ЗАО «Русская Компания» договор 72-БФ/е от 16.07.2018
 ООО «Сибитекс» договор № В624/SBТХ от 29.12.2017

10.3. Перечень методических рекомендаций для аудиторной и самостоятельной работы ординаторов

Методические указания для аудиторной работы ординаторов по дисциплине «Медицина чрезвычайных ситуаций» разработаны отдельно по разделам дисциплины в полном объеме и хранятся в учебно-методическом отделе.

11. Материально-техническое обеспечение

Преподавание дисциплины осуществляется на базе Тюменского кардиологического научного центра, образовательный процесс обеспечен специально оборудованными помещениями для проведения учебных занятий, в том числе:

- аудиториями, оборудованными учебной мебелью, мультимедийными средствами обучения;
- помещениями, оснащенными специализированным оборудованием, медицинскими изделиями и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные программой дисциплины;
- помещениями для самостоятельной работы обучающихся оснащенными компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Программное обеспечение

Лицензии на программное обеспечение:

Microsoft Office - 61212496, 61272040;

Электронный словарь АБВУУ Lingvo x3 (английская коробочная версия);

Vegas Pro 12.0 коробочная версия;

Kaspersky Endpoint Security для бизнеса-Стандарт Russian Edition. 250-499 Node-1B08161209050356140474.

Лицензии на программное обеспечение Windows:

License - 61930863;

License - 61228996;

License - 68682766.

12. Кадровое обеспечение образовательного процесса

1. Сахаров Сергей Павлович, кандидат медицинских наук, заведующий кафедрой мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф Тюменского ГМУ, декан педиатрического факультета.