

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

Кафедра скорой медицинской помощи и медицины катастроф

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

Л.А. Мурашова



2023 г.

**Рабочая программа дисциплины
ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЯХ**

для студентов 4 курса,

31.05.02 Педиатрия

форма обучения
очная

Рабочая программа дисциплины обсуждена
на заседании кафедры
«15» июня 2023 г.
(протокол № 4)

Зав. кафедрой  Н.Д. Баженов

Разработчики рабочей программы:

к.м.н., доцент Н.Д. Баженов
к.пс.н., доцент Л.П. Пикалова
ассистент А.Н. Орлова
ассистент М.А. Петрушин

Тверь, 2023 г

I. Внешняя рецензия дана главным внештатным специалистом Министерства здравоохранения Тверской области по первой помощи, заместителем главного врача по медицинской части ГБУЗ ТО «Тверская станция скорой медицинской помощи» Алексеевой Г.А.

Рабочая программа рассмотрена на заседании профильного методического совета (комиссии) «23» мая 2023 г. (протокол № 6)

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета «28» августа 2023 г. (протокол №1)

II. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО++) по направлению подготовки (педиатрия) 31.05.02, с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель — формирование компетенций, необходимых для оказания первой помощи пострадавшим при травмах и неотложных состояниях в условиях дефицита времени, чрезвычайных и критических ситуациях.

Задачи дисциплины:

1. Формирование знаний по нормативно-правовой базе оказания первой помощи.
2. Формирование и совершенствование навыков осмотра, переноса и транспортировки пострадавшего, распознавания признаков клинической смерти, проведения сердечно-легочной реанимации и использования автоматического наружного дефибриллятора.
3. Формирование и совершенствование навыков оказания первой помощи при наружных кровотечениях, ожогах, общем переохлаждении и отморожениях в условиях дефицита времени, чрезвычайных и критических ситуациях.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Формируемые компетенции	Индикатор достижения	Планируемые результаты обучения
ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, 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.	ИОПК-6.1. Диагностирует неотложные состояния, требующие оказания первой помощи на догоспитальном этапе, определяет порядок оказания первой помощи при большом количестве пострадавших в условиях чрезвычайных ситуаций.	Знать: <ul style="list-style-type: none">- алгоритм выявления жизнеопасных нарушений и критерии оценки состояния пациента для принятия решения о необходимости оказания первичной медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе;- порядок оказания и содержание первичной медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе. Уметь: <ul style="list-style-type: none">- проводить оценку состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, а также в очагах массового поражения;- распознавать неотложные состояния и оказывать первичную медико-санитарную помощь пациентам на догоспитальном этапе. Владеть: <ul style="list-style-type: none">- навыками своевременного выявления жизнеопасных нарушений и оценки состояния пациента.
	ИОПК-6.2. Оказывает	Знать:

	<p>первую помощь на догоспитальном этапе при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, в том числе при большом количестве пострадавших, проводит базовую сердечно-легочную реанимацию.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - алгоритм оказания первичной медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях; - способы и методы оказания первичной медико-санитарной помощи; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оказывать первичную медико-санитарную помощь на догоспитальном этапе, включая мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и неотложных состояний; - проводить базовую сердечно-легочную реанимацию; - пользоваться дефибриллятором для восстановления частоты сердечных сокращений в случае внезапной остановки сердечной деятельности у пациента. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками оказания первичной медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе, включая мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и неотложных состояний; - навыками проведения базовой сердечно-легочной реанимации; - приемами использования дефибриллятора для восстановления частоты сердечных сокращений в случае внезапной остановки сердечной деятельности у пациента.
--	---	---

3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина «Первая помощь при неотложных состояниях» входит в Часть, формируемую участниками образовательных отношений Блока 1 ОПОП специалитета по направлению подготовки (специальности) 31.05.02 Педиатрия.

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.

Уровень подготовки, необходимый для успешного освоения программы по дисциплине «Первая помощь при неотложных состояниях», включает в себя следующие знания и навыки, полученные на предыдущих этапах обучения:

- правоведение
- психология и педагогика
- анатомия

- патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия
- топографическая анатомия и оперативная хирургия
- нормальная физиология
- патофизиология, клиническая патофизиология
- клиническая фармакология
- пропедевтика внутренних болезней
- общая хирургия

4. Объём дисциплины составляет 1 зачетную единицу, 36 академических часа, в том числе 10 часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и 26 часов 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 VII семестре проводится недифференцированный зачет.

III. Учебная программа дисциплины

1. Содержание дисциплины

Модуль 1. Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи. Сердечно-легочная реанимация.

1.1 Понятие «первая помощь». Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, перечень мероприятий по ее оказанию. Организация оказания первой помощи в Российской Федерации. Нормативно-правовая база. Правила личной безопасности и обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи. Способы проверки сознания, дыхания, кровообращения у пострадавшего.

1.2 Современный алгоритм проведения базовой сердечно-легочной реанимации (СЛР). Правила использования автоматического наружного дефибриллятора. Порядок оказания первой помощи при нарушении проходимости верхних дыхательных путей. Особенности проведения СЛР у детей, беременных женщин. Придание устойчивого бокового положения пострадавшему.

Модуль 2. Оказание первой помощи при наружных кровотечениях. Оказание первой помощи при ожогах, общем переохлаждении и отморожениях.

2.1 Наружные кровотечения. Классификация. Способы временной остановки наружного кровотечения и наложения повязок. Правила транспортировки пострадавшего.

2.2 Термические ожоги кожи и верхних дыхательных путей. Классификация, клиническая картина, первая помощь. Общее переохлаждение и отморожения. Классификация, клиническая картина, первая помощь.

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-6		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Модуль 1. Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи. Сердечно-легочная реанимация.	-	-	-	8	-	8	8	16	+	ТПН, РКС, СЗ, НИР	Т, Пр, СЗ
1.1	-	-	-	4	-	4	4	8	+	ТПН, РКС, СЗ, НИР	Т, Пр, СЗ
1.2	-	-	-	4	-	4	4	8	+	ТПН, РКС, СЗ, НИР	Т, Пр, СЗ
Модуль 2. Оказание первой помощи при наружных кровотечениях. Оказание первой помощи при ожогах, общем переохлаждении и отморо-	-	-	-	7		7	8	15	+	ТПН, РКС, СЗ, НИР	Т, Пр, СЗ

жениях.											
2.1	-	-	-	4	-	4	4	8	+	ТПН, РКС, СЗ, НИР, Р	Т, Пр, СЗ
2.2	-	-	-	3	-	3	4	7	+	ТПН, РКС, СЗ, НИР	Т, Пр, СЗ
Зачет					1		4	5	+		Т, Пр, СЗ
ИТОГО				15	1	15	20	36			
* тренинг практических навыков на манекенах (ТПН), разборы клинических случаев (РКС), решение ситуационных задач (СЗ), научно-исследовательская работа студентов (НИР)											
** решение заданий в тестовой форме (Т), решение ситуационных задач (СЗ), прием практических навыков (Пр)											

IV. 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 расстройств 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°C . 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 7 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 ВАРЕЖКОЙ
 - 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

V. 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. - 448 с. - 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
4. 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.
5. 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-utverzhdanii-poryadka-okazaniya-meditsinskoy-pomoschi-vzrosloму-naseleniyu-po-profilyu-anesteziologiya-i-reanimatologiya>

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

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

1. Электронная библиотечная система eLIBRARY.RU (<http://www.elibrary.ru>).

Электронные Интернет-ресурсы для обучающихся:

1. Стандарты медицинской помощи:
<http://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983>;
2. Электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений (www.informuo.ru);
3. Университетская библиотека on-line (www.biblioclub.ru);
4. Информационно-поисковая база:
Medline ([http:// www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed));
5. Сводный каталог Корбис (Тверь и партнеры) (<http://www.corbis.tverlib.ru>);
6. Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // <http://www.emll.ru/newlib/>;
7. Бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» // <http://window.edu.ru/>;
8. Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России // <http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191/>;
9. Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <http://www.rosminzdrav.ru/>;
10. Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>

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

3.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. MicrosoftOffice 2013:
 - Access 2013;
 - Excel 2013;
 - Outlook 2013;
 - PowerPoint 2013;
 - Word 2013;
 - Publisher 2013;
 - OneNote 2013.
2. Комплексные медицинские информационные системы «КМИС. Учебная версия» (редакция Standart) на базе IBM Lotus.
3. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAVTestOffice-

Pro

3.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);
2. Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. – Режим доступа: www.geotar.ru;
3. Электронная библиотечная система eLIBRARY.RU (<http://www.elibrary.ru>)

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.

Приложения № 2

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

Приложение № 3

VII. 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.

VIII. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами

Протокол согласования рабочей программы дисциплины «Первая помощь при неотложных состояниях» с другими кафедрами (междисциплинарные связи) обеспечивающими дисциплинами, изучение которых предшествует освоению настоящей дисциплины

№	Наименование дисциплин, изучение которых предшествует освоению настоящей дисциплины	Наименование тем (разделов, модулей), изучение которых предшествует освоению дисциплины	Подпись заведующего кафедрой, с которой проводится согласование
1.	Пропедевтика внутренних болезней	Клинико-физикальное обследование больных при заболеваниях внутренних органов	Николаева Т.О.
2.	Общая хирургия	Основы десмургии, виды кровотечений и способы их остановки	Сергеев А.Н.
3.	Анатомия	Анатомия мягких тканей, магистральных сосудов, костей	Шестакова В.Г.

Протокол согласования рабочей программы дисциплины «Первая помощь при неотложных состояниях» с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами, изучаемыми после или одновременно с настоящей дисциплиной

№	Наименование обеспечиваемых дисциплин, изучаемых после или одновременно с настоящей дисциплиной	Наименование тем (разделов, модулей), изучение которых необходимо для освоения обеспечиваемых (последующих) дисциплин	Подпись заведующего кафедрой, с которой проводится согласование
1.	Факультетская хирургия	Оказание помощи при ожогах и отморожениях	Сергеев А.Н.
2.	Травматология и ортопедия	Оказание помощи при переломах конечностей	Захаров В.П.

IX. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины

Представлены в Приложении № 4

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
ОПК-6**

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.

1) Пример заданий в тестовой форме для оценки результатов сформированности ОПК-6 на уровне «Знать»:

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. У ПОСТРАДАВШЕГО С ОЖОГОМ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПОВЯЗКИ
 - 1) без лекарственных средств*
 - 2) с использованием антибактериальных мазей
 - 3) с использованием растворов антисептиков
 - 4) готовых лечебных раневых повязок

5. ОТМОРОЖЕНИЮ ЧАЩЕ ВСЕГО ПОДВЕРГАЮТСЯ
 - 1) нос и губы
 - 2) стопы*
 - 3) щеки
 - 4) ушные раковины

6. ПРИ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТУ С ОТМОРОЖЕНИЯМИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ
 - 1) грелки
 - 2) массаж

- 3) теплоизолирующие повязки*
 - 4) растирание снегом
7. К ВРЕМЕННЫМ СПОСОБАМ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ ОТНОСИТСЯ
- 1) лигирование сосуда в ране
 - 2) наложение жгута*
 - 3) коагуляция сосуда
 - 4) наложение сосудистого шва
8. 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*
9. 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*
10. 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

Дополните предложение.

11. СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ С ЧАСТОТОЙ КОМПРЕССИЙ ____ В МИНУТУ (100-120)
12. ПРИ ОБСТРУКЦИИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ С СОХРАНЕННЫМ СОЗНАНИЕМ ВНАЧАЛЕ НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ ____ (5 ударов по спине)
13. У ДЕТЕЙ МЛАДШЕ 5 ЛЕТ БАЗОВУЮ РЕАНИМАЦИЮ НЕОБХОДИМО НАЧИНАТЬ С ____ (5 искусственных вдохов)
14. ВЫПОЛНЕНИЕ ТОЛЧКОВ В ОБЛАСТЬ ЖИВОТА С ЦЕЛЬЮ УДАЛЕНИЯ ИНОРОДНОГО ТЕЛА ИЗ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ НОСИТ НАЗВАНИЕ ПРИЕМА ____ (Геймлиха)
15. ПРИ БАЗОВОЙ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ СООТНОШЕНИЕ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ И ИСКУССТВЕННЫХ ВДОХОВ У ВЗРОСЛЫХ И ДЕТЕЙ СТАРШЕ 8 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ ____ (30:2)
16. ПРИ БАЗОВОЙ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ СООТНОШЕНИЕ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ И ИСКУССТВЕННЫХ ВДОХОВ У ДЕТЕЙ МЛАДШЕ 8 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ ____ (15:2)

17. ОБЩЕЕ ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЕ – ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ, ПРИ КОТОРОМ ТЕМПЕРАТУРА ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ ОПУСКАЕТСЯ НИЖЕ ____ (+35 °С)
18. ПРИ АРТЕРИАЛЬНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ЖГУТ НА КОНЕЧНОСТИ СЛЕДУЕТ НАКЛАДЫВАТЬ НЕ БОЛЕЕ, ЧЕМ НА ____ МИНУТ (60)
19. ПАЦИЕНТУ БЕЗ СОЗНАНИЯ ПРИ СОХРАНЕНИИ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ДЫХАНИЯ СЛЕДУЕТ ПРИДАТЬ ____ ПОЛОЖЕНИЕ (устойчивое боковое)
20. ПРИ ПЕРЕЛОМАХ И УШИБАХ РЕБЕР ПОСТРАДАВШЕМУ СЛЕДУЕТ 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

2) Пример заданий для оценки результатов сформированности ОПК-6 на уровне «Уметь»:

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.

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.

3) Пример заданий для оценки результатов сформированности ОПК-6 на уровне «Владеть»:

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, си-

нюшного 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.

3. 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.

4. 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.

5. Пострадавший 56 лет тушил пожар в жилом доме. Пациент в сознании, возбужден, обожжены передняя часть туловища и верхние конечности. На коже верхних конечностей и груди обрывки обгоревшей одежды. При осмотре обожженных участков обнаружены множественные пузыри с геморрагическим содержимым, часть пузырей лопнуло, дно ран тусклое, болевая чувствительность отсутствует.

Поставьте предполагаемый диагноз. Окажите первую помощь.

Эталон ответа. Ожог пламенем 3 степени передней поверхности туловища и верхних конечностей, 36% площади поверхности тела. Необходимо наложить стерильные повязки без мазей. Следить за сознанием, дыханием, сердцебиением. Следует исключить охлаждение пострадавшего, тепло укрыть.

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.

Справка

о материально-техническом обеспечении рабочей программы дисциплины
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
1.	Фантомный класс для отработки практических навыков по оказанию неотложной помощи пострадавшим на догоспитальном этапе	Алгоритм оказания сердечно-легочной реанимации Учебный дефибриллятор Жгут, шины, перевязочные средства, бинты
2.	Учебная комната на кафедре патологической анатомии	Столы и стулья, ноутбук

Приложение № 4

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

(название дисциплины, модуля, практики)

для студентов _____ курса,

специальность (направление подготовки): _____
(название специальности, направления подготовки)

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