

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра скорой медицинской помощи и медицины катастроф

Рабочая программа дисциплины
Б1. О.29 Первая помощь при неотложных состояниях

для обучающихся 5 курса,

направление подготовки 33.05.01 Фармация

форма обучения
очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	2 з.е. / 72 ч.
в том числе:	
контактная работа	48 ч.
самостоятельная работа	24 ч.
Промежуточная аттестация, форма/семестр	Зачет / 9 семестр

Тверь, 2026

Разработчики: зав.кафедрой скорой медицинской помощи и медицины катастроф, Тверской ГМУ, д.м.н., доцент, Баженов Н.Д., доцент кафедры скорой медицинской помощи и медицины катастроф, Тверской ГМУ, к.псн.н., доцент, Пикалова Л.П., ассистент кафедры скорой медицинской помощи и медицины катастроф, Тверской ГМУ, Орлова А.Н., ассистент кафедры скорой медицинской помощи и медицины катастроф, Тверской ГМУ, к.м.н., Галичев К.В., ассистент кафедры скорой медицинской помощи и медицины катастроф, Тверской ГМУ, Беляев А.С.

Внешняя рецензия дана заместителем главного врача по медицинской части ГБУЗ ТО «Клиническая больница скорой медицинской помощи» Павлов Ю.В.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры скорой медицинской помощи и медицины катастроф
«16» мая 2026 г. (протокол № 5)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании профильного методического совета «05» июня 2026 г. (протокол № 7)

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета «27» августа 2026 г. (протокол № 1)

I. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по направлению подготовки 33.05.01 Фармация (уровень специалитета), утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27 марта 2018 г. №219, с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель: изучение обучающимися современных принципов оказания экстренной помощи при неотложных состояниях, овладение навыками оказания первой помощи при неотложных состояниях.

1.2. Задачи дисциплины

- на основе системного-деятельностного, интегративно-модульного и компетентностного подходов к обучению организовать и направить самостоятельную деятельность студентов на решение системы взаимосвязанных внутри и межпредметных учебных проблем, которые являются:

а) по характеру мировоззренческих идей – научными, ценностными, социальными, методологическими, комплексными – формирование ценностного компонента предметных компетенций;

б) по особенностям предметного содержания – фармацевтическими и др. – формирование содержательного компонента предметных компетенций;

в) по характеру познавательной деятельности студентов – академическими, исследовательскими, дискуссионными, комбинированными – формирование деятельностного компонента предметных компетенций.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Формируемые компетенции	Планируемые результаты обучения - Индикатор достижения компетенций	В результате изучения дисциплины обучающийся должен:
ОПК-5. Способен оказывать первую помощь на территории фармацевтической организации при неотложных состояниях у посетителей до приезда бригады скорой помощи	ИОПК-5.1 Устанавливает факт возникновения неотложного состояния у посетителя аптечной организации, при котором необходимо оказание первой помощи, в том числе при воздействии агентов химического терроризма и аварийно-опасных химических веществ	Знать: - свойства агентов химического терроризма и аварийно-опасных химических веществ - критерии оценки состояния пациента для принятия решения о необходимости оказания первой помощи, в том числе при воздействии агентов химического терроризма и аварийно-опасных химических веществ Уметь: - проводить оценку состояния пациента, требующего оказания первой помощи, - распознавать неотложные состояния, требующие оказания первой помощи Владеть: - навыками своевременного выявления жизнеопасных нарушений и оценки состояния пациента. - навыками проведения базовой сер-

	ИОПК-5.2 Проводит мероприятия по оказанию первой помощи посетителям при неотложных состояниях до приезда бригады скорой помощи	дечно-легочной реанимации; Знать: - приемы и методы оказания первой доврачебной помощи в мирное время и экстремальных условиях Уметь: - оказывать первую помощь посетителям при неотложных состояниях до приезда бригады скорой помощи Владеть: - навыками оказания неотложной помощи при наиболее распространенных патологических состояниях. - навыками проведения реанимационных мероприятий в случаях возникновения клинической смерти. - навыками проведения специализированного ухода при различных хирургических заболеваниях.
--	--	---

3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина «Первая помощь при неотложных состояниях» входит в Обязательную часть Блока 1 ОПОП специалитета по направлению подготовки (специальности) 33.05.01 Фармация.

Дисциплина «Первая помощь при неотложных состояниях» формирует и совершенствует знания и практические умения врача по оказанию первой помощи, направленной на сохранение жизни и минимизации возможных негативных последствий критических состояний, травм и воздействия на организм факторов внешней среды в условиях дефицита времени, а также при оказании первой помощи нескольким пострадавшим.

4. Объём дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часа, в том числе 48 часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и 24 часа самостоятельной работы обучающихся.

5. Образовательные технологии

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций: тренинг практических навыков на манекенах, решение ситуационных задач, разборы клинических случаев, научно-исследовательская работа студентов.

Элементы, входящие в самостоятельную работу: подготовка к практическим занятиям, работа с Интернет-ресурсами.

Практические занятия проводятся в учебных комнатах кафедры, в учебно-тренировочных классах центра практических навыков.

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины составляют 60% интерактивных занятий от объема аудиторных занятий.

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:

- презентации по лекционному циклу (100% лекций),
- практические занятия: презентации (до 60 %)

6. Формы итоговой аттестации

Промежуточная аттестация – в IX семестре проводится недифференцированный зачет.

II. Учебная программа дисциплины

1. Содержание дисциплины

Раздел 1. Основы медицинской помощи

Организация неотложной медицинской доврачебной помощи на предприятии (аптеке), в приемном отделении больницы. Основы медицинской деонтологии.

Объем и очередность доврачебной помощи при массовых поступлениях пострадавших в результате последствий ЧС и катастроф. Асептика и антисептика.

Раздел 2. Первая доврачебная помощь при травмах

Раны, раневой процесс. Виды заживления ран.

Кровотечения, кровопотеря. Оказание медицинской доврачебной помощи. Переливание кровезаменителей. Десмургия. Повреждения опорно-двигательного аппарата. Транспортная иммобилизация. Ожоги. Отморожения.

Раздел 3. Первая доврачебная помощь при острых хирургических и терапевтических заболеваниях

Повреждения грудной клетки и органов грудной полости.

Острые хирургические заболевания и повреждения органов брюшной полости.

Некоторые виды острой хирургической инфекции.

Некоторые острые заболевания сердечно-сосудистой и дыхательной систем.

Острые терапевтические заболевания органов пищеварения, эндокринные нарушения.

Острые отравления.

Раздел 4. Первая доврачебная помощь при неотложных состояниях

Неотложная медицинская доврачебная помощь при нарушении сознания.

Понятие о критических состояниях организма. Общие вопросы реаниматологии.

Политравма. Объем и очередность экстренной доврачебной помощи при массовых поражениях.

2. Учебно-тематический план

2. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Коды (номера) модулей(разделов) дисциплины и тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем					Всего часов на контактную работу	Самостоятельная работа студента, включая подготовку к экзамену (зачету)	Итого часов	Формируемые компетенции			Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости
	лекции	семинары	лабораторные практикумы	практические занятия, клинические практические занятия	экзамен/зачет					ОПК-5			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11		12	13
1. Основы медицинской помощи	2			8		10	5	15				ТЛ, ДИ	ПЗ, СЗ, Т
2. Первая доврачебная помощь при травмах	4			9		13	6	19				ТЛ, ДИ, СЗ, УИРС	ПЗ, Т, СЗ
3. Первая доврачебная помощь при острых хирургических и терапевтических заболеваниях	4			9		13	7	20				ТЛ, ДИ, СЗ	ПЗ, Т, СЗ
4. Первая доврачебная помощь при неотложных состояниях	4			8		12	6	18				ТЛ, ДИ, СЗ	ПЗ, Т, СЗ

Зачет												Т, СЗ, НК	Т, СЗ, УИРС
ИТОГО:	14			34		48	24	72					

Список сокращений:

Образовательные технологии: лекция-визуализация (ЛВ), традиционная лекция (ТЛ), деловая игра (ДИ) - тренинг на фантомах, разбор ситуационных задач (СЗ), участие в научно-практических конференциях (НК), учебно-исследовательская работа студентов(УИРС).

Формы текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости: тестирование (Т), решение ситуационных задач (СЗ).

III. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Примеры заданий в тестовой форме.

Выберите один или несколько правильных ответов

1. В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 4 МАЯ 2012 Г. № 477Н «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПЕРЕЧНЯ СОСТОЯНИЙ, ПРИ КОТОРЫХ ОКАЗЫВАЕТСЯ ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ И ПЕРЕЧНЯ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ», ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ ПРИ
 - 1) отсутствии сознания*
 - 2) остановке дыхания и кровообращения*
 - 3) острой боли в животе
 - 4) острых расстройствах психики
2. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ВЗРОСЛОМУ ЧЕЛОВЕКУ ГЛУБИНА КОМПРЕССИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ СОСТАВЛЯЕТ ____ СМ
 - 1) 1-2
 - 2) 2-3
 - 3) 4-5
 - 4) 5-6*

Дополните предложение

1. СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ С ЧАСТОТОЙ КОМПРЕССИЙ ____ В МИНУТУ (100-120)
2. ОБЩЕЕ ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЕ-ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ, ПРИ КОТОРОМ ТЕМПЕРАТУРА ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ ОПУСКАЕТСЯ НИЖЕ ____ ГРАДУСОВ °С (35)

Критерии оценки заданий в тестовой форме:

- 5 баллов — 90% и более заданий
- 4 балла — 80-89% заданий
- 3 балла — 70-79% заданий
- 2 балла — менее 70% правильно решенных заданий

Примеры заданий для оценки практических навыков.

1. ПОСТРАДАВШИЙ МУЖЧИНА, СРЕДНИХ ЛЕТ, БЕЗ СОЗНАНИЯ И ДЫХАНИЕ. ПРОВЕДЕНИЯ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНУЮ РЕАНИМАЦИЮ.
2. У ПОСТРАДАВШЕГО КРОВОТЕЧЕНИЕ ИЗ ПРЕДПЛЕЧЬЯ. КРОВЬ ЯРКО-АЛОГО ЦВЕТА, ПУЛЬСИРУЕТ. ОСТАНОВИТЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ.

Критерии оценки практических навыков:

- Отлично — студент владеет практическим навыком, выполняет его без ошибок и подсказок преподавателя.
- Хорошо — студент владеет практическим навыком, но допускает незначительные ошибки и недочеты при его выполнении.
- Удовлетворительно — студент владеет практическим навыком, но допускает ошибки и неточности при его выполнении, нуждается в помощи преподавателя.
- Неудовлетворительно — студент не владеет практическим навыком, допускает грубые ошибки при его выполнении.

Примеры ситуационных задач

1. Пострадавший мужчина, средних лет, находился на зимней рыбалке. Употреблял алкоголь. Температура воздуха была -15 °С. К вечеру почувствовал онемение в стопах, жжение, боль; тугоподвижность в суставах пальцев. При осмотре стопы отечные, синюшного цвета, холодные при пальпации. По органам и системам без изменений. АД 130/80 мм рт. ст., ЧСС 86/мин, ЧДД 16/мин.

Поставьте предполагаемый диагноз. Укажите период заболевания. Окажите первую помощь.

Эталон ответа: Отморожение стоп. Дореактивный период (скрытый, период гипотермии). Наложение теплоизолирующей повязки, иммобилизация поврежденных конечностей.

2. Пострадавший 20 лет, получил удар кулаком в драке по переносице. Началось обильное выделение крови. Больной беспокоен, сплевывает кровь, частично ее проглатывает.

Поставьте предполагаемый диагноз. Окажите первую помощь.

Эталон ответа: Носовое кровотечение. Усадить пациента со слегка наклоненной головой вперед. Предложить емкость или салфетки для сплевывания крови. Прижать крылья носа к переносице. Положить холод на переносицу. Измерить артериальное давление. Меры выполнять 15-20 минут. Если за это время кровотечение не остановилось, вызвать скорую помощь, при этом продолжать оказывать помощь.

Критерии оценки ответа на ситуационную задачу:

- 5 баллов — задача полностью решена без уточняющих вопросов преподавателя;
- 4 балла — задача полностью решена только после уточняющих вопросов преподавателя;
- 3 балла — неполное, неточное или частично неверное решение, которое не удалось улучшить с помощью уточняющих вопросов преподавателя;
- 2 балла — студент не смог ответить ни на один вопрос задачи

2. Оценочные средства для итоговой аттестации по итогам освоения дисциплины

Итоговая аттестация проводится в 8 семестре в виде зачета, включающего выполнение заданий в тестовой форме, оценки степени освоения практических навыков, решение ситуационных задач.

Примеры заданий в тестовой форме.

Выберите один или несколько правильных ответов

1. К МЕТОДАМ ПАССИВНОГО НАРУЖНОГО СОГРЕВАНИЯ ПРИ ОБЩЕМ ПЕРЕОХЛАЖДЕНИИ ОТНОСИТСЯ
 - 1) РАСТИРАНИЕ ТЕЛА ШЕРСТЯНОЙ ВЕРЕЖКОЙ
 - 2) УКУТЫВАНИЕ ПАЦИЕНТА*
 - 3) СОГРЕВАНИЕ ТЕПЛЫМ ВОЗДУХОМ
 - 4) ПРИМЕНЕНИЕ ЛАМП ИНФРАКРАСНОГО СВЕТА
2. МАКСИМАЛЬНЫЙ ОБЪЕМ ПОРАЖЕНИЯ ПРИ ОЖОГАХ КОЖИ СПИНЫ СОСТАВЛЯЕТ ____ %
 - 1) 20
 - 2) 26
 - 3) 18*
 - 4) 9

Дополните предложение.

1. У ДЕТЕЙ МЛАДШЕ 8 ЛЕТ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНУЮ РЕАНИМАЦИЮ НЕОБХОДИМО НАЧИНАТЬ С _____ (5 искусственных вдохов)
2. ПРИ ПЕРЕЛОМАХ И УШИБАХ РЕБЕР ПОСТРАДАВШЕМУ НЕОБХОДИМО ПРИДАТЬ _____ ПОЛОЖЕНИЕ (полусидячее)

Критерии оценки заданий в тестовой форме:

- 5 баллов — 90% и более заданий
- 4 балла — 80-89% заданий
- 3 балла — 70-79% заданий
- 2 балла — менее 70% правильно решенных заданий

Примеры заданий для оценки практических навыков.

1. РЕБЕНОК 6 ЛЕТ, ЛЕЖИТ НА ПОЛУ. ПУЛЬС 26 УДАРОВ В МИНУТУ. ДЫХАНИЕ НЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ. ПРОВЕДИТЕ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНУЮ РЕАНИМАЦИЮ.
2. ПАЦИЕНТ ПОСТРАДАЛ НА ПОЖАРЕ. ОБОЖЖЕНА ВЕРХНЯЯ КОНЕЧНОСТЬ. НАЛОЖИТЕ ПОВЯЗКУ.

Критерии оценки практических навыков:

- Отлично — студент владеет практическим навыком, выполняет его без ошибок и подсказок преподавателя.
- Хорошо — студент владеет практическим навыком, но допускает незначительные ошибки и недочеты при его выполнении.
- Удовлетворительно — студент владеет практическим навыком, но допускает ошибки и неточности при его выполнении, нуждается в помощи преподавателя.
- Неудовлетворительно — студент не владеет практическим навыком, допускает грубые ошибки при его выполнении.

Примеры ситуационных задач

1. Вы находитесь в ресторане. За соседним столиком человеку стало плохо. Он не может говорить, дыхание шумное, хриплое. Хватает себя за горло, взгляд испуганный. Поставьте предполагаемый диагноз. Окажите первую помощь.
Эталон ответа. Полное нарушение проходимости дыхательных путей. Вначале нанести 5 ударов в межлопаточной области, при неэффективности выполнить прием Геймлиха.
2. Пострадавший мужчина, средних лет, обнаружен лежащим в снегу на окраине поселка. Из рта запах алкоголя. Больной в сознании, сонлив, жалобы на головную боль, слабость. Речь скандированная. Движения в конечностях скованные. Кожа бледная, холодная при пальпации, общая мышечная дрожь. АД 130/90 мм рт. ст. ЧСС 68/мин. ЧДД 14-16/мин. Поставьте предполагаемый диагноз. Окажите первую помощь.
Эталон ответа. Общее переохлаждение. Снять мокрую одежду, переодеть в сухую. Укутать в теплое одеяло (за исключением лица). Дать теплое сладкое питье.

Критерии оценки ответа на ситуационную задачу:

- 5 баллов — задача полностью решена без уточняющих вопросов преподавателя
- 4 балла — задача полностью решена только после уточняющих вопросов преподавателя
- 3 балла — неполное, неточное или частично неверное решение, которое не удалось улучшить с помощью уточняющих вопросов преподавателя
- 2 балла — студент не смог ответить ни на один вопрос задачи

Фонд оценочных средств для проверки уровня сформированности компетенций по итогам освоения дисциплины для каждой формируемой компетенции создается в соответствии с образцом, приведенным в Приложении № 1.

IV. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины:

Основная:

1. Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-5264-6.
2. Колесниченко, П. Л. Безопасность жизнедеятельности: учебник / Колесниченко П. Л. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5194-6.
3. Колесниченко, П.Л. Медицина катастроф: учебник / П.Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 448 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-4641-6. - Текст: непосредственный.
4. Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6.
5. Рогозина, И. В. Медицина катастроф: учебное пособие / И. В. Рогозина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-5556-2.

Дополнительная:

1. Вёрткин, А. Л. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе: учебник / А. Л. Вёрткин, Л. А. Алексанян, М. В. Балабанова и др.; под ред. А. Л. Вёрткина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-4096-4. - Текст: электронный // URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970440964.html>
2. Неговский В.А., Гурвич А.М., Золотокрылина Е.С. Постреанимационная болезнь. М.: Медицина, 1987 241 с.
2. Кузнецов, Н. А. Уход за хирургическими больными: учебник / Кузнецов Н. А., Бронтвейн А. Т. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-2031-7. - Текст: электронный // URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420317.html>
3. Рекомендации Европейского совета по реанимации 2015 г. – www.cprguidelines.eu Российский Национальный совет по реанимации – www.rusnrc.com
1. Под ред. Мороза В.В. Методические рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации 2015 г. 3-е издание, переработанное и дополненное. М.: НИИОР, 2016 197 с.
2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 919н “Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю анестезиология и реаниматология” – <https://www.rosminzdrav.ru/documents/9128-prikaz-ministerstva-zdravoohraneniya-rossiyskoy-federatsii-ot-15-noyabrya-2012-g-919n-ob-utverzhdenii-poryadka-okazaniya-meditsinskoy-pomoschi-vzrosloму-naseleniyu-po-profiluyu-anesteziologiiya-i-reanimatologiiya>

2. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:

Электронный справочник «Информиио» для высших учебных заведений (www.informiuo.ru);

Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // <http://www.emll.ru/newlib/>;

Информационно-поисковая база Medline (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>);

База данных «Российская медицина» (<http://www.scsml.rssi.ru/>)

Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <https://minzdrav.gov.ru/>;

Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>;

Клинические рекомендации: <http://cr.rosminzdrav.ru/>;

Электронный образовательный ресурс Web-медицина (<http://webmed.irkutsk.ru/>)

4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Microsoft Office 2016:

- Access 2016;
- Excel 2016;
- Outlook 2016;
- PowerPoint 2016;
- Word 2016;
- Publisher 2016;
- OneNote 2016.

2. ABBYY FineReader 11.0

3. Карельская Медицинская информационная система К-МИС

4 Программное обеспечение для тестирования обучающихся SunRAV TestOfficePro

5. Программное обеспечение «Среда электронного обучения 3KL»

6. Компьютерная программа для статистической обработки данных SPSS

7. Экспертная система обнаружения текстовых заимствований на базе искусственного интеллекта «Рукоконтекст»

8. Справочно-правовая система Консультант Плюс

4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);

2. Справочно-информационная система MedBaseGeotar (mbasegeotar.ru)

3. Электронная библиотечная система «elibrary» (<https://www.elibrary.ru/>)

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины размещены в ЭИОС университета.

V. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Приложение № 2

VI. Научно-исследовательская работа студента

Научно-исследовательская работа студентов включает анализ современной литературы с подготовкой доклада по актуальной научной проблематике, проведение собственных научных исследований с выступлением на итоговых научных студенческих конференциях, публикацией в сборниках студенческих работ, Верхневолжском медицинском журнале.

Виды научно-исследовательской работы обучающихся по дисциплине «Первая помощь при неотложных состояниях»:

- изучение научной медицинской литературы о достижениях современной отечественной и зарубежной науки,
- участие в проведении научных исследований,
- сбор, обработка, анализ и систематизация научной информации по теме доклада,
- подготовка и выступление с докладом на конференции,
- подготовка тезисов и статей к публикации совместно с преподавателями кафедры.

Тематика реферативных работ

1. Юридические аспекты оказания первой помощи.
2. Понятие и виды помощи населению
3. Мероприятия по оказанию первой помощи.
4. Комплекс мероприятий с использованием индивидуальных средств защиты по показаниям.
5. Механическая асфиксия. Методы устранения асфиксии.
6. Качественная временная остановка наружного кровотечения.
7. Раны: разновидности, характеристика, опасности. Ранения проникающие и непроникающие.
8. Кровотечения: разновидности, способы временной остановки кровотечения.
9. Внутренние кровотечения. Опасности, симптомы, первая помощь.
10. Комплексная первая помощь при различных угрожающих состояниях.
11. Смена повязок, исправления иммобилизации.
12. Основные симптомы при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.
13. Ишемическая болезнь сердца и формы ее проявления.
14. Инфаркт миокарда. Первая помощь.
15. Острые пищевые отравления. Первая помощь.
16. Анафилактический шок. Причины возникновения, профилактика и первая помощь.
17. Асептика. Антисептика. Понятие, методы, цели. Антисептические вещества.
18. Переломы костей. Разновидности, клинические симптомы. Возрастные особенности строения костей. Особенности переломов у детей.
19. Детский травматизм, разновидности, причины роста. Травмы в помещении и на улице. Профилактика.
20. Ожоги, разновидности, степени, первая помощь.
21. Отморожения: степени, первая помощь.
22. Общее замерзание: понятие, первая помощь.
23. Ознобление: понятие, профилактика.
24. Употребление наркотиков и одурманивающих веществ.
25. Внезапная смерть: причины, тактика при оказании реанимационного пособия.
26. Тактика при оказании неотложной помощи при кровотечениях и геморрагическом шоке
27. Тактика при коматозном состоянии пациента
28. Острый коронарный синдром: причины, диагностика, тактика при оказании неотложной помощи
29. Тактика при оказании неотложной помощи при нарушениях сердечного ритма и проводимости.
30. Тактика при оказании неотложной помощи пациенту с различными вариантами гипертонических кризов.
31. Тактика при оказании неотложной помощи на догоспитальном этапе при бронхообструктивном синдроме.
32. Тактика при оказании неотложной помощи на догоспитальном этапе при термической травме.

33. Тактика при оказании неотложной помощи на догоспитальном этапе при острой левожелудочковой недостаточности.
34. Тактика при оказании неотложной помощи на догоспитальном этапе при отравлении этанолом и метанолом.

Критерии оценки реферата

1. Новизна текста:

а) актуальность темы исследования; б) новизна и самостоятельность в постановке проблемы, формулирование нового аспекта известной проблемы в установлении новых связей (межпредметных, внутрипредметных, интеграционных); в) умение работать с исследованиями, критической литературой, систематизировать и структурировать материал; г) отчетливость авторской позиции, самостоятельность оценок и суждений; д) стилевое единство текста, единство жанровых черт.

2. Степень раскрытия сущности вопроса:

а) соответствие плана теме реферата; б) соответствие содержания теме и плану реферата; в) полнота и глубина знаний по теме; г) обоснованность способов и методов работы с материалом; е) умение обобщать, делать выводы, сопоставлять различные точки зрения по одному вопросу (проблеме).

3. Обоснованность выбора источников:

а) оценка использованной литературы: привлечены ли наиболее известные работы по теме исследования (в т.ч. журнальные публикации последних лет, последние статистические данные, сводки, справки и т.д.).

4. Соблюдение требований к оформлению:

а) насколько верно оформлены ссылки на используемую литературу, список литературы;

б) оценка грамотности и культуры изложения (в т.ч. орфографической, пунктуационной, стилистической культуры), владение терминологией;

в) соблюдение требований к объёму реферата .

Оценка 5 – ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

Оценка 4 – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

Оценка 3 – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

Оценка 2 – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы или реферат не представлен.

VII. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины

Представлены в Приложении №3

Приложение № 1

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)**

**для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
ОПК-5**

Способен оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы по принятию профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.

**Задания комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора
из предложенных**

Выберите один или несколько правильных вариантов ответа.

1. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ВЗРОСЛОМУ ЧЕЛОВЕКУ ГЛУБИНА КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ СОСТАВЛЯЕТ
 - 1) 4-5 см
 - 2) 3-4 см
 - 3) 5-6 см*
 - 4) 6-7 см
2. К МЕТОДАМ ПАССИВНОГО НАРУЖНОГО СОГРЕВАНИЯ ПРИ ОБЩЕМ ПЕРЕОХЛАЖДЕНИИ ОТНОСИТСЯ
 - 1) растирание тела шерстяной варежкой
 - 2) укутывание пациента*
 - 3) согревание теплым воздухом
 - 4) применение ламп инфракрасного света
3. МАКСИМАЛЬНЫЙ ОБЪЕМ ПОРАЖЕНИЯ ПРИ ОЖОГАХ КОЖИ СПИНЫ СОСТАВЛЯЕТ ____ %
 - 1) 20
 - 2) 26
 - 3) 18*
 - 4) 9
4. ТРАНСПОРТИРОВКА ПОСТРАДАВШЕГО С ПЕРЕЛОМОМ КОСТЕЙ ТАЗА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ
 - 1) лежа на животе
 - 2) сидя
 - 3) лежа на боку
 - 4) на спине с валиком под коленями*
5. ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ОБОЖЖЕННОМУ ПАЦИЕНТУ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ
 - 1) удалять обрывки одежды с обожженной поверхности
 - 2) охлаждение обожжённой части тела
 - 3) закрывать поврежденную кожу нетугой повязкой
 - 4) вскрывать ожоговые пузыри*
6. В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 4 МАЯ 2012 Г. № 477Н «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПЕРЕЧНЯ СОСТОЯНИЙ, ПРИ КОТОРЫХ ОКАЗЫВАЕТСЯ ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ И ПЕРЕЧНЯ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ», ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ ПРИ
 - 1) отсутствии сознания*
 - 2) остановке дыхания и кровообращения*

- 3) острой боли в животе
- 4) острых расстройствах психики

Задания открытой формы

Дополните предложение.

7. СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ С ЧАСТОТОЙ КОМПРЕССИЙ ____ В МИНУТУ (100-120)
8. ПРИ ОБСТРУКЦИИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ С СОХРАНЕННЫМ СОЗНАНИЕМ ВНАЧАЛЕ НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ ____ (5 ударов по спине)
9. У ДЕТЕЙ МЛАДШЕ 5 ЛЕТ БАЗОВУЮ РЕАНИМАЦИЮ НЕОБХОДИМО НАЧИНАТЬ С ____ (5 искусственных вдохов)
10. ВЫПОЛНЕНИЕ ТОЛЧКОВ В ОБЛАСТЬ ЖИВОТА С ЦЕЛЬЮ УДАЛЕНИЯ ИНОРОДНОГО ТЕЛА ИЗ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ НОСИТ НАЗВАНИЕ ПРИЕМА ____ (Геймлиха)

Практико-ориентированные задания

1. Пациент 60 лет, мужчина. Без сознания и дыхания. Проведите сердечно-легочную реанимацию.
2. Ребенок 6 лет лежит на полу. Пульс 30 в минуту. Дыхание не определяется. Проведите сердечно-легочную реанимацию.
3. Мужчина средних лет найден в бессознательном состоянии. Из рта запах алкоголя. Дыхание 12-14 в минуту. Придайте пациенту устойчивое боковое положение.
4. Пострадавший подавился во время еды, не может говорить, дыхание шумное, хриплое, хватается себя за горло. Удалите инородное тело из дыхательных путей.
5. Пострадавший подавился во время еды, не может говорить, дыхание шумное, хриплое, хватается себя за горло. Удалите инородное тело из дыхательных путей. 5 ударов по спине не привели к удалению инородного тела. Выполните прием Геймлиха.
6. У пострадавшего кровотечение в области средней трети плеча. Кровь ярко алого цвета, пульсирует. Наложите кровоостанавливающий жгут.

Ситуационные задачи

1. Пострадавший Д. находится под завалом около 4 часов. Объективно: Мужчина без сознания, на лице следы рвотной массы, дыхание учащенное, пульс аритмичный 124 уд/мин, АД 80 мм рт ст. В левой теменной области головы ссадины и ограниченная припухлость. Под плитой находятся обе нижние конечности чуть выше уровня коленей. **Задания:** Проанализировав ситуацию, определите состояние.

Последовательность оказания первой помощи.

Окажите первую помощь на месте происшествия.

2. Пострадавший мужчина, средних лет, находился на зимней рыбалке. Употреблял алкоголь. Температура воздуха была -15 °С. К вечеру почувствовал онемение в стопах, жжение, боль; тугоподвижность в суставах пальцев. При осмотре стопы отекающие, синюшного цвета, холодные при пальпации. По органам и системам без изменений. АД 130/80 мм рт. ст., ЧСС 86/мин, ЧДД 16/мин.

Поставьте предполагаемый диагноз. Укажите период заболевания. Окажите первую помощь.

Эталон ответа: Отморожение стоп. Дореактивный период (скрытый, период гипотермии). Наложение теплоизолирующей повязки, иммобилизация поврежденных конечностей.

3. Пострадавший 20 лет, получил удар кулаком в драке по переносице. Началось обильное выделение крови. Больной беспокоен, сплевывает кровь, частично ее проглатывает.

Поставьте предполагаемый диагноз. Окажите первую помощь.

Эталон ответа: Носовое кровотечение. Усадить пациента со слегка наклоненной головой вперед. Предложить емкость или салфетки для сплевывания крови. Прижать крылья носа к переносице. Положить холод на переносицу. Измерить артериальное давление. Меры выполнять 15-20 минут. Если за это время кровотечение не остановилось, вызвать скорую помощь, при этом продолжать оказывать помощь.

4. Вы находитесь в ресторане. За соседним столиком человеку стало плохо. Он не может говорить, дыхание шумное, хриплое. Хватает себя за горло, взгляд испуганный. Поставьте предполагаемый диагноз. Окажите первую помощь.

Эталон ответа. Полное нарушение проходимости дыхательных путей. Вначале нанести 5 ударов в межлопаточной области, при неэффективности выполнить прием Геймлиха.

Первая помощь при неотложных состояниях
(название дисциплины, модуля, практики)

№ п\п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
МАС Ц	Фантомный класс для отработки практических навыков по оказанию неотложной помощи пострадавшим на догоспитальном этапе	Алгоритм оказания сердечно-легочной реанимации Учебный дефибрилятор
		Точки прижатия артерий
		Временная остановка кровотечения

Кафедра для отработки практических навыков использует МАСЦ.

Оснащение представлено:

- Фантомы ребенка и взрослого для закрытого массажа грудной клетки
- Тренажер для отработки ИВЛ маской
- Маски для первой помощи
- Жгут, шины, перевязочные средства
- Учебные видеофильмы по тематике занятий
- Набор тестовых заданий и ситуационные задачи

Оргтехника, используемая в учебном процессе и теле- видеоаппаратура:

- Компьютеры (ноутбук)
- Мультимедийный проектор
- Телевизор
- DV –плеер
- Слайдпроектор
- Оверхед

**Лист регистрации изменений и дополнений на _____ учебный год
в рабочую программу дисциплины (модуля, практики)**

Первая помощь при неотложных состояниях

для обучающихся 5 курса,

специальность Фармация

форма обучения: очная/заочная

Изменения и дополнения в рабочую программу дисциплины рассмотрены на

заседании кафедры «_____» _____ 202__ г. (протокол № _____)

Зав. кафедрой _____ (ФИО)

Подпись

Содержание изменений и дополнений

№ п/п	Раздел, пункт, номер страницы, абзац	Старый текст	Новый текст	Комментарий
1				
2				
3				