

**МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "ИЖЕВСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ
СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ"**

Рег. № 000003422



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной и воспитательной работе

С.Л. Воробьева

Кафедра пищевой инженерии и биотехносферной безопасности

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Наименование дисциплины (модуля): Оказание первой помощи

Уровень образования: Бакалавриат

Направление подготовки: 20.03.01 Техносферная безопасность

Профиль подготовки: Безопасность технологических процессов и производств
Очная, заочная

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки 20.03.01 Техносферная безопасность (приказ № 680 от 25.05.2020 г.)

Разработчики:

Игнатъев С. П., кандидат технических наук, заведующий кафедрой

Программа рассмотрена на заседании кафедры, протокол № 01 от 30.08.2021 года

1. Цель и задачи изучения дисциплины

Цель изучения дисциплины - обучение и подготовка лиц для оказания первой помощи пострадавшим при несчастных случаях и внезапных ухудшениях состояния здоровья

Задачи дисциплины:

- формирование у будущих специалистов знаний и навыков оказания первой помощи пострадавшим при несчастных случаях и внезапных ухудшениях состояния здоровья.

2. Место дисциплины в структуре ООП ВО

Дисциплина «Оказание первой помощи» относится к части учебного плана, формируемой участниками образовательных отношений.

Дисциплина изучается на 1 курсе, в 2 семестре.

Изучению дисциплины «Оказание первой помощи» предшествует освоение дисциплин (практик):

Введение в профессиональную деятельность.

Освоение дисциплины «Оказание первой помощи» является необходимой основой для последующего изучения дисциплин (практик):

Безопасность жизнедеятельности;

Медико-биологические основы безопасности жизнедеятельности.

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

3. Требования к результатам освоения дисциплины

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование компетенций:

- 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

Знания, умения, навыки, формируемые по компетенции в рамках дисциплины, и индикаторы освоения компетенций

Студент должен знать:

перечень состояний, при которых оказывается первая помощь пострадавшим, попавшим под действие электрического тока; перечень мероприятий по оказанию первой помощи пострадавшим, попавшим под действие электрического тока; последовательность мероприятий по оказанию первой помощи.

Студент должен уметь:

проводить мероприятия по оказанию первой помощи, направленные на сохранение жизни каждого пострадавшего до прибытия спасательных служб

Студент должен владеть навыками:

способами оказания первой помощи пострадавшим до прибытия спасательных служб

4. Объем дисциплины и виды учебной работы (очная форма обучения)

Вид учебной работы	Всего часов	Второй семестр
Контактная работа (всего)	16	16
Практические занятия	16	16
Самостоятельная работа (всего)	56	56
Виды промежуточной аттестации		
Зачет		+
Общая трудоемкость часы	72	72

Общая трудоемкость зачетные единицы	2	2
--	----------	----------

Объем дисциплины и виды учебной работы (заочная форма обучения)

Вид учебной работы	Всего часов	Четверты й семестр
Контактная работа (всего)	2	2
Практические занятия	2	2
Самостоятельная работа (всего)	66	66
Виды промежуточной аттестации	4	4
Зачет	4	4
Общая трудоемкость часы	72	72
Общая трудоемкость зачетные единицы	2	2

5. Содержание дисциплины

Тематическое планирование (очное обучение)

Номер темы/раздела	Наименование темы/раздела	Всего часов	Лекции	Практические занятия	Лабораторные работы	Самостоятельная работа
	Второй семестр, Всего	72		16		56
Раздел 1	Оказание первой помощи	72		16		56
Тема 1	Организация и объем первой само- и взаимопомощи	9		2		7
Тема 2	Основы сердечно-легочной реанимации	18		4		14
Тема 3	Первая помощи при остановке кровотечений	18		4		14
Тема 4	Первая помощь при травмах различных областей тела	18		4		14
Тема 5	Первая помощь при термических травмах	9		2		7

Содержание дисциплины (очное обучение)

Номер темы	Содержание темы
------------	-----------------

Тема 1	<p>Порядок действий при оказании первой помощи пострадавшему Вызов скорой медицинской помощи. Оценка опасности сложившейся ситуации для проведения спасательных мероприятий и меры безопасности при проведении первой медицинской помощи. Устранение причин поражения (травмирующий фактор). Оценка тяжести поражения пострадавшего по степени опасности для жизни (основные оценочные показатели жизненно важных функций). Обследование пострадавшего с целью определения вида травмы и ее локализации (опрос, осмотр, освобождение пострадавшего от одежды и обуви). Проведение экстренных мероприятий, направленных на устранение поражений. Организация транспортирования пострадавшего в медицинское учреждение. Перечень мероприятий первой помощи пострадавшим, проводимых в порядке само- и взаимопомощи на месте происшествия. Минимально необходимые средства для выполнения мероприятий по оказанию первой помощи (аптечка первой помощи).</p>
--------	---

Тема 2

Состояния, требующие проведения реанимационных мероприятий.
Причины нарушений жизненно важных функций организма человека и их исход. Характеристика терминального состояния при поражениях. Признаки клинической и биологической смерти. Ранние признаки биологической смерти и способы их определения (признак Белоглазова «кошачий зрачок», пятна Лярше и др.).
Техника проведения сердечно-легочной реанимации взрослому человеку
Объем реанимационных мероприятий. Требования к условиям, необходимым для проведения сердечно-легочной реанимации. Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей (туалет полости рта, тройной прием Сафара). Восстановление дыхания. Техника проведения искусственной вентиляции легких (ИВЛ) различными способами («изо рта в рот» и «изо рта в нос»). Восстановление кровообращения. Техника проведения непрямого массажа сердца. Сочетание и соотношение приемов восстановления дыхания и кровообращения в ходе проведения сердечно-легочной реанимации силами одного и двух человек. Признаки эффективности и успешного проведения реанимации, время проведения реанимации. Осложнения, возникающие при проведении сердечно-легочной реанимации. Особенности проведения реанимационных мероприятий при электротравме, утоплении.
Характеристика нарушения дыхания. Первая помощь при нарушениях дыхания. Виды нарушений дыхания (нарушение проходимости дыхательных путей, неадекватное дыхание, остановка дыхания) и причины их возникновения. Признаки нарушения дыхания (положение тела, окраска кожных покровов, частота, глубина, ритмичность дыхательных движений и др.). Показатели нарушения дыхания, при которых необходимо проведение искусственной вентиляции легких. Способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей. Применение тройного приема Сафара. Приемы удаления инородных тел из верхних дыхательных путей (Хаймлиха и др.), в том числе в случаях, сопровождающихся потерей сознания. Искусственная вентиляция легких при нарушениях дыхания.
Характеристика состояний, сопровождающихся потерей сознания. Первая помощь при бессознательных состояниях. Виды потери сознания. Кома. Причины возникновения. Признаки потери сознания и способы их определения. Возможные осложнения, связанные с потерей сознания, степень их опасности и способы их предупреждения. Принципы оказания помощи при коматозных состояниях. Перечень мероприятий первой помощи и последовательность их проведения при бессознательных состояниях, вызванных различными видами травм и поражений. Характерные ошибки при оказании помощи пострадавшему без сознания, приводящие к ухудшению его состояния. Особенности транспортирования при потере сознания.
Первая помощь при болях в животе и болях в сердце. Алгоритм действий первой помощи при болях в животе и болях в сердце.

Тема 3

Характеристика раневых поражений. Виды ран, их классификация и характерные признаки. Осложнения, вызванные ранениями, и меры по их предупреждению. Характеристика острой кровопотери и травматического шока. Способы определения острой кровопотери. Понятие асептики и антисептики. Правила обработки раны и наложения асептических повязок. Первая помощь при ранениях. Средства для оказания первой помощи при ранениях. Комплекс мероприятий первой помощи при ранениях различной локализации и степени тяжести. Принципы оказания первой помощи при травматическом шоке. Способы временной остановки кровотечения (пальцевое прижатие артерий, фиксирование конечности в положении максимального сгибания в суставе, правила наложения давящей повязки и кровоостанавливающего жгута, жгута-«закрутки») при артериальном, венозном, смешанном и капиллярном кровотечениях различной локализации (голова, шея, грудь, живот, конечности).

Повязки. Виды перевязочного материала. Виды повязок и их применение при различных видах травм (ранении, ушибах, переломах, растяжениях связок, ожогах, отморожениях и др.) и локализации (голова, шея, грудь, живот, конечности). Правила наложения повязок и техника их выполнения.

Тема 4

Транспортная иммобилизация. Роль и назначение транспортной иммобилизации в оказании первой медицинской помощи. Требования к проведению транспортной иммобилизации. Средства транспортной иммобилизации. Правила наложения шин. Транспортная иммобилизация при травмах различной локализации (голова, позвоночник, грудная клетка, таз, конечности). Основные транспортные положения. Осложнения, связанные с нарушениями требований транспортной иммобилизации при транспортировании пострадавшего в медицинское учреждение.

Транспортная иммобилизация и требования к транспортированию пострадавших при острой кровопотере. Транспортная иммобилизация при травмах конечностей. Средства, используемые при проведении транспортной иммобилизации при травмах конечностей. Способы транспортирования при травмах конечностей различной локализации.

Характеристика травмы живота. Первая помощь при травме живота. Виды травм живота (закрытая травма и ранения живота). Причины возникновения и их характерные признаки. Осложнения, вызванные травмой живота. Признаки повреждения внутренних органов брюшной полости (селезенки, печени, почек), полых органов (желудка, кишечника) и кровеносных сосудов при закрытой травме и ранении живота. Средства для оказания первой помощи при травме живота. Принципы оказания первой помощи при травме живота. Борьба с осложнениями травмы живота. Требования, предъявляемые к транспортной иммобилизации при травме живота.

Характеристика травмы груди. Первая помощь при травме груди. Закрытая и открытая травмы груди. Виды травм груди, причины возникновения и характерные признаки. Осложнения травмы груди (травматический пневмоторакс, гемоторакс, гемопневмоторакс, подкожная эмфизема). Причины возникновения и их характерные признаки. Средства для оказания первой помощи и повязки, используемые при различных видах травмы груди. Принципы оказания первой помощи при травме груди. Транспортная иммобилизация и особенности транспортирования пострадавшего при различных видах травмы груди.

Характеристика травмы головы. Первая помощь при травме головы. Виды травм головы и причины их возникновения. Признаки повреждения мягких тканей головы. Черепно-мозговая травма. Характерные признаки сотрясения, ушиба и сдавливания мозга, перелома основания черепа. Средства и повязки, используемые для оказания первой помощи пострадавшему при травмах головы. Принципы оказания первой помощи при черепно-мозговой травме. Транспортирование пострадавшего с травмой головы.

Травма глаза, носа. Средства и повязки, используемые для оказания первой помощи при травме глаза и носа. Ушиб глаза. Характерные признаки. Мероприятия первой помощи при ушибе глаза. Инородные тела в глазу. Характерные признаки. Первая помощь пострадавшему при попадании инородного тела в глаз. Травма носа, ее характерные признаки и осложнения (переломы костей носа, кровотечение). Первая помощь при носовом кровотечении. Типичные ошибки, допускаемые при оказании первой помощи пострадавшему, и возможные осложнения, вызванные ими.

Характеристика травмы позвоночника. Первая помощь при травме позвоночника. Виды повреждений позвоночника и причины их возникновения. Основные проявления травм позвоночника с повреждением и без повреждения спинного мозга различной локализации (шейного, грудного, поясничного отделов позвоночника). Осложнения, вызванные травмой позвоночника. Средства для оказания помощи при травмах (ушибах, переломах) позвоночника. Первая помощь при травме позвоночника

Тема 5	<p>Характеристика термических травм. Первая помощь при термических травмах. Температурные факторы и их неблагоприятное воздействие на человека. Виды травм, вызванных воздействием на человека высоких и низких температур, электрического тока, и лучевые поражения. Ожоги термические и причины их возникновения. Местное и общее воздействие ожога на организм человека. Степени ожогов и их признаки. Площадь поражения и методы ее измерения (правило «девятки», правило «ладони»). Ожоги верхних дыхательных путей, признаки. Термические ожоги и лучевые поражения глаз, их характерные признаки. Осложнения, вызванные ожогами. Ожоговый шок и его признаки. Причины возникновения и признаки перегревания организма. Осложнения, вызванные перегреванием. Отморожения, переохлаждение и причины их возникновения. Степени поражения, их характерные признаки. Осложнения, вызываемые отморожениями и переохлаждением. Средства для оказания первой помощи и повязки, используемые при термических ожогах, лучевых поражениях, перегревании, отморожениях и переохлаждении. Первая помощь при ожогах различного вида, локализации и степени поражения. Первая помощь при перегревании. Борьба с осложнениями ожогов и перегревания. Первая помощь при отморожениях различной локализации и степени поражения. Первая помощь при переохлаждении. Борьба с осложнениями отморожений и переохлаждения. Характерные ошибки, встречающиеся при оказании первой помощи пострадавшему при термических травмах.</p>
--------	---

Тематическое планирование (заочное обучение)

Номер темы/раздела	Наименование темы/раздела	Всего часов	Лекции	Практические занятия	Лабораторные работы	Самостоятельная работа
	Всего	68		2		66
Раздел 1	Оказание первой помощи	68		2		66
Тема 1	Организация и объем первой само- и взаимопомощи	9				9
Тема 2	Основы сердечно-легочной реанимации	18		2		16
Тема 3	Первая помощь при остановке кровотечений	16				16
Тема 4	Первая помощь при травмах различных областей тела	16				16
Тема 5	Первая помощь при термических травмах	9				9

На промежуточную аттестацию отводится 4 часов.

Содержание дисциплины (заочное обучение)

Номер темы	Содержание темы
------------	-----------------

Тема 1	<p>Порядок действий при оказании первой помощи пострадавшему Вызов скорой медицинской помощи. Оценка опасности сложившейся ситуации для проведения спасательных мероприятий и меры безопасности при проведении первой медицинской помощи. Устранение причин поражения (травмирующий фактор). Оценка тяжести поражения пострадавшего по степени опасности для жизни (основные оценочные показатели жизненно важных функций). Обследование пострадавшего с целью определения вида травмы и ее локализации (опрос, осмотр, освобождение пострадавшего от одежды и обуви). Проведение экстренных мероприятий, направленных на устранение поражений. Организация транспортирования пострадавшего в медицинское учреждение. Перечень мероприятий первой помощи пострадавшим, проводимых в порядке само- и взаимопомощи на месте происшествия. Минимально необходимые средства для выполнения мероприятий по оказанию первой помощи (аптечка первой помощи).</p>
--------	---

Тема 2

Состояния, требующие проведения реанимационных мероприятий.
Причины нарушений жизненно важных функций организма человека и их исход. Характеристика терминального состояния при поражениях. Признаки клинической и биологической смерти. Ранние признаки биологической смерти и способы их определения (признак Белоглазова «кошачий зрачок», пятна Лярше и др.).
Техника проведения сердечно-легочной реанимации взрослому человеку
Объем реанимационных мероприятий. Требования к условиям, необходимым для проведения сердечно-легочной реанимации. Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей (туалет полости рта, тройной прием Сафара). Восстановление дыхания. Техника проведения искусственной вентиляции легких (ИВЛ) различными способами («изо рта в рот» и «изо рта в нос»). Восстановление кровообращения. Техника проведения непрямого массажа сердца. Сочетание и соотношение приемов восстановления дыхания и кровообращения в ходе проведения сердечно-легочной реанимации силами одного и двух человек. Признаки эффективности и успешного проведения реанимации, время проведения реанимации. Осложнения, возникающие при проведении сердечно-легочной реанимации. Особенности проведения реанимационных мероприятий при электротравме, утоплении.
Характеристика нарушения дыхания. Первая помощь при нарушениях дыхания. Виды нарушений дыхания (нарушение проходимости дыхательных путей, неадекватное дыхание, остановка дыхания) и причины их возникновения. Признаки нарушения дыхания (положение тела, окраска кожных покровов, частота, глубина, ритмичность дыхательных движений и др.). Показатели нарушения дыхания, при которых необходимо проведение искусственной вентиляции легких. Способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей. Применение тройного приема Сафара. Приемы удаления инородных тел из верхних дыхательных путей (Хаймлиха и др.), в том числе в случаях, сопровождающихся потерей сознания. Искусственная вентиляция легких при нарушениях дыхания.
Характеристика состояний, сопровождающихся потерей сознания. Первая помощь при бессознательных состояниях. Виды потери сознания. Кома. Причины возникновения. Признаки потери сознания и способы их определения. Возможные осложнения, связанные с потерей сознания, степень их опасности и способы их предупреждения. Принципы оказания помощи при коматозных состояниях. Перечень мероприятий первой помощи и последовательность их проведения при бессознательных состояниях, вызванных различными видами травм и поражений. Характерные ошибки при оказании помощи пострадавшему без сознания, приводящие к ухудшению его состояния. Особенности транспортирования при потере сознания.
Первая помощь при болях в животе и болях в сердце. Алгоритм действий первой помощи при болях в животе и болях в сердце.

Тема 3

Характеристика раневых поражений. Виды ран, их классификация и характерные признаки. Осложнения, вызванные ранениями, и меры по их предупреждению. Характеристика острой кровопотери и травматического шока. Способы определения острой кровопотери. Понятие асептики и антисептики. Правила обработки раны и наложения асептических повязок. Первая помощь при ранениях. Средства для оказания первой помощи при ранениях. Комплекс мероприятий первой помощи при ранениях различной локализации и степени тяжести. Принципы оказания первой помощи при травматическом шоке. Способы временной остановки кровотечения (пальцевое прижатие артерий, фиксирование конечности в положении максимального сгибания в суставе, правила наложения давящей повязки и кровоостанавливающего жгута, жгута-«закрутки») при артериальном, венозном, смешанном и капиллярном кровотечениях различной локализации (голова, шея, грудь, живот, конечности).

Повязки. Виды перевязочного материала. Виды повязок и их применение при различных видах травм (ранении, ушибах, переломах, растяжениях связок, ожогах, отморожениях и др.) и локализации (голова, шея, грудь, живот, конечности). Правила наложения повязок и техника их выполнения.

Тема 4

Транспортная иммобилизация. Роль и назначение транспортной иммобилизации в оказании первой медицинской помощи. Требования к проведению транспортной иммобилизации. Средства транспортной иммобилизации. Правила наложения шин. Транспортная иммобилизация при травмах различной локализации (голова, позвоночник, грудная клетка, таз, конечности). Основные транспортные положения. Осложнения, связанные с нарушениями требований транспортной иммобилизации при транспортировании пострадавшего в медицинское учреждение.

Транспортная иммобилизация и требования к транспортированию пострадавших при острой кровопотере. Транспортная иммобилизация при травмах конечностей. Средства, используемые при проведении транспортной иммобилизации при травмах конечностей. Способы транспортирования при травмах конечностей различной локализации.

Характеристика травмы живота. Первая помощь при травме живота. Виды травм живота (закрытая травма и ранения живота). Причины возникновения и их характерные признаки. Осложнения, вызванные травмой живота. Признаки повреждения внутренних органов брюшной полости (селезенки, печени, почек), полых органов (желудка, кишечника) и кровеносных сосудов при закрытой травме и ранении живота. Средства для оказания первой помощи при травме живота. Принципы оказания первой помощи при травме живота. Борьба с осложнениями травмы живота. Требования, предъявляемые к транспортной иммобилизации при травме живота.

Характеристика травмы груди. Первая помощь при травме груди. Закрытая и открытая травмы груди. Виды травм груди, причины возникновения и характерные признаки. Осложнения травмы груди (травматический пневмоторакс, гемоторакс, гемопневмоторакс, подкожная эмфизема). Причины возникновения и их характерные признаки. Средства для оказания первой помощи и повязки, используемые при различных видах травмы груди. Принципы оказания первой помощи при травме груди. Транспортная иммобилизация и особенности транспортирования пострадавшего при различных видах травмы груди.

Характеристика травмы головы. Первая помощь при травме головы. Виды травм головы и причины их возникновения. Признаки повреждения мягких тканей головы. Черепно-мозговая травма. Характерные признаки сотрясения, ушиба и сдавливания мозга, перелома основания черепа. Средства и повязки, используемые для оказания первой помощи пострадавшему при травмах головы. Принципы оказания первой помощи при черепно-мозговой травме. Транспортирование пострадавшего с травмой головы.

Травма глаза, носа. Средства и повязки, используемые для оказания первой помощи при травме глаза и носа. Ушиб глаза. Характерные признаки. Мероприятия первой помощи при ушибе глаза. Инородные тела в глазу. Характерные признаки. Первая помощь пострадавшему при попадании инородного тела в глаз. Травма носа, ее характерные признаки и осложнения (переломы костей носа, кровотечение). Первая помощь при носовом кровотечении. Типичные ошибки, допускаемые при оказании первой помощи пострадавшему, и возможные осложнения, вызванные ими.

Характеристика травмы позвоночника. Первая помощь при травме позвоночника. Виды повреждений позвоночника и причины их возникновения. Основные проявления травм позвоночника с повреждением и без повреждения спинного мозга различной локализации (шейного, грудного, поясничного отделов позвоночника). Осложнения, вызванные травмой позвоночника. Средства для оказания помощи при травмах (ушибах, переломах) позвоночника. Первая помощь при травме позвоночника

Тема 5	<p>Характеристика термических травм. Первая помощь при термических травмах. Температурные факторы и их неблагоприятное воздействие на человека. Виды травм, вызванных воздействием на человека высоких и низких температур, электрического тока, и лучевые поражения. Ожоги термические и причины их возникновения. Местное и общее воздействие ожога на организм человека. Степени ожогов и их признаки. Площадь поражения и методы ее измерения (правило «девятки», правило «ладони»). Ожоги верхних дыхательных путей, признаки. Термические ожоги и лучевые поражения глаз, их характерные признаки. Осложнения, вызванные ожогами. Ожоговый шок и его признаки. Причины возникновения и признаки перегревания организма. Осложнения, вызванные перегреванием. Отморожения, переохлаждение и причины их возникновения. Степени поражения, их характерные признаки. Осложнения, вызываемые отморожениями и переохлаждением. Средства для оказания первой помощи и повязки, используемые при термических ожогах, лучевых поражениях, перегревании, отморожениях и переохлаждении. Первая помощь при ожогах различного вида, локализации и степени поражения. Первая помощь при перегревании. Борьба с осложнениями ожогов и перегревания. Первая помощь при отморожениях различной локализации и степени поражения. Первая помощь при переохлаждении. Борьба с осложнениями отморожений и переохлаждения. Характерные ошибки, встречающиеся при оказании первой помощи пострадавшему при термических травмах.</p>
--------	---

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

Литература для самостоятельной работы студентов

1. Безопасность жизнедеятельности. Первая помощь пострадавшим : учебное пособие для студентов обучающихся по направлению «Техносферная безопасность» изучающих дисциплину «Медико-биологические основы безопасности жизнедеятельности» / сост. С. П. Игнатьев. - 2-е изд., перераб. и доп. - Ижевск : РИО Ижевская ГСХА, 2018. - 118 с. - URL: <http://portal.izhgsha.ru/index.php?q=docs&download=1&parent=13066&id=23055>

2. Коцюба, А. Е. Первая помощь : учебное пособие / А. Е. Коцюба, А. А. Григорюк, М. Е. Бабич ; Дальневосточный юридический институт МВД России. - Хабаровск : РИО ДВЮИ МВД России, 2015. - on-line. - URL: <https://lib.rucont.ru/efd/336904/info>

Вопросы и задания для самостоятельной работы (очная форма обучения)

Второй семестр (56 ч.)

Вид СРС: Выполнение индивидуального задания (10 ч.)

Выполнение индивидуального задания предусматривает описание и расчет необходимого комплекса мероприятий по заданию преподавателя.

Вид СРС: Работа с рекомендуемой литературы (16 ч.)

Самостоятельное изучение вопроса, согласно рекомендуемой преподавателем основной и дополнительной литературы.

Вид СРС: Тест (подготовка) (10 ч.)

Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.

Вид СРС: Работа с онлайн-курсом (20 ч.)

Изучение (повторение) теоретического материала по отдельным разделам дисциплины, ответы на вопросы и прохождение тестов

Вопросы и задания для самостоятельной работы (заочная форма обучения)

Всего часов самостоятельной работы (66 ч.)

Вид СРС: Контрольная работа (выполнение) (20 ч.)

Средство проверки умений применять полученные знания для решения задач определенного типа по теме или разделу.

Вид СРС: Работа с рекомендуемой литературы (16 ч.)

Самостоятельное изучение вопроса, согласно рекомендуемой преподавателем основной и дополнительной литературы.

Вид СРС: Тест (подготовка) (10 ч.)

Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.

Вид СРС: Работа с онлайн-курсом (20 ч.)

Изучение (повторение) теоретического материала по отдельным разделам дисциплины, ответы на вопросы и прохождение тестов

7. Тематика курсовых работ(проектов)

Курсовые работы (проекты) по дисциплине не предусмотрены.

8. Фонд оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

8.1. Компетенции и этапы формирования

Коды компетенций	Этапы формирования		
	Курс, семестр	Форма контроля	Разделы дисциплины
УК-8	1 курс, Второй семестр	Зачет	Раздел 1: Оказание первой помощи.

8.2. Показатели и критерии оценивания компетенций, шкалы оценивания

В рамках изучаемой дисциплины студент демонстрирует уровни овладения компетенциями:

Повышенный уровень:

Достигнутый уровень оценки результатов обучения является основой для формирования компетенций, соответствующих требованиям ФГОС. Обучающиеся способны использовать сведения из различных источников для успешного исследования и поиска решения в нестандартных практико-ориентированных ситуациях.

Базовый уровень:

Обучающиеся продемонстрировали результаты на уровне осознанного владения знаниями, умениями, навыками. Обучающиеся способны анализировать, проводить сравнение и обоснование выбора методов решения заданий в практико-ориентированных ситуациях.

Пороговый уровень:

Достигнутый уровень оценки результатов обучения показывает, что обучающиеся обладают необходимой системой знаний и владеют некоторыми умениями по дисциплине. Обучающиеся способны понимать и интерпретировать освоенную информацию, что является основой успешного формирования умений и навыков для решения практико-ориентированных задач.

Уровень ниже порогового:

Результаты обучения свидетельствуют об усвоении ими некоторых элементарных знаний основных вопросов по дисциплине. Допущенные ошибки и неточности показывают, что студенты не овладели необходимой системой знаний по дисциплине.

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

компетенции	Экзамен (дифференцированный зачет)	Зачет
Повышенный	5 (отлично)	зачтено
Базовый	4 (хорошо)	зачтено
Пороговый	3 (удовлетворительно)	зачтено
Ниже порогового	2 (неудовлетворительно)	не зачтено

Критерии оценки знаний студентов по дисциплине

Оценка Не зачтено:

Полнота знаний: уровень знаний ниже минимальных требований, имели место грубые ошибки.
Наличие умений: при решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения, имели место грубые ошибки.

Наличие навыков (владение опытом): при решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки, имели место грубые ошибки.

Характеристика сформированности компетенций:

- компетенция в полной мере не сформирована;
- имеющихся знаний, умений, навыков недостаточно для решения практических (профессиональных) задач.

Уровень сформированности компетенций: низкий.

Оценка Зачтено:

Полнота знаний: не ниже минимально допустимого уровня знаний, возможен допуск множества негрубых ошибок.

Наличие умений: умения сформированы не ниже демонстрации основных умений, решения типовых задач с негрубыми ошибками, выполнены все задания, но не в полном объеме.

Наличие навыков (владение опытом): как минимум имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами.

Характеристика сформированности компетенций:

- сформированность компетенции не ниже минимальных требований;
- имеющихся знаний, умений, навыков как минимум достаточно для решения практических (профессиональных) задач, возможно требуется дополнительная практика по большинству практических задач.

Уровень сформированности компетенций: минимальный уровень ниже среднего.

8.3. Типовые вопросы, задания текущего контроля

Раздел 1: Оказание первой помощи

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

1. Какие лица из нижеперечисленных обязаны оказывать первую помощь пострадавшим?

Сотрудники пожарно-спасательных подразделений

Все перечисленные лица за исключением очевидцев происшествия

Очевидцы происшествия

Все перечисленные лица

Сотрудники органов внутренних дел

2. Установите соответствие

водители транспортных средств, причастные к ДТП->обязаны принять меры для оказания первой помощи

водители транспортных средств не причастные к ДТП, но ставшие его свидетелем->вправе добровольно оказать первую помощь

3. К какой ответственности привлекается водитель, причастный к ДТП который оставил пострадавшего, находящегося в беспомощном состоянии без возможности получения помощи?

К уголовной

К административной

К дисциплинарной

4. Первая помощь — это комплекс медицинских мероприятий, направленных на поддержание жизни и здоровья пострадавших, при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью.

Верно

Неверно

5. Укажите на неправильный ответ. Первая помощь оказывается при следующих состояниях:

Инородный предмет в верхних дыхательных путях

Отсутствие сознания

Внутреннее кровотечение

Отравление

Остановка дыхания

6. Установите соответствие между наименованиями мероприятий по оказанию первой помощи и их перечнем.

придание устойчивого бокового положения; запрокидывание головы с подъемом подбородка; выдвигание нижней челюсти->Мероприятия по поддержанию проходимости дыхательных путей

запрокидывание головы с подъемом подбородка; выдвигание нижней челюсти; определение наличия дыхания с помощью слуха, зрения и осязания; определение наличия кровообращения, проверка пульса на магистральных артериях->Мероприятия по восстановлению проходимости дыхательных путей и определению признаков жизни

определение угрожающих факторов для собственной жизни и здоровья; определение угрожающих факторов для жизни и здоровья пострадавшего; устранение угрожающих факторов для жизни и здоровья; прекращение действия повреждающих факторов на пострадавшего; оценка количества пострадавших; извлечение пострадавшего из транспортного сре

7. Разместите в соответствии с порядком проведения осмотра пострадавшего.

проведение осмотра шеи->2

проведение осмотра головы->1

проведение осмотра груди->3

проведение осмотра живота и таза->5

проведение осмотра спины->4

проведение осмотра конечностей->6

8. Установите соответствие между названием компонентов аптечки и их назначением.

остановка сильного артериального кровотечения->жгут кровоостанавливающий

закрытие мелких ран, ссадин, царапин->лейкопластырь бактерицидный

фиксация повязок->лейкопластырь рулонный

вскрытие упаковок и разрезания перевязочного материала->ножницы

наложение повязок и фиксация травмированных конечностей->бинты марлевые

9. Разместите пункты в соответствии с порядком действий при оказании первой помощи после того, как убедились в наличии сознания у пострадавшего.

Осуществить вызов скорой медицинской помощи->3

Выполнить мероприятия по оказанию первой помощи->4

Передать пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи->6

Провести подробный осмотр пострадавшего в целях выявления признаков состояний, угрожающих его жизни и здоровью->2

Придать пострадавшему оптимальное положение тела->5

Провести обзорный осмотр пострадавшего и осуществить мероприятия по временной остановке наружного кровотечения->1

10. С чего необходимо начинать оценку обстановки и обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи?

С извлечения пострадавшего из труднодоступных мест

С определения наличия сознания у пострадавшего

С определения угрожающих факторов для жизни и здоровья пострадавшего

С определения угрожающих факторов для собственной жизни и здоровья

11. Не следует пытаться оказывать первую помощь при возможном возгорании или взрыве; при возможном поражении токсическими веществами. В этой ситуации следует обратиться к сотрудникам аварийно-спасательных служб.

Верно

Неверно

12. В какой ситуации допустимо экстренное извлечение пострадавших из труднодоступного места?

при наличии угрозы для его жизни и здоровья

все ответы верны

при невозможности оказания первой помощи в тех условиях, в которых находится пострадавший

13. Какой способ перемещения пострадавшего, имеющего значительный вес, можно использовать при оказании помощи в одиночку?

На руках

Волоком

На плече

На спине

14. Переноска пострадавшего, у которого есть риск потери сознания осуществляется вдвоем на замке из четырех рук.

Верно

Неверно

15. Какие изделия имеющиеся в аптечке для оказания первой помощи пострадавшим предназначены для предотвращения инфекционных заболеваний?

защитные устройства для проведения искусственного дыхания

спиртовые антисептические салфетки из бумажного текстилеподобного материала

медицинские 3-слойные маски из нетканого материала

медицинские перчатки

16. По какому номеру телефона можно вызвать сотрудников обязанных оказывать первую помощь пострадавшим?

103

112

03

102

101

17. Запишите пропущенное слово. К основным признакам жизни относятся наличие _____; самостоятельного дыхания и кровообращения.

18. Чем может быть вызвана внезапная смерть (остановка дыхания и кровообращения)?

Внешними воздействиями

Заболеваниями

Оба ответа верны

19. Укажите несколько ответов. На что нужно ориентироваться при принятии решения о проведении сердечно-легочной реанимации?

На отсутствие дыхания у пострадавшего

На отсутствие кровообращения у пострадавшего

На отсутствие сознания у пострадавшего

20. Для проверки дыхания следует выполнить действие, в результате которого можно одновременно услышать, почувствовать и увидеть дыхание.

Неверно

Верно

21. Реанимационный цикл взрослого человека состоит из ...
30 надавливаний на грудину и 2-х вдохов искусственного дыхания
15 надавливаний на грудину и 1-го вдоха искусственного дыхания
2-х вдохов искусственного дыхания и 30 надавливаний на грудину
1-го вдоха искусственного дыхания и 5 надавливаний на грудину

22. У какой категории пострадавших вероятность перелома костей грудной клетки при проведении реанимационных мероприятий возрастает?

У детей

У женщин

У мужчин

У пожилых

23. В каких ситуациях лицо имеющее право оказывать первую помощь может завершить реанимационные мероприятия?

при передаче пострадавшего приехавшей бригаде скорой медицинской помощи

при передаче пострадавшего приехавшим спасателям, пожарным, сотрудникам полиции

в случае если оказывающий помощь принял решение о бесполезности реанимационных мероприятий

при физической усталости оказывающего помощь

при появлении явных признаков жизни у пострадавшего

24. Разместите действия, оказывающего первую помощь в соответствии с последовательностью манипуляций по приданию пострадавшему устойчивого бокового положения.

Расположить ближнюю руку пострадавшего под прямым углом к его телу->Шаг 1

Дальнюю руку пострадавшего приложить тыльной стороной ладони к противоположной щеке пострадавшего, придерживая ее своей рукой->Шаг 2

После этого согнуть дальнюю от себя ногу пострадавшего в колене, поставить ее с опорой на стопу, надавить на колено этой ноги на себя и повернуть пострадавшего->Шаг 3

После поворота пострадавшего набок слегка запрокинуть его голову для открытия дыхательных путей и подтянуть ногу, лежащую сверху, ближе к животу->Шаг 4

25. Реанимационный цикл ребенка состоит из ...

15 надавливаний на грудину и 1-го вдоха искусственного дыхания

2-х вдохов искусственного дыхания и 30 надавливаний на грудину

1-го вдоха искусственного дыхания и 5 надавливаний на грудину

30 надавливаний на грудину и 2-х вдохов искусственного дыхания

26. Как должен действовать оказывающий помощь если у пострадавшего частичное нарушение проходимости верхних дыхательных путей?

Наклонив пострадавшего вперед, резко надавить на его живот в направлении внутрь и вверх

Предложить пострадавшему покашлять

Нанести 5 резких ударов основанием своей ладони между лопатками пострадавшего

Уложить пострадавшего на спину и извлечь инородный предмет из верхних дыхательных путей

27. В чем заключаются особенности извлечения инородного тела из верхних дыхательных путей тучного пострадавшего?

При оказании первой помощи пострадавшего не наклоняют вперед

Вместо давления на живот проводятся надавливания на нижнюю часть груди

Выполняются только резкие удары основанием ладони между лопатками пострадавшего

Извлечения инородного тела из верхних дыхательных путей тучного пострадавшего осуществляется без каких-либо особенностей

28. Выберите правильные утверждения.

Обзорный осмотр выполняется тщательно, в течении 1...2 минут

Обзорный осмотр производится в течение 1-2 секунд

Цель - обзорного осмотра оценка состояния пострадавшего

Цель - обзорного осмотра определение признаков кровотечения

29. Укажите все правильные ответы. Признаки острой потери крови могут наблюдаться

при ...

остановленном кровотечении

наличии продолжающегося наружного кровотечения

отсутствии видимого или продолжающегося кровотечения

30. Установите соответствие между признаками и видами кровотечений.

Пульсирующая алая струя крови->Артериальное кровотечение

Кровь темно-вишневая, вытекает «ручьём» ->Венозное кровотечение

Наблюдается при ссадинах, порезах, царапинах->Капиллярное кровотечение

31. Прямое давление на рану может быть использовано как способ остановки кровотечения.

Верно

Неверно

32. Кем может осуществляться прямое давление на рану с целью остановки кровотечения?

Только пострадавшим

Останавливать кровотечение, выполняя прямое давление на рану недопустимо

Как участником оказания первой помощи, так и пострадавшим

Только участником оказания первой помощи

33. Что является основной задачей при наложении давящей повязки?

Предотвращение инфицирования раны

Снижение вероятности повреждения тканей пострадавшего

Остановка кровотечения

34. Какая артерия сдавливается методом пальцевого прижатия при кровотечении из раны плеча ниже плечевого сустава?

Плечевая артерия

Бедренная артерия

Подмышечная артерия

Сонная артерия

35. При остановке какого вида кровотечения используют метод максимального сгибания конечности в суставе?

Артериального

Артериального и венозного

Венозного

36. Укажите все правильные ответы. Жгут следует накладывать только при артериальном кровотечении при ранении ...

предплечья

плеча

голени

бедра

37. Для того чтобы остановить носовое кровотечение, следует ...

лечь на спину, запрокинув голову, на 5...10 минут зажать нос большим и указательным пальцами, дышать ртом

лечь на 5...10 минут запрокинув голову, приложив к носу холод

сесть прямо, слегка наклонившись вперед, на 15...20 минут зажать нос большим и указательным пальцами, дышать ртом

сесть прямо, запрокинув голову назад, приложить к носу холод

38. В случае травмирования пострадавшего, характеризующегося наличием тяжелой травмы и сильного кровотечения, нарушения дыхания и кровообращения, бледная холодная влажная кожа, возбуждение, сменяющееся апатией, можно предположить, что у пострадавшего ...

острая потери крови
повреждение позвоночника
травматический шок
кома

39. Укажите на верное утверждение. Проведение подробного осмотра. Без особой необходимости не следует поворачивать пострадавшего, чтобы осмотреть спину, достаточно аккуратно ощупать.

Подробный осмотр производится с целью выявления кровотечения различных областей тела. Грудная клетка пострадавшего осматривается и ощупывается в следующей последовательности «передняя поверхность – боковые стороны – задняя поверхность»

40. Дополните фразу. В случае травмирования головы инородным предметом и нахождением его в ране. Извлекать инородный предмет _____.

41. В чем заключается особенность наложения повязки при травмировании глаза?
Повязка накладывается только на травмированный глаз
При травме глаза наложение повязки запрещено
Повязка накладывается на оба глаза

42. Дополните. При затруднениях с определением места надавливания при остановке кровотечения с использованием метода пальцевого прижатия, для остановки артериального кровотечения, при ранении шеи, можно использовать прямое давление на _____.

43. Каким образом оказывается первая помощь при наличии следующих признаков: наличие раны в области грудной клетки, через которую во время вдоха с характерным всасывающим звуком засасывается воздух; на выдохе кровь в ране может пузыриться; дыхание у пострадавшего частое, поверхностное, кожа бледная с синюшным оттенком?

44. Минимизируют внешнее воздействие на пострадавшего, осуществляют только наблюдение за ним до приезда скорой помощи
Накладывается иммобилизирующая повязка
Накладывается тугая повязка
Накладывается герметизирующая повязка

45. Укажите на неправильные ответы. При травме органов брюшной полости, характеризующейся наличием выпавших внутренних органов следует ...
закрыть рану стерильными салфетками, смоченными водой
дать пострадавшему обезболившие препараты
закрыть рану чистой тканью

46. Дополните слово. Для остановки _____ кровотечения не следует использовать наложение жгута или пальцевое прижатие артерии.

47. Сколько суставов необходимо фиксировать при иммобилизации травмированного плеча или бедра?
два
три
у плеча три сустава, у бедра два сустава

48. Дополните фразу. Пострадавший с подозрением на травму позвоночника должен находиться на ровной, жесткой, _____ поверхности.

49. Опасными для жизни пострадавшего являются ожоги, характеризующиеся покраснением и отеком кожи в месте воздействия поражающего агента, а также появление пузырей, заполненных прозрачной жидкостью, площадью ...
более 1%
более 15%
более 9%
более 5%

50. В каком положении должен находиться пострадавший, находящийся без сознания в следствии теплового удара?

Лежа на спине с приподнятыми ногами

В устойчивом боковом

Полусидя

Лёжа на спине с приподнятой головой

51. Какой стороной изотермического покрывала стоит укрывать пострадавшего с признаками переохлаждения?

Золотистой

Серебристой

Не важно какой стороной главное, чтобы лицо пострадавшего оставалось свободным

52. Установите соответствие между названием пути попадания токсического вещества в организм человека и источником токсического воздействия.

Через пищеварительный тракт->топливо

Через дыхательные пути->угарный газ

В результате инъекции->ужаливание насекомых

53. Какую помощь следует оказывать пострадавшему, находящемуся без сознания, рядом с которым имеется открытая аптечка с рассыпанными таблетками?

уложить пострадавшего на спину приподнять у ноги и попытаться привести пострадавшего в сознание

придать пострадавшему устойчивое боковое положение

спровоцировать рвоту у пострадавшего

54. Установите соответствие между описанием состояния пострадавшего и оптимальным положением тела.

Пострадавший с травмой груди->полусидячее положение

Пострадавший с подозрением на травму живота и таза->лежа на спине с полусогнутыми и разведенными ногами

Пострадавший без сознания->устойчивое боковое положение

Пострадавший с сильным наружным кровотечением->лежа на спине с приподнятыми ногами

Пострадавший с подозрением на травму позвоночника->лежа на твердой и ровной поверхности

55. Что является самым простым способом контроля состояния пострадавшего?

визуальный осмотр

диалог

прикосновение

56. Пострадавший в первую очередь нуждается в психологической поддержке, поэтому прежде чем приступить к оказанию первой помощи следует представиться пострадавшему, успокоить его короткими простыми фразами, уверенным тоном.

Верно

Неверно

57. Укажите на неправильный ответ. Психологическая поддержка при плаче пострадавшего заключается ...

даче советов о правилах безопасности в ситуациях аналогичных той, что стала причиной травмирования пострадавшего

предоставлении возможности пострадавшему высказаться

выражении поддержки и сочувствия пострадавшему

принятии мер для того, чтобы рядом с пострадавшим находился близкий ему человек

58. Укажите на неправильный ответ. Психологическая поддержка при истерике пострадавшего заключается ...

в вопросе, на который необходимо дать развернутый ответ

в активном диалоге с пострадавшим

в предоставлении человеку возможность для отдыха после завершения истерики

в проявлении спокойствия

в том, чтобы быть внимательным слушателем

59. Как следует разговаривать с возбужденным пострадавшим, проявляющим раздражение, недовольство и гнев, произносящим бранные слова, наносящим окружающим удары руками?

ровным голосом не изменяя темпа и голоса речи

громким голосом, повышая темп и снижая громкость речи

спокойным голосом, постепенно снижая темп и громкость речи

60. Укажите на ошибочное утверждение.

Информационный голод провоцирует усиление страха

При страхе дыхание становится глубоким и редким

Панический страх может вызвать агрессивное поведение

Страх становится слабее, если включается мыслительная деятельность.

61. Как следует разговаривать с пострадавшим, испытывающим равнодушие к происходящему и непреодолимую усталость, находящемуся в заторможенном состоянии?

громким голосом, повышая темп и снижая громкость речи

ровным голосом не изменяя темпа и голоса речи

спокойным голосом, постепенно повышая громкость и скорость речи

спокойным голосом, постепенно снижая темп и громкость речи

62. Физический труд, дыхательная гимнастика, умственные операции, умывание теплой водой – все это поможет немного снизить напряжение и сохранить душевные силы, которые так нужны в экстренной ситуации.

Неверно

Верно

63. Дополните фразу. Передача пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи и другим службам осуществляется в любой момент по их прибытии, как правило, после _____ распоряжения сотрудника прибывшей бригады.

8.4. Вопросы промежуточной аттестации

Второй семестр (Зачет, УК-8)

1. Какие лица из нижеперечисленных обязаны оказывать первую помощь пострадавшим?

Сотрудники пожарно-спасательных подразделений

Все перечисленные лица за исключением очевидцев происшествия

Очевидцы происшествия

Все перечисленные лица

Сотрудники органов внутренних дел

2. Установите соответствие

водители транспортных средств, причастные к ДТП->обязаны принять меры для оказания первой помощи

водители транспортных средств не причастные к ДТП, но ставшие его свидетелем->вправе добровольно оказать первую помощь

3. К какой ответственности привлекается водитель, причастный к ДТП который оставил пострадавшего, находящегося в беспомощном состоянии без возможности получения помощи?

К уголовной

К административной

К дисциплинарной

4. Первая помощь — это комплекс медицинских мероприятий, направленных на поддержание жизни и здоровья пострадавших, при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью.

Верно

Неверно

5. Укажите на неправильный ответ. Первая помощь оказывается при следующих состояниях:

Инородный предмет в верхних дыхательных путях

Отсутствие сознания

Внутреннее кровотечение

Отравление

Остановка дыхания

6. Установите соответствие между наименованиями мероприятий по оказанию первой помощи и их перечнем.

придание устойчивого бокового положения; запрокидывание головы с подъемом подбородка; выдвигание нижней челюсти->Мероприятия по поддержанию проходимости дыхательных путей

запрокидывание головы с подъемом подбородка; выдвигание нижней челюсти; определение наличия дыхания с помощью слуха, зрения и осязания; определение наличия кровообращения, проверка пульса на магистральных артериях->Мероприятия по восстановлению проходимости дыхательных путей и определению признаков жизни

определение угрожающих факторов для собственной жизни и здоровья; определение угрожающих факторов для жизни и здоровья пострадавшего; устранение угрожающих факторов для жизни и здоровья; прекращение действия повреждающих факторов на пострадавшего; оценка количества пострадавших; извлечение пострадавшего из транспортного сре

7. Разместите в соответствии с порядком проведения осмотра пострадавшего.

проведение осмотра шеи->2

проведение осмотра головы->1

проведение осмотра груди->3

проведение осмотра живота и таза->5

проведение осмотра спины->4

проведение осмотра конечностей->6

8. Установите соответствие между названием компонентов аптечки и их назначением.

остановка сильного артериального кровотечения->жгут кровоостанавливающий

закрытие мелких ран, ссадин, царапин->лейкопластырь бактерицидный

фиксация повязок->лейкопластырь рулонный

вскрытие упаковок и разрезания перевязочного материала->ножницы

наложение повязок и фиксация травмированных конечностей->бинты марлевые

9. Разместите пункты в соответствии с порядком действий при оказании первой помощи после того, как убедились в наличии сознания у пострадавшего.

Осуществить вызов скорой медицинской помощи->3

Выполнить мероприятия по оказанию первой помощи->4

Передать пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи->6

Провести подробный осмотр пострадавшего в целях выявления признаков состояний, угрожающих его жизни и здоровью->2

Придать пострадавшему оптимальное положение тела->5

Провести обзорный осмотр пострадавшего и осуществить мероприятия по временной остановке наружного кровотечения->1

10. С чего необходимо начинать оценку обстановки и обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи?

С извлечения пострадавшего из труднодоступных мест

С определения наличия сознания у пострадавшего

С определения угрожающих факторов для жизни и здоровья пострадавшего

С определения угрожающих факторов для собственной жизни и здоровья

11. Не следует пытаться оказывать первую помощь при возможном возгорании или взрыве; при возможном поражении токсическими веществами. В этой ситуации следует обратиться к сотрудникам аварийно-спасательных служб.

Верно

Неверно

12. В какой ситуации допустимо экстренное извлечение пострадавших из труднодоступного места?

при наличии угрозы для его жизни и здоровья

все ответы верны

при невозможности оказания первой помощи в тех условиях, в которых находится пострадавший

13. Какой способ перемещения пострадавшего, имеющего значительный вес, можно использовать при оказании помощи в одиночку?

На руках

Волоком

На плече

На спине

14. Переноска пострадавшего, у которого есть риск потери сознания осуществляется вдвоем на замке из четырех рук.

Верно

Неверно

15. Какие изделия имеющиеся в аптечке для оказания первой помощи пострадавшим предназначены для предотвращения инфекционных заболеваний?

защитные устройства для проведения искусственного дыхания

спиртовые антисептические салфетки из бумажного текстилеподобного материала

медицинские 3-слойные маски из нетканого материала

медицинские перчатки

16. По какому номеру телефона можно вызвать сотрудников обязанных оказывать первую помощь пострадавшим?

103

112

03

102

101

17. Запишите пропущенное слово. К основным признакам жизни относятся наличие _____; самостоятельного дыхания и кровообращения.

18. Чем может быть вызвана внезапная смерть (остановка дыхания и кровообращения)?

Внешними воздействиями

Заболеваниями

Оба ответа верны

19. Укажите несколько ответов. На что нужно ориентироваться при принятии решения о проведении сердечно-легочной реанимации?

На отсутствие дыхания у пострадавшего

На отсутствие кровообращения у пострадавшего

На отсутствие сознания у пострадавшего

20. Для проверки дыхания следует выполнить действие, в результате которого можно одновременно услышать, почувствовать и увидеть дыхание.

Неверно

Верно

21. Реанимационный цикл взрослого человека состоит из ...

30 надавливаний на грудину и 2-х вдохов искусственного дыхания

15 надавливаний на грудину и 1-го вдоха искусственного дыхания

2-х вдохов искусственного дыхания и 30 надавливаний на грудину

1-го вдоха искусственного дыхания и 5 надавливаний на грудину

22. У какой категории пострадавших вероятность перелома костей грудной клетки при проведении реанимационных мероприятий возрастает?

У детей

У женщин

У мужчин

У пожилых

23. В каких ситуациях лицо имеющее право оказывать первую помощь может завершить реанимационные мероприятия?

при передаче пострадавшего приехавшей бригаде скорой медицинской помощи

при передаче пострадавшего приехавшим спасателям, пожарным, сотрудникам полиции

в случае если оказывающий помощь принял решение о бесполезности реанимационных мероприятий

при физической усталости оказывающего помощь

при появлении явных признаков жизни у пострадавшего

24. Разместите действия, оказывающего первую помощь в соответствие с последовательностью манипуляций по приданию пострадавшему устойчивого бокового положения.

Расположить ближнюю руку пострадавшего под прямым углом к его телу->Шаг 1

Дальнюю руку пострадавшего приложить тыльной стороной ладони к противоположной щеке пострадавшего, придерживая ее своей рукой->Шаг 2

После этого согнуть дальнюю от себя ногу пострадавшего в колене, поставить ее с опорой на стопу, надавить на колено этой ноги на себя и повернуть пострадавшего->Шаг 3

После поворота пострадавшего набок слегка запрокинуть его голову для открытия дыхательных путей и подтянуть ногу, лежащую сверху, ближе к животу->Шаг 4

25. Реанимационный цикл ребенка состоит из ...

15 надавливаний на грудину и 1-го вдоха искусственного дыхания

2-х вдохов искусственного дыхания и 30 надавливаний на грудину

1-го вдоха искусственного дыхания и 5 надавливаний на грудину

30 надавливаний на грудину и 2-х вдохов искусственного дыхания

26. Как должен действовать оказывающий помощь если у пострадавшего частичное нарушение проходимости верхних дыхательных путей?

Наклонив пострадавшего вперед, резко надавить на его живот в направлении внутрь и вверх

Предложить пострадавшему покашлять

Нанести 5 резких ударов основанием своей ладони между лопатками пострадавшего

Уложить пострадавшего на спину и извлечь инородный предмет из верхних дыхательных путей

27. В чем заключаются особенности извлечения инородного тела из верхних дыхательных путей тучного пострадавшего?

При оказании первой помощи пострадавшего не наклоняют вперед

Вместо давления на живот проводятся надавливания на нижнюю часть груди

Выполняются только резкие удары основанием ладони между лопатками пострадавшего

Извлечения инородного тела из верхних дыхательных путей тучного пострадавшего осуществляется без каких-либо особенностей

28. Выберите правильные утверждения.

Обзорный осмотр выполняется тщательно, в течении 1...2 минут

Обзорный осмотр производится в течение 1-2 секунд

Цель - обзорного осмотра оценка состояния пострадавшего

Цель - обзорного осмотра определение признаков кровотечения

29. Укажите все правильные ответы. Признаки острой потери крови могут наблюдаться при ... остановленном кровотечении

наличии продолжающегося наружного кровотечения

отсутствии видимого или продолжающегося кровотечения

30. Установите соответствие между признаками и видами кровотечений.

Пульсирующая алая струя крови->Артериальное кровотечение

Кровь темно-вишневая, вытекает «ручьём» ->Венозное кровотечение

Наблюдается при ссадинах, порезах, царапинах->Капиллярное кровотечение

31. Прямое давление на рану может быть использовано как способ остановки кровотечения.

Верно

Неверно

32. Кем может осуществляться прямое давление на рану с целью остановки кровотечения?

Только пострадавшим

Останавливать кровотечение, выполняя прямое давление на рану недопустимо

Как участником оказания первой помощи, так и пострадавшим

Только участником оказания первой помощи

33. Что является основной задачей при наложении давящей повязки?

Предотвращение инфицирования раны

Снижение вероятности повреждения тканей пострадавшего

Остановка кровотечения

34. Какая артерия сдавливается методом пальцевого прижатия при кровотечении из раны плеча ниже плечевого сустава?

Плечевая артерия

Бедренная артерия

Подмышечная артерия

Сонная артерия

35. При остановке какого вида кровотечения используют метод максимального сгибания конечности в суставе?

Артериального

Артериального и венозного

Венозного

36. Укажите все правильные ответы. Жгут следует накладывать только при артериальном кровотечении при ранении ...

- предплечья
- плеча
- голени
- бедра

37. Для того чтобы остановить носовое кровотечение, следует ...

- лечь на спину, запрокинув голову, на 5...10 минут зажать нос большим и указательным пальцами, дышать ртом
- лечь на 5...10 минут запрокинув голову, приложив к носу холод
- сесть прямо, слегка наклонившись вперед, на 15...20 минут зажать нос большим и указательным пальцами, дышать ртом
- сесть прямо, запрокинув голову назад, приложить к носу холод

38. В случае травмирования пострадавшего, характеризующегося наличием тяжелой травмы и сильного кровотечения, нарушения дыхания и кровообращения, бледная холодная влажная кожа, возбуждение, сменяющееся апатией, можно предположить, что у пострадавшего ...

- острая потери крови
- повреждение позвоночника
- травматический шок
- кома

39. Укажите на верное утверждение. Проведение подробного осмотра.

Без особой необходимости не следует поворачивать пострадавшего, чтобы осмотреть спину, достаточно аккуратно ощупать.

Подробный осмотр производится с целью выявления кровотечения различных областей тела.

Грудная клетка пострадавшего осматривается и ощупывается в следующей последовательности «передняя поверхность – боковые стороны – задняя поверхность»

40. Дополните фразу. В случае травмирования головы инородным предметом и нахождением его в ране. Извлекать инородный предмет _____.

41. В чем заключается особенность наложения повязки при травмировании глаза?

- Повязка накладывается только на травмированный глаз
- При травме глаза наложение повязки запрещено
- Повязка накладывается на оба глаза

42. Дополните. При затруднениях с определением места надавливания при остановке кровотечения с использованием метода пальцевого прижатия, для остановки артериального кровотечения, при ранении шеи, можно использовать прямое давление на _____.

43. Каким образом оказывается первая помощь при наличии следующих признаков: наличие раны в области грудной клетки, через которую во время вдоха с характерным всасывающим звуком засасывается воздух; на выдохе кровь в ране может пузыриться; дыхание у пострадавшего частое, поверхностное, кожа бледная с синюшным оттенком?

44. Минимизируют внешнее воздействие на пострадавшего, осуществляют только наблюдение за ним до приезда скорой помощи

- Накладывается иммобилизирующая повязка
- Накладывается тугая повязка
- Накладывается герметизирующая повязка

45. Укажите на неправильные ответы. При травме органов брюшной полости, характеризующейся наличием выпавших внутренних органов следует ...
закрывать рану стерильными салфетками, смоченными водой
дать пострадавшему обезболивающие препараты
закрывать рану чистой тканью
46. Дополните слово. Для остановки _____ кровотечения не следует использовать наложение жгута или пальцевое прижатие артерии.
47. Сколько суставов необходимо фиксировать при иммобилизации травмированного плеча или бедра?
два
три
у плеча три сустава, у бедра два сустава
48. Дополните фразу. Пострадавший с подозрением на травму позвоночника должен находиться на ровной, жесткой, _____ поверхности.
49. Опасными для жизни пострадавшего являются ожоги, характеризующиеся покраснением и отеком кожи в месте воздействия поражающего агента, а также появление пузырей, заполненных прозрачной жидкостью, площадью ...
более 1%
более 15%
более 9%
более 5%
50. В каком положении должен находиться пострадавший, находящийся без сознания в следствии теплового удара?
Лежа на спине с приподнятыми ногами
В устойчивом боковом
Полусидя
Лёжа на спине с приподнятой головой
51. Какой стороной изотермического покрывала стоит укрывать пострадавшего с признаками переохлаждения?
Золотистой
Серебристой
Не важно какой стороной главное, чтобы лицо пострадавшего оставалось свободным
52. Установите соответствие между названием пути попадания токсического вещества в организм человека и источником токсического воздействия.
Через пищеварительный тракт->топливо
Через дыхательные пути->угарный газ
В результате инъекции->ужаливание насекомых
53. Какую помощь следует оказывать пострадавшему, находящемуся без сознания, рядом с которым имеется открытая аптечка с рассыпанными таблетками?
уложить пострадавшего на спину приподнять у ноги и попытаться привести пострадавшего в сознание
придать пострадавшему устойчивое боковое положение
спровоцировать рвоту у пострадавшего

54. Установите соответствие между описанием состояния пострадавшего и оптимальным положением тела.

Пострадавший с травмой груди->полусидячее положение

Пострадавший с подозрением на травму живота и таза->лежа на спине с полусогнутыми и разведенными ногами

Пострадавший без сознания->устойчивое боковое положение

Пострадавший с сильным наружным кровотечением->лежа на спине с приподнятыми ногами

Пострадавший с подозрением на травму позвоночника->лежа на твердой и ровной поверхности

55. Что является самым простым способом контроля состояния пострадавшего?

визуальный осмотр

диалог

прикосновение

56. Пострадавший в первую очередь нуждается в психологической поддержке, поэтому прежде чем приступить к оказанию первой помощи следует представиться пострадавшему, успокоить его короткими простыми фразами, уверенным тоном.

Верно

Неверно

57. Укажите на неправильный ответ. Психологическая поддержка при плаче пострадавшего заключается ...

даче советов о правилах безопасности в ситуациях аналогичных той, что стала причиной травмирования пострадавшего

предоставлении возможности пострадавшему высказаться

выражении поддержки и сочувствия пострадавшему

принятии мер для того, чтобы рядом с пострадавшим находился близкий ему человек

58. Укажите на неправильный ответ. Психологическая поддержка при истерике пострадавшего заключается ...

в вопросе, на который необходимо дать развернутый ответ

в активном диалоге с пострадавшим

в предоставлении человеку возможность для отдыха после завершения истерики

в проявлении спокойствия

в том, чтобы быть внимательным слушателем

59. Как следует разговаривать с возбужденным пострадавшим, проявляющим раздражение, недовольство и гнев, произносящим бранные слова, наносящим окружающим удары руками?

ровным голосом не изменяя темпа и голоса речи

громким голосом, повышая темп и снижая громкость речи

спокойным голосом, постепенно снижая темп и громкость речи

60. Укажите на ошибочное утверждение.

Информационный голод провоцирует усиление страха

При страхе дыхание становится глубоким и редким

Панический страх может вызвать агрессивное поведение

Страх становится слабее, если включается мыслительная деятельность.

61. Как следует разговаривать с пострадавшим, испытывающим равнодушие к происходящему и непреодолимую усталость, находящемуся в заторможенном состоянии?

громким голосом, повышая темп и снижая громкость речи

ровным голосом не изменяя темпа и голоса речи

спокойным голосом, постепенно повышая громкость и скорость речи

спокойным голосом, постепенно снижая темп и громкость речи

62. Физический труд, дыхательная гимнастика, умственные операции, умывание теплой водой – все это поможет немного снизить напряжение и сохранить душевные силы, которые так нужны в экстренной ситуации.

Неверно

Верно

63. Дополните фразу. Передача пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи и другим службам осуществляется в любой момент по их прибытии, как правило, после _____ распоряжения сотрудника прибывшей бригады.

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

Контроль знаний студентов по дисциплине проводится в устной и письменной форме, предусматривает текущий и промежуточный контроль. Методы контроля: - тестовая форма контроля; - устная форма контроля – опрос и общение с аудиторией по поставленной задаче в устной форме; - решение определенных заданий (задач) по теме практического материала в конце практического занятия, в целях эффективности усвояемости материала на практике. - поощрение индивидуальных заданий, в которых студент проработал самостоятельно большое количество дополнительных источников литературы. Текущий контроль предусматривает устную форму опроса студентов и письменный экспресс-опрос по окончании изучения каждой темы.

9. Перечень учебной литературы

1. Безопасность жизнедеятельности. Первая помощь пострадавшим : учебное пособие для студентов обучающихся по направлению «Техносферная безопасность» изучающих дисциплину «Медико-биологические основы безопасности жизнедеятельности» / сост. С. П. Игнатъев. - 2-е изд., перераб. и доп. - Ижевск : РИО Ижевская ГСХА, 2018. - 118 с. - URL: <http://portal.izhgsha.ru/index.php?q=docs&download=1&parent=13066&id=23055>

2. Коцюба, А. Е. Первая помощь : учебное пособие / А. Е. Коцюба, А. А. Григорюк, М. Е. Бабич ; Дальневосточный юридический институт МВД России. - Хабаровск : РИО ДВЮИ МВД России, 2015. - on-line. - URL: <https://lib.rucont.ru/efd/336904/info>

10. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет

1. <http://portal.izhgsha.ru> - Интернет-портал ФГБОУ ВО «Ижевская ГСХА»

2. <http://lib.rucont.ru> - ЭБС «Руконт»

3. <http://www.mchs.gov.ru/dop/info/individual> - МЧС России. Для населения

4. moodle.izhgsha.ru - Система дистанционного обучения ФГБОУ ВО Ижевская ГСХА

5. <http://elibrary.ru/> - Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU

11. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины (модуля)

Перед изучением дисциплины студенту необходимо ознакомиться с рабочей программой дисциплины, изучить перечень рекомендуемой литературы, приведенной в рабочей программе

дисциплины. Для эффективного освоения дисциплины рекомендуется посещать все виды занятий в соответствии с расписанием и выполнять все домашние задания в установленные преподавателем сроки. В случае пропуска занятий по уважительным причинам, необходимо получить у преподавателя индивидуальное задание по пропущенной теме. Полученные знания и умения в процессе освоения дисциплины студенту рекомендуется применять для решения задач, не обязательно связанных с программой дисциплины. Владение компетенциями дисциплины в полной мере будет подтверждаться Вашим умением ставить конкретные задачи, выявлять существующие проблемы, решать их и принимать на основе полученных результатов оптимальные решения. Основными видами учебных занятий для студентов по учебной дисциплине являются: занятия лекционного типа, занятия семинарского типа и самостоятельная работа студентов.

Формы работы	Методические указания для обучающихся
Лекционные занятия	<p>Работа на лекции является очень важным видом деятельности для изучения дисциплины, т.к. на лекции происходит не только сообщение новых знаний, но и систематизация и обобщение накопленных знаний, формирование на их основе идейных взглядов, убеждений, мировоззрения, развитие познавательных и профессиональных интересов.</p> <p>Краткие записи лекций (конспектирование) помогает усвоить материал. Написание конспекта лекций: кратко, схематично, последовательно фиксировать основные положения, выводы, формулировки, обобщения; помечать важные мысли, выделять ключевые слова, термины. Конспект лучше подразделять на пункты, параграфы, соблюдая красную строку. Принципиальные места, определения, формулы следует сопровождать замечаниями: «важно», «особо важно», «хорошо запомнить» и т.п. Прослушивание и запись лекции можно производить при помощи современных устройств (диктофон, ноутбук, нетбук и т.п.).</p> <p>Работая над конспектом лекций, всегда следует использовать не только учебник, но и ту литературу, которую дополнительно рекомендовал лектор, в том числе нормативно-правовые акты соответствующей направленности. По результатам работы с конспектом лекции следует обозначить вопросы, термины, материал, который вызывают трудности, пометить и попытаться найти ответ в рекомендуемой литературе. Если самостоятельно не удастся разобраться в материале, необходимо сформулировать вопрос и задать преподавателю на консультации, на занятии семинарского типа.</p> <p>Лекционный материал является базовым, с которого необходимо начать освоение соответствующего раздела или темы.</p>
Лабораторные занятия	<p>При подготовке к занятиям и выполнении заданий студентам следует использовать литературу из рекомендованного списка, а также руководствоваться указаниями и рекомендациями преподавателя.</p> <p>Перед каждым занятием студент изучает план занятия с перечнем тем и вопросов, списком литературы и домашним заданием по вынесенному на занятие материалу.</p> <p>Студенту рекомендуется следующая схема подготовки к занятию и выполнению домашних заданий:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проработать конспект лекций; - проанализировать литературу, рекомендованную по изучаемому разделу (модулю); - изучить решения типовых задач (при наличии); - решить заданные домашние задания; - при затруднениях сформулировать вопросы к преподавателю.

	<p>В конце каждого занятия типа студенты получают «домашнее задание» для закрепления пройденного материала. Домашние задания необходимо выполнять к каждому занятию. Сложные вопросы можно вынести на обсуждение на занятии семинарского типа или на индивидуальные консультации.</p>
<p>Самостоятельная работа</p>	<p>Самостоятельная работа студентов является составной частью их учебной работы и имеет целью закрепление и углубление полученных знаний, умений и навыков, поиск и приобретение новых знаний.</p> <p>Самостоятельная работа студентов включает в себя освоение теоретического материала на основе лекций, рекомендуемой литературы; подготовку к занятиям семинарского типа в индивидуальном и групповом режиме. Советы по самостоятельной работе с точки зрения использования литературы, времени, глубины проработки темы и др., а также контроль за деятельностью студента осуществляется во время занятий.</p> <p>Целью преподавателя является стимулирование самостоятельного, углублённого изучения материала курса, хорошо структурированное, последовательное изложение теории на занятиях лекционного типа, отработка навыков решения задач и системного анализа ситуаций на занятиях семинарского типа, контроль знаний студентов.</p> <p>Если самостоятельно не удалось разобраться в материале, сформулируйте вопросы и обратитесь на текущей консультации или на ближайшей лекции за помощью к преподавателю.</p> <p>Помимо самостоятельного изучения материалов по темам к самостоятельной работе обучающихся относится подготовка к практическим занятиям, по результатам которой представляется отчет преподавателю и проходит собеседование.</p> <p>При самостоятельной подготовке к практическому занятию обучающийся:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организует свою деятельность в соответствии с методическим руководством по выполнению практических работ; - изучает информационные материалы; - подготавливает и оформляет материалы практических работ в соответствии с требованиями. <p>В результате выполнения видов самостоятельной работы происходит формирование компетенций, указанных в рабочей программы дисциплины (модуля).</p>
<p>Практические занятия</p>	<p>Формы организации практических занятий определяются в соответствии со специфическими особенностями учебной дисциплины и целями обучения. Ими могут быть: выполнение упражнений, решение типовых задач, решение ситуационных задач, занятия по моделированию реальных условий, деловые игры, игровое проектирование, имитационные занятия, выездные занятия в организации (предприятия), занятия-конкурсы и т.д. При устном выступлении по контрольным вопросам семинарского занятия студент должен излагать (не читать) материал выступления свободно.</p> <p>Необходимо концентрировать свое внимание на том, что выступление должно быть обращено к аудитории, а не к преподавателю, т.к. это значимый аспект формируемых компетенций.</p>

По окончании семинарского занятия обучающемуся следует повторить выводы, полученные на семинаре, проследив логику их построения, отметив положения, лежащие в их основе. Для этого обучающемуся в течение семинара следует делать пометки. Более того, в случае неточностей и (или) непонимания какого-либо вопроса пройденного материала обучающемуся следует обратиться к преподавателю для получения необходимой консультации и разъяснения возникшей ситуации.

При подготовке к занятиям студентам следует использовать литературу из рекомендованного списка, а также руководствоваться указаниями и рекомендациями преподавателя.

Перед каждым занятием студент изучает план занятия с перечнем тем и вопросов, списком литературы и домашним заданием по вынесенному на занятие материалу.

Студенту рекомендуется следующая схема подготовки к занятию и выполнению домашних заданий:

- проработать конспект лекций;
- проанализировать литературу, рекомендованную по изучаемому разделу (модулю);
- изучить решения типовых задач (при наличии);
- решить заданные домашние задания;
- при затруднениях сформулировать вопросы к преподавателю.

В конце каждого занятия студенты получают «домашнее задание» для закрепления пройденного материала. Домашние задания необходимо выполнять к каждому занятию. Сложные вопросы можно вынести на обсуждение на занятии или на индивидуальные консультации.

Описание возможностей изучения дисциплины лицами с ОВЗ и инвалидами

Обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются специальные учебники, учебные пособия и дидактические материалы, специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, услуги ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

Освоение дисциплины (модуля) обучающимися с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано совместно с другими обучающимися, а так же в отдельных группах.

Освоение дисциплины (модуля) обучающимися с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

В целях доступности получения высшего образования по образовательной программе лицами с ограниченными возможностями здоровья при освоении дисциплины (модуля) обеспечивается:

1) для лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- присутствие ассистента, оказывающий студенту необходимую техническую помощь с учетом индивидуальных особенностей (помогает занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, в том числе, записывая под диктовку),
- письменные задания, а также инструкции о порядке их выполнения оформляются увеличенным шрифтом,
- специальные учебники, учебные пособия и дидактические материалы (имеющие крупный шрифт или аудиофайлы),
- индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс,
- при необходимости студенту для выполнения задания предоставляется увеличивающее устройство;

2) для лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- присутствие ассистента, оказывающий студенту необходимую техническую помощь с учетом индивидуальных особенностей (помогает занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, в том числе, записывая под диктовку),
 - обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования, при необходимости обучающемуся предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования;
 - обеспечивается надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;
- 3) для лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата (в том числе с тяжелыми нарушениями двигательных функций верхних конечностей или отсутствием верхних конечностей):
- письменные задания выполняются на компьютере со специализированным программным обеспечением или надиктовываются ассистенту;
 - по желанию обучающегося задания могут выполняться в устной форме.

12. Перечень информационных технологий

Информационные технологии реализации дисциплины включают

12.1 Программное обеспечение

1. Операционная система: Microsoft Windows 10 Professional. Подписка на 3 года. Договор № 9-БД/19 от 07.02.2019. Последняя доступная версия программы. Astra Linux Common Edition. Договор №173-ГК/19 от 12.11.2019 г.
2. Базовый пакет программ Microsoft Office (Word, Excel, PowerPoint). Microsoft Office Standard 2016. Бессрочная лицензия. Договор №79-ГК/16 от 11.05.2016. Microsoft Office Standard 2013. Бессрочная лицензия. Договор №0313100010014000038-0010456-01 от 11.08.2014. Microsoft Office Standard 2013. Бессрочная лицензия. Договор №26 от 19.12.2013. Microsoft Office Professional Plus 2010. Бессрочная лицензия. Договор №106-ГК от 21.11.2011. Р7-Офис. Договор №173-ГК/19 от 12.11.2019 г.

12.2 Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

1. Информационно-справочная система (справочно-правовая система) «Консультант плюс». Соглашение № ИКП2016/ЛСВ 003 от 11.01.2016 для использования в учебных целях бессрочное. Обновляется регулярно. Лицензия на все компьютеры, используемые в учебном процессе.

13. Материально-техническое обеспечение дисциплины(модуля)

Материально-техническое обеспечение дисциплины:

Оснащение аудиторий

2. Учебная аудитория для проведения занятий лекционного и семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации (практических занятий). Аудитория, укомплектованная специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории, компьютерами с необходимым программным обеспечением, выходом в «Интернет» и корпоративную сеть университета, Манекен для проведения сердечно-легочной реанимации; Имитаторы ранений и поражений; Комплект шин.
4. Помещение для самостоятельной работы. Помещение оснащено компьютерной техникой с возможностью подключения к сети Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.
5. Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования.