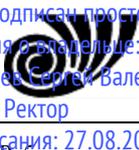


Документ подписан простой электронной подписью Информация о владельце: ФИО: Таскаев Сергей Валерьевич Должность: Ректор Дата подписания: 27.08.2024 09:32:12 Уникальный программный ключ: 891934b8c2cf7b6350cbe51cdda3096e877fa1f3	 МИНОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИИ Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Челябинский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ЧелГУ»)	Рабочая программа дисциплины "Оказание первой (доврачебной) помощи" по направлению подготовки (специальности) 40.05.01 "Правовое обеспечение национальной безопасности" направленности (профилю) Уголовно-правовая ФГБОУ ВО «ЧелГУ»	стр. 1
--	---	---	--------

Рабочая программа дисциплины (модуля)*

Оказание первой (доврачебной) помощи

Направление подготовки (специальность)

40.05.01 Правовое обеспечение национальной безопасности

Направленность (профиль)

Уголовно-правовая

Присваиваемая квалификация (степень)

Юрист

Форма обучения

заочная

Год(ы) набора 2024

*Рабочая программа дисциплины (модуля) адаптирована для инклюзивного обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Челябинск 2024 г.



Содержание

1. Цели освоения дисциплины
2. Место дисциплины в структуре ОПОП
3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля)
4. Объем дисциплины (модуля)
5. Структура и содержание дисциплины (модуля)
6. Фонд оценочных средств
 - 6.1. Перечень видов оценочных средств
 - 6.2. Типовые контрольные задания и иные материалы для текущей аттестации
 - 6.3. Типовые контрольные вопросы и задания для промежуточной аттестации
 - 6.4. Критерии оценивания
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)
 - 7.1. Рекомендуемая литература
 - 7.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"
 - 7.3. Перечень информационных технологий
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)
9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)
10. Специальные условия освоения дисциплины обучающимися с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья



1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Дисциплина "Оказание первой (доврачебной) помощи" является прикладной дисциплиной, позволяющей обучающимся освоить практические навыки оказания первой (доврачебной) помощи. Квалифицированное применение таких навыков позволяет предотвратить либо значительно уменьшить негативные последствия от противоправных действий в отношении здоровья и жизни граждан, а также в условиях различных чрезвычайных ситуаций и неотложных состояний.

Целью изучения дисциплины является подготовка квалифицированных специалистов, владеющих навыками по оказанию первой доврачебной помощи, умеющих верно действовать при обнаружении пострадавшего, в целях сохранения его жизни и здоровья до прибытия медицинского работника, а также владеющих навыками оказания первой (доврачебной) помощи самому себе.

Реализация данной цели обеспечивается решением следующих задач:

- изучить основы анатомии и физиологии человека;

- ознакомить обучающихся с наиболее часто встречающимися неотложными состояниями;

- привить устойчивые практические навыки по оказанию первой доврачебной помощи в соответствующих условиях и ситуациях.

Результаты обучения по дисциплине направлены на достижение индикаторов:

ПК-5.2. Квалифицированно оказывает первую помощь пострадавшим.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП

Цикл (раздел) ОПОП: К.М.04.03

2.1 Требования к предварительной подготовке обучающегося:

Изучение дисциплины требует от обучающегося знания таких дисциплин, как:

Безопасность жизнедеятельности

Инклюзивная компетентность в социальной и профессиональной сферах

2.2 Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:

Дисциплина является основой для изучения таких дисциплин, как:

Основы личной безопасности сотрудников правоохранительных органов

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

ПК-5: Способен выполнять профессиональные задачи в условиях, связанных с применением оружия и специальных средств, оказывать первую помощь пострадавшим, обеспечивать личную безопасность и безопасность граждан в процессе решения служебных задач

Знать:

ПК-5.2. Знает: особенности оказания первой помощи пострадавшим.

Уметь:

ПК-5.2. Умеет: применять профессиональные знания при оказании первой помощи пострадавшим.

Владеть:

ПК-5.2. Владеет: навыками квалифицированного оказания первой помощи пострадавшим.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	Знать:
3.1.1	Для достижения индикатора ПК-5.2. Знает: особенности оказания первой помощи пострадавшим.
3.1.2	
3.2	Уметь:
3.2.1	Для достижения индикатора ПК-5.2. Умеет: применять профессиональные знания при оказании первой помощи пострадавшим.
3.3	Владеть:



3.3.1 Для достижения индикатора ПК-5.2. Владеет: навыками квалифицированного оказания первой помощи пострадавшим.

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Общая трудоемкость	2 ЗЕТ
Часов по учебному плану : 72	Виды контроля на курсах: зачеты 3
в том числе :	
аудиторные занятия : 4	
самостоятельная работа : 63,15	
часов на контроль : 4	
контактная работа: 4,85	
ИКР: 0,85	

5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Литература
	Раздел 1. Анатомо-физиологические основы оказания первой доврачебной помощи			
1.1	Опорно-двигательный аппарат. Костная ткань. Кость, как орган. Соединение костей. Скелет человека, функции, отделы. Скелет туловища. Скелет верхних конечностей. Скелет нижних конечностей. Скелет головы (череп). Мышца, как орган. Основные группы мышц и их функции. Работа мышц. Дыхательная система. Значение дыхательной системы. Дыхательные пути: носовая полость, гортань, трахея, бронхи. Легкие, их положение, строение, функции. Плевра, плевральная полость. Механизм регуляции дыхания. Газообмен в легких. Кровеносная и лимфатическая системы. Кровь. Иммуниетет. Сердце, его строение и функции. Сосуды: артерии, вены, капилляры. Круги кровообращения. Топография магистральных сосудов. Лимфатическая система и ее значение. Кровь, ее функции. Плазма. Форменные элементы. СОЭ, свертывание крови. Группы крови, резус-фактор. Общие сведения об иммунитете. Виды иммунитета. Иммунизация. Иммунодефициты. Пищеварительная система. Значение пищеварительной системы. Пищеварение, ферменты и их роль в пищеварении. Обзор органов пищеварения – топография, строение и функции различных отделов пищеварительной системы. Ротовая полость, язык, зубы. Глотка, пищевод, желудок. Тонкий и толстый кишечник. Железы пищеварительного тракта – слюнные железы, печень. Поджелудочная железа. Понятие о брюшине. Пищеварение в различных отделах пищеварительного тракта. Обмен веществ. /Пр/	3	1	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.6Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7Л3.1 Э1 Э2 Э3
1.2	Опорно-двигательный аппарат. Костная ткань. Кость, как орган. Соединение костей. Скелет человека, функции, отделы. Скелет туловища. Скелет верхних конечностей. Скелет нижних конечностей. Скелет головы (череп). Мышца, как орган. Основные группы мышц и их функции. Работа мышц. /Ср/	3	6,15	Л1.1 Л1.2 Л1.6 Л1.5 Л1.4 Л1.3Л2.7 Л2.6 Л2.5 Л2.4 Л2.3 Л2.2 Л2.1Л3.1 Э1 Э2 Э3



1.3	Дыхательная система. Значение дыхательной системы. Дыхательные пути: носовая полость, гортань, трахея, бронхи. Легкие, их положение, строение, функции. Плевра, плевральная полость. Механизм регуляции дыхания. Газообмен в легких. /Ср/	3	6	Л1.1 Л1.2 Л1.6 Л1.5 Л1.4 Л1.3Л2.7 Л2.6 Л2.5 Л2.4 Л2.3 Л2.2 Л2.1Л3.1 Э1 Э2 Э3
1.4	Кровеносная и лимфатическая системы. Кровь. Иммуитет. Сердце, его строение и функции. Сосуды: артерии, вены, капилляры. Круги кровообращения. Топография магистральных сосудов. Лимфатическая система и ее значение. Кровь, ее функции. Плазма. Форменные элементы. СОЭ, свертывание крови. Группы крови, резус-фактор. Общие сведения об иммунитете. Виды иммунитета. Иммунизация. Иммунодефициты. /Ср/	3	6	Л1.1 Л1.2 Л1.6 Л1.5 Л1.4 Л1.3Л2.7 Л2.6 Л2.5 Л2.4 Л2.3 Л2.2 Л2.1Л3.1 Э1 Э2 Э3
1.5	Пищеварительная система. Значение пищеварительной системы. Пищеварение, ферменты и их роль в пищеварении. Обзор органов пищеварения – топография, строение и функции различных отделов пищеварительной системы. Ротовая полость, язык, зубы. Глотка, пищевод, желудок. Тонкий и толстый кишечник. Железы пищеварительного тракта – слюнные железы, печень. Поджелудочная железа. Понятие о брюшине. Пищеварение в различных отделах пищеварительного тракта. Обмен веществ. /Ср/	3	6	Л1.1 Л1.2 Л1.6 Л1.5 Л1.4 Л1.3Л2.7 Л2.6 Л2.5 Л2.4 Л2.3 Л2.2 Л2.1Л3.1 Э1 Э2 Э3
Раздел 2. Первая доврачебная помощь при неинфекционных заболеваниях и ряде неотложных состояний у взрослых и детей				
2.1	Введение во внутренние болезни. Основы доврачебной помощи. Понятие о болезни. Этиология и патогенез. Симптомы и синдромы. Течение болезни. Основные понятия о методах исследования больных. Понятие об этиологическом, патогенетическом, симптоматическом лечении. /Ср/	3	4	Л1.1 Л1.2 Л1.6 Л1.5 Л1.4 Л1.3Л2.7 Л2.6 Л2.5 Л2.4 Л2.3 Л2.2 Л2.1Л3.1 Э1 Э3
2.2	Заболевания органов дыхания. Заболевания сердечно-сосудистой системы Общие жалобы и признаки заболеваний органов дыхания. Острые респираторно-вирусные инфекции. Грипп, первая доврачебная помощь. Ангина, первая доврачебная помощь. Бронхиальная астма, первая доврачебная помощь. Ишемическая болезнь сердца. Причины и механизм развития. Факторы риска. Стенокардия. Клиническая картина и неотложная помощь. Инфаркт миокарда и неотложная помощь. Профилактика сердечно-сосудистой недостаточности. Гипертоническая болезнь. Причины и механизм развития. Факторы риска. Признаки, стадии и степени гипертонической болезни. Гипертонический криз, как обострение гипертонической болезни. Неотложная помощь при гипертоническом кризе. Профилактика гипертонической болезни. Острая сосудистая недостаточность (обморок, коллапс, шок). Острая сердечная недостаточность. Сердечная астма. /Ср/	3	4	Л1.1 Л1.2 Л1.6 Л1.5 Л1.4 Л1.3Л2.7 Л2.6 Л2.5 Л2.4 Л2.3 Л2.2 Л2.1Л3.1 Э1 Э3
2.3	Острые отравления. Болезни органов пищеварения. Общее понятие об острых отравлениях. Отравления сильнодействующими веществами: аммиаком; угарным газом; фосфорорганическими веществами. Отравление алкоголем, наркотиками. Отравление грибами и ядовитыми растениями. Отравление ядом животных. Общие принципы оказания неотложной помощи. Острый гастрит, первая медицинская помощь. Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки. Желудочно-кишечные кровотечения. Первая доврачебная помощь. Острый энтероколит. Дизентерия. Первая доврачебная помощь. /Ср/	3	4	Л1.1 Л1.2 Л1.6 Л1.5 Л1.4 Л1.3Л2.7 Л2.6 Л2.5 Л2.4 Л2.3 Л2.2 Л2.1Л3.1 Э1 Э3



Раздел 3. Первая доврачебная помощь при травмах				
3.1	Понятие о хирургической инфекции. Асептика. Антисептика. Раны – открытые повреждения. Признаки ран. Виды ран, их характеристика. Первая доврачебная помощь при ранах. Десмургия. Общие понятия. Виды повязок. Правила наложения повязок. Кровотечения. Травматический шок. Виды кровотечений. Признаки кровопотери. Способы временной остановки кровотечения. Причины, фазы, стадии шока. Первая помощь при травматическом шоке. Реанимация. Методы реанимации при оказании первой доврачебной помощи. Искусственная вентиляция легких. Закрытый массаж сердца. Переломы костей Классификация переломов. Клинические признаки. Первая доврачебная помощь при переломах. /Лек/	3	1	Л1.1 Л1.2 Л1.6 Л1.5 Л1.4 Л1.3Л2.7 Л2.6 Л2.5 Л2.4 Л2.3 Л2.2 Л2.1Л3.1 Э1 Э3
3.2	Понятие о хирургической инфекции. Асептика. Антисептика. Раны – открытые повреждения. Признаки ран. Виды ран, их характеристика. Первая доврачебная помощь при ранах. Десмургия. Общие понятия. Виды повязок. Правила наложения повязок. Кровотечения. Травматический шок. Виды кровотечений. Признаки кровопотери. Способы временной остановки кровотечения. Причины, фазы, стадии шока. Первая помощь при травматическом шоке. Реанимация. Методы реанимации при оказании первой доврачебной помощи. Искусственная вентиляция легких. Закрытый массаж сердца. Переломы костей Классификация переломов. Клинические признаки. Первая доврачебная помощь при переломах. /Ср/	3	8	Л1.1 Л1.2 Л1.6 Л1.5 Л1.4 Л1.3Л2.7 Л2.6 Л2.5 Л2.4 Л2.3 Л2.2 Л2.1Л3.1 Э1 Э3
Раздел 4. Общее перегревание организма, ожоги. Общее переохлаждение организма, отморожения. Электротравмы. Закрытые повреждения				
4.1	Общее перегревание организма, первая доврачебная помощь. Понятие об ожогах. Причины ожогов, их виды. Степени ожогов. Первая доврачебная помощь при ожогах. Отморожения. Степени отморожения. Общее замерзание. Ознобление. Первая помощь при отморожениях и озноблении. Электротравмы, первая доврачебная помощь. Закрытые повреждения (ушибы, растяжения, вывихи, сдавления). Первая доврачебная помощь. /Пр/	3	1	Л1.1 Л1.2 Л1.6 Л1.5 Л1.4 Л1.3Л2.7 Л2.6 Л2.5 Л2.4 Л2.3 Л2.2 Л2.1Л3.1 Э1 Э3
4.2	Общее перегревание организма, первая доврачебная помощь. Понятие об ожогах. Причины ожогов, их виды. Степени ожогов. Первая доврачебная помощь при ожогах. Отморожения. Степени отморожения. Общее замерзание. Ознобление. Первая помощь при отморожениях и озноблении. Электротравмы, первая доврачебная помощь. Закрытые повреждения (ушибы, растяжения, вывихи, сдавления). Первая доврачебная помощь. /Ср/	3	9	Л1.1 Л1.2 Л1.6 Л1.5 Л1.4 Л1.3Л2.7 Л2.6 Л2.5 Л2.4 Л2.3 Л2.2 Л2.1Л3.1 Э1 Э3
Раздел 5. Повреждения груди, головы, живота. Механическая асфиксия				



5.1	Повреждения груди, головы, живота. Механическая асфиксия. Проникающие и непроникающие ранения грудной клетки, осложнения. Закрытые повреждения черепа и головного мозга: сотрясение головного мозга; ушиб головного мозга; сдавление головного мозга. Первая доврачебная помощь при закрытых черепно-мозговых травмах. Понятие об «остром животе», остром перитоните, признаки, первая доврачебная помощь. Понятие о механической асфиксии, классификация, первая доврачебная помощь. /Лек/	3	1	Л1.1 Л1.2 Л1.6 Л1.5 Л1.4 Л1.3Л2.7 Л2.6 Л2.5 Л2.4 Л2.3 Л2.2 Л2.1Л3.1 Э1 Э3
5.2	Повреждения груди, головы, живота. Механическая асфиксия. Проникающие и непроникающие ранения грудной клетки, осложнения. Закрытые повреждения черепа и головного мозга: сотрясение головного мозга; ушиб головного мозга; сдавление головного мозга. Первая доврачебная помощь при закрытых черепно-мозговых травмах. Понятие об «остром животе», остром перитоните, признаки, первая доврачебная помощь. Понятие о механической асфиксии, классификация, первая доврачебная помощь. /Ср/	3	10	Л1.1 Л1.2 Л1.6 Л1.5 Л1.4 Л1.3Л2.7 Л2.6 Л2.5 Л2.4 Л2.3 Л2.2 Л2.1Л3.1 Э1 Э3
Раздел 6. Иная контактная работа				
6.1	Текущий контроль /ИКР/	3	0,85	Л1.1 Л1.2 Л1.6 Л1.5 Л1.4 Л1.3Л2.7 Л2.6 Л2.5 Л2.4 Л2.3 Л2.2 Л2.1Л3.1 Э1 Э2 Э3

6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

6.1. Перечень видов оценочных средств

Виды оценочных средств для текущей аттестации:

Устный опрос.
Тестирование.
Доклады на занятиях.

Виды оценочных средств для промежуточной аттестации:

Устный опрос по вопросам дисциплины.

6.2. Типовые контрольные задания и иные материалы для текущей аттестации

Вопросы для устного опроса на занятиях.

1. В чём заключается сущность первой (доврачебной) помощи.
2. На какие вопросы отвечает анатомия и физиология человека.
3. Дайте краткую характеристику системы дыхания. Как осуществляется акт дыхания.
4. Дайте краткую характеристику сердечно-сосудистой системы. Большой и малый круги кровообращения.
5. Нервная система, её роль в функционировании организма.
6. Органы пищеварения, выделения, эндокринная система, их роль.
7. Дайте определение скелета, перечислите его функции и строение.
8. Кровотечения (определение, виды кровотечений, способы остановки).
9. Перечислите признаки значительной кровопотери.
10. Способы остановки кровотечений.
11. Применение подручных средств для остановки кровотечения.
12. Способы оказания первой помощи пострадавшему, перенесшему значительную кровопотерю.
13. Правила снятия одежды и обуви с пострадавшего.
14. Правила наложения кровоостанавливающего жгута.
15. Правила наложения транспортных шин.
16. Имобилизация, её назначение.
17. Способы транспортировки пострадавшего с ушибом головного мозга.
18. Способы транспортировки пострадавшего с переломом костей таза.
19. Способ транспортировки пострадавшего с переломом грудного отдела позвоночника.



20. Способ транспортировки пострадавшего с переломом шейного отдела позвоночника.
21. Способ транспортировки пострадавшего с переломом поясничного отдела позвоночника.
22. Переломы (определение, виды, первая помощь).
23. Вывихи (определение, признаки, первая помощь).
24. Растяжение и разрыв связок (определение, признаки, первая помощь).
25. Травмы грудной клетки (определение, признаки, доврачебная помощь).
26. Травмы живота (определение, признаки, доврачебная помощь).
27. Оказание первой помощи при попадании инородного тела в глаз.
28. Определение и характеристика ран.
29. Правила обработки ран.
30. Проникающее ранение брюшной полости (понятие, способы оказания первой помощи).
31. Проникающее ранение грудной клетки (понятие, способы оказания первой помощи).
32. Травматический шок и его предупреждение.
33. Признаки и последствия травматического шока. Способы оказания первой помощи.
34. Определение и признаки клинической смерти.
35. Техника искусственного дыхания по способу изо рта в рот.
36. Техника искусственного дыхания по способу изо рта в нос.
37. Техника проведения непрямого массажа сердца.
38. Осложнения проведения непрямого массажа сердца.
39. Достоверные признаки эффективности реанимационных мероприятий.
40. Отравление угарным газом (определение, причины, признаки, первая помощь).
41. Отравление алкоголем (определение, виды, признаки, первая помощь).
42. Отравление никотином (определение, признаки, первая помощь).
43. Отравление бензином (понятие, признаки, первая помощь).
44. Защита от отравляющих веществ, применяемых в газовом оружии (признаки поражения, первая помощь).
45. Отморожения (определение, классификация, первая помощь).
46. Ожоги (определение, классификация, способы оказания первой помощи).
47. Ожоги негашёной известью, оказание первой помощи.
48. Тепловой и солнечный удар (определение, признаки, первая помощь).
49. Электротравма (определение, признаки, первая помощь).
50. Сотрясение головного мозга (определение, признаки, первая помощь).
51. Ушиб головного мозга (определение, признаки, первая помощь).
52. Извлечение пострадавшего из транспортного средства.
53. Перечислить набор предметов и лекарственных средств, входящих в аптечку для оказания первой помощи.
54. Правила поведения при пожаре.

Примеры тестовых вопросов

1. В результате удара тупым предметом возникло массивное носовое кровотечение. Что необходимо сделать в первую очередь при оказании первичной помощи?
 1. Положить на спину и запрокинуть голову назад.
 2. Дать анальгин.
 3. Вложить в ноздри тугой тампон.
 4. Наложить холод на нос.
2. Со слов задержанного он выпил неизвестную жидкость, после чего почувствовал резкую боль во рту, за грудиной и в животе. При осмотре он беспокоен, мечется от боли, повторная рвота с примесью крови. Что необходимо сделать в первую очередь при оказании первичной помощи?
 1. Вызвать рвоту раздражением пальцами языка.
 2. Привлечь к оказанию помощи окружающих.
 3. Дать холодную воду.
3. Задержанный мужчина внезапно упал. Приблизившись к упавшему, вы обнаружили, что человек делает судорожные дыхательные движения, лицо его синюшно, зрачки широкие, пульс не определяется, тоны сердца не выслушиваются. Что необходимо сделать в первую очередь при оказании первой помощи?
 1. Дать нитроглицерин.
 2. Уложить на ровную жесткую поверхность.
 3. Ударить по груди на 2-3 см выше мечевидного отростка
 4. Освободить шею и грудную клетку от стесняющей одежды.
4. У задержанной пожилой женщины, длительное время страдающей варикозным расширением вен нижних



конечностей, внезапно разорвался варикозный узел и началось кровотечение на боковой поверхности голени. Из раны выделяется струей темная кровь. Что необходимо сделать в первую очередь при оказании первой помощи?

1. Наложить холод на рану.
 2. Сделать тампонаду раны.
 3. Наложить жгут.
 4. Уложить с приподнятой вверх конечностью.
 5. Придавить рану рукой.
5. К вам занесли ребенка упавшего с дерева. Он ударился грудью о твердый предмет. Стонет от боли, дыхание поверхностное, частое. Боли резко усиливаются при кашле, изменении положения тела. Ощупывание грудной клетки болезненно, под кожей определяется хруст – звук, напоминающий хруст снега. Что необходимо сделать в первую очередь при оказании первой помощи до приезда скорой помощи?
1. Усадить больного и проткнуть иглой грудную клетку чтобы воздух не скапливался в грудной клетке и не сдавливал легкое.
 2. Наложить давящую повязку на грудную клетку и холод на место повреждения.
 3. Успокоить, дать обезболивающее и воды запить таблетку, вызвать скорую помощь.
 4. Дать таблетки от кашля, обездвижить и вызвать родителей.
6. В результате поспешной еды человек поперхнулся пищей, начался мучительный кашель. Что необходимо сделать в первую очередь при оказании первой помощи? Выберите один правильный ответ:
1. Взять его за ноги, перевернуть вниз головой и встряхнуть.
 2. Наклонить лицом вниз и постучать кулаком по спине.
 3. Обхватить пострадавшего сзади и надавить на грудную клетку.
 4. Вынуть инородное тело пальцами.
7. Неизвестный нанес подростку удар ножом в живот. При осмотре имеется рана на передней брюшной стенке длиной 5 см, умеренно кровоточащая. В рану выпала петля кишки. Что необходимо сделать в первую очередь при оказании первичной помощи? Выберите один правильный ответ:
1. Вправить выпавшие петли кишечника.
 2. Напоить.
 3. Накормить.
 4. Прикрыть чистой влажной тканью.
8. Можно ли делать непрямой массаж сердца при переломе костей грудной клетки? Выберите один правильный ответ:
1. Да.
 2. Нет.
 3. Можно только при переломе грудины.
 4. Можно только при переломе ребер.
 5. Ни один из перечисленных ответов.
9. Что необходимо наложить на поврежденное место при ушибе, который произошел 12 часов назад? Выберите один правильный ответ:
1. Грелку с теплой водой.
 2. Грелку с холодной водой
 3. Мазь с антибиотиками.
10. Что необходимо сделать при ранении в голову: Выберите один правильный ответ:
1. Покормить и успокоить.
 2. Согреть, дав теплое питье.
 3. Наложить холод на рану.
 4. Удалить осколки костей внедренные в головной мозг.
11. Женщина 62 лет получила внезапное известие о смерти мужа. Вскрикнула и упала, потеряв сознание. Что следует предпринять? Выберите один правильный ответ:
1. Осмотреть на дополнительные травмы, вызвать врача.
 2. Удобно уложить, похлопать по щекам.
 3. Привлечь к оказанию помощи окружающих, дать успокоительное.
12. Выбрать три действия, характеризующих сущность доврачебной помощи.



1. Прекращение воздействия травмирующих факторов.
 2. Информация вышестоящих органов о происшествии.
 3. Оказание первой помощи.
 4. Выяснение причин происшествия.
 5. Скорейшая транспортировка пострадавшего в лечебное учреждение.
13. Подчеркнуть три наиболее существенных признака жизни.
1. Пульс и сердцебиение.
 2. Температура тела.
 3. Реакция зрачка на свет.
 4. Дыхание.
 5. Наличие рефлексов.
14. Подчеркнуть, что нельзя делать при обработке ран.
1. Обрабатывать рану водой, спиртом, йодной настойкой и др.
 2. Обрабатывать кожу вокруг раны дезинфицирующими растворами.
 3. Засыпать рану порошками.
 4. Накладывать на рану мазь.
 5. Транспортировать пострадавшего в лечебное учреждение.
 6. Прикрывать рану марлей или перевязывать бинтом.
 7. Класть вату на рану.
 8. Вправлять вовнутрь выступающие из раны ткани (мозг, кишечник, мышцы и др.).
 9. Останавливать кровотечение при сильно кровоточащей ране.
 10. Имobilизировать конечность при обширных ранах.
15. Какие три основных правила нужно соблюдать при наложении жгута для остановки кровотечений:
1. Жгут накладывают выше места кровотечения.
 2. Проводится обработка раны.
 3. Жгут накладывается на срок не более двух часов.
 4. Оставляется записка на пострадавшем с указанием времени наложения жгута.
 5. Отправляется извещение о происшествии, приведшем к травме.
16. Подчеркнуть два основных правила, которые необходимо соблюдать для оказания помощи при переломах конечностей.
1. Имobilизации подлежат два сустава, расположенные выше и ниже места перелома.
 2. Пострадавшим придаётся горизонтальное положение
 3. Необходимо подобрать шину по размеру.
 4. Шину накладывают на одежду или на мягкую подкладку.
 5. Борьба с инфицированием раны.
17. Подчеркнуть три принципиальных действия при оказании помощи обожжённому человеку.
1. Прикрыть обожжённые места чистой тканью.
 2. Смазать мазью обожжённые места.
 3. Дать обильное питье.
 4. Промыть обожжённые места марганцовкой.
 5. Транспортировать пострадавшего в лечебное учреждение.
18. Подчеркнуть, что из перечисленного нельзя делать при ожогах.
1. Удалять прилипшие к местам ожогов части одежды.
 2. Давать обильное питьё пострадавшему.
 3. Вскрывать ожоговые пузыри.
 4. Прикасаться руками к обожжённым местам.
 5. Смазывать поверхности мазью или посыпать порошком.
19. Подчеркнуть обязательное действие при оказании помощи пострадавшему от укуса змеи. Выберите один правильный ответ:
1. Наложить жгут или тугую повязку на конечность выше места укуса.
 2. Опросить свидетелей происшествия (для уточнения вида змеи).
 3. Выдавить кровь из места укуса.
 4. Обмыть раствором марганцовки.



5. Транспортировать пострадавшего в лечебное учреждение.
20. Подчеркнуть, какие из перечисленных мер являются предупреждающими развитие травматического шока.
1. Тишина.
 2. Тепло.
 3. Уменьшение болей.
 4. Введение жидкостей.
 5. Иммобилизация.
 6. Транспортировка пострадавшего в лечебное учреждение.
21. Подчеркнуть, какие из перечисленных мер надо применять, чтобы оказать помощь при обмороке.
1. Создать возвышенное положение ногам, опустить голову.
 2. Обеспечить доступ свежего воздуха.
 3. Сосчитать пульс.
 4. Освободить грудь и шею.
 5. Похлопать по щекам.
 6. Дать понюхать вещества с резким запахом.
22. Подчеркнуть два обязательных действия при оказании помощи при острых болях в животе.
1. Холод на живот.
 2. Обильное питьё.
 3. Дать обезболивающие средства.
 4. Тёплая грелка на живот.
 5. Срочный вызов врача.
23. Какие из перечисленных срочных мер применяются при возникновении болей в сердце.
1. Дать больному нитроглицерин.
 2. Измерить артериальное давление.
 3. Обеспечить доступ свежего воздуха.
 4. Срочно вызвать скорую помощь.
24. При повреждениях костей черепа и травмах головного мозга транспортировать пострадавшего нужно в положении: Выберите один правильный ответ:
1. Лёжа на животе.
 2. Лёжа на спине.
 3. Сидя.
 4. Лёжа на правом боку.
 5. Лёжа на левом боку.
 6. Стоя.
 7. В положении «лягушки».
25. При переломах костей таза транспортировать пострадавшего нужно в положении:
1. Лёжа на животе.
 2. Лёжа на спине.
 3. Сидя.
 4. Лёжа на здоровом боку.
 5. Лёжа на повреждённом боку.
 6. Стоя.
 7. В положении «лягушки».
26. При переломах костей позвоночного столба транспортировать нельзя:
1. На носилках, в положении пострадавшего лёжа на животе.
 2. На щите, в положении пострадавшего лёжа на спине.
 3. В положении пострадавшего полусидя.
 4. В положении пострадавшего лёжа на боку.
 5. В положении пострадавшего стоя.
27. Выберите правильное положение тела пострадавшего, находящегося в бессознательном состоянии:
1. Лёжа на животе, с головой повёрнутой в сторону
 2. Лёжа на спине с приподнятыми ногами с головой, запрокинутой назад



3. Полусидя.

4. Лежа на правом боку.

28. Выберите основные ориентирующие признаки смерти:

1. Отсутствие рефлексов.
2. Неподвижное положение тела.
3. Тело холодное на ощупь.
4. Широкие зрачки.
5. Землисто-серая кожа.
6. Непроизвольное выделение кала и мочи.

29. При утоплении нельзя (выберите правильные утверждения):

1. Надавливать на живот, если заблокированы дыхательные пути.
2. Согревать бутылками или грелками.
3. Допускать даже кратковременное охлаждение.
4. Оставлять пострадавшего одного.
5. Давать пить.
6. Подкладывать что-то под голову.
7. Пытаться удалить инородное тело изо рта, если его нельзя достать пальцем.
8. Поворачивать голову набок.
9. Держать голову ниже груди.

30. Выберите правильное утверждение:

1. При переноске пострадавшего на носилках вверх по лестнице его нужно нести вперед ногами.
2. При переноске пострадавшего вниз по лестнице его нужно нести вперед головой.
3. При переноске по лестнице не имеет значения, чем нести вперед.
4. Все вышеперечисленные утверждения не правильны.

31. При повреждениях костей черепа и головного мозга транспортировать пострадавшего нужно в положении:

1. лежа на животе
2. лежа на спине
3. сидя
4. лежа на боку
5. стоя
6. в положении «лягушки» лежа на спине

32. При переломах костей таза транспортировать пострадавшего нужно в положении:

1. лежа на животе
2. лежа на спине
3. сидя
4. лежа на здоровом боку
5. лежа на поврежденном боку
6. стоя
7. в положении «лягушки»

33. Выберите два ответа. При ранении в живот транспортировать пострадавшего можно в положении:

1. лежа на животе
2. лежа на спине
3. сидя
4. лежа на боку
5. в положении «лягушки»

34. При ранении в грудную клетку транспортировать пострадавшего нужно в положении:

1. лежа на животе
2. лежа на спине
3. сидя
4. лежа на здоровом боку
5. лежа на поврежденном боку
6. стоя

35. При переломах костей позвоночного столба транспортировать нельзя:

1. на носилках, в положении пострадавшего лежа на животе



2. на шите, в положении пострадавшего лежа на спине
 3. в положении пострадавшего полусидя
 4. в положении пострадавшего лежа на боку
 5. в положении пострадавшего стоя
 6. в положении пострадавшего в позе «лягушки» лежа на спине
36. Выберите правильное положение тела пострадавшего находящегося в бессознательном состоянии:
1. лежа на животе, с головой повернутой вбок
 2. лежа на спине с приподнятыми ногами, с головой запрокинутой назад.
 3. полусидя
 4. лежа на боку
37. Выберите неправильное утверждение. При транспортной иммобилизации:
1. Одежду и обувь снимать не следует.
 2. Одежду и обувь снимают при наличии особых показаний.
 3. При открытых переломах одежду снимают сначала со здоровой конечности, а затем с поврежденной. Одевают наоборот.
 4. Все три вышеперечисленные высказывания правильны.
38. Выберите неправильное утверждение. При открытых переломах трубчатых костей:
1. перед наложением шины нужно ее смоделировать
 2. перед наложением шины нужно вправить выступающие концы костных фрагментов.
 3. целесообразно создать вытяжение
 4. зафиксировать все суставы данной конечности
 5. зафиксировать конечность в среднем физиологическом положении
39. Какое максимальное количество кругов кровообращения у человека?
1. Один
 2. Два
 3. Три
 4. Четыре
 5. Пять
40. Выберите вопрос, на который отвечает анатомия:
1. Для чего необходим данный орган?
 2. Каким образом происходит явление в организме?
 3. Как называется данный орган?
 4. Как взаимодействует организм с окружающей средой?
 5. Каковы причины и закономерности жизнедеятельности организма?
41. Какой газ в основном вдыхают растения?
1. Кислород
 2. Углекислый газ
 3. Водород
 4. Гелий
 5. Фтор
42. Что не является органоидом клетки?
1. Рибосома
 2. Митохондрия
 3. Лизосома
 4. Вакуоль
 5. Клеточный центр
43. В каком отделе позвоночного столба может быть 14 позвонков?
1. Копчиковом
 2. Шейном
 3. Грудном
 4. Поясничном



5. Крестцовом

44. Какая ткань выполняет механическую (опорную) функцию?

1. Мышечная
2. Соединительная
3. Эпителиальная
4. Нервная
5. Лимфа

45. Выберите функцию не свойственную селезенке:

1. депо крови
2. «кладбище эритроцитов и тромбоцитов»
3. участвует в пищеварении
4. «самый большой лимфоузел»
5. вырабатывает спленин
6. регулирует вязкость крови
7. вырабатывает антитела

46. Какой орган не участвует в акте дыхания?

1. Плевра
2. Трахея
3. Диафрагма
4. Межреберные мышцы
5. Ребра

47. Что не является функцией скелета?

1. Участие в кроветворении
2. Участие в обмене веществ
3. Препятствие силе гравитации
4. Участие в передвижении
5. Механическая защита внутренних органов

48. Что из перечисленного не является клеткой?

1. Лейкоцит
2. Эритроцит
3. Лимфоцит
4. Гистиоцит
5. Ретикулоцит

49. Можно ли делать непрямой массаж сердца при переломе костей грудной клетки? Выберите один правильный ответ:

1. Можно в любом случае.
2. Нельзя в любом случае.
3. Можно только при переломе грудины.
4. Можно только при переломе ребер.
5. Можно, только если не сломаны кости позвоночного столба.

50. Выберите несущественные признаки жизни.

1. Пульс и сердцебиение.
2. Реакция зрачка на свет.
3. Наличие рефлексов.
4. Розовая окраска кожи и слизистых оболочек.
5. Дыхание.

51. Выберите основной ориентирующий признак смерти:

1. Отсутствие рефлексов.
2. Неподвижное положение тела.
3. Тело холодное на ощупь.
4. Землисто-серая кожа.
5. Непроизвольное выделение кала и мочи.



6. Трупный запах.
 7. Скелетирование трупа
52. Когда можно прекратить реанимационные мероприятия?
1. Если реанимационные мероприятия не эффективны и появились ранние трупные явления
 2. Если появилось самостоятельное дыхание и кровообращение
 3. Если приехала машина скорой помощи
 4. Если сломались грудина и ребра
 5. Если произошел разрыв печени
 6. Если сам устал
53. Выберите наиболее существенный признак жизни
1. Отсутствие трупных пятен
 2. Наличие потоотделения
 3. Узкий зрачок
 4. Температура тела 36,6°C
 5. Реакция мышц на удар или раздражение электрическим током
54. Когда можно не проводить непрямой массаж сердца?
1. Если не знаешь точно живой человек или мертвый
 2. Если сломаны грудина и ребра
 3. Если есть ранение сердца с тампонадой кровью
 4. Если это преступник, против которого вы применили огнестрельное оружие.
 5. Если есть пневмоторакс и требуется удаление воздуха из грудной клетки
55. Если во время проведения реанимационных мероприятий возник перелом ребер и грудины, то Вам нужно:
1. Немедленно прекратить непрямой массаж сердца
 2. Наложить шину на грудную клетку и продолжить реанимацию
 3. Продолжать проведение непрямого массажа сердца
 4. Прекратить проведение искусственного дыхания
 5. Ни одно из выше перечисленного
56. Тройной прием Сафара включает:
1. Открытие рта
 2. Вытаскивание языка за его корень и закрепление булавкой или иголкой с ниткой
 3. Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей запрокидыванием головы назад
 4. Очищение полости рта от скопления слюны, крови, рвотных масс и инородных предметов
 5. Вытяжение шейного отдела позвоночника вдоль продольной оси легкими тянущими движениями за голову.
57. Какой способ вы будете использовать, для открытия рта пострадавшему?
1. Тянуть нижнюю челюсть вниз и вперед за нижнюю губу
 2. Тянуть пальцем нижнюю челюсть за зубы вперед и вниз «метод крючка»
 3. Одну ладонь наложить на лоб пострадавшего, а другую на подбородок и массой тела давить вниз и в сторону
 4. Четырьмя сжатыми пальцами упираться в затылочные бугры, а большими пальцами обеих рук давить на углы нижней челюсти
 5. Использовать твердый предмет обернутый тканью, как рычаг для открытия рта.
58. Детям с года до 5 лет непрямой массаж сердца делается:
1. Одним пальцем
 2. Двумя пальцами
 3. Одной рукой
 4. Двумя руками
 5. Без разницы
59. Выберите правильное утверждение. При отравлении:
1. Можно вызывать рвоту, даже если пострадавший без сознания
 2. Можно вызывать рвоту при отравлении кислотами, бензином, керосином и щелочами
 3. Нельзя вызывать рвоту, даже если нет противопоказаний



4. Нужно сохранить остатки пищи или проглоченного вещества и показать их врачу
5. Нельзя давать обильное питье из молока, 1% раствора белковой воды, мочи или 30% раствора тиосульфата натрия (фиксажа применяемого как закрепитель в черно-белой фотопечати)
60. Выберите неправильное утверждение. При укусе ядовитых насекомых и змей нельзя:
1. Отсасывать яд ртом
 2. Накладывать жгут- закрутку
 3. Прижигать место раны
 4. Стремиться к немедленной остановке кровотечения
 5. Рассекать кожу, в месте укуса до появления крови, ножом, прокаленным на огне и ставить отсасывающую банку.
61. Какой классификации ядов не существует?
1. По механизму действия (местные, резорбтивные, рефлекторные)
 2. По происхождению (растительные, животные, синтетические)
 3. По повреждаемому органу (кровяные, гепатотропные, сердечные и т.д.)
 4. По токсичности (нетоксичные, малотоксичные, токсичные и т.д.)
 5. По химическому строению (органические, неорганические)
62. Что не является путем поступления яда?
1. Через кожу
 2. Через дыхательные пути
 3. Через слизистые оболочки
 4. Через кровь
 5. Через лимфу
 6. Через желудочно-кишечный тракт
63. Основным принципом оказания неотложной помощи при отравлениях является:
1. Прекращение действия повреждающего фактора
 2. Дача противоядия
 3. Активизация процессов выделения токсинов
 4. Замедление всасывания ядов с помощью адсорбентов (активированный уголь, полисорб, полифепам – МП, литовит, хитозан и т.д.)
 5. Вызвать рвоту или сделать промывание желудка для удаления еще не всосавшегося яда

Примерные темы для докладов:

Функции дыхательной системы.

Воздухоносные пути.

Строение и функции воздухоносных путей.

Строение и функции легких.

Строение и функции плевры.

Кровеносные сосуды легких.

Дыхательные мышцы.

Легочная вентиляция.

Объем легких.

Легочное дыхание.

Транспорт дыхательных газов.

Строение спинного мозга.

Функции спинного мозга.

Отделы головного мозга.

Средний мозг.

Передний мозг.

Функциональное значение коры больших полушарий.

Безусловный и условный рефлекс.

Торможение условных рефлексов.

Понятие о сигнальных системах.

Определение и основные понятия.

Вопросы клинической классификации пневмоний.

Диагностика и дифференциальная диагностика пневмоний.

Пневмония у лиц пожилого возраста.



Оценка степени тяжести пневмонии.
Осложнения пневмонии.
Понятие о десмургии. Значение повязок. Общие правила наложения повязок.
Способы обнажения раны и подготовка рук к перевязке.
Перевязочный материал. Правила использования подручного материала для наложения повязок.
Виды повязок и способы их наложения.
Показания и средства для транспортной иммобилизации.
Общие правила наложения шин.
Наложение лестничных и импровизированных шин на верхнюю конечность.
Наложение стандартных и импровизированных шин на нижнюю конечность.
Иммобилизация головы и шейного отдела позвоночника.
Переломы нижней челюсти.
Иммобилизация костей таза, позвоночника и грудной клетки.
Способы временной остановки кровотечения.
Определение группы крови.

6.3. Типовые контрольные вопросы и задания для промежуточной аттестации

Примерные вопросы для проведения промежуточной аттестации.

1. В чём заключается сущность первой (доврачебной) помощи.
2. На какие вопросы отвечает анатомия и физиология человека.
3. Дайте краткую характеристику системы дыхания. Как осуществляется акт дыхания.
4. Дайте краткую характеристику сердечно-сосудистой системы. Большой и малый круги кровообращения.
5. Нервная система, её роль в функционировании организма.
6. Органы пищеварения, выделения, эндокринная система, их роль.
7. Дайте определение скелета, перечислите его функции и строение.
8. Кровотечения (определение, виды кровотечений, способы остановки).
9. Перечислите признаки значительной кровопотери.
10. Способы остановки кровотечений.
11. Применение подручных средств для остановки кровотечения.
12. Способы оказания первой помощи пострадавшему, перенесшему значительную кровопотерю.
13. Правила снятия одежды и обуви с пострадавшего.
14. Правила наложения кровоостанавливающего жгута.
15. Правила наложения транспортных шин.
16. Иммобилизация, её назначение.
17. Способы транспортировки пострадавшего с ушибом головного мозга.
18. Способы транспортировки пострадавшего с переломом костей таза.
19. Способ транспортировки пострадавшего с переломом грудного отдела позвоночника.
20. Способ транспортировки пострадавшего с переломом шейного отдела позвоночника.
21. Способ транспортировки пострадавшего с переломом поясничного отдела позвоночника.
22. Переломы (определение, виды, первая помощь).
23. Вывихи (определение, признаки, первая помощь).
24. Растяжение и разрыв связок (определение, признаки, первая помощь).
25. Травмы грудной клетки (определение, признаки, доврачебная помощь).
26. Травмы живота (определение, признаки, доврачебная помощь).
27. Оказание первой помощи при попадании инородного тела в глаз.
28. Определение и характеристика ран.
29. Правила обработки ран.
30. Проникающее ранение брюшной полости (понятие, способы оказания первой помощи).
31. Проникающее ранение грудной клетки (понятие, способы оказания первой помощи).
32. Травматический шок и его предупреждение.
33. Признаки и последствия травматического шока. Способы оказания первой помощи.
34. Определение и признаки клинической смерти.
35. Техника искусственного дыхания по способу изо рта в рот.
36. Техника искусственного дыхания по способу изо рта в нос.
37. Техника проведения непрямого массажа сердца.
38. Осложнения проведения непрямого массажа сердца.
39. Достоверные признаки эффективности реанимационных мероприятий.
40. Отравление угарным газом (определение, причины, признаки, первая помощь).
41. Отравление алкоголем (определение, виды, признаки, первая помощь).
42. Отравление никотином (определение, признаки, первая помощь).



43. Отравление бензином (понятие, признаки, первая помощь).
44. Защита от отравляющих веществ, применяемых в газовом оружии (признаки поражения, первая помощь).
45. Отморожения (определение, классификация, первая помощь).
46. Ожоги (определение, классификация, способы оказания первой помощи).
47. Ожоги негашёной известью, оказание первой помощи.
48. Тепловой и солнечный удар (определение, признаки, первая помощь).
49. Электротравма (определение, признаки, первая помощь).
50. Сотрясение головного мозга (определение, признаки, первая помощь).
51. Ушиб головного мозга (определение, признаки, первая помощь).
52. Извлечение пострадавшего из транспортного средства.
53. Перечислить набор предметов и лекарственных средств, входящих в аптечку для оказания первой помощи.
54. Правила поведения при пожаре.

6.4. Критерии оценивания

5.4.1. Описание показателей и критериев оценивания для текущей аттестации:

Текущая аттестация проводится по результатам работы на практических занятиях. Оценка результатов обучения по дисциплине осуществляется по традиционной четырехбалльной системе оценивания.

1. Устный опрос на практическом занятии – описание критериев оценивания компетенций:

оценка «отлично» – дан полный, развёрнутый ответ на основе знания основной литературы и знакомства с дополнительной литературой, доказательно раскрыты его основные положения; знания осознаны, показано умение выделять существенные и несущественные моменты материала; продемонстрированы свободное владение понятийным аппаратом и грамотная речь; в ответе прослеживается чёткая структура, выстроенная в логической последовательности.

оценка "хорошо" – дан полный, развёрнутый ответ на основе знания основной литературы, показано умение выделять существенные и несущественные моменты материала; ответ чётко структурирован, выстроен в логической последовательности, изложен грамотным языком; однако были допущены отдельные неточности в изложении и аргументации ответа.

оценка "удовлетворительно" – дан неполный и поверхностный ответ на поставленный вопрос, логика и последовательность изложения имеют некоторые нарушения, допущены негрубые ошибки в изложении теоретического материала и употреблении терминов; в ответе не присутствуют доказательные выводы; речь малограмотная.

оценка "неудовлетворительно" – ответ не дан, либо дан неполно с существенными нарушениями логики и последовательности изложения, грубыми ошибками, демонстрирующими незнание либо отрывочное представление об учебном вопросе, речь неграмотная.

2. Тест – описание критериев оценивания компетенций:

оценка "отлично" – 86-100 % выполненных заданий;

оценка "хорошо" – 76-85 % выполненных заданий;

оценка "удовлетворительно" – 60-75 % выполненных заданий;

оценка "неудовлетворительно" – менее 60 % выполненных заданий.

3. Доклады на занятиях – описание критериев оценивания компетенций:

оценка "отлично" – задачи по теме доклада решены полностью; студент умело применяет теоретические знания; представил полный и развернутый доклад, основанный на действующем законодательстве и судебной практике;

оценка "хорошо" – задачи по теме доклада решены полностью; студент умело применяет теоретические знания; однако допустил незначительные ошибки;

оценка "удовлетворительно" – задачи по тематике доклада решены частично; студент испытывает затруднения в применении теоретических знаний; допускает существенные ошибки, опирается на недействующее законодательство;

оценка "неудовлетворительно" – задачи по тематике доклада не решены; студент испытывает существенные затруднения в применении теоретических знаний.

5.4.2. Общий порядок проведения зачета и критерии оценивания промежуточной аттестации:

Промежуточная аттестация обучающихся осуществляется при условии положительного результата по итогам текущего контроля знаний, включающего такие показатели как посещаемость занятий, тестирование, работа на практических занятиях.

Формой промежуточного контроля знаний является зачет, который проводится в соответствии с графиком учебного процесса и расписанием. Зачет проводится в устной форме по вопросам дисциплины. На зачете преподаватель задает обучающемуся вопрос из перечня типовых контрольных вопросов для промежуточной аттестации. При



необходимости обучающемуся дается до 10 минут на подготовку ответа на заданный вопрос. В ходе ответа оцениваются теоретические знания студента и приобретенные навыки их практического применения. После ответа преподаватель, принимающий зачет, может задать дополнительный вопрос (вопросы) обучающемуся. По результатам оценивания ответа студента на вопрос и дополнительные вопросы (если они заданы) преподаватель определяет уровень сформированности соответствующих компетенций и выставляет итоговую оценку за зачет («зачтено», «не зачтено»)

Оценка «зачтено» выставляется в том случае, если студентом дан полный либо в целом полный, развернутый ответ на основе знания законодательства, основной и дополнительной литературы; доказательно раскрыты основные положения; знания студента осознаны, показано умение выделять существенные и несущественные моменты материала; продемонстрированы свободное владение понятийным аппаратом и грамотная речь; в ответе прослеживается чёткая структура, выстроенная в логической последовательности.

Оценка «не зачтено» выставляется в том случае, если студентом ответ не дан вообще, либо дан неполно с существенными нарушениями логики и последовательности изложения, грубыми ошибками, демонстрирующими незнание либо отрывочное представление об учебном вопросе, речь неграмотная.

Проведение промежуточной аттестации с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий:

Процедура проведения промежуточной аттестации в данном случае осуществляется в соответствии с Регламентом проведения промежуточной аттестации с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий, утвержденного приказом ФГБОУ ВО «ЧелГУ» от 01.06.2020. № 270-1.

Используются информационные технологии, представленные Microsoft Teams (входит в комплект MS Office365) и LMS Moodle.

Экзамен начинается процедурой идентификации личности обучающихся, а также визуальным осмотром помещения и рабочего места, обучающегося в собрании (видеоконференции) Microsoft Teams. Далее обучающиеся выполняют задание в Moodle с аудиовизуальным контролем во время проведения процедуры экзамена посредством Microsoft Teams.

После выполнения обучающимися письменной контрольной работы экзаменатор осуществляет ее проверку, подводит итоги экзамена и выставляет оценки в Moodle.

Более подробно уровни сформированности каждой компетенции по дисциплине и конкретные критерии оценивания приведены в Фонде оценочных средств дисциплины, утвержденном в установленном порядке в дополнение к настоящей рабочей программе.

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

7.1. Рекомендуемая литература

7.1.1. Основная литература

	Авторы,	Заглавие	Издательство,	Ресурс
ЛП.1	Лычев В. Г., Карманов В.К.	Первичная доврачебная медицинская помощь: учебное пособие (https://znanium.com/catalog/document?id=426753)	Москва : Издательство "ФОРУМ", 2023	ЭБС
ЛП.2	Неймарк М.И., Шмелев В.В.	Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.: учебное пособие (https://book.ru/book/950310)	Москва : КноРус, 2024	ЭБС
ЛП.3	Вебер В. Р., Чуваков Г. И., Лапотников В. А., Оконенко Т. И., Копина М. Н., Ваганова Н. А., Мурочкина Т. А., Григорьева Н. Н.	Доврачебная помощь при неотложных состояниях: учебник и практикум для вузов (https://urait.ru/bcode/544910)	Москва : Юрайт, 2024	ЭБС
ЛП.4	Кадьков В. А., Мохов Е. М., Морозов А. М.	Первая доврачебная помощь: учебное пособие для вузов (https://urait.ru/bcode/541881)	Москва : Юрайт, 2024	ЭБС
ЛП.5	Лычев В. Г., Бабушкин И.Е., Андрienко А.В., Давыдов В.В.	Неотложная помощь на догоспитальном этапе: учебное пособие (https://znanium.com/catalog/document?id=432424)	Москва : ООО "Научно-издательский центр ИНФРА- М", 2024	ЭБС



	Авторы,	Заглавие	Издательство,	Ресурс
Л1.6	Зелинская Д.И., Терлецкая Р.Н.	Доврачебная медицинская помощь при неотложных состояниях у детей: учебное пособие для медицинских сестер (https://znanium.com/catalog/document?id=431931)	Москва : ООО "Научно-издательский центр ИНФРА-М", 2024	ЭБС

7.1.2. Дополнительная литература

	Авторы,	Заглавие	Издательство,	Ресурс
Л2.1	Кадыков В. А., Мохов Е. М., Морозов А. М.	Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстренных состояниях: учебное пособие для спо (https://urait.ru/bcode/543270)	Москва : Юрайт, 2024	ЭБС
Л2.2	Беляков Г. И.	Пожарная безопасность, безопасность в чрезвычайных ситуациях и оказание первой помощи: учебник для вузов (https://urait.ru/bcode/543263)	Москва : Юрайт, 2024	ЭБС
Л2.3	Шарапов А. О., Пчелкина Е. П., Логинова О. В.	Экстренная психологическая помощь: учебное пособие для вузов (https://urait.ru/bcode/542699)	Москва : Юрайт, 2024	ЭБС
Л2.4	Кулигин А.В., Матвеева Е.П., Нестерова Д.И., Ададимова А.П.	Основы первой помощи и ухода за больными: учебное пособие (https://book.ru/book/953444)	Москва : КноРус, 2024	ЭБС
Л2.5	Нижегородцева Е.А.	Оказание медицинской помощи женщинам в период беременности, в родах, послеродовом периоде и у женщин с распространенными гинекологическими заболеваниями: учебное пособие (https://znanium.ru/catalog/document?id=441101)	Москва : ООО "Научно-издательский центр ИНФРА-М", 2024	ЭБС
Л2.6	Шимановская Я.В., Сарычев А.С., Шимановская К.А.	Паллиативная помощь: учебник (https://book.ru/book/952908)	Москва : КноРус, 2024	ЭБС
Л2.7	Неймарк М. И., Николаева М.Г.	Неотложная помощь при кровотечениях в акушерстве: монография (https://znanium.com/catalog/document?id=435214)	Москва : ООО "Научно-издательский центр ИНФРА-М", 2024	ЭБС

7.1.3. Методические разработки

	Авторы,	Заглавие	Издательство,	Ресурс
Л3.1	Подзорова Н.Н., Понуровский В.А., Мармулева Н.И., Дзю Е.Л.	Безопасность жизнедеятельности. Оказание доврачебной помощи при несчастных случаях: учебно-методическая литература (https://znanium.com/catalog/document?id=181665)	Новосибирск : ФГБОУ ВО Новосибирский государственный аграрный университет, 2013	ЭБС

7.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

Э1	МЧС России. Оказание первой помощи https://mchs.gov.ru/deyatelnost/bezopasnost-grazhdan/okazanie-pervoy-medicinskoj-pomoshchi_1
Э2	Официальный интернет-портал правовой информации. Государственная система правовой информации http://pravo.gov.ru БД «Информационно-правовая система «Законодательство России» http://pravo.gov.ru/proxy/ips/?start_search&fattrib=1
Э3	Минздрав России. Алгоритмы, инструкции и учебные пособия по первой помощи https://minzdrav.gov.ru/pervaya-pomosch

7.3 Перечень информационных технологий

7.3.1 Программное обеспечение

LMS Moodle



MS Office365

Adobe Connect Acrobat

Adobe Reader

7.3.2 Профессиональные базы данных и информационно-справочные системы

1. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (<https://elibrary.ru/defaultx.asp?>) eLIBRARY.RU : научная электронная библиотека : сайт. – Москва, 2000 – . – URL: <https://elibrary.ru>. – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст : электронный.

2. EastView – статистические издания России и стран СНГ (<https://dlib.eastview.com/>) Статистические издания России и стран СНГ. – Текст : электронный // EastView : база данных. – URL: <http://udbstat.eastview.com/search/simple.jsp?enc=rus>. – Режим доступа: из сети университета.

3. Национальная электронная библиотека (НЭБ) (<https://rusneb.ru/>) Национальная электронная библиотека (НЭБ) : объединенный электронный каталог фондов российских библиотек : сайт. – URL: <http://нэб.рф>. – Режим доступа: из читальных залов библиотеки ЧелГУ. – Текст : электронный.

4. Президентская библиотека (<https://www.prlib.ru/>) Президентская библиотека : электронная национальная библиотека : сайт / ФГБУ Президентская библиотека имени Б. Н. Ельцина. – Санкт-Петербург, 2009 – . – URL: <https://www.prlib.ru/>. – Текст : электронный.

5. WebofScience (<https://apps.webofknowledge.com>) WebofScience : мультидисциплинарная реферативная база данных / компания ThomsonReuters. – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей ЧелГУ. – Текст : электронный.

6. Scopus (<https://www.scopus.com/>) Scopus : реферативная база данных / ElsevierBV. – URL: <http://www.scopus.com/>. – Яз. англ. – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей ЧелГУ. – Текст : электронный.

7. Архив крупнейших научных зарубежных журналов (AnnualReviews, CambridgeUniversityPress, Nature, OxfordUniversityPress, RoyalSocietyofChemistry, SAGE, Science, Taylor&Francis, TheInstituteofPhysics, Wiley) (<https://arch.neicon.ru/xmlui/>) Архив научных журналов : [сайт] / Национальный электронно-информационный консорциум (НП НЭИКОН). – URL: <http://arch.neicon.ru/xmlui/>. – Режим доступа: доступ только из сети университета. – Текст : электронный.

Информационные справочные системы:

1. Справочно-правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>) КонсультантПлюс : справочно-правовая система : база данных / Региональный центр правовой информации Информправо. – Москва, 1992 – . – Режим доступа: из читальных залов библиотеки. – Текст : электронный.

2. Справочно-правовая система «Гарант» (<http://www.garant.ru/>) ГАРАНТ.РУ : информационно-правовой портал / ООО «НПО ГАРАНТ-СЕРВИС». – Москва, 1990 – . – Режим доступа: из читальных залов библиотеки 1-го корпуса (читальный зал № 3 – ауд. 205, медиацентр – ауд. 206, библиотека юридической литературы – ауд. 215). – Текст : электронный.

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Для реализации дисциплины используются учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы.

Учебные аудитории укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения - тренажер для отработки практических навыков, ноутбуками, мультимедийными проекторами.

В процессе проведения лекционных занятий применяются технические средства обучения, а именно: мультимедийное оборудование, включающее в себя компьютер и мультимедийный проектор. Кроме технических средств, используется и прикладное программное обеспечение (Microsoft Word и PowerPoint), позволяющее демонстрировать лекционные материалы (лекции-презентации) и задания к практическим занятиям.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с подключением к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета.

9. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Успешное изучение дисциплины требует от студентов посещения лекций, активной работы в ходе практических занятий, выполнение всех учебных заданий преподавателя, ознакомления с базовыми учебниками, основной и дополнительной литературой. Запись лекции - одна из форм активной работы студентов, требующая навыков и умения кратко, схематично, последовательно и логично фиксировать основные положения, выводы, обобщения, формулировки. Последующая работа над текстом лекций воскрешает в памяти ее содержание, позволяет развивать



юридическое мышление. В конце лекции преподаватель оставляет время для того, чтобы студенты имели возможность задать уточняющие вопросы по изучаемому материалу.

Основным методом обучения является самостоятельная работа студентов с учебно-методическими материалами, научной литературой. При изучении дисциплины необходимо уделить внимание вопросам, которые преподаватель вынес на самостоятельное изучение, а также быть готовым к обсуждению этих вопросов.

К промежуточной аттестации необходимо готовиться целенаправленно, регулярно и систематически, с первых дней обучения закрепляя знания по дисциплине. При этом у студента должно сформироваться четкое представление о характере и объеме знаний, умений и навыков, которыми необходимо будет овладеть в ходе и по результатам изучения дисциплины. Систематическое и старательное выполнение учебной работы на лекциях и практических занятиях позволят успешно освоить учебный материал по дисциплине.

В случае применения при изучении дисциплины электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, общение обучающихся и преподавателя осуществляется в режиме реального времени (онлайн-лекции (вебинары), чаты, видео-конференции и др.) или отложенного времени (система дистанционного обучения Moodle, MSOffice365, форумы, электронная почта и др.).

Большую часть времени обучающиеся самостоятельно работают с учебно-методическими материалами. Студенты имеют возможность консультироваться с преподавателем по всем вопросам, возникающим в ходе самостоятельной работы посредством электронной почты, социальных сетей и т.п.

Доступ обучающегося к учебным ресурсам в режиме отложенного времени, самостоятельной работы осуществляется через сеть "Интернет" в удобном для него месте, времени и темпе.

При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья электронное обучение, дистанционные образовательные технологии предусматривают возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

Реализация дисциплины с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (далее – ЭО, ДОТ) осуществляется на основании «Положения о реализации основных и дополнительных образовательных программ с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Челябинский государственный университет», «Положения о порядке зачета обучающимися по основным профессиональным образовательным программам высшего образования в ФГБОУ ВО «ЧелГУ» результатов освоения в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), практик, дополнительных образовательных программ» посредством электронной информационно-образовательной среды ФГБОУ ВО «ЧелГУ». В исключительных случаях (форс-мажор и т.п.) при реализации образовательной деятельности с применением ЭО, ДОТ могут применять компоненты, не входящие в перечень электронной информационно-образовательной среды.

10. СПЕЦИАЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ ОБУЧАЮЩИМИСЯ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ И ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием специальных технических средств и голо информационных технологий, предоставляемых Ресурсным учебно-методическим центром по обучению инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья ЧелГУ по запросу обучающегося.

1. Мобильные специальные технические средства для лиц с нарушениями зрения: портативный компьютер с вводом/выводом шрифтом Брайля с синтезатором речи «EIBraile-W14J G2»; ноутбуки с программной экранного доступа NVDA; электронные увеличители для удаленного просмотра; видеоувеличители портативные; тифлоплеер; цифровые диктофоны.

2. Мобильные специальные технические средства для лиц с нарушениями слуха: система свободного звукового поля со встроенной совместимостью с FM-устройствами; радиоклассы «Сонет-PCM» с передатчиком, заушным индуктором и индукционной петлей; система информационная для слабослышащих переносная «Исток» A2 со встроенным плеером – звуковым информатором; документ-камера; программируемые слуховые аппараты индивидуального пользования.

3. Ассистивные информационные технологии: программное обеспечение экранного доступа с синтезом речи NVDA; программы экранного увеличения; программы речевого синтеза для компьютеров и ноутбуков; программы речевого синтеза для мобильных устройств; экранная клавиатура; экранная лупа.

При необходимости для обучающихся с нарушениями зрения на рабочих местах для проведения практических или лабораторных занятий устанавливается специальное программное обеспечение (программа речевой навигации NVDA, речевые синтезаторы, экранные лупы).

В учебные аудитории обеспечивается беспрепятственный доступ для обучающихся инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья. В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, предусматривается соответствующее количество мест для обучающихся с учетом нарушений их здоровья.



Для освоения дисциплины инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья предоставляется доступ к печатным источникам, имеющимся в научной библиотеке ЧелГУ, с помощью специальных технических средств; доступ к электронным источникам, представленным в форме электронного документа в фонде научной библиотеки ЧелГУ или электронно-библиотечных системах, с помощью специальных технических и программных средств (рабочее место для незрячего пользователя с программным обеспечением экранного доступа с синтезом речи NVDA, рабочее место с компьютерным роллером и клавиатурой Clevy с большими кнопками и с разделяющей клавиши накладкой).

Учебно-методические материалы для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом,
- в форме электронного документа,
- в форме аудиофайла,
- в печатной форме шрифтом Брайля.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме,
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме,
- в форме электронного документа,
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья освоение дисциплины может быть частично или полностью осуществлено с использованием дистанционных образовательных технологий (Moodle, Adobe Connect Pro и пр.).

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья используется индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации направлены на индивидуализацию обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей, обучающихся:

- а) инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, в письменной форме шрифтом Брайля, устно с использованием услуг сурдопереводчика);
- б) доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в печатной форме шрифтом Брайля, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);
- в) доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, письменно шрифтом Брайля, с использованием услуг ассистента, устно).

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями. Эти средства могут быть предоставлены ЧелГУ или могут использоваться собственные технические средства. При необходимости инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на задания, процедура оценивания результатов обучения по дисциплине может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

