

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Минцаев Магомед Шавалович

Должность: Проректор

Дата подписания: 06.09.2026 01:35:20

Уникальный программный ключ:

236bcc35c296f119d6aafdc22836b21db52dbc07971a86865a5825f9fa4304cc

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ГРОЗНЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НЕФТЯНОЙ ТЕХНИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

имени академика М.Д. Миллионщикова

УТВЕРЖДАЮ:

Первый проректор - проректор по
образовательной деятельности

И.Г. Гайрабеков



« 21 » 04 2026 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

дисциплины

«Основы первой медицинской помощи»

Направление подготовки

20.03.01 Техносферная безопасность

Направленность (профиль)

«Пожарная безопасность»

Квалификация

Бакалавр

Год начала подготовки - 2026

1. Цели и задачи дисциплины

Целью дисциплины является формирование культуры будущего специалиста в области неотложных состояний человека и готовности пожарного к оказанию помощи пострадавшим до прибытия медицинских работников, способных оказать квалифицированную врачебную и специализированную медицинскую помощь. Задачей учебной дисциплины является приобретение знаний и навыков поддержания жизненных функций поврежденного организма человека и минимизации негативных последствий повреждения.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Курс «ОПМП» является вариативной частью в блоке дисциплин и направлен на формирование современных представлений о деятельности организма человека, её регуляции и изменений в процессе адаптации к различным факторам внешней и внутренней среды.

Первоначальная подготовка спасателей МЧС России

Первоначальная подготовка пожарных

Экология

3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с индикаторами достижения компетенций

Таблица 1

Код по ФГОС	Индикаторы достижения	Планируемые результаты обучения по дисциплине (ЗУВ)
Универсальные		
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. Выявляет возможные угрозы для жизни и здоровья в повседневной и профессиональной деятельности. УК-8.2. Обеспечивает безопасные и /или комфортные условия труда на рабочем месте, в т.ч. с помощью средств защиты. УК-8.3. Осуществляет действия по предотвращению возникновения чрезвычайных ситуаций (природного и техногенного происхождения) на рабочем месте, в т.ч. с помощью средств защиты. УК-8.4. Принимает участие в спасательных и неотложных аварийно-восстановительных мероприятиях в случае возникновения чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов. УК-8.5. Определяет возможные причины нарушения экологической безопасности. УК-8.6. Контролирует соблюдение требований безопасности, охраны	знать: - механизмы воздействия опасностей на человека, определять характер взаимодействия организма человека с опасностями среды обитания с учетом специфики механизма токсического действия вредных веществ, энергетического воздействия и комбинированного действия вредных факторов; уметь: - оценивать и объяснять основные закономерности формирования и регуляции физиологических функций организма, подвергающегося воздействию различных неблагоприятных факторов среды обитания; - оценивать и объяснять комбинированное действие нескольких вредных веществ, а также сочетание действие на человека вредных веществ и физических факторов (шум, вибрации, ЭПМ и т.д.); владеть: - способностью применить специализированные знания в области физиологии человека,

	окружающей среды в повседневной жизни и на производстве. УК-8.7. Выявляет и устраняет проблемы, связанные с нарушением охраны труда на рабочем месте.	методами оказания первой доврачебной медицинской помощи пострадавшим в результате аварий и катастроф или других чрезвычайных ситуаций.
--	--	---

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Таблица 1

Вид учебной работы		Всего часов/зач.ед		Семестры	
		ОФО	ЗФО	1 сем	1 сем
Контактная работа (всего)		34/1	8/0,6	34	8
В том числе:					
Лекции		34/1	8/0,6	34	8
Самостоятельная работа (всего)		38/1,1	64/1,8	38	64
В том числе:					
Темы для самостоятельного изучения		10/0,27	15/0,43	10	15
Реферат		10/0,27	15/0,43	10	15
Подготовка к зачету		18/0,5	34/0,95	18	34
Вид отчетности		Зачет	Зачет	Зачет	Зачет
Общая трудоемкость дисциплины	Всего в часах	72	72	72	72
	Всего в зач.ед.	2	2	2	2

5. Содержание дисциплины

5.1 Разделы дисциплины и виды занятий

Таблица 2

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Лекц. часы ОФО	Лекц. часы ЗФО
1	Введение	2	-
2	Опорно-двигательная система организма человека.	4	1
3	Гомеостаз. Компенсация и декомпенсация	4	
4	Механизмы инфекционного процесса, иммунитета и воспаления	4	1
5	Психологические аспекты чрезвычайных ситуаций	4	1
6	Сердечно-сосудистая и дыхательная системы. Органы брюшной полости. Нервная система	4	1
7	Мероприятия, направленные на спасение жизни пострадавшего	4	1
8	Терминальные состояния и борьба с ними.	2	1

9	Виды ран, кровотечений. Способы остановки кровотечений Первая помощь при термических и химических повреждениях, укусах ядовитых животных.	2	1
10	Клиника поражений и первая помощь при поражении веществами удушающего, общедовитого и нейротропного действия	4	1
	Итого	34	8

5.3. Лекционные занятия

Таблица 3

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	Введение	Топографическую анатомию. Возрастную анатомию, которая изучает строение тела человека в различные возрастные периоды. Динамическую анатомию. Цитология.
2	Опорно-двигательная система организма человека.	Функции опорно-двигательной системы Скелет и кости
3	Гомеостаз. Компенсация и декомпенсация	Понятия: приспособление, компенсация. Механизмы, стадии развития защитно-приспособительных и компенсаторных реакций организма.Регенерация, гипертрофия и гиперплазия, организация, инкапсуляция, метаплазия определение понятий, причины, механизмы развития, виды, стадии, клинико – морфологические проявления. Значение данных механизмов для организма.
4	Механизмы инфекционного процесса, иммунитета и воспаления	Условия развития инфекционного процесса. Для возникновения инфекционного процесса необходимы три основных условия: патогенный возбудитель, проникновение его во внутреннюю среду организма и восприимчивый организм
5	Психологические аспекты чрезвычайных ситуаций	Оценивая травмирующее воздействие отдельных неблагоприятных факторов, возникающих в опасных для жизни ситуациях, на психическую деятельность человека, следует различать психоэмоциональные (нормальные) реакции людей на экстремальную ситуацию и патологические состояния.
6	Сердечно-сосудистая и дыхательная системы. Органы брюшной полости. Нервная система	Значение кровообращения. Газообмен в легких и тканях. Дыхательные движения. Функции желудочно-кишечного тракта
7	Мероприятия, направленные на спасение жизни пострадавшего	Признаки отравления , первая помощь при отравлении. Оказание первой до врачебной медицинской помощи.

8	Терминальные состояния и борьба с ними.	Терминальные состояния и борьба с ними. Термический ожог, обморожение.
9	Виды ран, кровотечений. Способы остановки кровотечений Первая помощь при термических и химических повреждениях, укусах ядовитых животных.	Кровотечением называют излияние крови из поврежденных кровеносных сосудов. Оно является одним из частых и опасных последствий ранений, травм и ожогов. В зависимости от вида поврежденного сосуда различают: артериальное, капиллярное и венозное кровотечения.
10	Клиника поражений и первая помощь при поражении веществами удушающего, общедовитого и нейротропного действия	Отравляющие вещества общедовитого действия. Отравляющие и высокотоксичные вещества нейротоксического действия. Вещества пульмонотоксического действия

5.5. Практические занятия (не предусмотрены)

6. Самостоятельная работа студентов по дисциплине

Творческая проблемно-ориентированная самостоятельная работа по дисциплине «ОПМП», направленная на развитие профессиональных компетенций, развитие творческого мышления у студентов, включает в себя следующие виды работ по основным проблемам курса:

- поиск, анализ, структурирование информации;
- выполнение расчетных работ, обработка и анализ данных;
- решение ситуационных задач повышенной сложности;
- анализ научных публикаций по определенной преподавателем теме.

Темы рефератов

1. Условия возникновения и классификация поражений организма человека.
2. Азбука оживления.
3. Принципы оказания первой медицинской помощи.
4. Гомеостаз организма (механизмы и константы).
5. Терминальные состояния человека (классификация и признаки).
6. Классификация и клиническая картина психических нарушений человека.
7. Классификации отравляющих (токсических) веществ.
8. Токсикодинамика и токсикокинетика.
9. Алгоритмы и способы детоксикации организма.
10. Поражающие факторы пожара (классификация, характеристика).
11. Гигиеническая характеристика и нормативы ионизирующих излучений. Дозы и их характеристика.
12. Биологические эффекты ионизированных излучений.
13. Радиационные поражения при авариях на АЭС, система профилактики.
14. Классификация и характеристика поражений электрическим током.
15. Травма (понятие, классификация, задачи первой помощи, исходы).

16. Повреждающее действие на организм высоких температур (классификация, признаки, алгоритмы помощи).
17. Повреждающее действие на организм низких температур (классификация, признаки, алгоритмы помощи).
18. Биологические опасности (классификация, клиника, исходы, алгоритмы помощи).

Методические рекомендации студентам по выполнению реферата

Данный вид работы – определенный итог самостоятельной учебы студента в области «Основы первой медицинской помощи».

Реферат выполняется по личной инициативе студента или по рекомендации преподавателя. Его тема определяется в порядке, установленном, руководителем занятий.

Обязательно необходимо получить у преподавателя консультацию о порядке написания работы и требованиях к ней.

При выполнении реферата важно использовать материалы периодической печати, особенно научно-практической и специальной литературы. В тексте работы по установленным стандартам должны быть даны сноски на факты, примеры, цитаты, взятые из печати и из научных работ.

Реферат выполняется, представляется преподавателю для проверки и защиты не позднее, чем за один месяц до завершения семестра. Защита реферата может проходить на семинарских занятиях или в часы индивидуальных занятий преподавателя со студентами.

Работа над рефератом, который является продолжением углубленного изучения темы контрольной работы, должна отвечать ряду правил и требований.

Правило I.

Требования к структуре и оформлению реферата.

Титульный лист. На нем должны быть: наименование ведомства, вуза и кафедры, фамилия, инициалы студента, шифр, а так же тема работы.

Первый лист должен давать представление о структуре и содержании реферата. На нем оформляется план работы (вступление, первый, второй, третий вопросы, заключение, список использованной литературы).

Литература, таблицы, схемы, рисунки, графики, представленные в работе, оформляются в соответствии с установленными требованиями.

Реферат, как правило, разрабатывается на листе форматом А4. Размеры полей: правое – 3 см., левое – 1,5 см., верхнее и нижнее по 2 см.

Шрифт - Times New Roman, размер – 14, интервал – 1,5; отступ – 1,27.

Общий объем работы – 10 – 11 страниц, без учета титульного и первого листа.

Правило 2.

Реферат должен состоять из следующих частей:

План (он же - оглавление работы), определяющий основные разделы реферата и указание страниц, которыми раздел начинается.

Первая строка плана - введение, занимающее 1/2 страницу текста. Во введении автор четко определяет предмет своего исследования, кратко обосновывает важность и актуальность рассматриваемой проблемы, указывает, чем конкретно эта проблема представляет интерес лично для него.

Далее цифрами 1, 2, 3 обозначаются первый, второй и третий вопросы основной части реферата, на которые автор, сообразуясь с логикой изложения темы, разбивает ее содержание с обязательным указанием страниц.

Названия вопросов обязательно должны присутствовать в тексте работы.

В заключение работы, занимающем 1/2 страницы, должны быть ясно и четко сформулированы те выводы, к которым автор пришел в результате самостоятельно проведенного исследования проблемы.

Последняя часть - список литературы. В алфавитном порядке дается список использованных источников и литературы, при этом, если это какой-либо документ, сборник документов или монография, написанная коллективом авторов, надо указать название книги (документа), место издания, издательство, год издания и ее общий объем в страницах; если это

авторская работа, начинать надо с фамилии автора, затем следует название статьи (книги), далее - место издания, издательство, год издания и общий объем работы в страницах; при использовании статьи, взятой из журнала или газеты, указывается фамилия автора, название статьи, название журнала (газеты, брошюры и т.п.), год издания, номер выпуска и страницы, на которых в журнале располагается статья.

Защита реферата - устное изложение сути проделанной вами работы в течение 15-20 мин, когда вы подчеркиваете важность, актуальность и интерес выбранной темы, излагаете самое главное, самое интересное в содержании и выводы.

Успешная защита реферата является условием допуска обучающегося к установленной форме контроля, а также, по согласованию с руководством кафедры, ее итоги преподаватель может использовать для определения оценки знаний студента по дисциплине, если он не имеет задолженностей по семинарским занятиям.

Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы студента .

1.Нормальная физиология. Учебник для студентов высшего мед.проф.образ.

Агаджанян Н.А. и др. под ред. В.М.Смирнова 4-е изд. Сипр. М.: Изд.центр «Академия» . 2012 г. 480 с.

2.Первая доврачебная медицинская помощь. Николаенко В.Н. 9-е изд.стер. М.: Изд.центр «Академия» 2012 г. 192 с.

7. Оценочные средства

7.1

Вопросы к первой рубежной аттестации

- 1.Инструменты для инъекций, виды инъекций. Места и техника уколов, ошибки и осложнения инъекций.
- 2.Аллергические реакции на введение лекарств. Алгоритм оказания первой медицинской помощи.
- 3.Элементы ухода за больными (термометрия, методика определения пульса и дыхания, измерение артериального давления, применение пузыря со льдом, согревающих компрессов: показания, противопоказания, техника).
- 4.Пути передачи инфекции и распространения ее в организме.
- 5.Иммунопрофилактика.
- 6.Первая медицинская помощь при острых отравлениях алкоголем.
- 7.Первая медицинская помощь при отравлении лекарствами.
- 8.Первая медицинская помощь при отравлении препаратами бытовой химии.
- 9.Первая медицинская помощь при отравлении наркотическими и токсическими веществами.
- 10.Первая медицинская помощь при поражении электрическим током и молнией.

Образец билета к первой рубежной аттестации

ГРОЗНЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НЕФТЯНОЙ ТЕХНИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

Билет №1

Дисциплина: Основы первой медицинской помощи

ИНГ

специальность: ПБ

- 1.Аллергические реакции на введение лекарств. Алгоритм оказания первой медицинской помощи.
- 2.Элементы ухода за больными (термометрия, методика определения пульса и дыхания, измерение артериального давления, применение пузыря со льдом, согревающих компрессов: показания, противопоказания, техника).

Вопросы ко второй рубежной аттестации

- 1.Первая медицинская помощь при ожогах: термических, химических. Степени ожогов. Определение площади ожога (измерение ладонью, правило «девяток»).
- 2.Первая медицинская помощь при отморожениях, замерзании. Четыре степени отморожения.
- 3.Первая медицинская помощь при утоплении, удушении.
- 4.Первая медицинская помощь при тепловом и солнечном ударах.
- 5.Первая медицинская помощь при укусах животных и насекомых.

6. Первая медицинская помощь при инородных телах различных органов (слухового прохода, полости носа, ротовой полости, гортани, трахеи, бронхов, желудочно-кишечного тракта, глаза).

Образец билета ко второй рубежной аттестации
ГРОЗНЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НЕФТЯНОЙ ТЕХНИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
Билет №1

Дисциплина: Основы первой медицинской помощи

ИНГ

специальность: ПБ

1. Первая медицинская помощь при ожогах: термических, химических. Степени ожогов.

Определение площади ожога (измерение ладонью, правило «девяток»).

2. Первая медицинская помощь при отморожениях, замерзании. Четыре степени отморожения.

7.2 Вопросы к зачету

1. Перечислите и поясните признаки жизни и явные признаки клинической и биологической смерти человека.
2. Агония (понятие, признаки, продолжительность, последствия).
3. Первоначальные и последующие действия спасателя в ходе реанимации человека, находящегося без сознания.
4. Костный скелет человека, общее представление о строении и функционировании.
5. Мышечная система человека, общее представление о строении и функционировании.
6. Сердечно-сосудистая система человека (сердце, круги кровообращения, крупные сосуды) строение и механизм функционирования.
7. Нервная система и анализаторы (строение и механизм функционирования).
8. Дыхательная система (строение и механизм функционирования).
9. Кожа и слизистые (общее представление и механизм функционирования).
10. Прекардиальный удар (назначение, пять правил нанесения).
11. Психологические состояния людей в ЧС (классификация). Правила общения с пострадавшими.
12. Принципы оказания первой помощи.
13. Иммобилизация и транспортировка (положения) пострадавших, особенности при различной локализации повреждения.
14. Терминальные состояния (причины, классификация, признаки).
15. Реанимация при остановке дыхания (методы, техника: извлечение инородного тела из дыхательных путей: трахеотомия).
16. Реанимация при остановке кровообращения (методы, техника; продолжительность проведения непрямого массажа сердца и 6 правил проведения).
17. Шок (причины, признаки, 4 стадии тяжести, алгоритм помощи).
18. Дисмургия (виды повязок, правила бинтования различных частей тела).
19. Кома (причины, понятие, требования к положению тела, алгоритм помощи).
20. Утопление (признаки синего и бледного утопления, особенности помощи).
21. Обморок. Тепловой и солнечный удар (алгоритмы помощи).
22. Электротравма и электроудар (признаки, классификация, алгоритм помощи).
23. Алгоритм действий в ходе помощи пострадавшему с обширными ожогами.
24. Алгоритм спасательных действий при извлечении пострадавших из-под обломков и завалов зданий.
25. Вывихи (признаки, алгоритм помощи).
26. Переломы (классификация, признаки, алгоритм помощи, правила иммобилизации костей).
27. Поражения глаз (классификация, способы оказания помощи).
28. Проникающие ранения живота и грудной клетки (алгоритм помощи).
29. Артериальное кровотечение (признаки, алгоритм помощи).
30. Падение с высоты (оценка состояния пострадавшего, алгоритм помощи).
31. Предмет и объект, междисциплинарный характер учебной дисциплины «Основы первой помощи».
32. Приспособление человеческого организма к условиям среды (гомеостаз, компенсация и декомпенсация, инфекционный процесс, иммунитет, воспаление).
33. Характеристика психологического состояния людей в чрезвычайной ситуации. Правила общения с пострадавшими.

34. Явление асфиксии. Извлечение инородных тел из дыхательных путей.
35. Синдром длительного сдавления (условия возникновения, проявления, первая помощь).
36. Особенности первой помощи при ранениях головы, повреждении глаз, повреждении слухового прохода, носовом кровотечении.
37. Основы асептики и антисептики.
38. Основные способы временной остановки кровотечения.
39. Мероприятия медицинской защиты при авариях на АЭС.
40. Клиника поражений и первая помощь при отравлении веществами удушающего действия.

Образец билета к зачету

ГРОЗНЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НЕФТЯНОЙ ТЕХНИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ БИЛЕТ №1

Дисциплина: Основы первой медицинской помощи

ИНГ

специальность: ПБ

1. Агония (понятие, признаки, продолжительность, последствия).
2. Первоначальные и последующие действия спасателя в ходе реанимации человека, находящегося без сознания.
3. Костный скелет человека, общее представление о строении и функционировании.

УТВЕРЖДАЮ:

« ____ » _____ 20 ____ г.

Зав. кафедрой _____

7.3. Вопросы для текущего контроля

Тестовые задания:

1. Наука изучающая строение и жизнедеятельность клетки:

- А. гистология
 - В. эмбриология
 - С. цитология
- ANSWER: С

2. Наука изучающая строение человека:

- А. гистология
 - В. анатомия
 - С. физиология
- ANSWER: В

3. Наука изучающая мышцы это:

- А. анатомия
 - В. миология
 - С. остеология
- ANSWER: В

4. Самая длинная мышца человека:

- А. полусухожильная м.
 - В. икроножная м.
 - С. портняжная м.
- ANSWER: С

5. Работа мышц, при которой происходит движение и перемещение тела в пространстве:

- А. динамическая
 - В. статистическая
 - С. оба ответа верны
- ANSWER: А

6. Мышечные волокна, работающие на спринт-дистанцию:

- А. слабо пигментированные
- В. красные мышечные волокна
- С. белые мышечные волокна

ANSWER: B

7. Мышечная ткань, входящая в структуру скелета человека:

A.гладкая мышечная ткань

B.поперечно-полосатая мышечная ткань

C.миокард

ANSWER: B

8. Масса скелета взрослого человека составляет:

A.-20-%

B.-10%

C.-40%

ANSWER: A

9. Количество костей в скелете человека:

A.-210

B.-220

C.-206

ANSWER:C

10. Одноостный сустав -это :

A.плечевой с.

B.локтевой с.

C.височно-нижнечелюстной с.

ANSWER: B

11. Гомеостаз это:

A.питательные вещества, поглощенные кишечником

B.вещества растворимые в воде

C.динамическое постоянство внутренней среды организма

ANSWER: C

12. Внутреннюю среду организма образуют:

A.полости тела

B.внутренние органы

C.кровь , лимфа , тканевая жидкость

ANSWER: C

13. Кровь – разновидность ткани:

A.соединительная

B.мышечная

C.эпителиальная

ANSWER: A

14. Эритроциты участвуют:

A.в процессе фагоцитоза

B.в образовании тромбов

C.в газообмене

ANSWER: C

15. Невосприимчивость организма к какой –либо инфекции – это:

A.малокровие

B.фагоцитоз

C.иммунитет

ANSWER: C

16. Антигены –это:

A.чужеродные вещества, способные вызвать ответную иммунную реакцию

B.форменные элементы крови

C.особый белок, который назвали резус-фактором

ANSWER: A

17. Органами иммунной системы являются:

A.селезенка

B.печень

C.почки.

ANSWER: A,B

18. Инфекционный процесс-это:

- А.нахождение и развития микроба во внешней среде
- В.бессимптомное присутствие микроба в организме человека
- С.процесс взаимодействия микроба и организма человека

ANSWER: C

19. Инфекционная болезнь это:

- А.выделение микроба из организма
- В.рост и размножение микроба вне организма
- С.проникновение болезнетворного микроба в организм

ANSWER: C

20. Входные ворота инфекции это :

- А.место проникновения болезнетворного микроба в организм
- В.фактор передачи микроба
- С.степень патогенности микроба

ANSWER: A

21. Фазы течение инфекционного процесса:

- А.медленное
- В.острое
- С.агональное

ANSWER: B

22. Восприимчивый макроорганизм –это:

- А.микроб
- В.вирус
- С.человек

ANSWER: C

23. К гуморальным факторам неспецифической защиты относят:

- А.кожу
- В.вакцина
- С.комплимент

ANSWER: C

24. Период между проникновением возбудителя в организм и первым проявлением заболевания называется:

- А. инкубационный период
- В.период выздоровления
- С.период дезадаптации

ANSWER: A

25. Фагоцитоз –это:

- А.Процесс лечения человека
- В.Процесс захвата и переваривания твердых частиц специальными клетками
- С.процесс выделения ненужных веществ из микроорганизма

ANSWER: B

26. Действия по помощи пострадавшему при попадании инородного тела в дыхательные пути:

- А. Положить пострадавшего на бок и вызвать интенсивную рвоту.
- В. Нагнуть туловище пострадавшего вперед, нанести несколько интенсивных ударов ладонью между лопаток, при отсутствии эффекта — обхватить пострадавшего сзади, надавить 4-5 раз на верхнюю часть живота.
- С. Нанести пострадавшему, стоящему прямо, несколько интенсивных ударов ладонью между лопаток.

ANSWER: B

27. Первая медицинская помощь при вывихе конечности?

- А. Зафиксировать конечность, не вправляя вывих, приложить пузырь (грелку) с горячей водой, организовать транспортировку в больницу или травмпункт
- В. Осуществить иммобилизацию конечности, дать доступные обезболивающие средства, приложить к поврежденному суставу пузырь с холодной водой или льдом, организовать транспортировку в больницу или травмпункт
- С. Дать обезболивающее средство, вправить вывих и зафиксировать конечность

ANSWER: B

28. Каковы признаки кровотечения из крупной артерии и первая помощь при ее ранении?

А. Одежда пропитывается кровью только в месте ранения (цвет крови не имеет значения), кровь вытекает из раны пассивно. Накладывается кровоостанавливающий жгут ниже места ранения не менее чем на 3-5 см.

В. Одежда быстро пропитывается кровью, кровь темного цвета вытекает из раны пассивно. Накладывается давящая повязка на место ранения.

С. Одежда пропитана кровью, кровь алого цвета вытекает из раны пульсирующей струей. Накладывается кровоостанавливающий жгут выше места ранения не менее чем на 3-5 см.

ANSWER: С

29. Основные правила оказания первой помощи при травматическом шоке:

А. Проведение мероприятий по прекращению действия травмирующих факторов. Восстановление нарушенного дыхания и сердечной деятельности, временная остановка кровотечения, борьба с болью, закрытие ран стерильными (чистыми) повязками, придание пострадавшему наиболее удобного положения, обеспечить приток свежего воздуха, организовать вызов к месту происшествия скорой медицинской помощи.

В. Проведение мероприятий по прекращению действия травмирующих факторов. Снять одежду или ослабить ее давление. Дать понюхать нашатырный спирт. Наложить на лоб холодный компресс. Обеспечить приток свежего воздуха. Организовать вызов к месту происшествия скорой медицинской помощи.

С. Уложить пострадавшего на спину. Дать понюхать нашатырный спирт. Наложить теплые примочки на лоб и затылок.

ANSWER: А

30. При переломах костей конечностей накладывается шина:

А. ниже области перелома

В. выше и ниже области перелома, так чтобы шина захватывала не менее двух ближайших суставов

С. выше области перелома

ANSWER: В

31. Какие предпринять меры при подозрении на отравление ребенка?

А. удалить поступивший яд (например, вызвать рвоту)

В. вызвать скорую медицинскую помощь, до ее приезда наблюдать за ребенком, оказывая помощь при необходимости (например, при исчезновении признаков жизни приступить к сердечно-легочной реанимации)

С. прекратить поступление ядовитого вещества в организм ребенка (вынести его из загазованной зоны, удалить жало насекомого, стереть ядовитое вещество с поверхности кожи и т. д.)

ANSWER: А, В, С

32. Когда следует начинать сердечно-легочную реанимацию пострадавшего?

А. При наличии болей в области сердца и затрудненного дыхания

В. При потере пострадавшим сознания, независимо от наличия пульса на сонной артерии, и признаков дыхания

С. При потере пострадавшим сознания и отсутствии пульса на сонной артерии, а также признаков дыхания

ANSWER: С

33. Как обеспечить восстановление и поддержание проходимости дыхательных путей пострадавшего при подготовке к проведению сердечно-легочной реанимации?

А. Уложить пострадавшего на спину и, не запрокидывая ему голову, сжать щеки, чтобы раздвинуть губы и раскрыть рот. Очистить ротовую полость от слизи и рвотных масс.

В. Уложить пострадавшего на бок, наклонить его голову к груди. Очистить ротовую полость от слизи и рвотных масс.

С. Очистить ротовую полость от слизи и рвотных масс. Уложить пострадавшего на спину, запрокинуть ему голову, поднять подбородок и выдвинуть нижнюю челюсть.

ANSWER: С

34. Как определить наличие пульса на сонной артерии пострадавшего?

А. Большой палец руки располагают на шее под подбородком с одной стороны гортани, а остальные пальцы – с другой стороны

В. Три пальца руки располагают с правой или левой стороны шеи на уровне щитовидного хряща гортани (кадыка) и осторожно продвигают вглубь шеи между щитовидным хрящом и ближайшей к хрящу мышцей

С. Три пальца руки располагают с левой стороны шеи под нижней челюстью

ANSWER: В

35. Какова первая помощь при черепно-мозговой травме, сопровождающейся ранением волосистой части головы?

А. Наложить импровизированную шейную шину, на рану наложить стерильный ватный тампон, пострадавшего уложить на спину, приподняв ноги. По возможности к голове приложить холод.

В. Наложить импровизированную шейную шину. К ране волосистой части головы приложить давящую повязку из стерильного бинта, пострадавшего уложить на бок с согнутыми в коленях ногами, по возможности к голове приложить холод.

С. Шейную шину не накладывать, рану заклеить медицинским пластырем, пострадавшего уложить на бок только в случае потери им сознания

ANSWER: В

36. При каких состояниях ребенка педагог может оказать ему первую помощь?

А. ожоги

В. травмы различных областей тела

С. инородные тела верхних дыхательных путей

Д. отморожения

Е. высокая температура

ANSWER: А,В,С,Д

37. Какова первая помощь при наличии признаков термического ожога второй степени (покраснение и отек кожи, образование на месте ожога пузырей, наполненных жидкостью, сильная боль)?

А. Полить ожоговую поверхность холодной водой, накрыть стерильной салфеткой и туго забинтовать

В. Вскрыть пузыри, очистить ожоговую поверхность от остатков одежды, накрыть стерильной салфеткой (не бинтовать), по возможности приложить холод, поить пострадавшего водой

С. Пузыри не вскрывать, остатки одежды с обожженной поверхности не удалять, рану накрыть стерильной салфеткой (не бинтовать), по возможности приложить холод и поить пострадавшего водой

ANSWER: С

38. При черепно-мозговой травме:

А. необходимо положить на голову тепло

В. необходимо положить на голову холод

С. необходимо наложить на голову марлевую повязку

ANSWER: В

39. Что нужно делать при сильном кровотечении у ребенка в результате травмы до прибытия бригады скорой медицинской помощи?

А. если давящая повязка не помогает и кровотечение не останавливается, прижать артерию пальцем, наложить кровоостанавливающий жгут

В. промыть рану, обработать ее, затем наложить салфетку, туго забинтовать

С. наложить на рану салфетку, прижать, туго забинтовать

Д. обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи

ANSWER: А,С,Д

40. Внезапно возникающая потеря сознания — это:

А. Шок

В. Мигрень

С. Обморок

ANSWER: С

41. При артериальном кровотечении наложенный жгут нельзя держать более:

А. 1 ч

В. 30 мин

С. 45 мин

ANSWER: А

42. На какой срок может быть наложен кровоостанавливающий жгут?

- A. Не более получаса в теплое время года и не более одного часа в холодное время года
- B. Не более одного часа в теплое время года и не более получаса в холодное время года
- C. Время наложения жгута не ограничено

ANSWER: B

43. Что делать, если ребенок подавился и не может дышать, говорить и кашлять?

- A. если удары в спину и толчки в верхнюю часть живота не помогли, уложить ребенка на пол, проверить признаки дыхания, при их отсутствии – вызвать скорую медицинскую помощь и приступить к сердечно-легочной реанимации
- B. выполнить толчки в верхнюю часть живота (детям до года – в грудь) до 5 попыток, если традиционные удары по спине не помогли
- C. ударить по спине между лопатками (до 5 попыток), наклонив ребенка вперед

ANSWER: A,B,C

44. Признаки переохлаждения

- A. нет пульса у лодыжек
- B. посинение или побледнение губ
- C. озноб и дрожь
- D. нарушение сознания: заторможенность и апатия, бред и галлюцинации, неадекватное поведение

ANSWER: B,C,D

45. Третьим действием (третьим этапом) при оказании первой помощи является:

- A. Предотвращение возможных осложнений
- B. Прекращение воздействия травмирующего фактора
- C. Правильная транспортировка пострадавшего

ANSWER: C

46. К ушибленному месту необходимо приложить:

- A. Грелку
- B. Холод
- C. Спиртовой компресс

ANSWER: B

47. При проведении ИВЛ (искусственной вентиляции легких) методом «рот в рот» необходимо:

- A. Зажимать нос пострадавшего только в случае, если носовые ходы свободны
- B. Нос пострадавшему не зажимать
- C. Свободной рукой плотно зажимать нос пострадавшего

ANSWER: C

48. При ушибах и растяжениях на поврежденное место накладывается:

- A. тепло
- B. свободная повязка
- C. холод

ANSWER: B

49. Первым действием (первым этапом) при оказании первой помощи является:

- A. Прекращение воздействия травмирующего фактора
- B. Правильная транспортировка пострадавшего
- C. Предотвращение возможных осложнений

ANSWER: A

50. Как остановить кровотечение при ранении вены и некрупных артерий?

- A. Наложить жгут ниже места ранения
- B. Наложить давящую повязку на место ранения
- C. Наложить жгут выше места ранения

ANSWER: B

7.4. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкалы оценивания.

Таблица 7

Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	менее 41 баллов (неудовлетворительно)	41-60 баллов (удовлетворительно)	61-80 баллов (хорошо)	81-100 баллов (отлично)	
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.					
знать: основные техносферные опасности, их свойства и характеристики, характер воздействия вредных и опасных факторов на человека и природную среду.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Билеты для текущей, рубежной и промежуточной аттестации, темы рефератов.
уметь: идентифицировать основные опасности среды обитания человека, оценивать риск их реализации.	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	

владеть: законодательными и правовыми актами в области безопасности и охраны окружающей среды, требованиями к безопасности технических регламентов в сфере профессиональной деятельности.	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
--	-----------------------------	--------------------------------------	--	---	--

8. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Для осуществления процедур текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся созданы фонды оценочных средств, адаптированные для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья и позволяющие оценить достижение ими запланированных в основной образовательной программе результатов обучения и уровень сформированности всех компетенций, заявленных в образовательной программе. Форма проведения текущей аттестации для студентов-инвалидов устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). При тестировании для слабовидящих студентов используются фонды оценочных средств с укрупненным шрифтом. На экзамен приглашается сопровождающий, который обеспечивает техническое сопровождение студенту. При необходимости студенту-инвалиду предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на экзамене (или зачете). Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья и обучающиеся инвалиды обеспечиваются печатными и электронными образовательными ресурсами (программы, учебные пособия для самостоятельной работы и т.д.) в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- **для слепых:** задания для выполнения на семинарах и практических занятиях оформляются рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера со специализированным программным обеспечением для слепых, либо зачитываются ассистентом; письменные задания выполняются на бумаге рельефно-точечным шрифтом Брайля или на компьютере со специализированным программным обеспечением для слепых либо надиктовываются ассистенту; обучающимся для выполнения задания при необходимости предоставляется комплект письменных принадлежностей и бумага для письма рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютер со специализированным программным обеспечением для слепых;

- **для слабовидящих:** обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс; обучающимся для выполнения задания при необходимости предоставляется увеличивающее устройство; возможно также использование собственных увеличивающих устройств; задания для выполнения заданий оформляются увеличенным шрифтом;

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- **для глухих и слабослышащих:** обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования, при необходимости обучающимся предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования; предоставляются услуги сурдопереводчика;

- **для слепоглухих** допускается присутствие ассистента, оказывающего услуги тифлосурдопереводчика (помимо требований, выполняемых соответственно для слепых и

глухих);

3) для лиц с тяжелыми нарушениями речи, глухих, слабослышащих лекции и семинары, проводимые в устной форме, проводятся в письменной форме;

4) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, **имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:**

- для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нарушениями двигательных функций верхних конечностей или отсутствием верхних конечностей: письменные задания выполняются на компьютере со специализированным программным обеспечением или надиктовываются ассистенту; выполнение заданий (тестов, контрольных работ), проводимые в письменной форме, проводятся в устной форме путем опроса, беседы с обучающимся.

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

9.1.

1. Биология. Константинов В.М. – учебник для обр.учр.нач. и средн.проф.обр. 5-е изд. М.: - изд-ий центр «Академия». 2012г. 320с.
2. Нормальная физиология. Учебник для студ. высш. мед. проф. образ. Агаджанян Н.А. и др. под ред. В.М.Смирнова. 4-е изд. испр. М.: - изд.центр «Академия». 2012г. 480с.
3. Безопасность жизнедеятельности: Учебник для бакалавров
Арустамов Э.А. Издательство: Дашков и К, 978-5-394-02494-8 ISBN: 2015 Год: 19-е изд.: 448 стр.Объ.
4. Морозов, М.А. Основы первой медицинской помощи: учебное пособие Санкт-Петербург: Спецлит. 2017
5. Свидерский, О.А., Баядин Н.В. Первая медицинская помощь при угрожающих жизни состояниях: учебное пособие Самара: РЕАВИЗ, 2011
6. Белов, В.Г., Дудченко, З.Ф. Первая медицинская помощь: учебное пособие Санкт-Петербург: Санкт-Петербургский государственный институт психологии и социальной работы, 2014
7. Нормальная физиология. Учебник для студ. высш. мед. проф. образ. Агаджанян Н.А. и др. под ред. В.М.Смирнова. 4-е изд. испр. М.: - изд.центр «Академия». 2012г. 480с.
8. Безопасность жизнедеятельности. Каракеян В.И. – М.: изд. Юрайт, ИД Юрайт. 2012 – 456с.

9.2. Методические указания (приложение)

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

10.1. Столы и стулья с количеством посадочных мест 40, доска для написания мелом, 1 – компьютерный стол для преподавателя, 1- компьютер с выходом в интернет, 1- интерактивная доска.

10.2. Помещения для самостоятельной работы.

Кабинет «Пожарная тактика» 2УК 1-12, проспект А.А. Кадырова, д. 30., операционная система Windows 10, текстовый редактор MS Office.

10.3.

1. Электронный конспект лекций
2. Компьютерные программы.
3. Наборы диапозитивов (фолий) или презентаций для лекционных занятий.
4. Класс с персональными компьютерами для проведения практических занятий

11. Дополнения и изменения в рабочей программе на учебный год

Дополнения и изменения в рабочие программы вносятся ежегодно перед началом нового учебного года по форме. Изменения должны оформляться документально и вносятся во все учтенные экземпляры.

Методические указания по освоению дисциплины

«Основы первой медицинской помощи»

1. Методические указания для обучающихся по планированию и организации времени, необходимого для освоения дисциплины.

Изучение рекомендуется начать с ознакомления с рабочей программой дисциплины, ее структурой и содержанием разделов (модулей), фондом оценочных средств, ознакомиться с учебно-методическим и информационным обеспечением дисциплины.

Дисциплина «Безопасность жизнедеятельности» состоит из 10 связанных между собою тем, обеспечивающих последовательное изучение материала.

Обучение по дисциплине «Основы первой медицинской помощи» осуществляется в следующих формах:

1. Аудиторные занятия (лекции, практические занятия).
2. Самостоятельная работа студента (подготовка рефератам/докладам).
3. Интерактивные формы проведения занятий (лекция-дискуссия).

Учебный материал структурирован и изучение дисциплины производится в тематической последовательности. Каждому практическому занятию и самостоятельному изучению материала предшествует лекция по данной теме. Обучающиеся самостоятельно проводят предварительную подготовку к занятию, принимают активное и творческое участие в обсуждении теоретических вопросов, разборе проблемных ситуаций и поисков путей их решения. Многие проблемы, изучаемые в курсе, носят дискуссионный характер, что предполагает интерактивный характер проведения занятий на конкретных примерах.

Описание последовательности действия обучающегося:

При изучении курса следует внимательно слушать и конспектировать материал, излагаемый на аудиторных занятиях. Для его понимания и качественного усвоения рекомендуется следующая последовательность действий:

1. После окончания учебных занятий для закрепления материала просмотреть и обдумать текст лекции, прослушанной сегодня, разобрать рассмотренные примеры (10 – 15 минут).

2. При подготовке к лекции следующего дня повторить текст предыдущей лекции, подумать о том, какая может быть следующая тема (10 - 15 минут).

3. В течение недели выбрать время для работы с литературой в библиотеке (по 1 часу).

4. При подготовке к практическому занятию повторить основные понятия по теме, изучить примеры. Решая конкретную ситуацию, - предварительно понять, какой теоретический материал нужно использовать. Наметить план решения, попробовать на его основе решить 1 - 2 практические ситуации.

2. Методические указания по работе обучающихся во время проведения лекций.

Лекции дают обучающимся систематизированные знания по дисциплине, концентрируют их внимание на наиболее сложных и важных вопросах. Лекции обычно излагаются в традиционном или в проблемном стиле. Для студентов в большинстве случаев в проблемном стиле. Проблемный стиль позволяет стимулировать активную познавательную деятельность обучающихся и их интерес к дисциплине, формировать творческое мышление, прибегать к противопоставлениям и сравнениям, делать обобщения, активизировать внимание обучающихся путем постановки проблемных вопросов, поощрять дискуссию.

Во время лекционных занятий рекомендуется вести конспектирование учебного материала, обращать внимание на формулировки и категории, раскрывающие суть того или иного явления, или процессов, выводы и практические рекомендации.

Конспект лекции лучше подразделять на пункты, соблюдая красную строку. Этому в большой степени будут способствовать вопросы плана лекции, предложенные преподавателям. Следует обращать внимание на акценты, выводы, которые делает преподаватель, отмечая наиболее важные моменты в лекционном материале замечаниями «важно», «хорошо запомнить» и т.п. Можно делать это и с помощью разноцветных маркеров или ручек, подчеркивая термины и определения.

Целесообразно разработать собственную систему сокращений, аббревиатур и символов. Однако при дальнейшей работе с конспектом символы лучше заменить обычными словами для быстрого зрительного восприятия текста.

Работая над конспектом лекций, необходимо использовать не только

основную литературу, но и ту литературу, которую дополнительно рекомендовал преподаватель. Именно такая серьезная, кропотливая работа с лекционным материалом позволит глубоко овладеть теоретическим материалом.

Тематика лекций дается в рабочей программе дисциплины.

3. Методические указания обучающимся по подготовке к практическим занятиям.

На практических занятиях приветствуется активное участие в обсуждении конкретных ситуаций, способность на основе полученных знаний находить наиболее эффективные решения поставленных проблем, уметь находить полезный дополнительный материал по тематике занятий.

Студенту рекомендуется следующая схема подготовки к практическому занятию:

1. Ознакомление с планом практического занятия, который отражает содержание предложенной темы;
2. Проработать конспект лекций;
3. Прочитать основную и дополнительную литературу.

В процессе подготовки к практическим занятиям, необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной литературы. При всей полноте конспектирования лекции в ней невозможно изложить весь материал из-за лимита аудиторных часов. Поэтому самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной литературой, материалами периодических изданий и Интернета является наиболее эффективным методом получения дополнительных знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у студентов отношение к конкретной проблеме. Все новые понятия по изучаемой теме необходимо выучить наизусть и внести в глоссарий, который целесообразно вести с самого начала изучения курса;

4. Ответить на вопросы плана практического занятия;
5. Выполнить домашнее задание;
6. Проработать тестовые задания и задачи;
7. При затруднениях сформулировать вопросы к преподавателю.

Результат такой работы должен проявиться в способности студента свободно

ответить на теоретические вопросы практикума, выступать и участвовать в коллективном обсуждении вопросов изучаемой темы, правильно выполнять практические задания и иные задания, которые даются в фонде оценочных средств дисциплины.

4. Методические указания обучающимся по организации самостоятельной работы.

Цель организации самостоятельной работы по дисциплине «Безопасность жизнедеятельности» - это углубление и расширение знаний в области БЖД; формирование навыка и интереса к самостоятельной познавательной деятельности.

Самостоятельная работа обучающихся является важнейшим видом освоения содержания дисциплины, подготовки к практическим занятиям и к контрольной работе. Сюда же относятся и самостоятельное углубленное изучение тем дисциплины. Самостоятельная работа представляет собой постоянно действующую систему, основу образовательного процесса и носит исследовательский характер, что послужит в будущем основанием для написания выпускной квалификационной работы, практического применения полученных знаний.

Организация самостоятельной работы обучающихся ориентируется на активные методы овладения знаниями, развитие творческих способностей, переход от поточного к индивидуализированному обучению, с учетом потребностей и возможностей личности.

Правильная организация самостоятельных учебных занятий, их систематичность, целесообразное планирование рабочего времени позволяет студентам развивать умения и навыки в усвоении и систематизации приобретаемых знаний, обеспечивать высокий уровень успеваемости в период обучения, получить навыки повышения профессионального уровня.

Подготовка к практическому занятию включает, кроме проработки конспекта и презентации лекции, поиск литературы (по рекомендованным спискам и самостоятельно), подготовку заготовок для выступлений по вопросам, выносимым для обсуждения по конкретной теме. Такие заготовки могут включать цитаты, факты, сопоставление различных позиций, собственные мысли. Если проблема заинтересовала обучающегося, он может подготовить реферат и выступить с ним

на практическом занятии. Практическое занятие - это, прежде всего, дискуссия, обсуждение конкретной ситуации, то есть предполагает умение внимательно слушать членов малой группы и модератора, а также стараться высказать свое мнение, высказывать собственные идеи и предложения, уточнять и задавать вопросы коллегам по обсуждению.

При подготовке к контрольной работе обучающийся должен повторять пройденный материал в строгом соответствии с учебной программой, используя конспект лекций и литературу, рекомендованную преподавателем. При необходимости можно обратиться за консультацией и методической помощью к преподавателю.

Самостоятельная работа реализуется:

- непосредственно в процессе аудиторных занятий - на лекциях, практических занятиях;
- в контакте с преподавателем вне рамок расписания - на консультациях по учебным вопросам, в ходе творческих контактов, при ликвидации задолженностей, при выполнении индивидуальных заданий и т.д.
- в библиотеке, дома, на кафедре при выполнении обучающимся учебных и практических задач.

Виды СРС и критерии оценок

(по балльно-рейтинговой системе ГГНТУ, СРС оценивается в 15 баллов)

1. Реферат

2. Доклад

Темы для самостоятельной работы прописаны в рабочей программе дисциплины. Эффективным средством осуществления обучающимся самостоятельной работы является электронная информационно-образовательная среда университета, которая обеспечивает доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик, к изданиям электронных библиотечных систем.

Составитель:

Ст. преподаватель кафедры «БЖД»



/Сайдулаев С.С./

Согласовано:

Зав. выпускающей каф. «БЖД»



/Хасиханов М.С./

Директор ДУМР



/Магомаева М.А./