

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Мордовский государственный педагогический
университет имени М.Е. Евсевьева»**

Филологический факультет

Кафедра теории и методики физической культуры
и безопасности жизнедеятельности

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Наименование дисциплины (модуля): Основы медицинских знаний

Уровень ОПОП: Бакалавриат

Направление подготовки: 44.03.05 Педагогическое образование (с двумя
профилями подготовки)

Профиль подготовки: Русский язык. Литература

Форма обучения: Заочная

Разработчики: Гераськина М. А., канд. биол. наук, доцент

Программа рассмотрена и утверждена на заседании кафедры протокол № 10 от
26.04.2016 года

Зав. кафедрой



Якимова Е. А.

Программа с обновлениями рассмотрена и утверждена на заседании кафедры,
протокол № 1 от 31.08.2020 года

Зав. кафедрой



Якимова Е. А.

1. Цель и задачи изучения дисциплины

Цель изучения дисциплины - формирование у студентов совокупности теоретических знаний по основам медицины, овладение умениями и навыками оказания первой медицинской помощи при заболеваниях различных органов и систем и неотложных состояниях.

Задачи дисциплины:

- ознакомить студентов с причинами возникновения и клиническими особенностями основных заболеваний внутренних органов, их возможными осложнениями и последствиями острого характера;
- ознакомить студентов с неотложными состояниями различного характера;
- ознакомить студентов с инфекционными заболеваниями и их профилактикой;
- овладение средствами и методами оказания неотложной (первой) медицинской помощи при травмах и острых нарушениях процессов жизнедеятельности.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

Дисциплина Б1.Б.11 «Основы медицинских знаний» относится к базовой части учебного плана.

Дисциплина изучается на 1 курсе, в 3 триместре.

Для изучения дисциплины требуется: формирование знаний о факторах, влияющих на здоровье населения и мерах профилактической направленности.

Освоение дисциплины «Основы медицинских знаний» является необходимой основой для последующего изучения дисциплин (практик):

Возрастная анатомия, физиология и основы валеологии;

Безопасность жизнедеятельности.

Область профессиональной деятельности, на которую ориентирует дисциплина «Основы медицинских знаний», включает: образование, социальную сферу, культуру.

Освоение дисциплины готовит к работе со следующими объектами профессиональной деятельности:

- обучение;
- воспитание;
- развитие;
- просвещение;
- образовательные системы.

В процессе изучения дисциплины студент готовится к видам профессиональной деятельности и решению профессиональных задач, предусмотренных ФГОС ВО и учебным планом.

3. Требования к результатам освоения дисциплины

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование компетенций и трудовых функций (профессиональный стандарт Педагог (педагогическая деятельность в дошкольном, начальном общем, основном общем, среднем общем образовании) (воспитатель, учитель), утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты №544н от 18.10.2013).

Выпускник должен обладать следующими общекультурными компетенциями (ОК):

ОК-9 способностью использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций		
ОК-9	способностью использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных	знать: – сущность основных медицинских терминов и определения понятий; – признаки наиболее распространенных инфекционных и неинфекционных заболеваний;

ситуаций	– основные проявления неотложных состояний (кровотечения, отравления, травмы, ожоги и т.д.); – механизм заражения и пути распространения инфекционных заболеваний; – основные симптомы детских инфекционных заболеваний возможные осложнения детских инфекций; – основы диагностики неотложных состояний, причины и факторы их вызывающие; - уметь: – оказывать первую помощь (до прибытия врача) при неотложных состояниях (травмы, кровотечения, ранения, переломы, термические поражения, отравления и др.); – осуществлять уход за больными (наложение горчичников, компрессов, применение грелок, измерение артериального давления, определение свойств пульса, правила измерения температуры и др.); – использовать приобретенные знания, умения и навыки в педагогической деятельности при организации учебно-воспитательных занятий и различных мероприятий; - владеть: – основами диагностики неотложных состояний; – методикой первичного обследования внезапно заболевшего или пострадавшего человека; – простейшими навыками оказания первой доврачебной помощи при травмах различного характера, неотложных (опасных) состояниях и заболеваниях; – общими приемами ухода за больными.
----------	--

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов	Третий триместр
Контактная работа (всего)	10	10
Лекции	4	4
Практические	6	6
Самостоятельная работа (всего)	58	58
Виды промежуточной аттестации		
Зачет		+
Общая трудоемкость часы	72	72
Общая трудоемкость зачетные единицы	2	2

5. Содержание дисциплины

5.1. Содержание модулей дисциплины

Модуль 1. Первая помощь при неотложных состояниях и травмах:

Понятие о неотложных состояниях, виды, классификация. Первая помощь при неотложных состояниях различного характера и внезапных заболеваниях.

Модуль 2. Инфекционные заболевания:

Инфекционный и эпидемический процессы. Пути передачи и механизмы инфекционного процесса. Инфекционные заболевания. Профилактика инфекционных заболеваний. Общий уход за больными.

5.2. Содержание дисциплины: Лекции (4 ч.)

Модуль 1. Первая помощь при неотложных состояниях и травмах (2 ч.)

Тема 1. Понятие о неотложных состояниях, причинах и факторах их вызывающих. (2 ч.)

Понятие «неотложные» (опасные) для жизни состояния. Виды неотложных состояний. Понятие "первая неотложная медицинская помощь" (ПНМП). Три группы мероприятий ПНМП. Общие принципы оказания первой медицинской помощи. Принцип «золотого часа». Алгоритм оказания ПНМП при несчастных случаях и заболеваниях.

Модуль 2. Инфекционные заболевания (2 ч.)

Тема 2. Эпидемический процесс (2 ч.)

Понятие об инфекционном и эпидемическом процессах, звенья эпидемической цепи. Источник инфекции: больной человек и бактерионоситель. Пути передачи инфекции: контактный (прямой и непрямой контакт), фекально-оральный (пищевой, водный), аэрогенный (воздушно-капельная инфекция, пылевая инфекция), трансмиссивный путь. Факторы передачи инфекции.

5.3. Содержание дисциплины: Практические (6 ч.)

Модуль 1. Первая помощь при неотложных состояниях и травмах (4 ч.)

Тема 1. Неотложные состояния при сердечно-сосудистых заболеваниях и первая помощь при них (2 ч.)

1. Факторы, способствующие развитию сердечно-сосудистой патологии. Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний.

2. Клинические проявления сердечно-сосудистых заболеваний: ишемическая болезнь сердца

(ИБС): стенокардия и инфаркт миокарда; пороки клапанного аппарата, гипертензия, острая сосудистая недостаточность (инсульт). Причины, течение, профилактика.

3. Оказание первой, доврачебной помощи при сердечном приступе, подозрении на инфаркт миокарда, гипертоническом кризе.

Тема 2. Измерение артериального давления и исследование артериального пульса (2 ч.)

1. Понятие об артериальном давлении. Классификация (показатели) артериального давления.

2. Методы измерения артериального давления.

3. Понятие «артериальный пульс» и причина его возникновения. Характеристика свойств пульса.

4. Пальпаторный метод исследования свойств пульса.

Модуль 2. Инфекционные заболевания (2 ч.)

Тема 3. Общая характеристика инфекционных заболеваний. Детские инфекции (2 ч.)

Характеристика инфекционных заболеваний. Стадии развития инфекционных заболеваний, осложнения. Понятие "детские летучие инфекции". Календарь прививок. Характеристика детских инфекционных заболеваний: ветряная оспа, дифтерия, коклюш, краснуха, корь, эпидемический паротит. Осложнения детских инфекционных заболеваний. Профилактика инфекций в детских коллективах. Понятие о дезинфекции и ее видах. Способы дезинфекции, дезинсекции и дератизации.

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

6.1 Вопросы и задания для самостоятельной работы

Третий триместр (58 ч.)

Модуль 1. Первая помощь при неотложных состояниях и травмах (29 ч.)

Вид СРС: * Выполнение индивидуальных заданий

Подготовить презентации по следующим темам:

1. Первая помощь при кровотечениях.

2. Первая помощь при травмах и ранениях разного характера.

3. Первая помощь при укусах животных, насекомых и пресмыкающихся.

Для подготовки качественной презентации необходимо соблюдать следующие требования:

- а) количество слайдов не менее 15;
- б) не перегружать слайды текстовой информацией;
- в) использовать короткие слова и предложения;
- г) текст должен быть читаемым;
- д) предпочтительно горизонтальное расположение слайдов.

Вид СРС: *Решение задач

Решение ситуационных задач

1. В результате столкновения двух подростков, у одного из них началось обильное носовое кровотечение. Какова последовательность оказания первой помощи?

2. У человека в результате длительного лыжного похода при температуре минус 25 °С возникло онемение стоп. Дома появились ломота, жгучие боли, отек в стопах. Объясните Ваши действия по оказанию доврачебной помощи?

3. Человек возвращался от места работы до дома пешком, при температура воздуха на улице минус 28 °С. Кончик носа и мочки ушей у человека стали бледными. Появилось ощущение онемения в данных областях. Объясните, что произошло. Каковы Ваши действия по оказанию доврачебной помощи?

4. У человека в состоянии сильного алкогольного опьянения возникла рвота, во время которой он упал и потерял сознание. При осмотре: зрачки расширены, хорошо реагируют на свет. Дыхание редкое, поверхностное, пульс на лучевых артериях едва определяется, тоны сердца глухие. Чем объяснить такое состояние? Перечислите и опишите выполнение мероприятий первой доврачебной медицинской помощи.

5. На приусадебном участке человека ужалила пчела. Место укуса было обработано одеколоном. Однако через 10 минут состояние пострадавшего стало ухудшаться. Появился лающий кашель, осиплость голоса, одышка, выраженное затруднение дыхания, отек губ. Пострадавший почувствовал сильную головную боль, головокружение, возникла однократная рвота. О каком неотложном состоянии идет речь? Что, по Вашему мнению, стало причиной данного состояния? Как оказать первую доврачебную помощь? Обоснуйте свои ответы.

6. Во время занятий в учебной аудитории студентка почувствовала внезапную слабость, дурноту, боли в животе и стала медленно оседать на пол. При осмотре: лицо бледное, зрачки узкие с живой реакцией на свет, АД 90/60 мм рт. ст., пульс 84 в минуту, слабого наполнения. О каком неотложном состоянии идет речь? Как оказать первую доврачебную помощь? В чем, по Вашему мнению, может быть причина данного неотложного состояния?

7. У человека в возрасте 50 лет появились боли в области сердца, отдающие в левую руку. Ранее боли проходили после приема валидола, но в настоящее время не проходят. Кожные покровы обычной окраски; пульс 82–86 в минуту, удовлетворительного наполнения. Артериальное давление 160/90 мм рт. ст. Дыхание не учащенное. Какова причина такого состояния? Опишите мероприятия первой доврачебной помощи. Аргументируйте свои ответы.

8. Во время загородной прогулки человека в голень укусила гадюка. Беспокоит сильная боль в месте укуса, отек ноги, головокружение слабость, одышка. При осмотре: левая голень резко отекая, синюшная, видны две маленькие ранки (следы укуса) из которых сочится кровь. Опишите мероприятия первой доврачебной помощи пострадавшему. Укажите меры профилактики укусов змей.

9. Человек упал навзничь, ударился затылком. Возникла кратковременная потеря сознания, однократная рвота. Появились жалобы на головную боль, головокружение,

тошноту. При осмотре человек с трудом отвечает на вопросы, заторможен. Кожные покровы несколько бледны, пульс 68 ударов в минуту, ритмичный. Какой вид повреждений можно предположить в данном случае? Нуждается ли пострадавший в госпитализации? Опишите мероприятия первой доврачебной медицинской помощи таким пострадавшим.

10. Человек пролил на ноги кипяток. При осмотре кожа на обеих голених и стопах ярко-красная с образованием пузырей с прозрачным содержимым. Укажите, какая помощь должна быть оказана.

11. Во время лыжной прогулки у лыжника на щеке появилось белое пятно. Прикосновение пальцев он не ощущает. Что произошло? Какая первая доврачебная помощь должна быть оказана пострадавшему?

12. Вы обнаружили на улице человека без признаков жизни: сознание отсутствует, движения грудной клетки не видны, пульс на лучевой артерии не прощупывается. Как установить – жив человек или умер?

13. У человека, выполнявшего тяжелую физическую нагрузку в закрытом помещении в условиях повышенной температуры и повышенной влажности, отмечались сильная жажда, одышка, тахикардия, головокружение. Температура тела повысилась. Затемнение сознания перешло в полную его потерю. Что произошло? Каковы мероприятия неотложной доврачебной помощи.

14. В автобусе внезапно стало плохо одному из пассажиров. Возникли сильные боли за грудиной, отдающие в левую руку и левую лопатку, чувство нехватки воздуха, головокружение, слабость. При осмотре: кожные покровы бледные, покрыты «холодным» потом, пульс 50–52 удара в минуту, слабого наполнения. Какова причина возникшего состояния? Перечислите мероприятия неотложной доврачебной помощи, которые могут быть проведены пострадавшему в автобусе.

Вид СРС: * Подготовка к тестированию

Выберите один правильный ответ, или несколько вариантов ответа в заданиях помеченных, помеченных звездочкой (*).

1. При тепловом ударе в первую очередь необходимо:

- а) дать холодное питье;
- б) вынести пострадавшего в тень или в прохладное проветриваемое помещение;
- в) положить пострадавшего, приподняв его голову;
- г) правильного ответа нет

2. При ожоге I степени в первую очередь следует:

- а) смазать место ожога спиртом или водкой и оставить открытым;
- б) наложить стерильную сухую повязку;
- в) подставить обожженное место под струю холодной воды;
- г) любое действие возможно как первоочередное

3. При оказании помощи человеку, укушенному в ногу змеей, рекомендуется:

- а) закапать в ранку несколько сосудосуживающих капель (галазолин, санорин, нафтизин);
- б) прижечь место укуса;
- в) промыть ранку марганцовкой и наложить на конечность шину;
- г) наложить на конечность жгут

4. При беззондовом способе промывания желудка следует в течение 10-15 минут выпить:

- а) 100 мл воды;
- б) 1 стакан воды;
- в) 4–6 стаканов воды;
- г) 2,5–3 литра воды

5. Основной путь удаления отравляющих веществ из желудка – это:

- а) клизма;
- б) промывание желудка;
- в) реанимация;

- г) прием слабительных средств
6. Взрослому человеку можно накладывать жгут летом максимум на:
- а) 20 минут;
 - б) 3 часа;
 - в) 2 часа;
 - г) 1 час
7. Взрослому человеку можно накладывать жгут зимой максимум на:
- а) 1 час;
 - б) 1,5 часа;
 - в) 3 часа;
 - г) 5 часов
8. Первоочередным мероприятием при ранениях является:
- а) обезболивание;
 - б) промывание места ранения дезинфицирующим раствором;
 - в) наложение стерильной повязки;
 - г) остановка кровотечения
9. Осложнениями кровотечения является:
- а) рвота;
 - б) анемия;
 - в) интоксикация;
 - г) обморок
10. При термическом ожоге кожи с образованием пузырей с тканевой жидкостью необходимо:
- а) обработать ожоговую поверхность 3 %-ным раствором борной кислоты;
 - б) обработать ожоговую поверхность 5 %-ным раствором йода;
 - в) обработать ожоговую поверхность жиром или вазелином;
 - г) наложить сухую повязку без предварительной обработки ожоговой поверхности
11. Основным симптомом гипертонического кризиса является:
- а) резкое падение артериального давления;
 - б) резкий подъем температуры тела;
 - в) некоторое усиление головной боли;
 - г) резкий подъем артериального давления
12. Оказание помощи при тяжелом ранении следует начинать с:
- а) обезболивания;
 - б) иммобилизации;
 - в) остановки кровотечения;
 - г) наложения асептической повязки
13. При термическом ожоге в случае прилипания одежды к коже необходимо:
- а) проколоть пузыри, выпустить жидкость;
 - б) наложить на пузыри сухую стерильную повязку;
 - в) смазать пузыри мазью с антибиотиками;
 - г) подсушить пузыри крепким раствором марганцовки
14. Асептика – это комплекс мероприятий:
- а) уничтожение микробов в ране;
 - б) исключение попадания микробов в рану;
 - в) ликвидацию воспалительного процесса;
 - г) ликвидацию очага особо опасной инфекции
15. Антисептика – это комплекс мероприятий:
- а) направленных на уничтожение микробов, попавших в рану;
 - б) направленных на ликвидацию очага особо опасной инфекции;
 - в) предупреждающих попадание микробов в рану;

г) по борьбе с бытовыми насекомыми

16. Закрыть рану ватой при перевязке:

а) можно;

б) нельзя;

в) можно, если вата стерильная;

г) можно после обработки

17. При обморожении с образованием пузырей следует:

а) проколоть пузыри и наложить повязку;

б) осторожно растереть обмороженный участок шерстяной материей;

в) наложить асептическую повязку;

г) уместно любое из перечисленных действий

18. При тепловом ударе прохладные примочки кладут на:

а) подмышечные области;

б) голову;

в) ладони и подошвы;

г) подключичные области

19. Достоверными признаками полного перелома костей являются:

а) боль;

б) патологическая подвижность (движение конечности в необычном месте);

в) нарушение функции конечности;

г) крепитация отломков (хруст при прощупывании в месте перелома)

20. Тяжесть ожога зависит от:

а) площади поражения тканей;

б) состояния кожи;

в) температурного фактора;

г) времени года.

21. При сильном обморожении лица нельзя:

а) накладывать на лицо горячие примочки;

б) отогревать обмороженные участки лица сухим горячим воздухом;

в) согревать обмороженные щеки, нос, уши своими теплыми ладонями;

г) растирать лицо снегом

22. Для спасения человека при тепловом ударе необходимо

а) накормить его;

б) обеспечить покой;

в) перенести в прохладное место или тень;

г) положить холод на живот и грудную клетку

23. Для обморожения третьей степени наиболее характерно

а) болевой синдром;

б) появление волдырей;

в) потеря чувствительности;

г) изменение цвета кожных покровов;

д) воспалительный процесс на участке обморожения.

24. Эффективность непрямого массажа сердца оценивают по

а) появлению пульса на сонных, бедренных или лучевых артериях;

б) повышению артериального давления в пределах 60-80 мм.рт/ст;

в) появлению реакции зрачков на свет;

г) восстановлению дыхания.

25. Если реанимацию проводит один человек, то:

а) через каждые 15 сдавлений грудины с интервалом в 1 секунду он должен, прекратив массаж, произвести 2 сильных вдоха по методу рот в рот;

б) через каждые 5 сдавлений грудины с интервалом в 1 секунду он должен, прекратив

массаж, произвести 1 сильный вдох по методу рот в рот;
в) через каждые 2 сдавления грудины с интервалом в 1 секунду он должен, прекратив массаж, произвести 1 сильный вдох по методу рот в рот;
г) через каждое сдавление грудины с интервалом в 1 секунду он должен, прекратив массаж, произвести 5 сильных вдохов по методу рот в рот

26. При участии в реанимации двух человек следует:

- а) производить 1 сильный вдох по методу рот в рот после каждых 5 сдавлений грудины;
- б) производить 5 сильных вдохов по методу рот в рот после каждых 5 сдавлений грудины;
- в) производить 1 сильный вдох по методу рот в рот после каждых 15 сдавлений грудины;
- г) производить 2 сильных вдоха по методу рот в рот после каждых 2 сдавлений грудины

27. Первая помощь при вывихе:

- а) вправление вывиха;
- б) холод на область поврежденного сустава, применение обезболивающих, иммобилизация конечности в том положении, которое она приняла после травмы;
- в) накладывают повязку, фиксирующую сустав;
- г) создание пострадавшему полного покоя, наложение тугой повязки на область поврежденного сустава

28. Первая помощь при ушибе заключается в следующем:

- а) холод на область поврежденного сустава;
- б) транспортная иммобилизация;
- в) наложение согревающего компресса;
- г) применение обезболивающих

29. Какое действие из арсенала первой помощи является наиболее эффективным при химических ожогах

- а) промывание места ожога водой;
- б) применение обезболивающих средств;
- в) назначение антибиотиков;
- г) применение антидотов

30. Ожоги второй степени отличаются от ожогов первой степени:

- а) наличием болевых ощущений;
 - б) появлением пузырей;
 - в) отеком тканей;
 - г) изменением цвета кожных покровов;
 - д) площадью ожога.
- а) дать холодное питье;
 - б) вынести пострадавшего в тень или в прохладное проветриваемое помещение;
 - в) положить пострадавшего, приподняв его голову;
 - г) правильного ответа нет

31. При ожоге I степени в первую очередь следует:

- а) смазать место ожога спиртом или водкой и оставить открытым;
- б) наложить стерильную сухую повязку;
- в) подставить обожженное место под струю холодной воды;
- г) любое действие возможно как первоочередное

Модуль 2. Инфекционные заболевания (29 ч.)

Вид СРС: * Выполнение индивидуальных заданий

Подготовить презентации по темам:

1. Детские инфекционные заболевания.
2. Самые распространенные инфекционные заболевания 21 века.

Для подготовки качественной презентации необходимо соблюдать следующие требования:

- а) количество слайдов не менее 15;

Подготовлено в системе 1С:Университет (000012501)

- б) не перегружать слайды текстовой информацией;
- в) использовать короткие слова и предложения;
- г) текст должен быть читаемым;
- д) предпочтительно горизонтальное расположение слайдов.

Вид СРС: * Подготовка к тестированию

Выберите один правильный ответ или несколько вариантов ответа в заданиях, помеченных звездочкой (*).

1. К инфекционным болезням относят:

- а) атеросклероз, вирусный гепатит, гипертонию;
- б) гонорею, цирроз печени, холецистит;
- в) инфаркт миокарда, гастрит, мочекаменную болезнь;
- г) краснуху, бронхит, дифтерию.

2. Для профилактики инфекционных болезней используют:

- а) дератизацию, дезинфекцию, десинхроноз;
- б) дератизацию, депривацию, десинхроноз;
- в) дератизацию, дезинфекцию, дезинсекцию;
- г) дератизацию, дезактивацию, дезинсекцию.

3. Инфекции дыхательных путей передаются:

- а) воздушно-капельным путем;
- б) через продукты питания, воду;
- в) контактным путем;
- г) через укусы кровососущих насекомых.

4*. К группе инфекций верхних дыхательных путей относятся:

- а) дифтерия;
- б) грипп;
- в) туберкулез;
- г) гепатит В.

5*. К группе кишечных инфекций относятся:

- а) ботулизм;
- б) аскаридоз;
- в) брюшной тиф;
- г) дизентерия.

6*. Найдите среди перечисленных заболеваний инфекционные:

- а) гепатит А;
- б) гайморит;
- в) ветряная оспа;
- г) аппендицит.

7*. Источниками туберкулеза могут быть:

- а) человек-бациллоноситель;
- б) больное животное;
- в) клещи;
- г) комары;
- д) больные птицы.

8. Туберкулез поражает чаще всего:

- а) почки;
- б) кости;
- в) легкие;
- г) глаза.

9. Специфическая профилактика туберкулеза:

- а) инсоляция;
- б) флюорография;

в) дезинфекция;

г) карантин.

10. Уничтожение насекомых и клещей, являющихся переносчиками инфекционных заболеваний, – это:

а) собственно дезинфекция;

б) дератизация;

в) дезинсекция;

г) дезактивация.

11. Укажите комплекс мероприятий, уменьшающих риск возникновения заболеваний:

а) специфическая профилактика;

б) неспецифическая профилактика;

в) дезинсекция;

г) дезактивация.

12*. Вакцинация противопоказана при:

а) острой лихорадке;

б) недавно перенесенной инфекции;

в) наличие хронической инфекции;

г) тяжелых пороках сердца.

13. Возбудителем туберкулеза является:

а) бледная спирохета;

б) одноклеточный организм;

в) палочковидная бактерия (бацилла);

г) бактериальный вирус.

14. Туберкулез может осложниться:

а) пневмотораксом;

б) энтероколитом;

в) кровотечением;

г) гриппом.

15. Сочетание каких симптомов характерно для ботулизма:

а) высокая температура, частый жидкий стул;

б) высокая температура, нарушение сознания;

в) нарушение зрения, глотания;

г) судороги мышц, жидкий стул.

16. Дифтерия опасна осложнением на:

а) сердце;

б) мозг;

в) печень.

17. Как называется повторная вакцинация:

а) ревакцинация;

б) авакцинация;

в) девакцинация;

18*. Факторы, снижающие риск заражения половым путем:

а) детородный возраст;

б) сокращение числа половых партнеров;

в) использование оральных контрацептивов;

г) использование при половых контактах презервативов;

д) соблюдение личной гигиены.

19. Переносчиками вируса бешенства являются:

а) лисы;

б) ежи;

в) волки;

- г) лоси;
 - д) все перечисленные животные.
20. Назовите факторы передачи ВИЧ инфекции:
- а) повторное использование медицинских инструментов;
 - б) посуда;
 - в) общие полотенца;
 - г) бассейн, баня;
 - д) одежда.
21. Эпидемия - это
- а) массовое распространение инфекционного заболевания, значительно превосходящее обычный уровень заболеваемости;
 - б) массовое распространение инфекционного заболевания, охватывающее территорию целого государства или нескольких стран;
 - в) процесс, возникающий в результате воздействия на организм вредоносного раздражителя внешней или внутренней среды
22. Микроорганизмы, которые всегда вызывают развитие инфекционных заболеваний, это
- а) условно-патогенные микробы;
 - б) сапрофиты;
 - в) патогенные микроорганизмы
- 23*. Назовите основные периоды течения инфекционных заболеваний:
- а) инкубационный;
 - б) ингаляционный;
 - в) начало заболевания;
 - г) активное проявление заболевания;
 - д) профилактический;
 - е) выздоровление.
24. При ботулизме больной погибает от
- а) пневмонии;
 - б) миокардита;
 - в) паралича дыхания;
 - г) почечной недостаточности
25. Гепатит «А» и «В» объединяют
- а) способ заражения;
 - б) меры профилактики;
 - в) поражения печени;
 - г) поражение селезенки
26. Симптом, характерный для гриппа:
- а) лимфаденит;
 - б) высокая лихорадка;
 - в) обильные выделения из носа;
 - г) боль в горле
27. Осложнение, чаще всего развивающееся после гриппа
- а) пневмония;
 - б) менингит;
 - в) артрит;
 - г) отит
28. Для гриппа характерна температура (в град. С)
- а) 35,5
 - б) 36,8
 - в) 38,0
 - г) 39,0-40,0

29. Меры специфической профилактики гриппа:

- а) изоляция больных;
- б) введение противогриппозной вакцины;
- в) ношение четырехслойной маски;
- г) кварцевание помещений

30. Катаральный симптом при гриппе появляется на:

- а) 1 сутки болезни;
- б) 2-3 сутки болезни;
- в) 5-6 день болезни;
- г) 7-8 день болезни

31. Пандемия - это

- а) массовое распространение инфекционного заболевания, значительно превосходящее обычный уровень заболеваемости;
- б) массовое распространение инфекционного заболевания, охватывающее территорию целого государства или нескольких стран;
- в) процесс, возникающий в результате воздействия на организм вредоносного раздражителя внешней или внутренней среды

Вид СРС: * Выполнение индивидуального задания

Изучить основную и дополнительную литературу и ответить на вопросы:

1. Что понимают под уходом за больными в повседневной жизни и как трактуется понятие "уход за больными" в медицине?

2. Дать определение понятию "термометрия." Пояснить физиологические колебания температуры тела. Назвать минимальную и максимальную летальную температуру тела. Объяснить причины гибели организма при данных показателях температуры.

3. Пояснить, с какой целью перед измерением температуры тела, рекомендуется досуха вытирать подмышечную впадину. Отметить продолжительность измерения температуры, кратность измерения температуры в норме и при лихорадке.

4. Охарактеризовать стадии лихорадочного периода и отметить особенности ухода за лихорадящими больными в зависимости от стадии лихорадочного процесса.

5. Объяснить эффект согревающих компрессов, охарактеризовать виды согревающих компрессов. Обозначить противопоказания для наложения согревающих компрессов.

6. Пояснить:

А. Как часто следует менять влажный холодный компресс.

Б. В каких случаях применяют пузырь со льдом.

В. Как проверить правильность наложения влажного согревающего компресса.

Г. В каких случаях рекомендуется применение горчичников; на чем основано их действие.

7. Прояснить, в каких случаях назначают лекарственные препараты внутрь после приема пищи.

8. Объяснить, почему лекарства следует запивать только водой.

9. Объяснить методику закапывания глазных, ушных и носовых капель. Пояснить, почему нецелесообразно закапывать в глаза более 1-2-х капель лекарственных растворов.

10. Объяснить, почему у человека измеряют два показателя артериального давления. Назвать нормальные показатели артериального давления. Пояснить, что отражают эти показатели.

После ответов на вопросы, проверить знания по вопросам тестового контроля:

Выберите один правильный ответ, или несколько вариантов ответа в заданиях, помеченных звездочкой (*).

1. Почему нецелесообразно закапывать в глаза более 1–2 капель лекарственных капель?

- а) глазные капли содержат сильнодействующие вещества;
- б) в конъюнктивной полости не удерживается больше 1 капли раствора;
- в) большое количество жидкости неблагоприятно отражается на состоянии конъюнктивы

2. Нужно ли при носовом кровотечении рекомендовать запрокидывать голову?

- а) да, поскольку при этом быстрее остановится кровотечение;
- б) следует рекомендовать только при очень сильном носовом кровотечении;
- в) не нужно, так как кровотечение не остановится; кровь будет стекать по задней стенке носоглотки, что затруднит правильную оценку динамики кровотечения

*3. Какие состояния могут приводить к физиологическому повышению температуры тела?

- а) мышечные усилия;
- б) сон;
- в) прием пищи;
- г) эмоциональные состояния;
- д) инфекционные заболевания

4. С какой целью перед измерением температуры рекомендуют досуха вытирать подмышечную впадину?

- а) из гигиенических соображений;
- б) чтобы термометр находился в более устойчивом положении;
- в) чтобы не получить заниженных результатов измерения

*5. Как изменяются процессы терморегуляции в первой стадии повышения температуры?

- а) суживаются кровеносные сосуды кожи;
- б) расширяются кровеносные сосуды кожи;
- в) усиливается теплопродукция в скелетных мышцах;
- г) усиливается потоотделение

6. Как изменяются процессы терморегуляции в стадии падения температуры?

- а) усиливается теплопродукция в скелетных мышцах;
- б) усиливается потоотделение;
- в) расширяются кровеносные сосуды кожи;
- г) уменьшается теплопродукция в скелетных мышцах

*7. Какие мероприятия по уходу за больными следует применять в первой стадии лихорадки (стадия повышения температуры)?

- а) напоить больного горячим чаем;
- б) тепло укрыть больного, обложить грелками;
- в) сменить постельное белье;
- г) положить холодный компресс на лоб

*8. Какие мероприятия по уходу за больным следует применять во второй стадии лихорадки (стадия сохранения максимальной температуры)?

- а) следить за состоянием центральной нервной системы;
- б) согреть больного, обложить грелками;
- в) осуществлять уход за полостью рта;
- г) следить за частотой пульса и дыхания, уровнем артериального давления

*9. Какие мероприятия по уходу за больным следует применять при критическом падении температуры?

- а) тщательно следить за состоянием сердечно-сосудистой системы (частотой пульса и его наполнением, уровнем артериального давления и т. д.);
- б) своевременно сменить нательное и постельное белье;
- в) осуществлять уход за полостью рта;
- г) согреть больного и напоить его горячим чаем;
- д) проводить профилактику пролежней

10. Влажный холодный компресс необходимо менять

- а) через 2–3 минуты;
- б) как только он высохнет;
- в) через 10–15 минут;
- г) через 30 минут

11. Как проверить правильность наложения влажного согревающего компресса?
- а) через 1–2 часа снять компресс и проверить его состояние;
 - б) через 1–2 часа просунуть палец под компресс и определить состояние его внутреннего слоя;
 - в) через 1–2 часа спросить о субъективных ощущениях больного

7. Тематика курсовых работ(проектов)

Курсовые работы (проекты) по дисциплине не предусмотрены.

8. Оценочные средства для промежуточной аттестации

8.1. Компетенции и этапы формирования

Коды компетенций	Этапы формирования		
	Курс, семестр	Форма контроля	Модули (разделы) дисциплины
ОК-9	1 курс, Третий триместр	Зачет	Модуль 1:Первая помощь при неотложных состояниях и травмах.
ОК-9	1 курс, Третий триместр	Зачет	Модуль 2:Инфекционные заболевания.

Сведения об иных дисциплинах, участвующих в формировании данных компетенций:

Компетенция ОК-9 формируется в процессе изучения дисциплин:

Безопасность жизнедеятельности.

8.2. Показатели и критерии оценивания компетенций, шкалы оценивания

В рамках изучаемой дисциплины студент демонстрирует уровни овладения компетенциями:

Повышенный уровень:

знает и понимает теоретическое содержание дисциплины «Основы медицинских знаний»; творчески использует ресурсы (технологии, средства) для решения профессиональных задач; владеет практическими навыками по оказанию само- и взаимопомощи при неотложных состояниях различного характера на основе приобретенных теоретических знаний по основам медицины.

Базовый уровень:

знает и понимает теоретическое содержание дисциплины «Основы медицинских знаний»; в достаточной степени сформированы умения применять приемы по оказанию первой доврачебной помощи; имеет навыки оценивания собственных достижений по оказанию первой помощи; умеет выделять конкретные проблемы в будущей профессиональной деятельности.

Пороговый уровень:

понимает теоретическое содержание дисциплины «Основы медицинских знаний»; имеет представление о современных проблемах медицины; знаком с терминологией; демонстрирует умения применения основ медицинских знаний в конкретных ситуациях профессиональной деятельности.

Уровень ниже порогового:

имеются пробелы в знаниях основного учебно-программного материала по дисциплине «Основы медицинских знаний», студент допускает принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, не способен продолжить обучение или приступить к профессиональной деятельности по окончании вуза без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Уровень сформированности	Шкала оценивания для промежуточной аттестации	Шкала оценивания по БРС
--------------------------	---	-------------------------

компетенции	Экзамен (дифференцированный зачет)	Зачет	
Повышенный	5 (отлично)	зачтено	90 – 100%
Базовый	4 (хорошо)	зачтено	76 – 89%
Пороговый	3 (удовлетворительно)	зачтено	60 – 75%
Ниже порогового	2 (неудовлетворительно)	незачтено	Ниже 60%

Критерии оценки знаний студентов по дисциплине

Оценка	Показатели
Зачтено	Студент знает: основные определения понятий, основные проявления неотложных состояний, признаки наиболее распространенных инфекционных и неинфекционных заболеваний, механизм заражения и пути распространения инфекционных заболеваний. Демонстрирует умение оказывать первую помощь (до прибытия врача) при неотложных состояниях (травмы, кровотечения, ранения, переломы, термические поражения, отравления и др.). Владеет медицинской терминологией, основами диагностики неотложных состояний, простейшими навыками оказания первой доврачебной помощи при травмах различного характера, неотложных (опасных) состояниях и заболеваниях. Ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия вопросов, сопровождается умелым приведением примеров. Студент свободно ориентируется в вопросах, отвечает без наводящих вопросов преподавателя.
Незачтено	Студент демонстрирует незнание основного содержания дисциплины, обнаруживая существенные пробелы в знаниях учебного материала, допускает принципиальные ошибки в выполнении предлагаемых заданий; затрудняется делать выводы и отвечать на дополнительные вопросы преподавателя.

8.3. Вопросы, задания текущего контроля

Модуль 1: Первая помощь при неотложных состояниях и травмах

ОК-9 способностью использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций

1. Пояснить, в чем разница между "скорой" и "неотложной" медицинской помощью.
2. Рассмотреть основные причины развития заболеваний сердечно-сосудистой системы и факторы риска, связанные с образом жизни.
3. Объяснить алгоритм оказания первой помощи (до приезда специализированной бригады скорой помощи) при приступе стенокардии и при подозрении на инфаркт миокарда.
4. Пояснить алгоритм оказания первой помощи (до врачебной) при гипертоническом кризе.
5. Выделить три главных признака при подозрении на инфаркт. Пояснить, в чем заключается доврачебная помощь при подозрении на инфаркт.
6. Объяснить алгоритм оказания первой помощи при обычном обмороке.
7. Объяснить алгоритм оказания первой помощи при тепловом и солнечном ударах.
8. Рассказать об осложнениях солнечного и теплового ударов у взрослых и детей.
9. Рассмотреть профилактику перегревания у детей и взрослых.
10. Объяснить, что категорически запрещено при оказании доврачебной помощи при подозрении на «острый живот».
11. Объяснить алгоритм оказания первой помощи при острых отравлениях.
12. Объяснить алгоритм оказания первой помощи при ожоге.

Подготовлено в системе 1С:Университет (000012501)

13. Пояснить, что запрещено при оказании помощи при обморожениях.
14. Объяснить, почему опасен укус клеща.
15. Пояснить, появления каких симптомов после укуса жалящих насекомых требует незамедлительного вызова скорой помощи.

Модуль 2: Инфекционные заболевания

ОК-9 способностью использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций

1. Рассмотрите возможные пути передачи инфекции.
2. Приведите примеры профилактики инфекционных заболеваний.
3. Объясните профилактику заболеваний, передающихся половым путем.
4. Дать общую характеристику возбудителям болезней.
5. Охарактеризовать грибковые заболевания кожных покровов (эпидермофитии стоп и паховой области), стригущий лишай, чесотка, педикулез. Рассмотреть причины, пути заражения и меры профилактики.
6. Перечислить сходства и различия понятий инфекция и инфекционная болезнь.
7. Пояснить, почему туберкулез относится к социальным заболеваниям.
8. Пояснить, какие действия должен предпринять учитель при выявлении инфекционного заболевания в классе.
9. Перечислить элементы эпидемического очага.
10. Назвать общие признаки инфекционных заболеваний. Перечислить и охарактеризовать мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний в школе.

8.4. Вопросы промежуточной аттестации

Третий триместр (Зачет, ОК-9)

1. Дать определение понятию «неотложные состояния». Рассмотреть виды неотложных состояний, причины и факторы, их вызывающие. Сформулировать определение первой неотложной медицинской помощи (ПНМП) и выделить особенности оказания ПНМП.
2. Дать определение понятию «болезнь». Назвать и охарактеризовать стадии течения болезни. Перечислить исходы болезни.
3. Рассмотреть основные признаки заболеваний сердечно-сосудистой системы. Объяснить, в чем заключается первая помощь при приступе стенокардии, гипертоническом кризе и подозрении на инфаркт миокарда. Рассказать о профилактике сердечно-сосудистой патологии.
4. Дать определение понятию «травматический шок». Описать симптомы и фазы травматического шока. Объяснить, почему травматический шок является угрожающим для жизни состоянием. Назвать наиболее распространенные противошоковые мероприятия.
5. Охарактеризовать и классифицировать переломы костей. Отметить причины переломов и описать их основные характерные признаки. Рассмотреть особенности оказания первой помощи при закрытых и открытых переломах и в зависимости от поврежденных костей.
6. Назвать заболевания дыхательной системы. Рассмотреть основные симптомы острых заболеваний дыхательных путей. Объяснить, в чем состоит первая помощь при приступе бронхиальной астмы.¶
7. Рассмотреть виды кровотечений, отметить их клинические признаки. Рассказать о первой медицинской помощи при возникновении артериального, венозного, капиллярного, внутреннего, носового кровотечений. Рассмотреть способы временной и окончательной остановки кровотечений.
8. Дать краткую характеристику заболеваниям органов пищеварения: хронический гастрит, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, хронические воспаления кишечника, хронический холецистит. Указать причины их возникновения, описать клинические проявления и лечебно-профилактические мероприятия.
9. Рассказать об основных симптомах сотрясения и ушиба головного мозга.

Рассмотреть меры неотложной помощи.

10. Проанализировать причины и дать классификацию ожогов. Рассмотреть особенности термических и химических ожогов. Дать характеристику обморожений. Рассмотреть первую помощь при ожогах и обморожениях.

11. Объяснить механизм действия угарного газа на организм. Пояснить, в чем заключается неотложная помощь при отравлении угарным газом. Отметить признаки отравления никотином, табачным дымом у подростков и детей. Рассказать о мерах оказания неотложной помощи.

12. Дать объяснение понятию «острый живот», охарактеризовать симптомы и оказание неотложной помощи. Рассказать об оказании первой помощи при рвоте, диарее, печеночной и почечной коликах.

13. Дать понятие об отравлении. Рассмотреть основные пути поступления токсических веществ в организм: энтеральный, ингаляционный, накожный, полостной, инъекционный. Рассмотреть общие принципы оказания первой медицинской помощи.

14. Провести сравнение между тепловым и солнечным ударами. Рассмотреть причины и условия возникновения, признаки и оказание первой помощи. Отметить осложнения теплового и солнечного ударов у взрослых и детей; профилактику перегревания, теплового и солнечного ударов.

15. Выделить признаки отравления от укусов ядовитых насекомых, ядовитых змей. Рассказать о первой медицинской помощи при острых отравлениях токсинами ядовитых животных. Отметить особенности оказания помощи при укусах насекомых и змей.

16. Дать определение понятию «отравление», рассмотреть виды отравлений. Привести классификацию отравлений. Рассмотреть отравления грибами по следующей схеме: виды ядовитых грибов, причины отравления грибами, в том числе съедобными; симптомы, течение, особенности оказания неотложной помощи, прогноз, профилактика.

17. Рассмотреть симптомы заболевания почек и мочевыводящих путей. Рассказать про острый нефрит по следующей схеме: причины и условия возникновения заболевания, симптомы, осложнения, оказание неотложной помощи при почечной колике, значение лечебного питания при нефрите.

18. Охарактеризовать детские инфекции. Рассказать о наиболее распространенных детских инфекционных болезнях: дифтерии, скарлатине, коклюше, паротите по следующему плану: возбудитель, источники и пути передачи инфекции, инкубационный период, клинические проявления, возможные осложнения. Рассмотреть, как осуществляется профилактика инфекций в детских коллективах.

19. Дать характеристику инфекционного и эпидемического процессов. Выделить три звена эпидемического процесса. Рассмотреть основные пути заражения инфекциями. Охарактеризовать этапы развития инфекционного процесса.

20. Назвать заболевания, передающиеся половым путем. Рассмотреть клинические симптомы и последствия венерических заболеваний. Пояснить, в чем заключается общая профилактика венерических заболеваний.

21. Рассказать о принципах (последовательности действий) оказания первой помощи в неотложных ситуациях. Объяснить способы остановки кровотечения: метод пальцевого прижатия артерий, правила наложения жгута, обработка ран.

22. Дать общую характеристику возбудителям болезней. Сформулировать определение «инфекционное заболевание». Рассказать о путях передачи инфекций.

23. Охарактеризовать грибковые заболевания кожных покровов (эпидермофитии стоп и паховой области), стригущий лишай, чесотка, педикулез. Рассмотреть причины, пути заражения и меры профилактики.

24. Рассказать о детских инфекциях кори, ветряной оспы, эпидемическом паротите по следующему плану: возбудитель, источники и пути передачи инфекции, инкубационный период, клинические проявления, возможные осложнения, профилактика инфекций в

детских коллективах.

25. Рассказать о социально-опасных заболеваниях (туберкулез, СПИД, венерические заболевания) по следующему плану: возбудители, пути передачи, клиническая симптоматика, меры профилактики.

26. Дать краткую характеристику заболеваниям органов пищеварения: хронический гастрит, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, хронические воспаления кишечника, хронический холецистит. Указать причины их возникновения, описать клинические проявления и лечебно-профилактические мероприятия.

27. Дать понятие об открытых повреждениях и видах ран. Рассмотреть основные клинические признаки ран. Рассказать о первой помощи при ранениях различного характера.

8.5. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

Зачет служит формой проверки усвоения учебного материала практических и семинарских занятий, готовности к практической деятельности, успешного выполнения студентами лабораторных и курсовых работ, производственной и учебной практик и выполнения в процессе этих практик всех учебных поручений в соответствии с утвержденной программой.

При балльно-рейтинговом контроле знаний итоговая оценка выставляется с учетом набранной суммы баллов.

Собеседование (устный ответ) на зачете

Для оценки сформированности компетенции посредством собеседования (устного ответа) студенту предварительно предлагается перечень вопросов или комплексных заданий, предполагающих умение ориентироваться в проблеме, знание теоретического материала, умения применять его в практической профессиональной деятельности, владение навыками и приемами выполнения практических заданий.

При оценке достижений студентов необходимо обращать особое внимание на:

- усвоение программного материала;
- умение излагать программный материал научным языком;
- умение связывать теорию с практикой;
- умение отвечать на видоизмененное задание;
- владение навыками поиска, систематизации необходимых источников литературы по изучаемой проблеме;
- умение обосновывать принятые решения;
- владение навыками и приемами выполнения практических заданий;
- умение подкреплять ответ иллюстративным материалом.

Тесты

При определении уровня достижений студентов с помощью тестового контроля необходимо обращать особое внимание на следующее:

- оценивается полностью правильный ответ;
- преподавателем должна быть определена максимальная оценка за тест, включающий определенное количество вопросов;
- преподавателем может быть определена максимальная оценка за один вопрос теста;
- по вопросам, предусматривающим множественный выбор правильных ответов, оценка определяется исходя из максимальной оценки за один вопрос теста.

Контекстная учебная задача, проблемная ситуация, ситуационная задача, кейсовое задание

При определении уровня достижений студентов при решении учебных практических задач необходимо обращать особое внимание на следующее:

Подготовлено в системе 1С:Университет (000012501)

- способность определять и принимать цели учебной задачи, самостоятельно и творчески планировать ее решение как в типичной, так и в нестандартной ситуации;
- систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам программы;
- точное использование научной терминологии, стилистически грамотное, логически правильное изложение ответа на вопросы и задания;
- владение инструментарием учебной дисциплины, умение его эффективно использовать в постановке и решении учебных задач;
- грамотное использование основной и дополнительной литературы;
- умение использовать современные информационные технологии для решения учебных задач, использовать научные достижения других дисциплин;
- творческая самостоятельная работа на практических, лабораторных занятиях, активное участие в групповых обсуждениях, высокий уровень культуры исполнения заданий.

9. Перечень основной и дополнительной учебной литературы

Основная литература

1. Кувшинов, Ю.А. Основы медицинских знаний и здорового образа жизни : учебное пособие [Электронный ресурс] / Ю.А. Кувшинов. - Кемерово :КемГУКИ, 2013. – 183 с. – режим доступа: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=275372>
2. Основы медицинских знаний: (анатомия, физиология, гигиена человека и оказание первой помощи при неотложных состояниях) : учебное пособие [Электронный ресурс] / И.В. Гайворонский, Г.И. Ничипорук, А.И. Гайворонский, С.В. Виноградов ; под ред. И.В. Гайворонский. - 2-е изд., испр. и доп. – СПб : СпецЛит, 2013. - 303 с. – режим доступа: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=104904>
3. Щанкин, А. А. Курс лекций по основам медицинских знаний и здорового образа жизни : учебное пособие [Электронный ресурс] / А.А. Щанкин. - М. ; Берлин : Директ-Медиа, 2015. – 97 с. – режим доступа: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=362685>

Дополнительная литература

1. Белов, В.Г. Первая медицинская помощь / В. Г. Белов, З. Ф. Дудченко. – Санкт-Петербург : Санкт-Петербургский государственный институт психологии и социальной работы, 2014. – 144 с. : ил. – Режим доступа: по подписке. – URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=277324> – ISBN 978-5-98238-048-7. – Текст : электронный.
2. Горшенина, Е. Оказание первой медицинской помощи при кровотечениях, ранениях и травмах: ушибах, вывихах, переломах / Е. Горшенина. – Оренбург : ОГУ, 2014. – 100 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=259139>. – Текст : электронный.
3. Иевлева, А. А. Справочник неотложной помощи / А. А. Иевлева, В. А. Плисов, Е. Ю. Храмова. – Москва : Издательство «Рипол-Классик», 2012. – 640 с. – (Новейшие медицинские справочники). – Режим доступа: по подписке. – URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=239841>. – ISBN 978-5-386-05098-6. – Текст : электронный.

10. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. <https://yadi.sk/d/MSnKOolvR4wAv> - Оказание первой помощи пострадавшим – практическое пособие
2. <https://znaniemed.ru/> - Оказание первой доврачебной помощи. Справочник болезней
3. <https://getfirsthelp.ru/> - Оказание первой помощи: базовые правила, пошаговые рекомендации
4. <https://nsportal.ru/shkola/raznoe/library/2013/03/12/osnovy-meditsinskikh-znaniy> - Основы медицинских знаний : методическая разработка

11. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины (модуля)

При освоении материала дисциплины необходимо:

- спланировать и распределить время, необходимое для изучения дисциплины;
- конкретизировать для себя план изучения материала;
- ознакомиться с объемом и характером внеаудиторной самостоятельной работы для полноценного освоения каждой из тем дисциплины.

Сценарий изучения курса:

- проработайте каждую тему по предлагаемому ниже алгоритму действий;
- изучив весь материал, выполните итоговый тест, который продемонстрирует готовность к сдаче зачета.

Алгоритм работы над каждой темой:

- изучите содержание темы вначале по лекционному материалу, а затем по другим источникам;
- прочитайте дополнительную литературу из списка, предложенного преподавателем;
- выпишите в тетрадь основные категории и персоналии по теме, используя лекционный

материал или словари, что поможет быстро повторить материал при подготовке к зачету;

- составьте краткий план ответа по каждому вопросу, выносимому на обсуждение на лабораторном занятии;
- выучите определения терминов, относящихся к теме;
- продумайте примеры и иллюстрации к ответу по изучаемой теме;
- подберите цитаты ученых, общественных деятелей, публицистов, уместные с точки зрения обсуждаемой проблемы;
- продумывайте высказывания по темам, предложенным к лабораторному занятию.

Рекомендации по работе с литературой:

- ознакомьтесь с аннотациями к рекомендованной литературе и определите основной метод изложения материала того или иного источника;
- составьте собственные аннотации к другим источникам на карточках, что поможет при подготовке рефератов, текстов речей, при подготовке к зачету;
- выберите те источники, которые наиболее подходят для изучения конкретной темы.

12. Перечень информационных технологий

Реализация учебной программы обеспечивается доступом каждого студента к информационным ресурсам – электронной библиотеке и сетевым ресурсам Интернет. Для использования ИКТ в учебном процессе используется программное обеспечение, позволяющее осуществлять поиск, хранение, систематизацию, анализ и презентацию информации, экспорт информации на цифровые носители, организацию взаимодействия в реальной и виртуальной образовательной среде.

Индивидуальные результаты освоения дисциплины студентами фиксируются в электронной информационно-образовательной среде университета.

12.1 Перечень программного обеспечения

1. MicrosoftOfficeProfessionalPlus 2010
2. MicrosoftWindows 7 Pro
3. 1С: Университет ПРОФ

12.2 Перечень информационных справочных систем

1. Справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru>)
2. Информационно-правовая система "ГАРАНТ" (<http://www.garant.ru>)

12.3 Перечень современных профессиональных баз данных

1. Электронная библиотечная система Znanium.com (<http://znanium.com>)
2. Единое окно доступа к образовательным ресурсам (<http://window.edu.ru>)

13. Материально-техническое обеспечение дисциплины(модуля)

Для проведения аудиторных занятий необходим стандартный набор специализированной учебной мебели и учебного оборудования, а также мультимедийное оборудование для демонстрации презентаций на лекциях. Для проведения практических занятий, а также организации самостоятельной работы студентов необходим компьютерный класс с рабочими местами, обеспечивающими выход в Интернет.

Индивидуальные результаты освоения дисциплины фиксируются в электронной информационно-образовательной среде университета.

Реализация учебной программы обеспечивается доступом каждого студента к информационным ресурсам – электронной библиотеке и сетевым ресурсам Интернет. Для использования ИКТ в учебном процессе необходимо наличие программного обеспечения, позволяющего осуществлять поиск информации в сети Интернет, систематизацию, анализ и презентацию информации, экспорт информации на цифровые носители.

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации № 323.

Основное оборудование:

АРМ-16 в составе (учебный мультимедийный комплекс: трибуна, интерактивная доска, гарнитура, проектор, лазерная указка, магнитно-маркерная доска, система акустическая, интерактивный планшет, документ-камера).

Учебно-наглядные пособия:

Презентации

Помещение для самостоятельной работы.

Читальный зал электронных ресурсов, № 101 б.

Помещение укомплектовано специализированной мебелью и техническими средствами обучения.

Основное оборудование:

Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета (компьютер 12 шт., мультимедийный проектор 1 шт., multifunctional устройство 1 шт., принтер 1 шт.).

Учебно-наглядные пособия:

Презентации, электронные диски с учебными и учебно-методическими пособиями.