

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Факультет послевузовского профессионального образования

ПРИНЯТО

на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 6
«17» 06 2025 г.

УТВЕРЖДЕНО

приказом ректора
«20» 06 2025 г.
№ 341

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
специалистов со средним медицинским (фармацевтическим) образованием
на тему**

**«Организация и оказание медицинской помощи
при чрезвычайных ситуациях»**

по основной специальности: Скорая и неотложная помощь

Трудоемкость: 36 часов

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Ростов-на-Дону
2025

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации специалистов со средним медицинским (фармацевтическим) образованием по специальности «Скорая и неотложная помощь» на тему «Организация и оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях» одобрена на заседании кафедры скорой медицинской помощи (с курсом военной и экстремальной медицины) факультета послевузовского профессионального образования ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор Тараканов А.В.

Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

Иванцов В.А. – доктор медицинских наук, профессор, профессор ВУЦ ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Фалин В.В. – заместитель главного врача по скорой медицинской помощи ГБУ РО «ГБСМП» в г. Ростове-на-Дону, главный внештатный специалист МЗ РО по скорой медицинской помощи.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Организация и оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях» (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры скорой медицинской помощи (с курсом военной и экстремальной медицины) факультета послевузовского профессионального образования ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой д.м.н., профессор Тараканов А.В.

Состав рабочей группы:

№	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
1.	Тараканов Александр Викторович	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой скорой медицинской помощи (с курсом военной и экстремальной медицины)	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	Климова Лариса Владимировна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры скорой медицинской помощи (с курсом военной и экстремальной медицины)	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3.	Тараканов Александр Александрович	к.м.н.	Ассистент кафедры скорой медицинской помощи (с курсом военной и экстремальной медицины)	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
4.	Бударева Юлия Геннадьевна		Начальник управления организации непрерывного образования	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

Глоссарий

АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования

АОХВ – аварийно-опасные химические вещества

БОВ – боевые отравляющие вещества

ВСМК – Всероссийская служба медицины катастроф

ВДП – верхние дыхательные пути

ДОТ - дистанционные образовательные технологии

ДПО - дополнительное профессиональное образование

ИА - итоговая аттестация

ЛЗ - лекционные занятия

ЛПУ – лечебно-профилактическое учреждение

МЧС России – Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий.

ОДА – опорно-двигательный аппарат.

ОТФ - обобщенная трудовая функция

ПЗ - практические занятия

ПК - профессиональная компетенция

ПС - профессиональный стандарт

РСЧС – Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций

СЗ - семинарские занятия

СЛР – сердечно-легочная реанимация

СМК – служба медицины катастроф

СМП – скорая медицинская помощь

СР - самостоятельная работа

ТФ - трудовая функция

УП - учебный план

ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт

ЦНС – центральная нервная система

ЧМТ – черепно-мозговая травма

ЧС – чрезвычайная ситуация

ЭО - электронное обучение

КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ.

1. Общая характеристика Программы.

- 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы.
- 1.2. Категории обучающихся.
- 1.3. Цель реализации программы.
- 1.4. Планируемые результаты обучения.
- 1.5. Форма обучения.

2. Содержание Программы.

- 2.1. Учебный план.
- 2.2. Календарный учебный график.
- 2.3. Рабочие программы модулей.
- 2.4. Оценка качества освоения программы.
 - 2.4.1. Формы промежуточной (при наличии) и итоговой аттестации.
 - 2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.
- 2.5. Оценочные материалы.

3. Организационно-педагогические условия Программы.

- 3.1. Материально-технические условия.
- 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.
- 3.3. Кадровые условия.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.

1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы.

Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76.

Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).

Приказ Минобрнауки России от 13.01.2021 N 3н "Об утверждении профессионального стандарта «Фельдшер скорой медицинской помощи»" (Зарегистрировано в Минюсте России 12.04.2021 N 63073).

Приказ Министерства Просвещения России от 04.06.2022 N 526 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело" (Зарегистрировано в Минюсте России 5.08.2022 N 69542)

Приказ МЗ РФ от 20 июня 2013 г. N 388н «Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи».

Приказ МЗ РФ от 28 октября 2020 г. № 1165н (с изм. от 13 апреля 2023 г. №160н) «Об утверждении требований к комплектации лекарственных препаратами и медицинскими изделиями упаковок и наборов для оказания скорой медицинской помощи».

Приказ Минздрава России от 10.05.2017 N 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи».

Приказ Минздрава России от 06.11.2020 N 1202н «Об утверждении порядка организации и оказания всероссийской службой медицины катастроф медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации».

Постановление Правительства Российской Федерации от 20 сентября 2012 г. № 950 г. Москва «Об утверждении Правил определения момента смерти человека, в том числе критериев и процедуры установления смерти человека, Правил прекращения реанимационных мероприятий и формы протокола установления смерти человека»,

Приказы МЗ РФ об утверждении стандартов скорой медицинской помощи по группам заболеваний:

Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1120н "Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при поражении электрическим током",

Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1390н "Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травмах головы",

Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1457н "Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травме позвоночника".

Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22 июня 2017 г. № 2604.

1.2. Категории обучающихся.

Основная специальность – Скорая и неотложная помощь

1.3. Цель реализации программы

Целью дополнительной профессиональной программы повышения квалификации является совершенствование имеющихся компетенций и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности «Скорая и неотложная помощь», в частности, обновление теоретических и практических знаний, умений и навыков в области использования алгоритмов организации и оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.

Специальность «**Фельдшер скорой медицинской помощи**»

Вид профессиональной деятельности: Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации.

Уровень квалификации: 6.

Таблица 1

Связь Программы с профессиональным стандартом

Профессиональный стандарт: Фельдшер скорой медицинской помощи №3н (Зарегистрировано в Минюсте России 12.04.2021 N 63073).		
ОТФ	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
А. Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне	A/01.6	Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации
	A/02.6	Назначение и проведение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими

медицинской организации		ми оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности
	A/03.6	Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении персонала

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции	Код ТФ профстандарта и КХ
ПК-1	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	A/03.6
	должен знать: - общие вопросы организации медицинской помощи при ЧС, - основы организации и основные задачи РСЧС и ВСМК, - основные принципы современной системы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС, - организацию работы этапов медицинской эвакуации, - общие вопросы подготовки и организации работы ЛПУ в условиях ЧС;	
	должен уметь: - провести медицинскую сортировку и эвакуацию пораженных в ЧС;	
	должен владеть: - методами проведения медицинской сортировки и эвакуации пораженных в ЧС;	
ПК-2	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	A/01.6 A/02.6
	должен знать: - алгоритмы оказания первой, первичной доврачебной медико-санитарной помощи пострадавшим в ЧС;	
	должен уметь: - выбрать тактику оказания первой, первичной доврачебной медико-санитарной помощи пострадавшим в ЧС;	
	должен владеть: - методами оказания первой, первичной доврачебной	

	медико-санитарной помощи пострадавшим в ЧС.	
--	---	--

1.5 Форма обучения

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
Очная	6	6	1 неделя, 6 дней

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Организация и оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях»
 в объеме 36 часов

№№	Наименование модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Ста- жи- ровка	Обучающий симуляцион- ный курс	Совершен- ствуемые ПК	Форма контроля
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР		ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1	Специальные дисциплины: «Организация и оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях».															
1.1	Общие вопросы организации и оказания медицинской помощи при ЧС	6	6	2	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2	ТК
1.2	Подготовка и организация работы ЛПУ в условиях ЧС.	4	2	-	2	-	-	2	2	-	-	-	-	-		
1.3	Алгоритмы оказания первой, первичной доврачебной меди- ко-санитарной помощи по- страдавшим в ЧС.	6	6	2	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
1.4	Особенности организации и оказания медицинской помо- щи населению при ликвида- ции последствий ЧС природ- ного и антропогенного харак- тера.	6	4	-	4	-	-	2	2	-	-	-	-	-		
1.5	Особенности организации и оказания медицинской помо- щи населению при ликвида- ции последствий аварий и ка- тастроф на автомобильном, железнодорожном, водном и воздушном транспорте.	6	4	-	4	-	-	2	2	-	-	-	-	-		
1.6	Особенности организации и оказания медицинской помо-	6	6	2	4			-	-							

	щи населению при вооруженных конфликтах и террористических актах.															
	Всего часов (специальные дисциплины)	34	28	6	22	-	-	6	6	-	-	-	-	-		
	Итоговая аттестация	2														Экзамен
	Всего часов по программе	36	28	6	22	-	-	6	6	-	-	-	-	-		

2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение 6 дней по 6 академических часа в день.

2.3. Рабочие программы учебных модулей.

МОДУЛЬ 1

«Организация и оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях».

Код	Наименование тем, элементов и т.д.
1.1	Общие вопросы организации и оказания медицинской помощи при ЧС
1.1.1	Понятие, терминология, классификация, характеристика и поражающие факторы ЧС и катастроф. Основы организации и основные задачи РСЧС и ВСМК.
1.1.2	Основные принципы современной системы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС.
1.1.3	Медицинская сортировка и эвакуация пораженных в ЧС. Организация работы этапов медицинской эвакуации
1.2	Подготовка и организация работы ЛПУ в условиях ЧС.
1.2.1	Подготовка и организация работы ЛПУ в условиях ЧС. Эвакуация ЛПУ (ДОТ).
1.2.2	Организация санитарно-противоэпидемического обеспечения в ЧС.
1.3	Алгоритмы оказания первой, первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пострадавшим в ЧС.
1.3.1	Алгоритмы оказания первой, первичной доврачебной медико-санитарной помощи пострадавшим в ЧС.
1.3.2	Реанимационные и противошоковые мероприятия.
1.3.3	Способы остановки наружных кровотечений.
1.4	Особенности организации и оказания медицинской помощи населению при ликвидации последствий ЧС природного и антропогенного характера.
1.4.1	Особенности организации и оказания медицинской помощи населению при ликвидации последствий ЧС природного и антропогенного характера (ДОТ).
1.4.2	Порядок оказания первой первичной доврачебной медико-санитарной помощи при термической травме.
1.4.3	Клиника, диагностика, первая, первичная доврачебная медико-санитарная помощь при острых отравлениях АОХВ и БОВ.
1.5.	Особенности организации и оказания медицинской помощи населению при ликвидации последствий аварий и катастроф на автомобильном, железнодорожном, водном и воздушном транспорте.
1.5.1	Особенности организации и оказания медицинской помощи населению при ликвидации последствий аварий и катастроф на автомобильном, железнодорожном, водном и воздушном транспорте (ДОТ).

1.5.2	Порядок оказания первой, первичной доврачебной медико-санитарной помощи при травмах головы, позвоночника, грудной и брюшной полостей и ОДА.
1.5.3	Транспортная иммобилизация, её назначение и виды.
1.6.	Особенности организации и оказания медицинской помощи населению при вооруженных конфликтах и террористических актах.
1.6.1	Основные поражающие факторы ЧС при вооруженных конфликтах и при совершении террористических актов.
1.6.2	Права и обязанности медицинского персонала при вооруженных конфликтах и террористических актах.
1.6.3	Мероприятия первой само- и взаимопомощи при вооруженных конфликтах в «красной», «желтой» и «зеленой» зонах боевого столкновения.

2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Форма итоговой аттестации.

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится в виде итоговой аттестации (ИА).

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом (УП).

Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством собеседования с обучающимся и тестирования.

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдается удостоверение о повышении квалификации установленного образца

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ВОПРОС

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой	умение объяснять сущность, явлений, процессов,	логичность и последователь-

	предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	ность ответа
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и последовательность ответа
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ

Процент правильных ответов	Отметка
91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

2.5. Оценочные материалы.

Оценочные материалы представлены в виде вопросов для собеседования, являющимися неотъемлемой частью Программы.

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Материально-технические условия.

3.1.1. Перечень помещений Университета и/или медицинской организации, предоставленных структурному подразделению для образовательной деятельности:

№№	Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др.), адрес	Этаж, кабинет
1	ПСП №9 ОСМП ГБУ РО «ГБСМП» в г. Ростове-на-Дону, пер. Украинский, 24.	2 этаж

3.1.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

№№	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д.
1.	Аудитория (27,5 м ²) на 30 мест для проведения занятий по лекционному типу - помещение укомплектовано: учебная мебель; таблицы; компьютер, мультимедийный презентационный комплекс.

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

3.2.1. Литература

№№	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол. стр.
	Основная литература
1.	Багненко С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллиной. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 888 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача». – Текст: электронный.
2.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф : учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с. – Доступ из ЭБС «Консультант студента». – Текст: электронный.
3.	Медицина чрезвычайных ситуаций : учебник: в 2 т. / под ред. С. Ф. Федорова, А. Я. Фисуна. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – Т. 1. – 608 с. – Доступ из ЭБС «Консультант студента». – Текст: электронный.
4.	Медицина чрезвычайных ситуаций : учебник: в 2 т. / под ред. С. Ф. Федорова, А. Я. Фисуна. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – Т. 2. – 608 с. – Доступ из ЭБС «Консультант студента». – Текст: электронный.
5.	Первая помощь / Дежурный Л. И., Шойгу Ю. С., Гуменюк С. А. (и др.).

	– Москва : ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, 2018 - 97 с. - URL: https://media.75.ru/minobr/documents/58656/posobie-po-okazaniyu-pervoy-pomoschi.pdf (дата обращения: 07.01.2023). - Текст: электронный.
	Дополнительная литература
1.	Нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность здравоохранения по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций мирного времени, определяющие работу в период мобилизации и в военное время: информационно-справочные материалы / сост.: Ю. Е. Барачевский, Р. В. Кудасов, С. М. Грошилин. - Ростов-на-Дону : РостГМУ, 2014. - 108 с.
2.	Разгулин С. А. Организация обеспечения медицинским имуществом в чрезвычайных ситуациях: учебное пособие / С. А. Разгулин, А. И. Бельский, Н. В. Нестеренко. – Нижний Новгород : НижГМА, 2013. – 74 с.

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

№	Наименование методических пособий и других учебно-методических материалов	Обеспеченность	
		Кол-во в библиотеке	Электрон. версия
1.	Гилевич М. Ю., Карнаухова С. М., Осипова М. В. Лечебные манипуляции неотложных состояний при травмах : учеб. пособие / М. Ю. Гилевич, С. М. Карнаухова, М. В. Осипова. - Ростов-на-Дону : Изд-во РостГМУ, 2017. - 106 с.	1	-
2.	Климова Л. В. Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей и искусственная вентиляция легких не догоспитальном этапе : метод. рек. / Л. В. Климова. - Ростов-на-Дону: Изд-во РостГМУ, 2016. - 56 с.	5	-
3.	Климова Л. В. Сердечно-легочная реанимация. Часть I. Базовые мероприятия: учебно-методическое пособие / Л. В. Климова; под ред. проф. А. В. Тараканова. – 3-е изд., перераб. и доп. – Ростов-на-Дону: Изд-во РостГМУ, 2019. - 40 с.	5	-
4.	Лось Е. Г. Диагностика и лечение острых отравлений на догоспитальном этапе : руководство / Е. Г. Лось, А. В. Тараканов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 296 с.	5	-

3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

ЭЛЕКТОРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	Доступ к ресурсу
--------------------------------------	------------------

1.	Электронная библиотека РостГМУ. – URL: http://109.195.230.156:9080/opacg/	Доступ неограничен
2.	Консультант студента [Комплекты: «Медицина. Здравоохранение. ВО»; «Медицина. Здравоохранение. СПО»; «Психологические науки»] : Электронная библиотечная система. – Москва : ООО «Политехресурс». - URL: https://www.studentlibrary.ru + возможности для инклюзивного образования	Доступ неограничен
3.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : Электронная библиотечная система. – Москва : ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением_ Комплексный медицинский консалтинг». - URL: http://www.rosmedlib.ru + возможности для инклюзивного образования	Доступ неограничен
4.	Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: http://elibrary.ru	Открытый доступ
5.	Медицинский Вестник Юга России : электрон. журнал / РостГМУ. - URL: http://www.medicalherald.ru/jour	Открытый доступ
6.	Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России. - URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/	Открытый доступ
7.	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/	Открытый доступ
8.	Российское Общество Скорой Медицинской Помощи - URL: http://emergencyrus.ru/#/home/	Открытый доступ
9.	Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий - URL: https://mchs.gov.ru/ministerstvo	Открытый доступ
10	Другие открытые ресурсы вы можете найти по адресу: http://rostgmu.ru →Библиотека→Электронный каталог→Открытые ресурсы интернет→далее по ключевому слову...	

3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО).

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) <https://sdo.rostgmu.ru/>.

Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного и/или асинхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает online общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуальный класс. Асинхронное обучение представляет собой offline просмотр записей аудиолекций, мультимедийного и печатного материала.

ла. Каждый слушатель получает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде.

АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы);
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов итоговой аттестаций.

3.3. Кадровые условия.

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры скорой медицинской помощи (с курсом военной и экстремальной медицины) факультета послевузовского профессионального образования.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, имеющих сертификат специалиста по скорой медицинской помощи, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 75%.

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет 80%.

Профессорско-преподавательский состав программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы (основное/совмещение)
1	Тараканов Александр Викторович	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой	основное
2	Тараканов Александр Александрович	К.м.н.	Ассистент	основное
3	Климова Лариса Владимировна	К.м.н., доцент	Доцент	основное
4	Гилевич	Д.м.н.	Профессор	основное

	Михаил Юрьевич			
5	Лось Елена Геннадьевна	К.м.н.	Ассистент	основное

Приложение №1

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.

к дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации специалистов
со средним медицинским (фармацевтическим) образованием
на тему

«Организация и оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях»
со сроком освоения 36 академических часов
по основной специальности: Скорая и неотложная помощь

1	Кафедра	кафедра скорой медицинской помощи (с курсом во- енной и экстремальной медицины)					
2	Факультет	факультет послевузовского профессионального обра- зования					
3	Адрес (база)	344065, г. Ростов-на-Дону, ул. Украинская, 24					
4	Зав. кафедрой	Тараканов Александр Викторович, д.м.н., профессор					
5	Ответственный составитель	Климова Лариса Владимировна, к.м.н., доцент					
6	E-mail	smp@rostgmu.ru					
7	Моб. телефон	тел.: 89054590245					
8	Кабинет №	3					
9	Учебная дисциплина	Скорая и неотложная помощь					
10	Учебный предмет	Скорая и неотложная помощь					
11	Учебный год составления	2023					
12	Специальность	Скорая и неотложная помощь					
13	Форма обучения	Очная					
14	Модуль	1. «Организация и оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях»					
15	Тема	1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6
16	Подтема	-					
17	Количество вопросов	33					
18	Тип вопроса	single					
19	Источник	-					

Список тестовых заданий

1	1	1			
1			Важнейшим организационным элементом современной системы лечебно-эвакуационных мероприятий является:		
			противошоковая терапия		
			санитарная обработка		
		*	медицинская сортировка		
			наличие санитарных бригад		
1	1	2			
1			Все потери среди населения при ЧС называют:		
		*	общими потерями		
			безвозвратным потерям		
			санитарным потерям		
1	1	3			
1			Кем оказывается первая помощь при ЧС?		
		*	Самопомощь, взаимопомощь		
			Фельдшером		
			Врачом специалистом		
			Медицинской сестрой		
1	1	4			
1			Этап медицинской эвакуации – это:		
		*	медицинские формирования и учреждения, развёрнутые на путях эвакуации поражённых (больных) и обеспечивающие их приём, медицинскую сортировку оказание регламентированной медицинской помощи лечение и подготовку (при необходимости) к дальнейшей эвакуации		
			совокупность лечебно-		

			профилактических мероприятий определённого вида медицинской помощи, выполняемых на этапах медицинской эвакуации или в лечебных учреждениях в соответствии со складывающейся общей и медицинской обстановкой		
			формирования и учреждения службы медицины катастроф		
1	1	5			
1			Основное место в структуре санитарных потерь при железнодорожных катастрофах занимают:		
			ожоги		
			отравления АОВВ		
		*	механические травмы		
			отморожения		
1	1	6			
1			Из отдельных анатомо-функциональных областей в ДТП чаще наблюдается повреждение:		
		*	головы		
			грудной клетки		
			живота		
			конечностей		
1	1	7			
1			Эвакуации из ЛПУ при ЧС не подлежат:		
			медицинский и обслуживающий персонал		
			члены семей медицинского персонала		
			транспортабельные больные		
		*	нетранспортабельные больные		
1	1	8			
1			По охвату эвакуация ЛПУ при ЧС может быть:		

			всеобщая и выборочная		
		*	полная и частичная		
			заблаговременная и экстренная		
			неотложная и отсроченная		
1	1	9			
1			Ответственным за проведение эвакуации ЛПУ при ЧС является:		
			руководитель здравоохранения города		
		*	главный врач		
			заместитель главного врача по ГО и ЧС		
			председатель эвакуационной комиссии ЛПУ		
1	1	10			
1			Нетранспортабельных больных при полной эвакуации лечебного учреждения размещают:		
			на первых этажах ЛПУ		
			на верхних этажах ЛПУ		
			эвакуируют в другие ЛПУ		
		*	помещают в оборудованные убежища ЛПУ		
1	1	11			
1			Что из перечисленного не входит в состав большинства аптек для оказания первой помощи?		
			устройство для проведения искусственного дыхания		
			маска медицинская		
		*	антибиотики		
			лейкопластырь		
1	1	12			
1			Медицинская сортировка раненых и пораженных в ЧС бывает:		
			выборочной		
			эвакуационной		

			предварительной		
		*	внутрипунктовой		
1	1	13			
1			Система лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС предусматривает:		
		*	два этапа		
			три этапа		
			четыре этапа		
			этапы в этой системе не предусмотрены		
1	1	14			
1			Оптимальный срок оказания первой помощи:		
		*	первые 30 минут с момента поражения		
			через 1-2 часа с момента поражения		
			2-4 часа с момента поражения		
			4-6 часов с момента поражения		
1	1	15			
1			Проникающей черепно-мозговую травму называют, если при ранении повреждаются:		
			Кости свода черепа		
			Кости орбиты		
		*	Твердая мозговая оболочка		
			Апоневроз		
1	1	16			
1			При острой головной боли обезболивание на догоспитальном этапе заключается:		
			Обезболивание противопоказано		
			В применении наркотических препаратов		
		*	В применении ненаркотических анальгетиков		

1	1	17			
1			Перечислите общемозговые симптомы:		
		*	Головокружение, тошнота, рвота, головная боль		
			Анизокория, головокружение, рвота		
			Симптом Кернига, головная боль, тошнота, рвота		
1	1	18			
1			Укажите уровень угнетения сознания, при котором пациент перестает выполнять простые команды:		
			Оглушение		
		*	Сопор		
			Кома I		
			Кома II		
			Кома III		
1	1	19			
1			Основное место в структуре санитарных потерь при железнодорожных катастрофах занимают:		
			ожоги		
			отравления АОХВ		
		*	механические травмы		
			отморожения		
1	1	20			
1			При переломе костей предплечья транспортная иммобилизация предусматривает отсутствие движений:		
		*	в лучезапястном и локтевом суставах		
			в плечевом суставе		
			в плечевом и локтевом суставах		
			в плечевом, локтевом, лучезапястном суставах		
1	1	21			
1			При переломе костей бедра		

			транспортная иммобилизация предусматривает отсутствие движений:		
		*	в тазобедренном, коленном, голеностопном суставах		
			в тазобедренном суставе		
			в коленном и тазобедренном суставах		
			в коленном и голеностопном суставах		
1	1	22			
1			Клинические признаки простого открытого пневмоторакса:		
		*	наличие раны, свистящее втягивание воздуха при вдохе, наличие пузырьков воздуха (пенящаяся кровь) при вдохе		
			наличие раны, притупление перкуторного тона, усиление голосового дрожания		
			наличие раны, глухость сердечных тонов, кровохарканье		
			наличие раны высокое стояние диафрагмы, кровохарканье		
1	1	23			
1			Определите приблизительную площадь ожоговой поверхности при ожоге левого бедра и промежности?		
			9 %		
			21 %		
		*	10 %		
			15 %		
1	1	24			
1			Совокупность базовых реанимационных мероприятий у взрослых:		
		*	Компрессии грудной клетки и искусственная вентиляция легких в соотношении 30:2		
			Компрессии грудной клетки и искус-		

			ственная вентиляция легких в соотношении 15:2		
			2 вдоха, компрессии грудной клетки и искусственная вентиляция легких в соотношении 30:2		
			5 вдохов, компрессии грудной клетки и искусственная вентиляция легких в соотношении 15:2		
1	1	25			
1			Совокупность базовых реанимационных мероприятий у детей:		
			Компрессии грудной клетки и искусственная вентиляция легких в соотношении 30:2		
			Компрессии грудной клетки и искусственная вентиляция легких в соотношении 15:2		
			2 вдоха, компрессии грудной клетки и искусственная вентиляция легких в соотношении 30:2		
		*	5 вдохов, компрессии грудной клетки и искусственная вентиляция легких в соотношении 15:2		
1	1	26			
1			Интенсивная терапия на раннем этапе лечения гиповолемического шока направлена на:		
		*	восстановление объема циркулирующей крови		
			усиление сократительной способности миокарда		
			улучшение реологических свойств крови		
			дегидратацию		
1	1	27			
1			В целях экстренного восстановления проходимости верхних дыхательных путей иногда осуществляет крикоти-		

			реотомию. В чем сущность этой операции?		
		*	В поперечном рассечении связки между перстневидным и щитовидным хрящами		
			В продольном рассечении щитовидного хряща		
			В продольном рассечении перстневидного и частично щитовидного хрящей с иссечением части из них и формированием канала		
			В продольном рассечении перстневидного хряща		
1	1	28			
1			Пути введения лекарственных препаратов при проведении реанимационных мероприятий у взрослых:		
		*	Внутривенный, внутрикостный		
			Внутривенный, эндотрахеальный		
			С Внутривенный, псублингвальный		
			Внутривенный, внутримышечный		
1	1	29			
1			Боль и жжение в глазах, носу, ротоглотке, стридорозное дыхание характерны для ингаляционного отравления:		
			угарным газом		
			углекислым газом		
			дихлофосом		
		*	аммиаком		
1	1	30			
1			Поражение глаз и слизистых дыхательных путей по типу коагуляционного некроза характерно для ингаляционного отравления:		
		*	хлором		
			монооксидом углерода		
			дихлорэтаном		

			дихлофосом		
1	1	31			
1			Укажите ошибочное действие при наложения кровоостанавливающего жгута:		
			Жгут при артериальном кровотечении накладывается проксимальнее раны		
			Точное время наложения жгута следует указать в записке, записку поместить под жгут		
		*	Кровотечение останавливается третьим туром жгута		
1	1	32			
1			Какова максимальная длительность наложения кровоостанавливающего жгута в теплое время года:		
		*	60 мин		
			180 мин		
			90 мин		
			30 мин		
1	1	33			
1			Эвакуация ЛПУ считается частичной если:		
			эвакуируется только персонал ЛПУ		
			эвакуируются только больные		
			эвакуируются персонал, больные и запас материальных средств		
		*	эвакуируются только больные и персонал		

2. Тематика контрольных вопросов:

1. ЧС и катастрофы: понятие, терминология, классификация, характеристика.
2. Поражающие факторы ЧС.
3. Понятие и основные причины безвозвратных и санитарных потерь среди пострадавших (пораженных) в ЧС мирного и военного времени.
4. Задачи и основы организации Единой государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС.
5. Организация и основы деятельности службы медицины катастроф.
6. Основные принципы современной системы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС.
7. Понятия виды и объема медицинской помощи. Основные мероприятия, оказываемые в рамках первой помощи, первичной доврачебной медико-санитарной помощи.
8. Медицинская сортировка пораженных в ЧС: определение, цель, принципы, критерии.
9. Медицинская эвакуация пораженных в ЧС: основные принципы, виды эвакуации.
10. Организация работы этапов медицинской эвакуации
11. Особенности организации и оказания медицинской помощи населению при ликвидации последствий ЧС природного характера (метеорологических, тектонических и теллурических, топологических).
12. Особенности организации и оказания медицинской помощи населению при ликвидации последствий антропогенных ЧС техногенного характера (химических и радиационных авариях, пожарах, взрывах).
13. Особенности организации и оказания медицинской помощи населению при ликвидации последствий аварий и катастроф на автомобильном, железнодорожном, водном и воздушном транспорте.
14. Организация санитарно-противоэпидемического обеспечения в ЧС. Мероприятия по локализации и ликвидации очагов массовых инфекционных заболеваний.
15. Виды вооруженных конфликтов. Основные поражающие факторы ЧС военного времени и при совершении террористических актов.
16. Права и обязанности медицинского персонала при вооруженных конфликтах и террористических актах.
17. Мероприятия первой само- и взаимопомощи при вооруженных конфликтах в «красной», «желтой» и «зеленой» зонах боевого столкновения.
18. Подготовка и организация работы лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ) в условиях ЧС. Эвакуация ЛПУ.
19. Оказание первой помощи пострадавшим в ЧС. Извлечение и пере-

мещение пострадавших. Способы укладки пострадавших в бессознательном состоянии.

20. Алгоритм базовой и расширенной СЛР. Методы восстановления и поддержания проходимости верхних дыхательных путей. Противошоковые мероприятия.

21. Клиника, диагностика, первая, первичная доврачебной медико-санитарная помощь при острых отравлениях АОХВ и БОВ.

22. Порядок оказания первой, первичной доврачебной медико-санитарной помощи при термической травме.

23. Способы временной остановки наружных кровотечений. Техника и места наложения кровоостанавливающего жгута (закрутки) при наружных кровотечениях разной локализации.

24. Переломы. Клиническая картина при переломах различных костей опорно-двигательного аппарата. Транспортная иммобилизация, её назначение и виды.

25. Порядок оказания первой, первичной доврачебной медико-санитарной помощи при травме головы и позвоночника.