**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ МГИМО-МЕД"**

**«УТВЕРЖДАЮ»**
**Проректор МГИМО-МЕД**



**Е.Н. Гужвина**
**«25» марта 2026 г.**

# Рабочая программа дисциплины
# МЕДИЦИНА КАТАСТРОФ

Направление подготовки
**31.05.01 Лечебное дело**

Форма обучения
**очная**

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 05487FDD00F7B278BF4C49EFD0A02509EE
Владелец: Гужвина Елена Николаевна
Действителен: с 09.06.2025 до 09.06.2026

**г.о. Одинцовский, д. Лапино – 2026**

Рабочая программа дисциплины «Медицина катастроф» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (утвержден приказом Министерства науки и высшего образования 12 августа 2020 г. №988).

Автор программы: Абольянина Наталья Евгеньевна, начальник кафедры организации медицинского обеспечения Вооруженных сил Сеченовского университета.

## СОДЕРЖАНИЕ

**1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ. 4**
**2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ..... 11**
**3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ ..... 11**
**4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ, СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ ..... 12**
4.1. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах) ..... 12
4.2. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) . 14
4.3. Содержание самостоятельной работы обучающихся ..... 17
**5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ 18**
5.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины 18
5.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины ..... 19
**6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ТЕКУЩЕМУ КОНТРОЛЮ И ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (ПРИМЕРЫ)* ..... 20**
6.1. Таблица критериев оценки форм текущего контроля успеваемости .. 20
6.2. Организация промежуточной аттестации обучающихся ..... 25
6.3. Примеры вопросов для подготовки к текущему контролю и прохождения промежуточной аттестации по дисциплине Медицина катастроф ..... 26
**7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ ..... 27**
**8. ИНЫЕ СВЕДЕНИЯ И (ИЛИ) МАТЕРИАЛЫ ..... 28**
**9. ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ВНЕСЕННЫХ ИЗМЕНЕНИЙ ..... 29**

## 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

**Цели**: выработка практических навыков в принятии решений по защите человека в условиях чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени; обучение алгоритмам оказания первой помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях; приобретение опыта в решении профессиональных задач, связанных с оказанием медико-санитарной помощи в условиях чрезвычайных ситуаций.

**Задачи** изучения дисциплины:

- формирование и развитие навыка оценки рисков, связанных с повседневной жизнедеятельностью человека;
- формирование и развитие навыка оценки рисков в условиях воздействия поражающих факторов различной природы с мирное и военное время;
- формирование культуры профессиональной безопасности, способности идентифицировать опасность и оценки рисков в профессиональной деятельности;
- формирование и развитие знаний о роли специалистов в области здравоохранения в ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций;
- формирование знаний в области функционирование системы медико-санитарного обеспечения населения в условиях чрезвычайных ситуаций;
- формирование навыка организации оказания первой помощи и доврачебной медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.

Процесс изучения дисциплины «Медицина катастроф» направлен на формирование и развитие следующих компетенций:

| ***Коды компетенции*** | ***Содержание компетенций*** | ***Индикаторы достижения компетенций*** | ***Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (в соответствии с профессиональными стандартами (при наличии)*** |
|---|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| УК-8 | Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов | ИУК-8.1 Выявляет причины, признаки и последствия различных видов опасностей, знает способы защиты при возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов | **Знать:** потенциальные опасности природного, техногенного и социального происхождения, характерные для региона проживания, их причины и признаки; способы защиты от них; правила поведения в случаях возникновения опасностей и военных конфликтов<br>**Уметь:** распознать опасность, применить способ защиты; скорректировать собственное поведение в зависимости от конкретной угрозы<br>**Владеть:** навыком распознавания и оценки степени опасности, применения способов защиты, и выбора надлежащего поведения |
| ОПК-6 | Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональн | ИОПК-6.1 Осуществляет квалифицированный уход за больными | **Знать:** принципы определения потребности в профессиональном уходе; стандартные планы медицинского ухода за пациентами с наиболее распространенными острыми и хроническими заболеваниями и травмами; принципы мониторинга самочувствия и состояния пациента в зависимости от заболевания |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | ых решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения | | **Уметь:** определять приоритетность проблем пациента со здоровьем и потребностей в профессиональном медицинском уходе; оказывать медицинский уход с учетом особенностей пациента; проводить измерение и давать оценку основным показателям жизнедеятельности организма в динамике в сравнении с заданными пределами; информировать врача об изменениях самочувствия и состояния пациента, приеме назначенных лекарственных средств **Владеть:** навыком оказания квалифицированного медицинского ухода пациентам |
| | | ИОПК-6.2 Оказывает первичную медико-санитарную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, | **Знать:** признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме; клинические признаки отсутствия дыхания и сердечной деятельности; принципы поведения в экстремальных условиях и очагах массового поражения при оказании помощи; правила оказания |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | эпидемий и в очагах массового поражения | первичной медико-санитарной помощи в указанных условиях; принципы оценки безопасности окружающей среды<br><br>**Уметь:** проводить медико-санитарную оценку тяжести состояния пациента; проводить медико-санитарную оценку наличия дыхания и сердечной деятельности; оказывать первичную медико-санитарную помощь при неотложных состояниях<br>**Владеть:** навыком применения алгоритма оказания первичной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе в соответствии с окружающей обстановкой, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения |
| | | ИОПК-6.3. Организует работу и принятие профессиональных решений при неотложных | **Знать:** принципы организации работы временных пунктов медико-санитарной помощи в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения | массового поражения; принципы медицинской сортировки пациентов на догоспитальном этапе<br>**Уметь:** организовать работу временного пункта медико-санитарной помощи, применять принципы медицинской сортировки больных, принимать иные профессиональные решения<br>**Владеть:** навыком организации работы и принятия решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения |
| ПК-1. | Способен к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах | ИПК-1.1. Способен распознать состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской | **Знать:** этиологию, патогенез и клиническую картину, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; методы лабораторных и инструментальных обследований, а также методики сбора анамнеза и жалоб, методики физикального обследования пациентов.<br>**Уметь:** выявить клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | помощи в неотложной форме. | помощи в неотложной форме; оценить тяжесть состояния пациента. **Владеть:** навыком оценки тяжести состояния пациента; навыком распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме. |
| | | ИПК-1.3. Способен распознать состояния, представляющие угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской | **Знать:** клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; этиологию, патогенез и клиническую картину, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; методы лабораторных и инструментальных обследований, а также методики сбора анамнеза и жалоб, методики физикального обследования пациентов. **Уметь:** выявить клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; оценить тяжесть |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | помощи в экстренной форме. | состояния пациента.<br><br>**Владеть:** навыком оценки тяжести состояния пациента; навыком распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. |
| | | ИПК-1.5. Способен оценить состояние пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах. | **Знать:** клинические признаки состояний пациента, требующих оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах.<br>**Уметь:** установить клинические показания для оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах; выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме или экстренной форме.<br>**Владеть**: навыком оценки состояния тяжести пациента для принятия профессионального |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | решения о необходимости оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах. |

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина относится к обязательной части дисциплин.

Изучение дисциплины ***основано на знаниях***, полученных обучающимися при изучении дисциплин как: Безопасность жизнедеятельности, Медицинское право России и зарубежных стран, Медицинская психология, Биоэтика, Пропедевтика внутренних болезней, Микробиология, вирусология, Методы визуализации в медицине, Гигиена, Общая хирургия, Инфекционные болезни, Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия.

Умения и навыки, полученные в ходе изучения дисциплины необходимы ***для профессиональной деятельности и дальнейшего обучения*** при получении первичной специализации (при обучении в ординатуре).

Дисциплина изучается на 6 курсе в 12 семестре (в соответствии с учебным планом).

## 3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 3 зачетных единицы, 108 академических часов.

Объём дисциплины по видам учебных занятий (в часах)

| **Вид учебной работы** | **Всего часов** | **Семестры** |
|---|---|---|
| | | **12** |
| **Аудиторные занятия, в т.ч.** | **36** | **36** |
| Лекции | 6 | 6 |
| Практические занятия | 30 | 30 |
| **Самостоятельная работа обучающегося** (подготовка к занятиям, текущему и промежуточному контролю) | **36** | **36** |
| **Вид промежуточной аттестации: экзамен (Э), зачет (З)** | **36** | **36 (Э)** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Итого общая трудоемкость** | **часов** | **108** | **108** |
| | **з.е.** | **3** | **3** |

## 4. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

### 4.1. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

**СЕМЕСТР 12**

| № | Вид занятий | Тема занятия | Кол-во часов | Всего | Формы контроля* |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. | Лекция | **Тема 1.** Введение в дисциплину «Медицина катастроф». Организация защиты населения от чрезвычайных ситуаций. | 2 | 36 | Присутствие |
| 2. | Практическое занятие | | 4 | | Присутствие, комбинированный опрос |
| 3. | Лекция | **Тема 2.** Организация лечебно-эвакуационного обеспечения в чрезвычайных ситуациях. | 2 | | Присутствие |
| 4. | Практическое занятие | | 4 | | Присутствие, комбинированный опрос, решение клинической задачи |
| 5. | Лекция | **Тема 3.** Организация работы медицинских учреждений в условиях чрезвычайных ситуаций | 2 | | Присутствие |
| 6. | Практическое занятие | | 4 | | Присутствие, комбинированный опрос, решение клинической задачи |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 7. | Лекция | **Тема 4.** Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях природного характера | 2 | | Присутствие |
| 8. | Практическое занятие | | 4 | | Присутствие, комбинированный опрос, решение клинической задачи |
| 9. | Лекция | **Тема 5.** Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях техногенного характера Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в условиях вооруженных конфликтов. | 2 | | Присутствие |
| 10. | Практическое занятие | | 4 | | Присутствие, комбинированный опрос, решение клинической задачи |
| 11. | Лекция | **Тема 6.** Организация гигиенического и санитарно-противоэпидемического обеспечения | 2 | | Присутствие |
| 12. | Практическое занятие | | 4 | | Присутствие, комбинированный опрос, решение клинической задачи |
| **Всего часов за семестр:** | | | **36** | | - |
| **Промежуточная аттестация по дисциплине «Медицина катастроф»** | | | **36** | | **См. 6.2** |
| **Всего часов по дисциплине (без учета самостоятельной работы)** | | | **72** | | - |

***Таблица существующих форм текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся**

| **Форма текущего контроля либо промежуточной аттестации** | **Вид работы обучающегося** |
|---|---|

| | |
|---|---|
| Контроль присутствия | Присутствие или отсутствие обучающегося на занятии |
| Устный опрос | Устные ответы обучающегося на устные вопросы преподавателя |
| Письменная работа | Развернутый письменный ответ обучающегося на заданный вопрос за установленный промежуток времени |
| Тестирование | Тестирование в анкетной или электронной форме |
| Комбинированный опрос | Сочетание элементов предыдущих форм контроля в произвольной форме |
| Решение клинической (ситуационной) задачи | Устное либо письменное задание, направленное на разбор конкретного клинического случая |
| Проверка практических навыков | Демонстрация обучающимся навыков владения практическими манипуляциями, относящимися к изучаемой дисциплине |
| Отчет о состоянии пациента | Устный доклад обучающегося о состоянии пациента, результатах диагностических мероприятий, проводимом лечении и клинической динамике |
| Написание учебной истории болезни | Подготовка учебной истории болезни в письменном виде в соответствии с утвержденной схемой истории болезни |
| **Зачет** | |
| **Экзамен** | |
| **Защита курсовой работы** | |

### 4.2. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам)

| № | Шифр компетенции | Вид занятий | Наименование раздела, темы дисциплины | Содержание раздела и темы в дидактических единицах |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **СЕМЕСТР 12** | | | | |
| 1. | ИУК-8.1; ИОПК-6.1; ИОПК-6.2; ИОПК-6.3; ИПК-1.1; ИПК-1.3; ИПК-1.5 | Лекция<br>Практическое занятие | **Тема 1.** Введение в дисциплину «Медицина катастроф. Организация защиты населения от чрезвычайных ситуаций. | Предмет и задачи дисциплины «Медицина катастроф». Организация и функции единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Организация и функции Всероссийской службы медицины катастроф. Обзор нормативно-правовых актов, регулирующих деятельность медицинского персонала в условиях ЧС. Характеристика чрезвычайных ситуаций. |
| 2. | ИУК-8.1; ИОПК-6.1; ИОПК-6.2; ИОПК-6.3; ИПК-1.1; ИПК-1.3; ИПК-1.5 | Лекция<br>Практическое занятие | **Тема 2.** Организация лечебно-эвакуационного обеспечения в чрезвычайных ситуациях. | Сущность системы лечебно-эвакуационного обеспечения. Организация и особенности медицинской эвакуации пострадавших в условиях чрезвычайных ситуаций. Понятие, принципы и организация медицинской сортировки. Характеристика сортировочных групп. |
| 3. | ИУК-8.1; ИОПК-6.1; ИОПК-6.2; ИОПК-6.3; ИПК-1.1; ИПК-1.3; ИПК-1.5 | Лекция<br>Практическое занятие | **Тема 3.** Организация работы медицинских учреждений в условиях чрезвычайных ситуаций | Особенности работы медицинских учреждений в условиях чрезвычайных ситуаций. Принципы организации медицинской помощи населению и пострадавшим в чрезвычайных ситуациях. Обеспечение безопасности и безопасных условий работы медицинского персонала и безопасности пациентов. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | Принципы организации медицинского снабжения. Принципы организации психологической помощи населению при ЧС. Эвакуация лечебно-профилактических учреждений. |
| 4. | ИУК-8.1; ИОПК-6.1; ИОПК-6.2; ИОПК-6.3; ИПК-1.1; ИПК-1.3; ИПК-1.5 | Лекция<br>Практическое занятие | **Тема 4.** Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях природного характера | Характеристика чрезвычайных ситуаций природного характера. Частота возникновений чрезвычайных ситуаций природного характера в РФ. Особенности организации медицинского обеспечения. Обеспечение безопасности спасателей и населения. Принципы оказания первой помощи при различных ЧС природного характера. Основы организации ликвидации ЧС природного характера. |
| 5. | ИУК-8.1; ИОПК-6.1; ИОПК-6.2; ИОПК-6.3; ИПК-1.1; ИПК-1.3; ИПК-1.5 | Лекция<br>Практическое занятие | **Тема 5.** Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях техногенного характера Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в условиях | Характеристика чрезвычайных ситуаций техногенного характера. Характеристика поражающих факторов при авариях с выбросом химических и радиоактивных веществ. Основные меры по оказанию помощи при поражении СДЯВ и АХОВ. Характеристика чрезвычайных ситуаций на транспорте. Принципы оказания первой помощи пострадавшим в транспортных авариях. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | вооруженных конфликтов. | Особенности организации и оказания медицинской помощи при взрывах и пожарах, а также в зонах вооруженных конфликтов. Медицинская служба ВС РФ. |
| 6. | ИУК-8.1; ИОПК-6.1; ИОПК-6.2; ИОПК-6.3; ИПК-1.1; ИПК-1.3; ИПК-1.5 | Лекция<br>Практическое занятие | **Тема 6.** Организация гигиенического и санитарно-противоэпидемического обеспечения | Принципы организации гигиенического и санитарно-противоэпидемического обеспечения в чрезвычайных ситуациях. Организация противоэпидемических мероприятий. Выявление, изоляция и госпитализация пациентов с инфекционными заболеваниями. Организация обсервационных и карантинных мероприятий. Выявление и ликвидация эпидемических очагов. Санитарно-просветительская работа. Организация гигиенического контроля и обеспечения. |

### 4.3. Содержание самостоятельной работы обучающихся

| № | Наименование раздела, темы дисциплины | Содержание самостоятельной работы обучающихся | Всего часов | Литература |
|---|---|---|---|---|
| **СЕМЕСТРЫ 12** | | | **36** | |
| 1. | **Темы 1-6** | Подготовка к текущему контролю знакомство с литературой, написание и решение ситуационных задач | 36 | Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф : учебник / П. Л. Колесниченко [и др. ]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 448 с. - ISBN 978-5- |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 9704-4000-1. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440001.html |
| **ИТОГО ПО ДИСЦИПЛИНЕ** | | | **36** | |

## 5. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины

### 5.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

***а) основная учебная литература:***

- Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф : учебник / П. Л. Колесниченко [и др. ]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-4000-1. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440001.html

***б) дополнительная литература:***

- Левчук, И. П. Медицина катастроф. Курс лекций : учебное пособие / Левчук И. П. , Третьяков Н. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3347-8. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433478.html
- Медицина чрезвычайных ситуаций: учебное пособие / Ю.Е. Барачевский и др.; под ред. проф. Ю.Е. Барачевского. – Архангельск: Изд-во Северного государственного медицинского университета, 2020. – 394 с.

***в) литература для факультативного чтения:***

- Рогозина, И. В. Медицина катастроф : учебное пособие / И. В. Рогозина. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 176 с.
- Левчук, И. П. Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях : учеб. для мед. колледжей и училищ / И. П. Левчук, С. Л. Соков, А. В. Курочка, А. П. Назаров, - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016
- Первая помощь / Аюбов Э.Н. и др. / МЧС России. М.: ФГБУ ВНИИ ГОЧС (ФЦ), 2016. 188 с. Ил.
- Военно-полевая хирургия локальный войн и вооруженных конфликтов: Руководство для врачей / Под ред. Е.К. Гуманенко, И.М. Самохвалова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011 – 672 с.: ил.
- Акимов, В. А. Безопасность жизнедеятельности. Безопасность в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера : учебное пособие / В. А. Акимов, Ю. Л. Воробьев, М. И. Фалеев и др. - Москва : Абрис, 2012. - 592 с.

***г) интернет-ресурсы и базы данных:***

- Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
- Консультант врача. Электронная медицинская библиотека https://www.rosmedlib.ru/
- Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий https://www.mchs.gov.ru/
- Международный Комитет Красного креста https://www.icrc.org/

### 5.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине проводятся в учебной аудитории для проведения занятий всех видов, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, расположенной по адресу: 143081 Московская область, г.о. Одинцовский, д. Лапино, д. 111/1 пом.192(-1 этаж)

Технические средства обучения:

Экран-телевизор-1шт. со встроенным системным блоком и комплектом аудио колонок для воспроизведения аудио файла.

Специализированная мебель:

Стол -1шт.

Стулья студенческие -15 шт.

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1) Microsoft Office 2016, Windows 10 LTSC
2) Справочная информационная система «Консультант +»
3) Антивирусная защита Kaspersky V 11.8.0.384

Самостоятельная работа студентов проходит в помещении для самостоятельной работы, расположенном по адресу: 143081 Московская область, г.о. Одинцовский, д. Лапино, д. 111/1, пом. 193 (-1 этаж).

Технические средства обучения:

Экран-телевизор-1шт. со встроенным системным блоком и комплектом аудио колонок для воспроизведения аудио файла.

Специализированная мебель:

Стол -1шт.

Стулья студенческие -15 шт.

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1) Microsoft Office 2016, Windows 10 LTSC
2) Справочная информационная система «Консультант +»
3) Антивирусная защита Kaspersky V 11.8.0.384

## 6. Фонд оценочных средств для подготовки к текущему контролю и проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (примеры)*

### 6.1. Таблица критериев оценки форм текущего контроля успеваемости

| Вид работы | Оценка / Процент | Описание критериев оценки |
|---|---|---|
| УСТНЫЙ ОПРОС, ПИСЬМЕННАЯ РАБОТА, КОМБИНИРОВАННЫЙ ОПРОС | A (90-100%) | Самостоятельное и оригинальное осмысление материала; ясное и убедительное рассуждение; мощный и убедительный анализ. |
| | B (82-89%) | Четкость логики и анализа, некоторая оригинальность в осмыслении материала, в целом работа хорошо аргументирована и убедительна. |
| | C (75-81%) | Удовлетворительные построение и анализ при отсутствии оригинальности или критического осмысления материала. |
| | D (67-74%) | Логика слабая, оригинальность отсутствует и/или материал недостаточно критически осмыслен. |
| | E (60-66%) | Логика крайне слабая, отсутствует или неадекватна выбранной теме. |
| | F (менее 60%) | Обучающийся дает неверный ответ на поставленный вопрос, логика и аргументация отсутствуют, либо крайне слабые. |
| ТЕСТИРОВАНИЕ | A (90-100%) | 90-100% Правильных ответов |
| | B (82-89%) | 82-89% Правильных ответов |
| | C (75-81%) | 75-81% Правильных ответов |
| | D (67-74%) | 67-74% Правильных ответов |
| | E (60-66%) | 60-66% Правильных ответов |
| | F (менее 60%) | Менее 60% правильных ответов |
| РЕШЕНИЕ | A (90- | Постановка правильного |

| | | |
|---|---|---|
| КЛИНИЧЕСКОЙ (СИТУАЦИОННОЙ) ЗАДАЧИ | 100%) | предварительного диагноза при последовательном и аргументированном изложении доводов в его пользу, четкости и однозначности в выводах. Владение профессиональным языком и терминологией. |
| | B (82-89%) | Постановка правильного предварительного диагноза при последовательном и аргументированном изложении доводов с отдельными и незначительными ошибками, четкости и однозначности в выводах. Владение профессиональным языком и терминологией. |
| | C (75-81%) | Постановка правильного предварительного диагноза при наличии удовлетворительных аргументов в его пользу, сомнения в выводах. Удовлетворительное владение профессиональным языком и терминологией. |
| | D (67-74%) | Постановка правильного предварительного диагноза со слабым логическим обоснованием и аргументацией, неполное решение клинической задачи. Удовлетворительное владение профессиональным языком и терминологией. |
| | E (60-66%) | Постановка правильного предварительного диагноза со слабым обоснованием и аргументацией, неполное решение клинической задачи. Слабое владение профессиональным языком и терминологией. |
| | F (менее 60%) | Постановка неправильного предварительного диагноза, отсутствие решения клинической задачи. |

| | | |
|---|---|---|
| | | Ошибочные аргументация и обоснование. |
| ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ | A (90-100%) | Проявлено абсолютно уместное и точное применение широкого спектра практических навыков, предусмотренных данным курсом и заданием. |
| | B (82-89%) | Проявлено владение достаточно широким спектром соответствующих практических навыков, допущены отдельные ошибки. |
| | C (75-81%) | Проявлено владение удовлетворительным спектром практических навыков, допущены некоторые ошибки, присутствуют пробелы в знаниях. |
| | D (67-74%) | Использованы отдельные практические навыки, они применяются слабо или неадекватно. |
| | E (60-66%) | Обучающийся показывает недостаточную компетентность в области практических навыков, крайне слабое их применение. |
| | F (менее 60%) | Отсутствие владения практическим навыком. |
| ОТЧЕТ О СОСТОЯНИИ ПАЦИЕНТА | A (90-100%) | Четкий и полный доклад обучающегося о состоянии пациента, результатах диагностических мероприятий, проводимом лечении и клинической динамике в соответствии с утвержденным планом. Полные и аргументированные ответы на вопросы преподавателя. |
| | B (82-89%) | Незначительные ошибки и неточности при докладе обучающегося о состоянии пациента, результатах диагностических мероприятий, проводимом лечении и клинической динамике в соответствии с утвержденным планом. Полные и |

| | | |
|---|---|---|
| | | аргументированные ответы на вопросы преподавателя. |
| | C (75-81%) | Удовлетворительный доклад обучающегося о состоянии пациента, результатах диагностических мероприятий, проводимом лечении и клинической динамике в соответствии с утвержденным планом. Наличие ошибок в ответах на вопросы преподавателя. |
| | D (67-74%) | Слабый доклад обучающегося о состоянии пациента, результатах диагностических мероприятий, проводимом лечении и клинической динамике в соответствии с утвержденным планом. Наличие ошибок в ответах на вопросы преподавателя. |
| | E (60-66%) | Слабый доклад обучающегося о состоянии пациента, результатах диагностических мероприятий, проводимом лечении и клинической динамике в соответствии с утвержденным планом. Не может ответить на вопросы преподавателя. |
| | F (менее 60%) | Неумение сделать доклад о состоянии пациента. Отсутствие ответов на вопросы преподавателей. |
| НАПИСАНИЕ УЧЕБНОЙ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ | A (90-100%) | Работа полностью отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Написана грамотно, с использованием современной медицинской терминологии. Обучающийся умеет осознанно и оперативно трансформировать полученные знания при характеристике теоретических, клинико-диагностических, лечебных аспектов изучаемой дисциплины. |

| | | |
|---|---|---|
| | B (82-89%) | Работа полностью отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Написана грамотно, с использованием современной медицинской терминологии. Обучающийся владеет логикой изложения, выделяет главное, осознанно использует научные понятия, клинические симптомы, диагностические данные, основные методы лечения, допуская несущественные ошибки или неточности. |
| | C (75-81%) | Работа полностью отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Написана с ошибками в использовании терминологии. Обучающийся владеет логикой изложения, выделяет главное, но допускает незначительные ошибки в трактовке клинических симптомов, диагностических данных, основных методах лечения. Логика построения выводов не нарушена. |
| | D (67-74%) | Работа отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Допущены ошибки в употреблении терминов, трактовке симптомов, методах диагностики и/или лечения, но присутствуют связи между разделами и общее понимание состояния курируемого. |
| | E (60-66%) | Письменное оформление работы требует незначительных поправок, коррекции. В истории болезни обучающийся удовлетворительно описывает результаты клинического обследования больного, без осмысления связей между разделами, |

| | | |
|---|---|---|
| | | допускает ошибки в трактовке клинической картины, диагностики и лечении пациента. Содержание истории болезни отражает состояние курируемого, но при этом видна низкая степень осмысления и познания сути данного состояния. |
| | F (менее 60%) | Письменное оформление работы требует значительной коррекции. В истории болезни отсутствует логика, отсутствует ряд результатов клинического обследования, отсутствуют связи между разделами. Содержание истории болезни не отражает состояния курируемого. |

### 6.2. Организация промежуточной аттестации обучающихся

Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – **экзамен**.

К промежуточной аттестации по дисциплине не допускаются обучающиеся, посетившие менее 60% клинических практических занятий и менее 50% лекций.

Содержание промежуточной аттестации: индивидуальный академический рейтинг обучающегося (ИАР) по итогам изучения дисциплины в течение всего курса, результат решения клинической (ситуационной) задачи и защита учебной истории болезни.

Оценка по итогам промежуточной аттестации складывается из следующих показателей:

| **Форма контроля** | **Коэффициент** |
|---|---|
| ИАР: Посещаемость | 0,1 |
| ИАР: Прочие формы текущего контроля | 0,4 |
| Экзамен: Устное собеседование по темам дисциплины в свободной форме. | 0,3 |
| Экзамен: Решение клинической (ситуационной) задачи | 0,2 |

Пример клинической (ситуационной) задачи см. 6.3.

## 6.3. Примеры вопросов для подготовки к текущему контролю и прохождения промежуточной аттестации по дисциплине Медицина катастроф

1. Структура и функции РСЧС.
2. Структура и функции Всероссийской службы медицины катастроф.
3. Чрезвычайные ситуации: определение и классификация.
4. Медико-санитарные последствия ЧС, общие людские и санитарные потери.
5. Этапы медицинской эвакуации и их основные задачи.
6. Виды медицинской помощи и их задачи.
7. Принципы медицинской сортировки.
8. Принципы обеспечения безопасных условий работы медицинского персонала.
9. Виды чрезвычайных ситуаций природного характера.
10. Организация медицинского обеспечения при ЧС природного характера.
11. Виды чрезвычайных ситуаций техногенного характера.
12. Характеристика поражающих факторов при ЧС техногенного характера.
13. Принципы оказания помощи при радиационных поражениях.
14. Принципы оказания помощи при химических поражениях.
15. Характеристика средств индивидуальной защиты органов дыхания, органов зрения и кожи.
16. Виды и поражающие факторы транспортных происшествий.
17. Принципы оказания первой помощи в транспортных авариях.
18. Принципы оказания помощи при взрывах и пожарах.
19. Общие принципы организации медицинской помощи в зонах вооруженных конфликтов.
20. Организация санитарно-гигиенического обеспечения при чрезвычайных ситуациях.
21. Принципы организации противоэпидемических мероприятий.
22. Виды профилактики инфекционных заболеваний в чрезвычайных ситуациях.
23. Принципы организации карантина.
24. Организация обсервационных мероприятий.
25. Организация психологической помощи при чрезвычайных ситуациях.

**Пример ситуационной задачи:**

Вы руководите медицинской бригадой, работающей на месте автомобильной аварии с участием рейсового автобуса. Пострадали 12 человек. Из них 1 погиб, 2 получили повреждения головы средней степени тяжести, у 1 диагностирован

перелом таза, 2 человека имеют сочетанные травмы грудной клетки (переломы ребер) и верхних конечностей, 1 пострадавший имеет глубокие порезы на лице с обильным кровотечением. Остальные пострадавшие имеют ушибы и ссадины.

1. В каком объеме должна быть оказана медицинская помощь каждому пострадавшему на месте происшествия?
2. Кто из пострадавших и в какой последовательности должен быть эвакуирован в стационар?
3. Пожилой пострадавший с незначительными повреждениями потерял сознание, его родственник утверждает, что за пару минут до этого пострадавший пожаловался на резкую головную боль. Как изменится ваша тактика с учетом изменившейся ситуации?

Коэффициенты оценки экзаменационных заданий:

| | **Вопрос** | **Коэффициент от 100%** |
|---|---|---|
| **1.** | Устное собеседование по темам дисциплины в свободной форме. | **0,6** |
| **2.** | Решение ситуационной задачи. | **0,4** |

* Полный объем учебных и методических материалов, а также оценочные средства и критерии оценки, обеспечивающие реализацию программы дисциплины (практики) содержатся в электронной образовательной среде.

## 7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Лекции проводятся посредством устного изложения учебного материала с элементами подхода и беседы.

Клинические практические занятия проводятся в малых группах в учебных аудиториях Клинического госпиталя Лапино, оснащенных мультимедийной техникой и имеющих доступ в Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду МГИМО-МЕД. Клинические практические занятия проводятся в теоретической форме с решением ситуационных задач профессиональной направленности и последующим обсуждением в форме профессиональной дискуссии по материалам занятия.

Самостоятельная работа студентов предполагает изучение учебной литературы, материалов лекций использования интернет-ресурсов по изучаемой теме.

Разделы и темы дисциплины для самостоятельного изучения обучающимися программой не предусмотрены.

# 8. Иные сведения и (или) материалы

## 9. Лист регистрации внесенных изменений

***Лист регистрации внесенных изменений***
***в рабочую программу дисциплины _____***

(наименование дисциплины)
образовательной программы по направлению подготовки

_____
(наименование, шифр)

Рабочая программа дисциплины актуализирована на 20__/20__ уч. год. Протокол заседания методического совета №__от «__»_____20__ года.

Рабочая программа дисциплины актуализирована на 20__/20__ уч. год. Протокол заседания методического совета №__от «__»_____20__ года.

Рабочая программа дисциплины актуализирована на 20__/20__ уч. год. Протокол заседания методического совета №__от «__»_____20__ года.

В случае внесения изменений в Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины, к Листу регистрации внесенных изменений Рабочей программы дисциплины прилагается обновленный Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины на соответствующий учебный год.