

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Кодониди Иван Панайотович

Должность: Заместитель директора по учебной и воспитательной работе

Дата подписания: 20.09.2024 21:26:46

Уникальный программный ключ:

5a19380bc0edd5b1a65549037b251ca435033995

**ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ –**  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования

**«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**УТВЕРЖДАЮ**

Зам. директора института по УВР

\_\_\_\_\_ д.ф.н. И.П. Кодониди

«30» августа 2024 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ  
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**Б.УОО. 2ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ**

По специальности: *31.05.01 Лечебное дело* (уровень специалитета)

Квалификация выпускника: *врач-лечебник*

Кафедра: *медицины катастроф*

Курс – 1

Семестр – 2

Форма обучения – очная

Лекции – 14 часов

Практические занятия – 40 часов

Самостоятельная работа – 13,8 часов

Промежуточная аттестация: *зачёт* – 2 семестр

Трудоемкость дисциплины: 2 ЗЕ (72 часа)

Пятигорск, 2024

*Рабочая программа дисциплины «Первая помощь» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета) (утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации N 988 от 12 августа 2020 г.)*

**Разработчики программы:**

преподаватель кафедры медицины катастроф Гайдукова Т.И.

преподаватель кафедры медицины катастроф Юрченко А.А.

к.м.н., доцент кафедры медицины катастроф Гусова Б.А.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры медицины катастроф протокол № 1 от «28» августа 2024 г.

Заведующая кафедрой, к.м.н.

Гусова Б.А.

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией профессиональных дисциплин

Рабочая программа дисциплины согласована с библиотекой

Заведующая библиотекой И.В.Свешникова

И.о. декана факультета Т.В. Симонян

Рабочая программа утверждена на заседании Центральной методической комиссии

Протокол № 1 от «30» августа 2024 года

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета ПМФИ

Протокол №1 от «30» августа 2024 года

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета

Протокол № 1 от «30» августа 2024г.

## ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

**1. ЦЕЛЬ ДИСЦИПЛИНЫ:** формирование способности распознавать и оказывать первую помощь при угрожающих жизни состояниях и внезапных острых заболеваниях.

**ЗАДАЧАМИ ДИСЦИПЛИНЫ являются:**

- сформировать способность оценивать последствия воздействия вредных и опасных факторов на организм при оказании первой помощи;
- сформировать способность выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания первой помощи,
- сформировать навык оказания первой помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти; выполнения мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации;
- сформировать навык оказания первой помощи при состояниях, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни
- сформировать навык применения средств индивидуальной защита, медицинских изделий при оказании первой помощи, навык ухода за больными и пострадавшими, в том числе в чрезвычайных ситуациях.

## 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина Б.У00.2 «Первая помощь» относится к части формируемой участниками образовательных отношений, блока 1 «дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы.

Дисциплина «Первая помощь» изучается на 1 курсе, во втором семестре.

## 3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Код и наименование компетенции	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенций
УК-8 Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных	УК-8.1 Способен охарактеризовать последствия воздействия вредных и опасных факторов на организм человека и животных и природную среду; методы и способы защиты от вредных и опасных факторов в повседневной жизни и в профессиональной деятельности УК-8.2 Способен принимать решения по обеспечению безопасности в различной обстановке, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов УК-8.3 Обладает навыками по обеспечению безопасности в системе «человек-среда обитания»	<b>Знать:</b> факторы и, последствия воздействия вредных и опасных факторов на организм, методы и способы защиты от вредных и опасных факторов в повседневной жизни и в профессиональной деятельности, алгоритм действий на месте происшествия в ЧС <b>Уметь:</b> оценить обстановку, определить факторы, представляющие угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавших; принимать решения по обеспечению безопасности защите от вредных и опасных факторов при угрозе и возникновении ЧС. <b>Владеть:</b>

конфликтов		навыком обеспечения безопасности в повседневной жизни и в профессиональной деятельности при оказании первой помощи.
ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	<p>ОПК-5.1 Способен охарактеризовать общебиологические закономерности, основы наследственности и изменчивости, анатомию, гистологию, эмбриологию, топографическую анатомию, физиологию, патологическую анатомию и физиологию органов и систем человека</p> <p>ОПК-5.2 Способен оценить основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека</p> <p>ОПК-5.3 Владеет навыком оценивания основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при решении профессиональных задач</p>	<p><b>Знать:</b> признаки неотложных состояний, требующих экстренного медицинского вмешательства, признаки прекращения кровообращения и/или дыхания; признаки внезапных острых заболеваний для решения профессиональных задач при оказании первой помощи в экстренной форме.</p> <p><b>Уметь:</b> выявить состояния, представляющие угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма - кровообращения и/или дыхания) при решении профессиональных задач по оказанию первой помощи в экстренной форме.</p> <p><b>Владеть:</b> навыком оценки состояний, представляющих угрозу жизни пациента (включая состояния клинической смерти ) при решении профессиональных задач по оказанию первой помощи.</p>
ОПК-6 Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий	<p>ОПК-6.1 Способен охарактеризовать клинические признаки основных неотложных состояний; принципы организации медицинской помощи и эвакуации в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</p> <p>ОПК-6.2 Способен распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; организовать сортировку и эвакуацию больных и пострадавших, организовывать работу медицинского персонала при неотложных состояниях, в условиях</p>	<p><b>Знать:</b> клинические признаки основных неотложных состояний (признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации, правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания правила общего и специального ухода за больными/пострадавшими в чрезвычайных ситуациях, средства индивидуальной защиты.</p> <p><b>Уметь:</b> распознавать состояния, требующие оказания первой помощи в</p>

<p>и в очагах массового поражения</p>	<p>чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации, дефибрилляцию; применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях; пользоваться средствами индивидуальной защиты</p> <p><b>ОПК-6.3</b></p> <p>Имеет практический опыт диагностики состояний, представляющих угрозу жизни, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказания медицинской помощи в экстренной форме; применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях; использования средств индивидуальной защиты</p>	<p>экстренной форме, выявлять состояния, представляющие угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти, выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации, дефибрилляцию; применять медицинские изделия при оказании первой помощи при неотложных состояниях; пользоваться средствами индивидуальной защиты.</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>навыком определения состояний, представляющих угрозу жизни, требующих оказания первой помощи в экстренной форме; оказания первой помощи в экстренной форме, в том числе выполнения мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации; применения медицинских изделий при оказании первой помощи при неотложных состояниях; использования средств индивидуальной защиты.</p>
<p><b>ПК-1</b></p> <p>Способен распознавать и оказывать медицинскую помощь в экстренной или неотложной формах при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания))</p>	<p><b>ПК-1.1</b></p> <p>Способен охарактеризовать перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей); методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; принципы действия приборов для наружной электроимпульсной</p>	<p><b>Знать:</b></p> <p>правовые, этические и деонтологические аспекты при оказании первой помощи, уходе за больными и пострадавшими в чрезвычайных ситуациях, алгоритм действий при первом контакте с пострадавшим на месте происшествия; правила проведения обзорного осмотра, определения наличия признаков жизни; проведения подробного осмотра больного / пострадавшего в ЧС; методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей); клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции); правила выполнения наружной</p>

<p>терапии (дефибрилляции); Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания</p> <p><b>ПК-1.2</b> Способен выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме; выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания; выполнять мероприятия базовой сердечно- легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)</p> <p><b>ПК-1.3</b> Владеет навыком оценивания состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах; распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента; распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при</p>	<p>электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания, порядок и последовательность выполнения мероприятий первой помощи в экстренной форме при неотложных состояниях: отсутствии сознания, остановке дыхания и (или) остановке кровообращения; нарушении проходимости дыхательных путей инородным телом и иные угрожающие жизни и здоровью нарушения дыхания; наружных кровотечениях; травмах, ранениях и поражениях, вызванных механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, отравлениях; судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания; острой психологической реакции на стресс.</p> <p><b>Уметь:</b> выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания первой помощи в неотложной форме, в том числе выявлять клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания, клинические признаки при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента; выполнять мероприятия базовой сердечно- легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией) по оказанию первой медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях;</p> <p><b>Владеть:</b> навыком оценивания состояния, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах; распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков</p>
---	--

	<p>состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)); применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах</p>	<p>угрозы жизни, оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)); применения медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах.</p>
--	---	--

**В соответствии со вступившем в силу с 1 сентября 2024г. приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 220н от 3 мая 2024 г., «Об утверждении Порядка оказания первой помощи»**

**В результате освоения дисциплины «Первая помощь» обучающийся должен:**

**Знать:**

правовые, этические и деонтологические аспекты при оказании первой помощи, уходе за больными и пострадавшими в чрезвычайных ситуациях, алгоритм действий при первом контакте с пострадавшим на месте происшествия, в том числе в условиях ЧС;

клинические признаки неотложных, угрожающих жизни состояний, требующих медицинского вмешательства, клинические признаки состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания, порядок и последовательность выполнения мероприятий первой помощи при неотложных состояниях, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций: при отсутствии сознания, остановке дыхания и (или) остановке кровообращения; нарушении проходимости дыхательных путей инородным телом и иные угрожающие жизни и здоровью нарушения дыхания; наружных кровотечениях; травмах, ранениях и поражениях, вызванных механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, отравлениях, судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания; острой психологической реакции на стресс; правила общего и специального ухода за больными/пострадавшими в ЧС.

**Уметь:**

обеспечить безопасность при оказании первой помощи на месте происшествия, выявлять и распознать клинические признаки состояний, требующих оказания первой помощи в неотложной форме, в том числе выявлять клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания, клинические признаки при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента; выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией, выполнять мероприятия по оказанию первой помощи при несчастных случаях, травмах, ранениях, отравлениях и других состояний и внезапных острых заболеваний, угрожающих жизни и здоровью пострадавших; применять медицинские изделия и средства индивидуальной защиты при оказании первой помощи в экстренной форме.

**Владеть:**

навыком обеспечения безопасности в повседневной жизни и в профессиональной деятельности при оказании первой помощи на месте происшествия; навыком распознавания состояний, представляющих угрозу жизни и здоровью и требующих оказания первой

помощи в экстренной форме; а также состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, навыком оказания первой помощи в экстренной форме при несчастных случаях, травмах, ранениях, поражениях, отравлениях, других состояниях и заболеваниях, угрожающих жизни и здоровью пострадавших.

#### **4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

##### **4.1. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ**

Вид учебной работы	Всего часов	1 семестр
<b>1. Контактная работа обучающихся с преподавателем:</b>	<b>58,2</b>	<b>58,2</b>
Аудиторные занятия всего, в том числе:	54	54
Лекции	14	14
Лабораторные		
Практические занятия	40	40
Контактные часы на аттестацию (зачёт)	0,2	0,2
Консультация	2	2
Контроль самостоятельной работы	2	2
<b>2. Самостоятельная работа</b>	<b>13,8</b>	<b>13,8</b>
Контроль		
<b>ИТОГО:</b>	72	72
Общая трудоемкость	2	2

##### **4.2. СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ (КАЛЕНДАРНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ЛЕКЦИЙ И ЗАНЯТИЙ)**

Код занятия	Наименование разделов и тем/вид занятия/	Часов	Компетенции	Литература
<b>ЛЕКЦИИ</b>				
Л1.1.	Первая помощь в системе мероприятий по оказанию медицинской помощи больным и пострадавшим в ЧС. Первая помощь при кровотечениях. и ранениях. Десмургия.	2	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л1.1. Л1.2. Л1.3. Л1.4 Л2.1 Л2.3 Л2.4 Л2.5
Л1.2.	Терминальные состояния. Сердечно-легочная реанимация. Первая помощь при несчастных случаях: утоплении, электротравме, асфиксии, аллергических реакциях	2	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л1.1. Л1.2. Л1.3. Л1.4 Л2.1 Л2.3 Л2.4 Л2.5
Л1.3.	Первая помощь при травмах конечностей, головы, позвоночника, груди, живота, костей и органов таза. Первая помощь при компрессионной травме. Транспортная иммобилизация.	2	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л1.1. Л1.2. Л1.3. Л1.4 Л2.1 Л2.3 Л2.4 Л2.5
Л1.4	Первая помощь при термических и химических травмах.	2	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л1.1. Л1.2. Л1.3. Л1.4 Л2.1 Л2.3 Л2.4 Л2.5
Л1.5	Первая помощь при острых сердечно-	2	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2	Л1.1. Л1.2.



	сосудистых заболеваниях, при острых заболеваниях дыхательной, эндокринной систем.		ОПК-5.3 ОПК-6.1ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л1.3. Л1.4 Л2.1 Л2.3 Л2.4 Л2.5
Л1.6	Первая помощь при острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости. при острой хирургической инфекции. при острых отравлениях.	2	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л2.1 Л2.2 Л2.4 Л2.6
Л1.7	Психотравма у пострадавших в ЧС, психологическая поддержка. Общий и специальный уход за больными и пострадавшими при ЧС.	2	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л2.1 Л2.2 Л2.4 Л2.6
	Всего:	14		
<b>ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАНЯТИЯ</b>				
ПЗ.1.1.	Первая помощь в системе мероприятий по оказанию экстренной медицинской помощи больным и пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.	2	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л1.1. Л1.2. Л1.3. Л1.4 Л2.1 Л2.3 Л2.4 Л2.5
ПЗ.1.2.	Первая помощь при кровотечениях, способы и средства остановки наружных кровотечений.	2	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л1.1. Л1.2. Л1.3. Л1.4 Л2.1 Л2.3 Л2.4 Л2.5
ПЗ.1.3.	Терминальные состояния. Сердечно-легочная реанимация.	2	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л1.1. Л1.2. Л1.3. Л1.4 Л2.1 Л2.3 Л2.4 Л2.5
ПЗ.1.4.	Первая помощь при несчастных случаях: утоплении, электротравме, асфиксии, аллергических реакциях	2	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-6.1ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л1.1. Л1.2. Л1.3. Л1.4 Л2.1 Л2.3 Л2.4 Л2.5
ПЗ.1.5.	Первая помощь при ранах, раневой инфекции. Асептика и антисептика.	2	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л1.1. Л1.2. Л1.3. Л1.4 Л2.1 Л2.3 Л2.4 Л2.5
ПЗ.1.6.	Десмургия. Виды повязок и правила их использования..	2	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л1.1. Л1.2. Л1.3. Л1.4 Л2.1 Л2.3 Л2.4 Л2.5
ПЗ.1.7.	Первая помощь при повреждениях конечностей, компрессионной травме. Транспортная иммобилизация, транспортировка.	2	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л1.1. Л1.2. Л1.3. Л1.4 Л2.1 Л2.3 Л2.4 Л2.5
ПЗ.1.8.	Первая помощь при травмах головы, позвоночника, груди, живота, костей и органов таза. Транспортная иммобилизация, транспортировка.	2	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л1.1. Л1.2. Л1.3. Л1.4 Л2.1 Л2.3 Л2.4 Л2.5
ПЗ.1.9.	Политравма. Первая помощь при транспортных происшествиях. Травматический шок, противошоковые мероприятия	2	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л1.1. Л1.2. Л1.3. Л1.4 Л2.1 Л2.3 Л2.4 Л2.5
ПЗ.1.10.	Первая помощь при термических поражениях.	2	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л1.1. Л1.2. Л1.3. Л1.4 Л2.1 Л2.3 Л2.4 Л2.5
ПЗ.1.11.	Первая помощь при химических поражениях	2	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2	Л1.1. Л1.2. Л1.3. Л1.4 Л2.1

			ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л2.3 Л2.4 Л2.5
ПЗ.1.12.	Первая помощь при острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости.	2	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л1.1. Л1.2. Л1.3. Л1.4 Л2.1 Л2.3 Л2.4 Л2.5
ПЗ.1.3.	Первая помощь при острой хирургической инфекции.	2	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л1.1. Л1.2. Л1.3. Л1.4 Л2.1 Л2.3 Л2.4 Л2.5
ПЗ.1.14.	Первая помощь при острых заболеваниях сердечно-сосудистой системы.	2	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л1.1. Л1.2. Л1.3. Л1.4 Л2.1 Л2.3 Л2.4 Л2.5
ПЗ.1.15.	Первая помощь при острых заболеваниях дыхательной системы.	2	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л1.1. Л1.2. Л1.3. Л1.4 Л2.1 Л2.3 Л2.4 Л2.5
ПЗ.1.16.	Первая помощь при острых заболеваниях эндокринной системы.	2	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л1.1. Л1.2. Л1.3. Л1.4 Л2.1 Л2.3 Л2.4 Л2.5
ПЗ.1.17.	Первая помощь при острых отравлениях, укусах ядовитыми насекомыми, животными.	2	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л1.1. Л1.2. Л1.3. Л1.4 Л2.1 Л2.3 Л2.4 Л2.5
ПЗ.1.18.	Психотравма, психологическая поддержка в чрезвычайных ситуациях.	2	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л1.1. Л1.2. Л1.3. Л1.4 Л2.1 Л2.3 Л2.4 Л2.5
ПЗ.1.19.	Общий и специальный уход. Применение простых медицинских изделий.	2	ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3	Л2.1 Л2.2 Л2.4 Л2.6
ПЗ.1.20.	Слечбное и рациональное питание	2	ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3	Л2.1 Л2.2 Л2.4 Л2.6
		Всего:	40	

## 5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование раздела дисциплины базовой	Содержание раздела
1	Раздел 1. Первая помощь.	Предмет, цели и задачи дисциплины «Первая помощь». Понятие о первой помощи, ее роли и объеме. Алгоритм действий при первом контакте с пострадавшим на месте происшествия. Алгоритм обзорного осмотра пострадавшего. Кровотечения, классификация, виды кровотечений. Способы временной остановки наружных кровотечений. Терминальные состояния, признаки клинической и биологической смерти. Определение наличия признаков жизни у пострадавшего, наличия сознания. Восстановление проходимости дыхательных путей, определение наличия дыхания. Проведение сердечно-легочной реанимации одним или двумя спасателями, использование автоматического наружного дефибриллятора, Признаки эффективности сердечно-лёгочной реанимации. Поддержание проходимости дыхательных путей посредством придания пострадавшему устойчивого бокового положения..

		<p>Проведение подробного осмотра Раны, классификация, алгоритм оказания первой помощи при ранениях. Виды и методы асептики и антисептики. Вывихи, переломы: признаки повреждения конечностей; травмы различных частей областей тела, оказание первой помощи. Транспортная иммобилизация с использованием медицинских изделий или подручных средств. Краш-синдром, характеристика, первая помощь. Способы и правила транспортировки пострадавших, выноса пострадавших с места происшествия. Положения пострадавших при транспортировке в зависимости от вида повреждения. Политравма: классификация, степени тяжести политравмы. Травматический шок, фазы травматического шока, противошоковые мероприятия. Особенности оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях.. Алгоритм оказания первой помощи при неотложных состояниях: электротравме, утоплении, асфиксии, аллергических реакциях, обмороке, коллапсе, приступе стенокардии, гипертоническом кризе, эпилептическом приступе, состоянии гипогликемии и гипергликемии на фоне сахарного диабета и др.). Острые отравления: классификация, общие принципы оказания первой помощи. Первая помощь при укусах ядовитыми насекомыми и животными. Химические ожоги: классификация, признаки, алгоритм оказания первой помощи. Первая помощь при бытовых отравлениях (угарным газом, наркотическими веществами, некоторыми лекарственными препаратами, алкоголем и др.). Термические ожоги, виды, классификация, правила определения площади ожоговой поверхности, алгоритм оказания первой помощи.. Переохлаждение организма, отморожения, первая медицинская помощь. Острые хирургические заболевания органов брюшной полости и малого таза, алгоритм оказания первой помощи. Острая хирургическая инфекция, классификация, основные клинические признаки местных гнойных заболеваний, характеристика и меры профилактики. Особенности психического реагирования в экстремальных ситуациях. Алгоритм первой помощи при психотравме, профилактика стрессовых расстройств, психологическая поддержка в чрезвычайных ситуациях.</p>
2	Раздел 2. Общий и специальный уход.	Общий и специальный уход за больными и пострадавшими в чрезвычайных ситуациях. Мероприятия по уходу за больными и пострадавшими в чрезвычайных ситуациях.

## 6. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Самостоятельная работа обучающихся направлена на углубленное изучение разделов и тем рабочей программы и предполагает изучение литературных источников, выполнение домашних заданий и проведение исследований разного характера. Работа основывается на анализе литературных источников и материалов, публикуемых в интернете, а также реальных речевых и языковых фактов, личных наблюдений. Также самостоятельная работа включает подготовку и анализ материалов по темам пропущенных занятий.

Самостоятельная работа по дисциплине включает следующие виды деятельности:

- работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы;
- поиск (подбор) и обзор литературы, электронных источников информации по индивидуально заданной проблеме курса, написание доклада, исследовательской работы по заданной проблеме;
- выполнение задания по пропущенной или плохо усвоенной теме;
- самостоятельный поиск информации в Интернете и других источниках;

- выполнение домашней контрольной работы (решение заданий, выполнение упражнений);
  - изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы);
  - написание рефератов;
- подготовка к тестированию; подготовка к практическим занятиям; подготовка к экзамену.

<b>САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТА</b>				
<b>Код занятия</b>	<b>Наименование разделов и тем/вид занятия</b>	<b>Часов</b>	<b>Компетенции</b>	<b>Литература</b>
СР.1.1.	<p>Оказание первой помощи пациентам при отсутствии сознания, остановки дыхания и (или) остановки кровообращения (работа с лекционным материалом, подготовка к практическому занятию и тестированию).</p> <p>Записать в рабочую тетрадь алгоритм оказания первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и (или) остановке кровообращения. выполните тестовые задания, ситуационные задачи.</p>	<b>2</b>	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л1.1. Л1.2. Л1.3. Л1.4 Л2.1 Л2.3 Л2.4 Л2.5
СР.1.2.	<p>Оказание первой помощи пациентам при нарушении проходимости дыхательных путей инородным телом и иные угрожающие жизни и здоровью нарушения дыхания (работа с лекционным материалом, подготовка к практическому занятию и тестированию).</p> <p>Записать в рабочую тетрадь алгоритм оказания первой помощи при нарушении проходимости дыхательных путей инородным телом и иные угрожающие жизни и здоровью нарушения дыхания, выполните тестовые задания, ситуационные задачи.</p>	<b>2</b>	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л1.1. Л1.2. Л1.3. Л1.4 Л2.1 Л2.3 Л2.4 Л2.5
СР.1.3	<p>Оказание первой помощи пациентам при наружных кровотечениях (работа с лекционным материалом, подготовка к практическому занятию и тестированию)</p> <p>В рабочей тетради запишите современные способы и современные средства остановки наружных кровотечений, обработки ран, выполните тестовые задания, ситуационные задачи</p>	<b>2</b>	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л1.1. Л1.2. Л1.3. Л1.4 Л2.1 Л2.3 Л2.4 Л2.5

СР.1.4	<p>Терминальные состояния. Первая помощь при утоплении, электротравме, асфиксии, аллергических реакциях, (работа с лекционным материалом, изучение литературных источников, подготовка к практическому занятию и тестированию)</p> <p>В рабочей тетради запишите алгоритм первой помощи при утоплении, электротравме, асфиксии, выполните тестовые задания, ситуационные задачи.</p>	<b>2</b>	<p>УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3</p>	<p>Л1.1. Л1.2. Л1.3. Л1.4 Л2.1 Л2.3 Л2.4 Л2.5</p>
СР.1.5	<p>Оказание первой помощи пациентам при отравлениях; укусах или ужаливаниях ядовитых животных.</p> <p>В рабочей тетради запишите алгоритм первой помощи при укусах ядовитых животных, выполните тестовые задания, ситуационные задачи.</p>	<b>2</b>	<p>УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3</p>	<p>Л1.1. Л1.2. Л1.3. Л1.4 Л2.1 Л2.3 Л2.4 Л2.5</p>
СР.1.6	<p>Оказание первой помощи пациентам при судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания (работа с лекционным материалом, подготовка к практическому занятию и тестированию)</p> <p>Запишите в рабочую тетрадь алгоритм оказания первой помощи пациентам при судорожном приступе, выполните тестовые задания, ситуационные задачи.</p>	<b>2</b>	<p>УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3</p>	<p>Л1.1. Л1.2. Л1.3. Л1.4 Л2.1 Л2.3 Л2.4 Л2.5</p>
СР.1.7	<p>Подготовить рефераты или доклады по индивидуально заданным темам занятий на основании проведенного поиска литературы, с использованием электронных источников информации.</p>	<b>1,8</b>	<p>УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3</p>	<p>Л1.1. Л1.2. Л1.3. Л1.4 Л2.1 Л2.3 Л2.4 Л2.5</p>
		<b>13,8</b>		

## 7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 7.1 ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА

#### ЭЛЕКТРОННО-БИБЛИОТЕЧНАЯ СИСТЕМА

- Л1.1 Демичев, С. В. Первая помощь / С. В. Демичев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 192 с. – Режим доступа: по подписке - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441664.html>
- Л1.2 Вёрткин, А. Л. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе : учебник / под ред. Вёрткина А. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5166-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451663.html>
- Л1.3 Levchuk I.P., Kostyuchenko M.V. First Aid in Case of Accidents and Emergency Situations [Электронный ресурс]: Preparation Questions for a Modular Assessment.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.- 132 с. Режим доступа: [www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru)
- Л1.4 Левчук, И. П. Безопасность жизнедеятельности : учебник / И. П. Левчук [и др. ] ; под ред. И. П. Левчука. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-3876-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438763.html>

## 7.2. ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

### Книжный вариант

Л2.1 Первая доврачебная помощь: учеб / под ред. П.М. Бурдукова.- Пермь: ГОУ ВПО ПГФА Росздрава, 2007-2008.- 405 с.

### ЭЛЕКТРОННО-БИБЛИОТЕЧНАЯ СИСТЕМА

- Л2.2 Глухов, А. А. Основы ухода за хирургическими больными : учебное пособие / А. А. Глухов [и др. ]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 288 с. - 288 с. – Режим доступа: по подписке - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466803.html>
- Л2.3 Демичев С.В. Первая помощь при травмах и заболеваниях [Электронный ресурс ]: учеб.пособие.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.- 160 с. Режим доступа: [www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru)
- Л2.4 Рубанович, В. Б. Основы медицинских знаний и здорового образа жизни : учебное пособие / В. Б. Рубанович, Р. И. Айзман, М. А. Суботялов. – 2-е изд., стер. – Новосибирск : Сибирское университетское издательство, 2010. – 224 с. : ил.,табл., схем. – (Университетская серия). – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=57603>
- Л2.5 Гаркави, А. В. Медицина чрезвычайных ситуаций : учебник / Гаркави А. В. , Кавалерский Г. М. [и др. ]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-4719-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970447192.html>
- Л2.6 Практические навыки в хирургии и первая помощь при критических состояниях : учебное пособие / под ред. М. Д. Дибирова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-6806-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468067.html>

## 7.3 ЛИЦЕНЗИОННО-ПРОГРАММНО-ОБЕСПЕЧЕНИЕ

1. Программа для ПЭВМ Microsoft Office 365. Договор с ООО СТК «ВЕРШИНА» №27122016-1 от 27 декабря 2016 г. Бессрочно.
2. Открытая лицензия Microsoft Open License: 66237142 OPEN 96197565ZZE1712. 2017. До 31.12.2017.
3. Открытая лицензия Microsoft Open License: 66432164 OPEN OPEN 96439360ZZE1802. 2018. До 31.12.2018.
4. Открытая лицензия Microsoft Open License: 68169617 OPEN OPEN 98108543ZZE1903. 2019. До 31.12.2019.
5. Программа для ПЭВМ Office Standard 2016. 200 (двести) лицензий OPEN 96197565ZZE1712. Бессрочно.
6. Программа для ПЭВМ VeratTest Professional 2.7 Электронная версия. Акт предоставления прав № ИТ178496 от 14.10.2015. Бессрочно.
7. Программа для ПЭВМ ABBYY Fine\_Reader\_14 FSRS-1401. Бессрочно.

8. Программа для ПЭВМ MOODLEe-Learning, eLearningServer, Гиперметод. Договор с ООО «Открытые технологии» 82/1 от 17 июля 2013 г. Бессрочно.

#### 7.4 СОВРЕМЕННЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ И ИНФОРМАЦИОННЫЕ СПРАВОЧНЫЕ СИСТЕМЫ

1. <https://www.rosmedlib.ru>/Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных)
2. <http://www.studentlibrary.ru/> электронная библиотечная система «Консультант студента» (многопрофильная база данных) (профессиональная база данных)
3. <https://speclit.profy-lib.ru> – электронно-библиотечная система Спецлит (база данных с широким спектром учебной и научной литературы) (профессиональная база данных)
4. <https://urait.ru/> – образовательная платформа Юрайт (электронно-образовательная система с сервисами для эффективного обучения) (профессиональная база данных)
5. <http://dlib.eastview.com> – универсальная база электронных периодических изданий (профессиональная база данных)
6. <http://elibrary.ru> – электронная база электронных версий периодических изданий (профессиональная база данных)
7. Справочно-правовая система «Консультант Плюс» - Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>
8. Информационно-правовой сервер «Гарант» <http://www.garant.ru/>
9. Научная электронная библиотека [www.elibrary.ru](http://www.elibrary.ru)
10. Российская государственная библиотека. - <http://www.rsl.ru>
11. Единая коллекция цифровых образовательных ресурсов <http://school-collection.edu.ru/>

#### 8. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Фонд оценочных средств по дисциплине представлен в приложении №1 к рабочей программе дисциплины.

#### 9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

10.

Учебная аудитория для проведения учебных занятий (ауд. _____)	Учебная мебель: Технические средства обучения
Учебная аудитория для проведения учебных занятий (ауд. 3/61) Кабинет первой помощи (симуляционный кабинет)	«Максим1-01» тренажер сердечно-легочной реанимации Тренажер Максим-1 торс Фантом таза Фантом человека Аппарат АДР-ИВЛ-1200 1 шт Аппарат АДР-ИВЛ-600 1 шт Воротник ортопедический жесткий 2 шт Воротник ортопедический детский 2 шт Носилки тканевые Тонометр механический МТ-10 Фантом ягодиц для обработки навыков Фантом кисти руки с предплечьем Шина лестничная для верхних конечностей Шина лестничная для нижних конечностей Поддерживатель руки детский Поддерживатель руки взрослый Комплект вкладышей для фантома таза

	Стенд «Первая помощь» Учебная мебель, технические средства обучения: Кушетка медицинская 2 шт.
Учебная аудитория №5 для самоподготовки	Учебная мебель, технические средства обучения Доска магнитно-меловая 90*150 алюминиевая рамка Жалюзи вертикальные 1,4 x 1,45 1 шт Жалюзи вертикальные 1,43 x 2,2 1 шт Столы <u>17</u> шт Стулья <u>28</u> шт.
Учебная аудитория №9	Технические средства обучения Системный блок ТВ-приемник SAMSUNG с креплением Система акустическая 2,0 -678 1 шт Учебная мебель: Столы ученические 18 Стулья 29 шт Доска ученическая 1500*1000
Учебная аудитория №10	Технические средства обучения Доска магнитно-меловая 90*150 алюминиевая рамка Телевизор SAMSUNG Компьютер Интелпентиум 775- Учебная мебель: Столы ученический 17 шт Стулья 29 шт.

### **10. ОСОБЕННОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЙ ОБУЧАЮЩИМИСЯ-ИНВАЛИДАМИ И ЛИЦАМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ПРИ НАЛИЧИИ)**

Особые условия обучения и направления работы с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (далее обучающихся с ограниченными возможностями здоровья) определены на основании:

- Закона РФ от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Закона РФ от 24.11.1995г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
- Приказа Минобрнауки России от 06.04.2021 N 245 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры»;
- методических рекомендаций по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащённости образовательного процесса (утв. Минобрнауки России 08.04.2014 № АК-44/05вн).

Под специальными условиями для получения образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания вуза и другие условия, без которых



невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности изучения дисциплины инвалидами и обучающимися с ограниченными возможностями здоровья организацией обеспечивается:

1. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

– наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих:

– размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации (информация должна быть выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);

– присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь:

– обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

– обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;

2. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

– дублирование звуковой справочной информации визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров (мониторы, их размеры и количество необходимо определять с учетом размеров помещения);

– обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации:

3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата. Материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в помещения организации, а также пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров: наличие специальных кресел и других приспособлений).

Обучение лиц организовано как инклюзивно, так и в отдельных группах.

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПЕРВА ПОМОЩЬ»****Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания**

Этапы формирования компетенций в процессе освоения ОПОП прямо связаны с местом дисциплин в образовательной программе. Каждый этап формирования компетенции характеризуется определенными знаниями, умениями и навыками и (или) опытом профессиональной деятельности, которые оцениваются в процессе текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по дисциплине (практике) и в процессе государственной итоговой аттестации. Оценочные материалы включают в себя контрольные задания и (или) вопросы, которые могут быть предложены обучающемуся в рамках текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине. Указанные планируемые задания и (или) вопросы позволяют оценить достижение обучающимися планируемых результатов обучения по дисциплине, установленных в соответствующей рабочей программе дисциплины, а также сформированность компетенций, установленных в соответствующей общей характеристике основной профессиональной образовательной программы. На этапе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине показателями оценивания уровня сформированности компетенций являются результаты устных и письменных опросов, выполнение практических заданий, решения тестовых заданий. Итоговая оценка сформированности компетенций определяется в период государственной итоговой аттестации.

**Описание показателей и критериев оценивания компетенций**

<b>Показатели оценивания</b>	<b>Критерии оценивания компетенций</b>	<b>Шкала оценивания</b>
Понимание смысла компетенции	Имеет базовые общие знания в рамках диапазона выделенных задач Понимает факты, принципы, процессы, общие понятия в пределах области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию. Имеет фактические и теоретические знания в пределах области исследования с пониманием границ применимости	Минимальный уровень Базовый уровень  Высокий уровень
Освоение компетенции в рамках изучения дисциплины	Наличие основных умений, требуемых для выполнения простых задач. Способен применять только типичные, наиболее часто встречающиеся приемы по конкретной сформулированной (выделенной) задаче Имеет диапазон практических умений, требуемых для решения определенных проблем в области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию. Имеет широкий диапазон практических умений, требуемых для развития творческих решений, абстрагирования проблем. Способен выявлять проблемы и умеет находить способы решения, применяя современные методы и технологии.	Минимальный уровень  Базовый уровень  Высокий уровень

Способность применять на практике знания, полученные в ходе изучения дисциплины	Способен работать при прямом наблюдении. Способен применять теоретические знания к решению конкретных задач. Может взять на себя ответственность за завершение задач в исследовании, приспосабливает свое поведение к обстоятельствам в решении проблем. Затрудняется в решении сложных, неординарных проблем, не выделяет типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы Способен контролировать работу, проводить оценку, совершенствовать действия работы. Умеет выбрать эффективный прием решения задач по возникающим проблемам.	Минимальный уровень Базовый уровень  Высокий уровень
---	---	---

## I. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ

Наименование компетенции	Индикатор достижения компетенции	Результаты обучения
УК-8 Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	УК-8.1 Способен охарактеризовать последствия воздействия вредных и опасных факторов на организм человека и животных и природную среду; методы и способы защиты от вредных и опасных факторов в повседневной жизни и в профессиональной деятельности УК-8.2Способен принимать решения по обеспечению безопасности в различной обстановке, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов УК-8.3Обладает навыками по обеспечению безопасности в системе «человек-среда»	<b>Владеет</b> навыком обеспечения безопасности в повседневной жизни и в профессиональной деятельности при оказании первой помощи на месте происшествия в чрезвычайных ситуациях

## ТИПОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ ЗНАНИЙ

### 1. ВОПРОСЫ ДЛЯ УСТНОГО ОПРОСА НА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЯХ

Вопросы	Соответствующий индикатор достижения компетенции	Шаблоны ответа (ответ должен быть лаконичным, кратким, не более 20 слов)
1. Правильные способы остановки венозного кровотечения?	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3	Наложение на рану давящей повязки.
2. Причины травматического шока:	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3	стресс, боль, кровопотеря;
3. Перечислите первоочередные мероприятия первой помощи.	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3	1. Обеспечение безопасного оказания помощи. 2. Остановка наружного кровотечения. 3. Обеспечение и поддержание про-

		ходимости дыхательных путей. 4. Проведение простейших противошоковых мероприятий. 5. Сердечно-легочная реанимация.
4. Укажите, с чего начинают оказание первой помощи.	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3	Обеспечение безопасного оказания помощи.
5. Что нужно сделать для освобождения дыхательных путей пострадавшего?	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3	Подложить под плечи что-нибудь и максимально запрокинуть голову, очистить ротовую полость.
6. Какая повязка накладывается при повреждении лба?	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3	Шапочка или пращевидная.
7. Первая медицинская помощь при вывихе конечности?	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3	Осуществить иммобилизацию поврежденной конечности, дать доступные обезболивающие средства, приложить к поврежденному суставу пузырь с холодной водой или льдом, организовать транспортировку в больницу или травмпункт.
8. Признаки отравления угарным газом?	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3	Слабость, тошнота, рвота, головокружение, покраснение кожных покровов
9. Что надо предпринять для оказания первой помощи при поражении электрическим током?	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3	Освободить пострадавшего от действия тока, если он в сознании, уложить в сухом и теплом месте, принять необходимые меры для облегчения дыхания, обеспечить доступ свежего воздуха, на обожженные участки наложить стерильную повязку. При отсутствии признаков жизни проводить искусственное дыхание и непрямой массаж сердца.
10. По каким признакам можно определить перелом ребер?	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3	Боль, усиливающаяся при кашле, движении, глубоком вдохе
11. Какая иммобилизация нужна при переломе лопатки?	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3	Подвесить руку на косынке
12. Как оказать помощь пострадавшему с переломом костей стопы?	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3	Наложить шину от кончиков пальцев до коленного сустава.
13. Для чего нужен в автомобильной аптечке эластичный бинт?	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3	Для фиксации перевязочного материала при ранении пальцев, кисти.

14. Как оказать помощь при попадании в дыхательные пути инородного тела?	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3	Наклонить пострадавшего и резко похлопать ладонью между лопатками
15. В каком положении нужно транспортировать пострадавшего с переломами ребер и грудины?	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3	Полусидя.
16. Как правильно оказать помощь пострадавшему с переломом плечевой кости?	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3	В подмышечную область подложить валик, согнуть руку в локтевом суставе и наложить шину от здорового надплечья до кончиков пальцев, дать обезболивающие средства.
17. Как влияет утомление на реакцию водителя?	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3	Внимание и реакция снижаются
18. Как оказать помощь пострадавшему в состоянии обморока?	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3	Положить пострадавшего, приподнять ноги, расстегнуть тесную одежду, дать понюхать нашатырный спирт
19. Кто имеет право оказывать первую помощь при травмах и неотложных состояниях	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3	каждый гражданин вправе добровольно оказывать первую помощь при наличии соответствующей подготовки и (или) навыков.
20. Первое с чего необходимо начинать первую помощь, в соответствии с универсальным алгоритмом оказания первой помощи	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3	Провести оценку обстановки и обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи

Наименование компетенции	Индикатор достижения компетенции	Результаты обучения
ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных	ОПК-5.1Способен охарактеризовать общебиологические закономерности, основы наследственности и изменчивости, анатомию, гистологию, эмбриологию, топографическую анатомию, физиологию, патологическую анатомию и физиологию органов и систем человека ОПК-5.2Способен оценить основные	<b>Владеет</b> навыком оценки состояний, представляющих угрозу жизни пациента включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций

задач	морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека ОПК-5.3 Владеет навыком оценивания основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при решении профессиональных задач.	организма человека (кровообращения и/или дыхания при решении профессиональных задач по оказанию первой помощи).
-------	---	---

**ТИПОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ ЗНАНИЙ**  
**2. ВОПРОСЫ ДЛЯ УСТНОГО ОПРОСА НА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЯХ**

Вопросы	Соответствующий индикатор достижения компетенции	Шаблоны ответа (ответ должен быть лаконичным, кратким, не более 20 слов)
1. Чем характеризуется артериальное кровотечение?	ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3	Кровь из раны вытекает пульсирующей струей, имеет ярко-алую окраску
2. Чем характеризуется венозное кровотечение?	ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3	Кровь из раны вытекает непрерывно, сплошной струей темно-красного цвета.
3. Какое кровотечение (артериальное, венозное, капиллярное) считается наиболее опасным?	ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3	Артериальное
4. По каким признакам судят о наличии внутреннего кровотечения?	ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3	Цвет кожных покровов, уровень артериального давления, сознание.
5. Причины травматического шока:	ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3	стресс, боль, кровопотеря;
6. По каким признакам можно определить перелом ребер?	ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3	Боль, усиливающаяся при кашле, движении, глубоком вдохе
7. Признаки клинической смерти.	ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3	Отсутствие сознания, дыхания, пульса на сонной артерии, широкие зрачки.
8. Терминальное состояние	ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3	Критический уровень расстройства жизнедеятельности с катастрофическим падением артериального давления (АД), глубокими нарушениями газообмена и метаболизма
9. Стадии терминального состояния	ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3	преагония, агония, клиническая смерть

10. Признаки преагонального состояния	ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3	дыхание поверхностное, пульс нитевидный, АД резко снижено
11. Признаки биологической смерти	ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3	Помутнение и высыхание роговицы, симптом «кошачьего» глаза (щелевидная форма зрачка при сдавливании глаза), трупные пятна, трупное окоченение
12. Обморок, определение	ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3	Внезапная потеря сознания, снижение мышечного тонуса, бледная и влажная кожа, холодные конечности, легкий цианоз губ, пульс редкий, плохо прощупывается, дыхание поверхностное
13. Коллапс , определение	ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3	Коллапс — угрожающее жизни состояние, характеризующееся падением кровяного давления и ухудшением кровоснабжения жизненно важных органов.
14. Брадикардия, определение	ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3	Брадикардия — замедление частоты сердечных сокращений до менее чем 60 ударов в минуту у взрослых
15. Тахикардия, определение	ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3	Тахикардия (— увеличение частоты сердечных сокращений (ЧСС) до 100 и более ударов в минуту.
16. Апно́э, определение	ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3	Апно́э (др.-греч. ἀπνοια — отсутствие дыхания, букв. — «безветрие») — остановка дыхательных движений.
17. Диспно́э (одышка), определение	ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3	Оды́шка — одна из приспособительных функций организма, которая выражается в изменении частоты, ритма и глубины дыхания, нередко в сопровождении ощущений нехватки воздуха.
18. Гипотония (артериальная гипотензия), определение	ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3	Гипотония (артериальная гипотензия) - понижение артериального давления.
19. Гипогликемия , определение	ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3	Гипогликемия — острое состояние, при котором уровень глюкозы в крови опускается ниже 3,3-3,5 ммоль/л (в капиллярной и венозной крови).
20. Гипергликемия, определение	ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3	Гипергликемия — симптом, обозначающий увеличение содержания глюкозы в сыворотке крови по сравнению с нормой

Наименование компетенции	Индикатор достижения компетенции	Результаты обучения
ОПК-6 Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ОПК-6.1 Способен охарактеризовать клинические признаки основных неотложных состояний; принципы организации медицинской помощи и эвакуации в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения ОПК-6.2 Способен распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; организовать сортировку и эвакуацию больных и пострадавших, организовывать работу медицинского персонала при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации, дефибрилляцию; применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях; пользоваться средствами индивидуальной защиты ОПК-6.3 Имеет практический опыт диагностики состояний, представляющих угрозу жизни, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказания медицинской помощи в экстренной форме; применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях; использования средств индивидуальной защиты	Владеет навыком навыком определения состояний, представляющих угрозу жизни, требующих оказания первой помощи в экстренной форме; оказания первой помощи в экстренной форме, в том числе выполнения мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации; применения медицинских изделий при оказании первой помощи при неотложных состояниях, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, использования средств индивидуальной защиты при оказании первой помощи при неотложных состояниях

### ТИПОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ ЗНАНИЙ 3. ВОПРОСЫ ДЛЯ УСТНОГО ОПРОСА НА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЯХ

Вопросы	Соответствующий индикатор достижения компетенции	Шаблоны ответа (ответ должен быть лаконичным, кратким, не более 20 слов)
1. Признаки открытого перелома костей конечности?	ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3	Сильная боль, деформация конечности, поврежден кожный покров.



2. Как оказать помощь при ожогах?	ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3	Промывать обожженный участок холодной водой минут 10. Наложить стерильную повязку, дать болеутоляющие средства.
3. Чтобы уменьшить приток крови при кровотечении из раны на конечностях пострадавшего, надо:	ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3	Уложить пострадавшего, конечность приподнять.
4. Для чего нужна S-образная трубка в автомобильной аптечке? 5. .	ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3	Для проведения сердечно- легочной реанимации
6. По каким признакам судят о наличии внутреннего кровотечения?	ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3	Цвет кожных покровов, уровень артериального давления, сознание.
7. При коллапсе (потери сознания и понижения артериального давления без кровотечения) необходимо: 8. .	ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3	Пострадавшего уложить так, чтобы его ноги были выше уровня головы
9. Промывание желудка при отравлении в порядке первой помощи (немедицинским персоналом и без желудочного зонда) запрещено	ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3	При отравлениях кислотами, щелочами, нефтепродуктами, при судорогах, в случае потери сознания пострадавшим
10. Где нужно определять пульс, если пострадавший без сознания?	ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3	На сонной артерии.
11. Как правильно наложить повязку при открытом пневмотораксе (проникающее ранение грудной клетки)?	ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3	На рану наложить стерильную салфетку, накрыть ее воздухонепроницаемым материалом и забинтовать
12. Как правильно начинать бинтование грудной клетки.	ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3	На выдохе с нижних отделов грудной клетки.
13. Какой степени ожог, если на обожжённой поверхности имеется выраженная гиперемия (покраснение кожи) и отёк	ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3	1-й степени

кожи?		
14. Какой степени ожог, если на обожжённой поверхности имеются пузыри, наполненные прозрачной жидкостью?	ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3	2-ой степени
15. Какой степени ожог, если на обожжённой поверхности имеются пузыри, наполненные сукровицей (кровянистой жидкостью) или некроз тканей?	ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3	3-ей степени
16. Что надо делать при нахождении ранящего предмета в ране?	ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3	Оставить ранящий предмет в ране, зафиксировать предмет в ране, наложив вокруг него повязку
17. При повреждении костей предплечья или голени как проводится наложение шины?	ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3	Шину накладывают захватом двух суставов (выше и ниже места перелома).
18. Правила оказания первой помощи соблюдаются при проникающем ранении в брюшную полость	ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3	Не давать пострадавшему пить жидкость, не извлекать инородное тело, прикрыть рану стерильным перевязочным материалом
19. Правила наложения кровоостанавливающего жгута при остановке артериального кровотечения	ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3	Наложение жгута на одежду выше места кровотечения (с указанием времени наложения в записке)
20. Какие действия проводятся при проникающем ранении грудной клетки (с выходом воздуха в плевральную полость)?	ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3	Придание пострадавшему возвышенного положения, первоначальное закрытие раны ладонью, затем закрытие раны повязкой, не пропускающей воздух - с использованием индивидуального перевязочного пакета, иного полиэтиленового пакета и т.

Наименование компетенции	Индикатор достижения компетенции	Результаты обучения
ПК-1 Способен распознавать и оказывать медицинскую помощь в экстренной или неотложной формах при	ПК-1.1Способен охарактеризовать перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; методику сбора жалоб и	навыком оценивания состояния, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной

<p>состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания))</p>	<p>анамнеза у пациентов (их законных представителей); методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции); Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания</p> <p>ПК-1.2Способен выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме; выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания; выполнять мероприятия базовой сердечно- легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)</p> <p>ПК-1.3Владеет навыком оценивания состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах; распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента; распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)); применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах</p>	<p>формах; распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)); применения медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах; использования средств индивидуальной защиты при оказании первой помощи .</p>
---	---	--

**ТИПОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ ЗНАНИЙ**  
**4. ВОПРОСЫ ДЛЯ УСТНОГО ОПРОСА НА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЯХ**

Вопросы	Соответствующий индикатор достижения компетенции	Шаблоны ответа (ответ должен быть лаконичным, кратким, не более 20 слов)
1. При коллапсе (потери сознания и понижения артериального давления без кровотечения) необходимо:	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Пострадавшего уложить так, чтобы его ноги были выше уровня головы.
2. Первая помощь при судорожном приступе, сопровождающимся потерей сознания	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Не препятствуя судорожным движениям, предотвращение дополнительного травмирования головы, после окончания судорожного приступа - поддержание проходимости дыхательных путей, в том числе посредством придания пострадавшему устойчивого бокового положения.
3. Что нужно сделать для свободного прохождения воздуха в лёгкие при проведении реанимации?	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Выполнить тройной прием Сафара: запрокинуть голову, выдвинуть нижнюю челюсть, открыть рот.
4. Как правильно наложить повязку при открытом пневмотораксе (проникающее ранение грудной клетки)	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	На рану наложить стерильную салфетку, накрыть ее воздухонепроницаемым материалом и забинтовать.
5. Положение пострадавшего при проведении сердечно-легочной реанимации	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	На спине, на ровной жесткой поверхности (колени реанимирующего на уровне спины пострадавшего).
6. В каком объеме проводятся мероприятия при прекращении сердечной деятельности и дыхания у пострадавшего?	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Освобождение дыхательных путей, проведение искусственной вентиляции легких и непрямого массажа сердца
7. Как оказать первую помощь при переломе костей таза?	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Уложить пострадавшего на ровную жесткую поверхность, согнуть и развести коленные суставы и подложить под них валик из одежды или другого
8. Показания к закрытому массажу сердца:	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Остановка сердечной деятельности
9. Алгоритм действий при СЛР.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Обеспечение проходимости дыхательных путей, ИВЛ, массаж сердца.
10. Критерии эффективности СЛР	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Появление пульса на сонных артериях, появление дыхания
11. Тройной прием Сафара.	ПК-1.1	Запрокинуть голову, выдвинуть

	ПК-1.2 ПК-1.3	нижнюю челюсть, открыть рот
12. Для проведения ИВЛ мешком "Амбв" или методом "рот ко рту": необходимо	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Запрокинуть голову, выдвинуть нижнюю челюсть, открыть рот.
13. Как оказать помощь пострадавшему в состоянии обморока?	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Положить пострадавшего, приподнять ноги, расстегнуть тесную одежду, дать понюхать нашатырный спирт.
14. Первая помощь при отравлении через рот	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	При отравлении через рот - промывание желудка путем приема воды и вызывания рвоты
15. Признаки предагонального состояния	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Дыхание поверхностное, пульс нитевидный, АД резко снижено
16. Базовый реанимационный комплекс включает:	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Обеспечение проходимости дыхательных путей, искусственную вентиляцию легких, непрямой массаж сердца
17. Соотношение числа компрессий на сердце и искусственной вентиляции легких при проведении сердечно-легочной реанимации взрослому	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	2:30
18. Смещение грудины при массаже сердца на глубину	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	5-6 см
19. Частота компрессий при СЛР	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	100-120 компрессий в минуту
20. Показания для применения приема Геймлиха	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Инородное тело в верхних дыхательных путях

### КРИТЕРИИ И ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ УСТНОГО ОПРОСА

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	<p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов;</li> <li>- исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал;</li> <li>- свободно справляется с решение задач,</li> <li>- использует в ответе дополнительный материал;</li> <li>- все задания, предусмотренные учебной программой выполнены;</li> <li>- анализирует полученные результаты;</li> <li>- проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов</li> </ul>
Хорошо	<p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- теоретическое содержание курса освоено полностью;</li> <li>- необходимые практические компетенции в основном сформированы;</li> <li>- все предусмотренные программой обучения практические задания</li> </ul>

	<p>выполнены, но в них имеются ошибки и неточности;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- при ответе на поставленные вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно.</li> <li>- знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.</li> </ul>
Удовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера;</li> <li>- большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются неточности в определении формулировки;</li> <li>- наблюдается нарушение логической последовательности.</li> </ul>
Неудовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- не знает значительной части программного материала;</li> <li>- допускает существенные ошибки;</li> <li>- так же не сформированы практические компетенции;</li> <li>- отказ от ответа или отсутствие ответа.</li> </ul>

## 5.ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Содержание тестовых заданий	Индикатор достижения компетенции	Правильный ответ
<p>1. Признаки клинической смерти:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а).нарушение ритма дыхания, судороги, цианоз;</li> <li>б).отсутствие сознания, расширенные зрачки, аритмия;</li> <li>в).отсутствие сознания, самостоятельного дыхания, пульса на магистральных (сонных) артериях</li> </ul>	<p>УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3</p>	<p>в)отсутствие сознания, самостоятельного дыхания, пульса на магистральных (сонных) артериях</p>
<p>2. После диагностики клинической смерти необходимо:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а).вызвать дежурного врача, скорую помощь;</li> <li>б).определить причину смерти;</li> <li>в).приступить к СЛР.</li> </ul>	<p>УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3</p>	<p>в)приступить к СЛР.</p>
<p>3.Показания для проведения СЛР:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а).терминальная стадия неизлечимой болезни;</li> <li>б).биологическая смерть;</li> <li>в).клиническая смерть.</li> </ul>	<p>УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3</p>	<p>в)клиническая смерть</p>
<p>4.Соотношение числа компрессий на сердце и искусственной вентиляции легких при проведении сердечно-легочной реанимации взрослому:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) 1:10</li> <li>б) 5:2</li> <li>в) 30:2</li> </ul>	<p>УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3</p>	<p>в) 30:2</p>

<p>5. Искусственное кровообращение обеспечивается компрессией сердца:</p> <p>а). между грудиной и ребрами;</p> <p>б). между грудиной и позвоночником;</p> <p>в). между диафрагмой и грудиной.</p>	<p>УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3</p>	<p>б) между грудиной и позвоночником;</p>
<p>6. При наружном массаже сердца ладони располагаются на:</p> <p>а). верхней трети грудины;</p> <p>б). границе средней и нижней трети грудины;</p> <p>в). границе верхней и средней трети грудины.</p>	<p>УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3</p>	<p>б) границе средней и нижней трети грудины;</p>
<p>7. Смещение грудины при массаже сердца на глубину:</p> <p>а). 5 -6 см;</p> <p>б). 2-3 см;</p> <p>в). 1-2 см.</p>	<p>УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3</p>	<p>а) 5 -6 см;</p>
<p>8. Частота компрессий при СЛР:</p> <p>а). 90 в минуту;</p> <p>б). 100-120 в минуту;</p> <p>в). 60 в минуту.</p>	<p>УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3</p>	<p>б) 100-120 в минуту;</p>
<p>9. Положение пациента при ИВЛ:</p> <p>а). лежа на спине, голова повернута на бок</p> <p>б). лежа на боку с запрокинутой головой</p> <p>в). лежа на спине, голова приведена к груди</p>	<p>УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3</p>	<p>б) лежа на боку с запрокинутой головой</p>
<p>10. Тройной прием Сафара:</p> <p>а). повернуть на бок, выдвинуть нижнюю челюсть;</p> <p>б). запрокинуть голову, выдвинуть нижнюю челюсть, открыть рот;</p> <p>в). отсосать содержимое, ввести роторасширитель, зажать ноздри.</p>	<p>УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3</p>	<p>б) запрокинуть голову, выдвинуть нижнюю челюсть, открыть рот;</p>
<p>11. Для проведения ИВЛ мешком "Амбу" или "рот ко рту»,</p> <p>а). повернуть голову на бок, ввести воздуховод;</p> <p>б). открыть рот, ввести языкодержатель;</p> <p>в). запрокинуть голову, выдвинуть нижнюю челюсть, открыть рот.</p>	<p>УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3</p>	<p>в) запрокинуть голову, выдвинуть нижнюю челюсть, открыть рот.</p>
<p>12. Показания к прямому массажу сердца:</p> <p>а). отсутствие пульса на сонных артериях;</p> <p>б). остановка сердца в кардиологическом отделении;</p> <p>в). остановка сердца во время полостной операции.</p>	<p>УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3</p>	<p>в) остановка сердца во время полостной операции.</p>
<p>13. Признаки эффективности реанимации:</p> <p>а) порозовение кожи</p> <p>б) появление пульса сонных артериях</p> <p>в) появление реакции зрачков на свет</p> <p>г) все верно</p>	<p>УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3</p>	<p>г) все верно</p>

<p>14. Безусловные признаки биологической смерти:</p> <p>а) трупное окоченение</p> <p>б) трупные пятна</p> <p>в) симптом «кошачьего глаза»</p> <p>г) все верно</p>	<p>УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3</p>	<p>г) все верно</p>
<p>15. В преагональном состоянии:</p> <p>а). дыхание не нарушено, АД повышено;</p> <p>б). дыхание поверхностное, пульс нитевидный, АД резко снижено;</p> <p>в). АД не определяется, аритмия, судороги.</p>	<p>УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3</p>	<p>б) дыхание поверхностное, пульс нитевидный, АД резко снижено;</p>
<p>16. Стадии умирания:</p> <p>а). судороги, кома, смерть;</p> <p>б). потеря сознания, агония, клиническая смерть;</p> <p>в). предагония, агония, клиническая смерть.</p>	<p>УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3</p>	<p>в) предагония, агония, клиническая смерть.</p>
<p>17. Прекращение реанимации возможно:</p> <p>а). если нет эффекта в течение 15 минут;</p> <p>б). если нет эффекта в течение 30 минут;</p> <p>в). если нет эффекта в течение 90 минут;</p>	<p>УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3</p>	<p>б) если нет эффекта в течение 30 минут;</p>
<p>18. Показания к искусственной вентиляции легких:</p> <p>а) отсутствие пульса на сонной артерии</p> <p>б) остановка дыхания</p> <p>в) снижение АД</p>	<p>УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3</p>	<p>а) отсутствие пульса на сонной артерии</p> <p>б) остановка дыхания</p>
<p>19. Показания к непрямому массажу сердца:</p> <p>а) отсутствие сознания</p> <p>б) отсутствие пульса на сонной артерии</p> <p>в) отсутствие дыхания</p>	<p>УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3</p>	<p>б) отсутствие пульса на сонной артерии</p> <p>в) отсутствие дыхания</p>
<p>20. Осложнения прямого массажа сердца:</p> <p>а) перелом ребер, грудины, мечевидного отростка</p> <p>б) западение языка</p> <p>в) повреждение внутренних органов</p>	<p>УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3</p>	<p>а) перелом ребер, грудины, мечевидного отростка</p> <p>в) повреждение внутренних органов</p>
<p>21. При проведении искусственного дыхания детям до 1 года необходимо:</p> <p>а) вдуть воздух только в нос</p> <p>б) вдуть воздух только в рот</p> <p>в) вдуть воздух в рот и в нос одновременно</p> <p>г) вдуть воздух только с использованием воздуховода</p>	<p>УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3</p>	<p>в) вдуть воздух в рот и в нос одновременно</p>
<p>22. Первую помощь при клинической смерти начинают:</p> <p>а) с вызова врача</p> <p>б) с введения сердечных препаратов</p> <p>в) с подачи кислорода</p>	<p>УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3</p>	<p>г) с искусственной вентиляции легких и закрытого массажа сердца</p>



г) с искусственной вентиляции легких и закрытого массажа сердца		
23. До транспортировки в стационар больному с острым животом необходимо: а) принять теплую ванну б) запретить прием пищи и питья в) назначить анальгетики г) назначить слабительное	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	б) запретить прием пищи и питья
24. При подозрении на «острый живот» необходимо придерживаться тактики: а) голод, холод на живот, можно пить, ходить б) голод, тепло на живот, покой в) голод, холод, покой г) дробное питание, покой, тепло на живот	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	в) голод, холод, покой
25. Одним из признаков желудочного кровотечения является: а) отрыжка кислым б) рвота желчью в) рвота «кофейной гущей» г) изжога	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	в) рвота «кофейной гущей»
26. Истинные утопления происходят в результате: а) попадания воды в легкие и дыхательные пути б) рефлекторной остановки сердца в) ларингоспазма г) все верно	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	а) попадания воды в легкие и дыхательные пути
27. При вторичном (бледном) утоплении и обнаружении признаков клинической смерти надо начинать доврачебную помощь с: а) переноса пострадавшего в теплое помещение б) удаления из желудка и дыхательных путей воды в) искусственного дыхания и закрытого массажа сердца г) наложения венозных жгутов на бедра	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	в) искусственного дыхания и закрытого массажа сердца
28. Отсутствие пульса на сонных артериях и дыхания, широкие зрачки, не реагирующие на свет, цианоз являются признаком: а) биологической смерти б) агонии в) клинической смерти г) преагонального состояния	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	в) клинической смерти
29. Обязательным этапом оказания первой помощи пострадавшему с ранением является: а) закрытие раны стерильной повязкой; б) ревизия раневого канала; в) обработка раны раствором антисептика;	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	а) закрытие раны стерильной повязкой;

г) извлечение инородных тел из раны.		
30. При оказании первой помощи пострадавшему с ранением первоочередным мероприятием является: а) остановка активного кровотечения; б) наложение стерильной повязки; в) обработка раны раствором антисептика; г) извлечение инородных тел из раны.	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	а) остановка активного кровотечения;
31. При оказании первой помощи пострадавшему с ранением грудной клетки обязательным этапом является: а) наложение герметизирующей повязки; б) извлечение инородного тела из раны и наложение давящей повязки; в) обработка раны антисептиком, наложение стерильной салфетки; г) наложение давящей повязки	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	а) наложение герметизирующей повязки
32. Оптимальным способом временной остановки кровотечения при ушибе является: а) давящая повязка; б) наложение жгута; в) максимальное сгибание конечности; г) наложение колосовидной повязки.	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	а) давящая повязка;
33. Для создания окклюзионной повязки можно использовать все перечисленные, кроме: а) бинта; б) клеенки; в) полиэтиленового пакета; г) оболочки от ИПП.	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	а) бинта;
34. Способом выбора при остановке капиллярного кровотечения является: а) наложение давящей повязки; б) максимальное сгибание конечности; в) наложение жгута; г) перевязка сосудов в ране	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	а) наложение давящей повязки;
36. К главным правилам наложения жгута для временной остановки кровотечения относятся все перечисленные, кроме: а) необходимо накладывать жгут на голое тело; б) необходимо накладывать жгут поверх одежды или предварительно наложенной манжеты из ткани; в) область наложенного жгута нельзя закрывать повязкой; г) под жгут необходимо положить записку с указанием точного времени наложения жгута.	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	а) необходимо накладывать жгут на голое тело;
37. При оказании первой помощи пострадавшему с умеренным	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3	а) максимальное сгибание

<p>кровотечением из поврежденных подкожных вен предплечья оптимальным способом временной остановки кровотечения является:</p> <p>а) максимальное сгибание конечности в локтевом суставе;</p> <p>б) применение гипотермического пакета;</p> <p>в) наложение жгута;</p> <p>г) максимальное сгибание конечности в коленном суставе.</p>	<p>ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3</p>	<p>конечности в локтевом суставе;</p>
<p>39. Для артериального кровотечения наиболее характерно:</p> <p>а) активное истечение алой крови пульсирующей струей;</p> <p>б) активное истечение крови вишневого цвета;</p> <p>в) активное истечение крови вишневого цвета пульсирующей струей;</p> <p>г) медленное истечение крови по всей поверхности раны.</p>	<p>УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3</p>	<p>а) активное истечение алой крови пульсирующей струей;</p>
<p>40. Для венозного кровотечения наиболее характерно:</p> <p>а) активное истечение крови вишневого цвета без пульсации;</p> <p>б) активное истечение алой крови пульсирующей струей;</p> <p>в) активное истечение крови вишневого цвета пульсирующей струей;</p> <p>г) медленное истечение крови по всей поверхности раны.</p>	<p>УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3</p>	<p>а) активное истечение крови вишневого цвета без пульсации</p>
<p>41. Для капиллярного кровотечения наиболее характерно:</p> <p>а) медленное истечение крови по всей поверхности раны;</p> <p>б) активное истечение крови вишневого цвета;</p> <p>в) активное истечение крови вишневого цвета пульсирующей струей;</p> <p>г) активное истечение алой крови пульсирующей струей.</p>	<p>УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3</p>	<p>а) медленное истечение крови по всей поверхности раны;</p>
<p>42. Признаком биологической смерти является:</p> <p>а) симптом «кошачьего глаза»;</p> <p>б) отсутствие реакции зрачка на свет;</p> <p>в) отсутствие дыхания;</p> <p>г) алкогольное опьянение</p>	<p>УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3</p>	<p>а) симптом «кошачьего глаза»;</p>
<p>43. Признаками биологической смерти являются все перечисленные, кроме:</p> <p>а) отсутствия реакции зрачка на свет;</p> <p>б) трупного окоченения;</p> <p>в) трупных пятен;</p> <p>г) симптома кошачьего глаза.</p>	<p>УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3</p>	<p>а) отсутствия реакции зрачка на свет;</p>
<p>44. Пострадавшему в бессознательном состоянии необходимо:</p>	<p>УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3</p>	<p>а) придать устойчивое боковое</p>

<p>а) придать устойчивое боковое положение;  б) переместить в положение на спине с приподнятым головным концом тела;  в) выполнить искусственную вентиляцию легких;  г) выполнить непрямой массаж сердца</p>	<p>ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3  ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3</p>	<p>положение;</p>
<p>45. Симптомом «кошачьего глаза» называют:  а) деформацию зрачка при сдавливании глаза;  б) отсутствие реакции зрачков на свет;  в) помутнение и высыхание роговицы глаза;  г) сужение зрачка.</p>	<p>УК-8.1 УК-8.2  УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3  ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3  ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3</p>	<p>а) деформацию зрачка при сдавливании глаза;</p>
<p>46. Прием Хеймлиха заключается в:  а) обхватывании пострадавшего сзади и резких нажатиях на живот;  б) вытягивании рук и наклоне вперед;  в) постукиванию по спине ладонью;  г) извлечении инородного тела пинцетом.</p>	<p>УК-8.1 УК-8.2  УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3  ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3  ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3</p>	<p>а) обхватывании пострадавшего сзади и резких нажатиях на живот</p>
<p>47. Особенностью выполнения приема Хеймлиха у беременных является:  а) резкое нажатие в нижней трети грудины;  б) резкое нажатие на живот в области пупка;  в) резкий наклон вниз;  г) медленное нажатие на живот</p>	<p>УК-8.1 УК-8.2  УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3  ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3  ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3</p>	<p>а) резкое нажатие в нижней трети грудины</p>
<p>48. Останавливая наружное кровотечение, для наложения закрутки можно использовать все перечисленное, кроме:  а) провода или тонкого шнура;  б) платка или косынки;  в) полоски плотной ткани;  г) шарфа.</p>	<p>УК-8.1 УК-8.2  УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3  ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3  ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3</p>	<p>а) провода или тонкого шнура;</p>
<p>49. Синдром поражения нервной системы при острых отравлениях может проявляться всеми перечисленными признаками, кроме:  а) снижения артериального давления;  б) судорог;  в) головной боли;  г) нарушения терморегуляции.</p>	<p>УК-8.1 УК-8.2  УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3  ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3  ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3</p>	<p>а) снижения артериального давления;</p>
<p>50. Синдром поражения органов пищеварения при пероральных острых отравлениях может проявляться:  а) тошнотой и рвотой;  б) желтухой;  в) угнетением дыхания;  г) снижением мочеотделения.</p>	<p>УК-8.1 УК-8.2  УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3  ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3  ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3</p>	<p>а) тошнотой и рвотой;</p>
<p>51. Синдром поражения органов пищеварения при острых отравлениях может проявляться:  а) жидким стулом;  б) желтухой;  в) угнетением дыхания;</p>	<p>УК-8.1 УК-8.2  УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3  ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3  ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3</p>	<p>а) жидким стулом;</p>

г) снижением мочеотделения.		
<p>52. При отравлении угарным газом в первую очередь необходимо:</p> <p>а) вынести пострадавшего на свежий воздух;</p> <p>б) давать пострадавшему вдыхать нашатырный спирт;</p> <p>в) промыть желудок;</p> <p>г) давать пить пострадавшему молоко.</p>	<p>УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3</p>	<p>а) вынести пострадавшего на свежий воздух;</p>
<p>53. Для пищевой токсикоинфекции характерно:</p> <p>а) появление боли в животе, жидкого стула;</p> <p>б) появление желтухи;</p> <p>в) снижение давления;</p> <p>г) появление судорог.</p>	<p>УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3</p>	<p>а) появление боли в животе, жидкого стула;</p>
<p>54. Для пищевой токсикоинфекции характерно:</p> <p>а) появление боли в животе, жидкого стула;</p> <p>б) появление судорог;</p> <p>в) нарастание сонливости;</p> <p>г) сужение зрачков.</p>	<p>УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3</p>	<p>а) появление боли в животе, жидкого стула;</p>
<p>55. У пострадавшего обожжена только кисть руки, примерная площадь ожога составляет:</p> <p>а) 2%;</p> <p>б) 1%;</p> <p>в) 9%;</p> <p>г) 18%.</p>	<p>УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3</p>	<p>а) 2%;</p>
<p>56. При остром отравлении в первую очередь необходимо:</p> <p>а) прекратить дальнейшее поступление яда в организм;</p> <p>б) вывести из организма еще не всосавшуюся в кровь часть яда;</p> <p>в) связать или обезвредить яд и затруднить его дальнейшее всасывание, обезвредить всосавшуюся часть яда;</p> <p>г) начать сердечно-легочную реанимацию.</p>	<p>УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3</p>	<p>а) прекратить дальнейшее поступление яда в организм;</p>
<p>57. Оказывая первую помощь отравленным, промывание желудка выполняют с целью:</p> <p>а) вывести из организма еще не всосавшуюся в кровь часть яда;</p> <p>б) прекратить дальнейшее поступление яда в организм;</p> <p>в) обезвредить всосавшуюся часть яда;</p> <p>г) обеспечить осуществление основных жизненно важных функций.</p>	<p>УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3</p>	<p>а) вывести из организма еще не всосавшуюся в кровь часть яда;</p>
<p>58. Основным путем проникновения ядовитых продуктов горения и других газообразных отравляющих веществ при остром отравлении являются:</p> <p>а) дыхательные пути;</p>	<p>УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3</p>	<p>а) дыхательные пути;</p>

<p>б) пищеварительный тракт; в) кожа; г) слизистые оболочки.</p>		
<p>59. Пути проникновения ядовитых веществ в организм являются все перечисленные, кроме:</p> <p>а) через одежду; б) дыхательные пути; в) пищеварительный тракт; г) слизистые оболочки.</p>	<p>УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3</p>	<p>а) через одежду;</p>
<p>60. Для ожога II степени характерно:</p> <p>а) образование пузырей с прозрачным желтоватым отделяемым; б) образование пузырей с геморрагическим отделяемым; в) образование струпа; г) снижение чувствительности.</p>	<p>УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3</p>	<p>а) образование пузырей с прозрачным желтоватым отделяемым;</p>
<p>61. После охлаждения ожоговой поверхности без повреждения целостности кожного покрова необходимо:</p> <p>а) наложить сухую стерильную повязку; б) обработать ожоговую поверхность жирным кремом; в) вскрыть образовавшиеся пузыри; г) наложить повязку с маслом облепихи.</p>	<p>УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3</p>	<p>а) наложить сухую стерильную повязку;</p>
<p>62. Для нейтрализации действия этих веществ в области ожога при оказании первой помощи применяют гидрокарбонат натрия:</p> <p>а) кислоты; б) щелочи; в) гидроксиды; г) соли тяжелых металлов</p>	<p>УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3</p>	<p>а) кислоты;</p>
<p>63. При ожоге химическим веществом в первую очередь необходимо:</p> <p>а) промыть поврежденную область водой; б) тщательно вытереть химическое вещество с ожоговой поверхности марлевой салфеткой; в) накрыть ожог стерильной салфеткой; г) обработать ожоговую поверхность антисептиком.</p>	<p>УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3</p>	<p>а) промыть поврежденную область водой;</p>
<p>64. Местные изменения тканей в точках входа и выхода тока при поражении электричеством представляют собой:</p> <p>а) ожоги; б) трофические язвы; в) очаг специфического воспаления;</p>	<p>УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3</p>	<p>а) ожоги;</p>

г) эрозии.		
65. Оказывая первую помощь пострадавшему с отморожением, нельзя: а) растереть поврежденный участок снегом; б) накладывать термоизолирующую повязку на поврежденный участок; в) давать теплое питье; г) накладывать стерильную повязку.	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	а) растереть поврежденный участок снегом;
66. Для замерзания легкой степени характерны следующие признаки: а) бледность кожного покрова, озноб, апатия, сонливость; б) бледность кожного покрова, возбуждение; в) урежение частоты пульса и дыхания, потеря сознания; г) кожный покров синюшно-бордового цвета с единичными пузырями, заполненными прозрачной жидкостью.	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	а) бледность кожного покрова, озноб, апатия, сонливость;
67. После отогревания отмороженной области необходимо: а) наложить стерильную термоизолирующую повязку; б) растереть конечность теплым полотенцем; в) намазать жиром; г) вскрыть пузыри при их наличии.	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	а) наложить стерильную термоизолирующую повязку
68. Оказывая первую помощь пострадавшему с ранением живота и выпадением петли кишки в рану, необходимо: а) накрыть выпавший орган стерильной салфеткой, окружив валиком из бинтов; б) вправить выпавший орган в брюшную полость и накрыть рану стерильной повязкой; в) наложить поверх петли кишки давящую повязку для уменьшения кровотечения; г) фиксировать петлю кишки к коже лейкопластырем для предотвращения самопроизвольного вправления в брюшную полость.	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	а) накрыть выпавший орган стерильной салфеткой, окружив валиком из бинтов;
69. Транспортировка пострадавшего с ранением брюшной стенки производится в положении: а) лежа на спине; б) сидя; в) лежа на животе; г) с приподнятыми ногами.	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	а) лежа на спине
70. Для оптимальной фиксации костей при переломе необходимо произвести иммобилизацию: а) минимум двух суставов; б) области перелома и ближайшего к ней сустава; в) области перелома к шине; г) наложить давящую повязку на область	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	а) минимум двух суставов;

перелома.		
-----------	--	--

## 6. СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Содержание ситуационной задачи	Индикатор достижения компетенции	Эталон ответа
Мужчина 24 лет извлечен из воды после прыжка с пирса. Пострадавший находится в сознании, жалуется на головную боль и онемение верхних конечностей. В области волосистой части головы неглубокая рана 5 см с умеренным кровотечением. Укажите необходимые мероприятия первой помощи.	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Ответ. У пострадавшего подозрение на повреждение шейного отдела позвоночника. Необходимо выполнить иммобилизацию шеи, уложить пострадавшего на ровную жесткую поверхность. Вызвать скорую медицинскую помощь. На рану головы наложить повязку.
Ребенок получил резаную рану предплечья с обильным истечением алой крови. Определите вид кровотечения, укажите способы временной остановки данного вида кровотечения и мероприятия первой помощи.	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	У пострадавшего артериальное кровотечение. Способы остановки кровотечения: пальцевое прижатие сосуда, наложение жгута или закрутки. Провести иммобилизацию руки, успокоить ребенка, вызвать скорую помощь.
Женщину покусала неизвестная собака. На обеих голених множественные раны, слабо кровоточащие, края ран неровные. Перечислите мероприятия первой помощи.	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Промыть раны 3%-ным раствором перекиси водорода, наложить стерильные салфетки, фиксировать косыночными повязками, транспортировать в травмпункт.
Во время лыжной прогулки у мужчины на щеке появилось белое пятно, прикосновения пальцев он не ощущает. Определите вид поражения. Перечислите мероприятия первой помощи.	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	У пострадавшего - начальные признаки отморожения на щеке. Необходимо растереть отмороженную часть щеки до покраснения чистой рукой или мягкой рукавицей, меховым воротником. По возможности дать пострадавшему теплое питье.
Мужчина, 23 года, извлечен из воды после 3 - 4 минутного утопления, находится в состоянии белой асфиксии. Укажите алгоритм первой помощи.	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Позвать на помощь, поручить вызов реанимационной бригады скорой помощи, приступить к сердечно-легочной реанимации.
Во время пожара у мужчины возник ожог волосистой части головы с	УК-8.1 УК-8.2	У пострадавшего ожог 2-й степени. Непосредственно на рану наложить



<p>образованием пузырей с кровянистым содержимым, а также ожог спины с образованием пузырей с прозрачным содержимым. Пострадавший кричит от боли, просит помочь. Укажите объем первой помощи. Какую повязку целесообразно наложить пострадавшему?</p>	<p>УК-8.3 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3</p>	<p>несколько слоев марли. Фиксировать салфетку повязкой «чепец», поверх повязки приложить пузырь со льдом</p>
---	--	---

Приложение №2

## АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ»

Специальность 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)

**ЦЕЛЬ ДИСЦИПЛИНЫ:** формирование способности распознавать и оказывать первую помощь при угрожающих жизни состояниях и внезапных острых заболеваниях

### **ЗАДАЧАМИ ДИСЦИПЛИНЫ являются:**

- сформировать способность оценивать последствия воздействия вредных и опасных факторов на организм при оказании первой помощи;
- сформировать способность выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания первой помощи,
- сформировать навык оказания первой помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти; выполнения мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации;
- сформировать навык оказания первой помощи при состояниях, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни
- сформировать навык применения средств индивидуальной защиты, медицинских изделий при оказании первой помощи, навык ухода за больными и пострадавшими в чрезвычайных ситуациях.

### **1. Содержание дисциплины:**

Раздел 1. Первая помощь.

Раздел 2. Общий и специальный уход.

### **2. Общая трудоемкость 2 ЗЕ (72 часа).**

### **3. Результаты освоения дисциплины:**

В результате изучения дисциплины обучающийся должен:

**Знать:** правовые, этические и деонтологические аспекты при оказании первой помощи, уходе за больными и пострадавшими в чрезвычайных ситуациях, алгоритм действий при первом контакте с пострадавшим на месте происшествия, в том числе в условиях ЧС; клинические признаки неотложных, угрожающих жизни состояний, требующих медицинского вмешательства, клинические признаки состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания, порядок и последовательность выполнения мероприятий первой помощи при неотложных состояниях, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций: при отсутствии сознания, остановке дыхания и (или) остановке кровообращения; нарушении проходимости

дыхательных путей инородным телом и иные угрожающие жизни и здоровью нарушения дыхания; наружных кровотечениях; травмах, ранениях и поражениях, вызванных механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, отравлениях, судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания; острой психологической реакции на стресс; правила общего и специального ухода за больными/пострадавшими в чрезвычайных ситуациях.

**Уметь:** обеспечить безопасность при оказании первой помощи на месте происшествия, выявлять и распознать клинические признаки состояний, требующих оказания первой помощи в неотложной форме, в том числе выявлять клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания, клинические признаки при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента; выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией, выполнять мероприятия по оказанию первой помощи при несчастных случаях, травмах, ранениях, отравлениях и других состояний и внезапных острых заболеваний, угрожающих жизни и здоровью пострадавших; применять медицинские изделия и средства индивидуальной защиты при оказании первой помощи.

**Владеть:** навыком обеспечения безопасности в повседневной жизни и в профессиональной деятельности при оказании первой помощи на месте происшествия; навыком распознавания состояний, представляющих угрозу жизни и здоровью и требующих оказания первой помощи в экстренной форме; а также состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, навыком оказания первой помощи в экстренной форме при несчастных случаях, травмах, ранениях, поражениях, отравлениях, других состояниях и внезапных острых заболеваниях, угрожающих жизни и здоровью пострадавших

(в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ № 220н от 3 мая 2024 г., вступившем в силу с 1 сентября 2024г.)

#### **4. Перечень компетенций, вклад в формирование которых осуществляет дисциплина**

УК-8.Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов

УК-8.1 Способен охарактеризовать последствия воздействия вредных и опасных факторов на организм человека и животных и природную среду; методы и способы защиты от вредных и опасных факторов в повседневной жизни и в профессиональной деятельности

УК-8.2 Способен принимать решения по обеспечению безопасности в различной обстановке, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов

УК-8.3 Обладает навыками по обеспечению безопасности в системе «человек-среда обитания»

ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач

ОПК-5.1Способен охарактеризовать общебиологические закономерности, основы наследственности и изменчивости, анатомию, гистологию, эмбриологию, топографическую анатомию, физиологию, патологическую анатомию и физиологию органов и систем человека

ОПК-5.2Способен оценить основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека.

ОПК-5.3Владеет навыком оценивания основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при решении профессиональных задач

ОПК-6 Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения

ОПК-6.1Способен охарактеризовать клинические

признаки основных неотложных состояний; принципы организации медицинской помощи и эвакуации в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения

ОПК-6.2 Способен распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; организовать сортировку и эвакуацию больных и пострадавших, организовывать работу медицинского персонала при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации, дефибрилляцию; применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях; пользоваться средствами индивидуальной защиты. ОПК-6.3 Имеет практический опыт диагностики состояний, представляющих угрозу жизни, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказания медицинской помощи в экстренной форме; применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях; использования средств индивидуальной защиты

ПК-1 Способен распознавать и оказывать медицинскую помощь в экстренной или неотложной формах при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)) ПК-1.1 Способен охарактеризовать перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей); методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции); Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания

ПК-1.2 Способен выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме; выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания; выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)

ПК-1.3 Владеет навыком оценивания состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах; распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента; распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)); применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах.

#### **Форма контроля:**

зачёт в 1 семестре.

