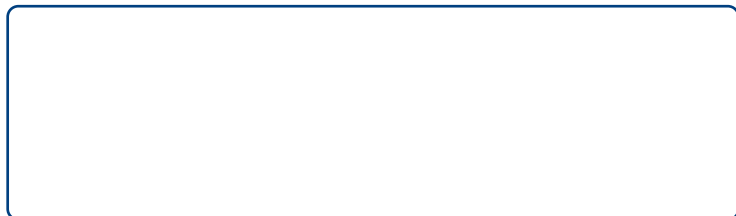


**Автономная некоммерческая организация высшего образования  
«Научно-клинический центр имени Башларова»**



Утверждаю  
Проректор по учебно-методической  
работе

\_\_\_\_\_ А.И. Аллахвердиев  
«28» мая 2024 г.

Рабочая программа дисциплины	Б1.В.03 Неотложная помощь
Уровень профессионального образования	Высшее образование-специалитет
Специальность	31.05.01 Лечебное дело
Квалификация	Врач - терапевт
Форма обучения	Очная

Рабочая программа дисциплины «Неотложная помощь» разработана в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденному приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 988, приказа Министерства науки и высшего образования РФ от 6 апреля 2021 г. N 245 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры".

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры «Фундаментальная медицина» (протокол № 10 от «24» мая 2024 г.)

## 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

### 1.1 Перечень компетенций с индикаторами их достижения:

Код и формулировка компетенции	Код и формулировка индикатора достижения компетенций
ПК-1 - Способен оказывать медицинской помощь пациенту в неотложной или экстренной формах	ПК-1.1 Знать перечень основных видов доврачебной медицинской помощи
	ПК-1.2 Уметь организовать доврачебную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
	ПК-1.3 Владеть навыками оказания доврачебной медицинской помощи пострадавшим в условиях чрезвычайных ситуаций

### 1.2 Этапы формирования компетенции в процессе освоения образовательной программы:

Код компетенции	Формулировка компетенции	Семестр	Этап
ПК-1	Способен оказывать медицинской помощь пациенту в неотложной или экстренной формах	4,5	начальный

В результате изучения дисциплины студент должен:

**Знать:** - перечень основных видов доврачебной медицинской помощи.

**Уметь:** - организовать доврачебную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

**Владеть навыками:** - оказания доврачебной медицинской помощи пострадавшим в условиях чрезвычайных ситуаций.

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы.

Дисциплина «Неотложная помощь» относится к части, формируемой участниками образовательных отношений блока 1 ОПОП специалитета.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины, формируются в процессе овладения предшествующими дисциплинами (модулями): Биология, Физика, Математика, Анатомия, Гистология, эмбриология, цитология, Биохимия.

### 3. Объем дисциплины и виды учебной работы

Трудоемкость дисциплины: в з.е. 6 / час 216

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр	
		4	5
<b>Контактная работа</b>	102	48	54
В том числе:	-	-	
Лекции	34	16	18
Лабораторные работы (ЛР)	-	-	
Практические занятия (ПЗ)	68	32	36
<b>Самостоятельная работа (всего)</b>	87	60	27
В том числе:	-	-	
Проработка материала лекций, подготовка к занятиям			
Самостоятельное изучение тем			
Реферат			
Вид промежуточной аттестации зачет, экзамен	27		27
Общая трудоемкость час.	216	108	108
з.е.	6	3	3

### 4. Содержание дисциплины.

#### 4.1 Контактная работа.

#### Лекции

№ п/п	Содержание лекций дисциплины	Трудоемкость (час)
4 семестр		
1.	Организация и современное состояние службы Скорой медицинской помощи в Российской Федерации	2
2.	Первичная сердечно-лёгочная реанимация	2
3.	Неотложные состояния при заболеваниях сердечно-сосудистой системы	2
4.	Неотложные состояния при заболеваниях органов дыхания	2
5.	Неотложные состояния при заболеваниях нервной системы	2
6.	Неотложные состояния при заболеваниях органов брюшной полости	2
7.	Неотложные состояния при заболеваниях мочевыделительной системы	2
8.	Неотложные состояния в офтальмологии	2
5 семестр		
9.	Неотложные состояния в оториноларингологии	2
10.	Неотложные состояния в стоматологии	4
11.	Неотложные состояния при инфекционных болезнях	2
12.	Острые аллергические заболевания	2
13.	Травматология	2
14.	Неотложные состояния в психиатрии и наркологии	2
15.	Отравления	2
16.	Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии	2
	<b>ИТОГО часов в семестре</b>	<b>34</b>

## Практические занятия

№ раздела	№ Семинара, ПР	Содержание практических занятий	Трудо- емкость (час)	Форма текущего контроля
4 семестр				
	1.	<p>Организация и современное состояние службы Скорой медицинской помощи в Российской Федерации (вопросы организации и функционирования службы СМП, актуальные проблемы службы, методология обеспечения качества оказания неотложной помощи, правовые аспекты).</p>	4	Устный опрос
	2.	<p>Первичная сердечно-лёгочная реанимация (Клиническая смерть. Методы сердечно-легочной реанимации на догоспитальном этапе. Биологическая смерть. Показания для прекращения реанимационных мероприятий, правовые нормы). Этиология и патогенез. Краткие сведения, необходимые для понимания причины тяжести состояния. Классификация. Приведены ориентированные на практику классификации неотложных состояний. Клиническая картина. Типичные жалобы и симптомы, осложнения, варианты клиники. Дифференциальная диагностика заболеваний, при которых встречается синдром. Для ряда состояний имеются алгоритмы дифференциальной диагностики. Советы позвонившему. Рекомендации и инструкции, которые может дать позвонившему дежурный врач или фельдшер подстанции СМП в тех случаях, когда оказание помощи больному (пострадавшему) должно (или может) быть начато немедленно, до приезда бригады, или при наличии объективных факторов, препятствующих немедленному прибытию бригады СМП. Действия на вызове. Диагностика Обязательные вопросы. Примерный перечень вопросов, которые необходимо задать пациенту или лицам, находящимся с ним. Ответы на эти вопросы могут предоставить существенную информацию для обеспечения максимально эффективной помощи как на догоспитальном, так и на стационарном этапе. Осмотр и физикальное обследование Инструментальные исследования. Исследования, которые можно провести средствами, имеющимися в арсенале выездных бригад. Лечение. Приведены научно обоснованные рекомендации по лечению в условиях СМП. Для ряда состояний имеются алгоритмы лечебной тактики. Описаны способы применения лекарственных и иных средств, перечисленных в Стандартах оказания СМП (имеющихся в стандартной укладке врача или</p>	4	Устный опрос

	фельдшера) или перспективных, рекомендованных экспертами для использования выездными бригадами СМП. Показания к госпитализации. Определены показания и выбор типа стационара, в который должен быть доставлен пациент. Рекомендации для оставленных дома больных. Приведены рекомендации, которые врач (фельдшер) СМП может дать пациентам, не нуждающимся в госпитализации или отказавшимся от неё. Часто встречающиеся ошибки. Ошибочные решения и действия, способные неблагоприятно повлиять на исход или затруднить дальнейшее ведение больного. Способ применения, дозы лекарственных средств, клиническая фармакология. Перечислены дозировки, способ введения, показания, противопоказания, особенности назначения отдельных ЛС, что даёт возможность врачу перед назначением лекарственного препарата уточнять особенности их применения, лекарственные взаимодействия, побочные эффекты и д. р.		
3.	Внезапная сердечная смерть: определение, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, первая медицинская помощь. Боль в груди: характеристика, локализация. Стенокардия: определение, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, первая медицинская помощь. Острый коронарный синдром: определение, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, первая медицинская помощь.	4	Защита реферата
4.	Острая дыхательная недостаточность: определение, виды, патогенез, клиническая картина, методы физикальной и инструментальной диагностики. Пневмония: определение, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, первая медицинская помощь. Бронхиальная астма: определение, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, первая медицинская помощь.	4	Устный опрос
5.	Кома: определение, виды: травматическая, асфиктическая, гипогликемическая, гипергликемическая; патогенез, клиническая картина. Шкала ком Глазго. Эпилептический припадок: определение, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, первая медицинская помощь., эпилептический статус определение, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, первая медицинская помощь.	4	Устный опрос
6.	Синдром острого живота: определение, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, первая медицинская помощь. Острый холецистит: определение, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, первая медицинская помощь. Острый панкреатит: определение, этиология,	4	Устный опрос

		патогенез, клиническая картина, диагностика, первая медицинская помощь.		
	7.	Острые заболевания органов мочевыделительной системы. Классификация, методы исследования: анализы мочи, ультразвуковое исследование. Острый пиелонефрит: этиология, патогенез, классификация, диагностика, неотложная помощь. Острая задержка мочи: этиология, патогенез, классификация, диагностика, неотложная помощь. Анурия: этиология, патогенез, классификация, диагностика, неотложная помощь. Почечная колика: этиология, патогенез, классификация, диагностика, неотложная помощь Гематурия	4	Устный опрос
	8.	Носовое кровотечение: этиология, патогенез, классификация, диагностика, первая помощь. Неотложная помощь в зависимости от этиологии носового кровотечения. Гипертонический криз. Нарушения свёртывающей системы крови. Особенности зон Киссельбаха. Методики передней и задней тампонады носа. Показания к консультации оториноларинголога.	4	Устный опрос
5 семестр				
	9.	Острая зубная боль: этиология, классификация, диагностика, первая помощь. Острый пульпит, периодонтит, апикальные периодонтит, кариес. Кровотечение из лунки зуба: гипертонический криз, нарушения свёртывающей системы крови, лейкоз. Методы временной остановки кровотечения из лунки зуба. Особенности оказания помощи детям.	4	
	10.	Лихорадка: Этиология, патогенез, классификация. Виды температурных кривых. Оказание помощи при лихорадочных состояниях. Нестероидные противовоспалительные средства. Острая диарея: этиология, патогенез, классификация. Неотложная помощь при эксикозах. Пероральная дегидратация и инфузионная терапия. Тошнота и рвота. Неотложная помощь при неукротимой рвоте. Желтуха	6	Защита реферата
	11.	Понятие об аллергии. Этиология и патогенез аллергических реакций. Аллергический ринит, аллергический конъюнктивит, крапивница, отёк Квинке. Анафилактический шок: этиология, патогенез, клиническая картина. Классификация аллергенов, наиболее часто вызывающих анафилактический шок. Неотложная помощь при анафилактическом шоке. Квалифицированная помощь в стационаре	4	
	12.	Черепно-мозговая травма Травма позвоночника и спинного мозга Травматический шок Геморрагический шок Повреждения опорно-двигательного аппарата Травма груди Ранения груди Повреждения живота Сочетанные, множественные и комбинированные травмы Ожоги Холодовая травма	6	Доклады

		Электрическая травма Утопление Инородные тела дыхательных путей Травматическая асфиксия Странгуляционная асфиксия		
	13	Общие принципы оказания неотложной помощи Острые психотические состояния Психомоторное возбуждение и агрессивность Состояния изменённого сознания Делирий Сумеречное расстройство сознания Аменция Онейроид Суицидальное поведение Отказ от приёма пищи и жидкости Невозможность выполнять навыки самообслуживания Алкогольное опьянение Алкогольный абстинентный синдром Алкогольные психозы Алкогольный делирий Опиоидный абстинентный синдром Тяжёлые побочные эффекты психофармакотерапии	4	
	14	Диагностика и принципы оказания помощи при острых отравлениях на догоспитальном этапе Клиническая картина и лечение острых отравлений на догоспитальном этапе	4	Тестирование
	15	Дисфункциональные маточные кровотечения Кровотечения при травмах и злокачественных опухолях половых органов Акушерские кровотечения Острый живот в гинекологии Токсикозы и гестозы беременных Роды	4	
	16	Организация и современное состояние службы Скорой медицинской помощи в Российской Федерации (вопросы организации и функционирования службы СМП, актуальные проблемы службы, методология обеспечения качества оказания неотложной помощи, правовые аспекты).	4	решение практических заданий
		Итого часов	<b>68</b>	

### Самостоятельная работа обучающихся

№ п/п	Наименование раздела/темы учебной дисциплины	Всего часов	Вид контроля*
1	2	3	4
1.	Понятие о неотложной помощи.	15	Устный опрос
2.	Средства для оказания неотложной помощи.	15	Доклады
3.	Мероприятия неотложной помощи при коме.	20	Защита реферата
4.	Холодовые и компрессионные поражения: основы неотложной помощи.	20	Защита реферата, решение практических заданий
5.	Травмы и заболевания головного мозга: основы неотложной помощи.	17	Устный опрос
	Итого	87	

**Формы текущего контроля успеваемости студентов:** устный опрос,



доклады, практические задания, тестирование, реферат.

**Формы промежуточной аттестации:** зачет, экзамен.

## **5. Фонд оценочных средств для проверки уровня сформированности компетенций**

### **5.1 Оценочные материалы для оценки текущего контроля успеваемости (этапы оценивания компетенции)**

#### **Типовые контрольные задания**

#### **Примеры заданий в тестовой форме.**

1. Медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента это -

- а. Неотложная медицинская помощь
- б. Экстренная медицинская помощь
- в. Первая помощь
- г. Амбулаторная помощь

2. Ожогам III степени соответствует:

- а. Повреждение дермы
- б. Повреждение эпидермиса
- в. Повреждение мышечной ткани
- г. Обугливание кожи и мягких тканей

3. Тяжелое проявление острой сосудистой недостаточности с резким снижением АД и расстройством периферического кровообращения - это:

- а. Коллапс
- б. Обморок
- в. Кома
- г. Инфаркт мозга

4. Реанимационные мероприятия прекращаются в случае:

- а. При констатации смерти головного мозга
- б. После 5 минут неэффективных реанимационных мероприятий
- в. При появлении признаков клинической смерти
- г. Отсутствии реакции зрачков на свет

5. Одним из главных направлений неотложной помощи при РДСВ является:

- а. Восстановление сердечного ритма
- б. Борьба с гипоксией

- в. Снижение уровня артериального давления
- г. Регидратация

### **Примеры контрольных вопросов для собеседования.**

1. Юридические аспекты оказания первой помощи.
2. Отравление угарным газом: мероприятия неотложной помощи на догоспитальном этапе.
3. Табельные медицинские средства индивидуальной защиты: классификация.
4. Мероприятия неотложной помощи при судорожном синдроме.
5. Комы и мероприятия неотложной помощи при них.

### **Примеры ситуационных задач.**

#### **Задача 1.**

Мальчик 9 лет сбит автомашиной при переходе улицы.

При осмотре: общее состояние крайне тяжелое. Заторможен. Оценка по шкале Глазго 12 баллов. Обильное носовое кровотечение. Обширная ссадина в области левой скуловой кости, гематома в области левой височной кости. Выраженная деформация 6-7-8 ребер слева и гематома в этой области. Деформация и обширная гематома в средней трети бедра справа. Кожные покровы бледные, акроцианоз. Дыхание поверхностное с частотой 44 в 1/мин. При выслушивании легких дыхание слева не проводится. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Перкуторные границы абсолютной сердечной тупости смещены вправо. Пульс 140 в 1/ мин., слабого наполнения. Артериальное давление 70/20 мм рт. ст. Живот несколько напряжен, имеется выраженная болезненность в области печени и в правой подвздошной области. Моча окрашена кровью.

Поставить диагноз.

Оказать первую врачебную помощь.

Определить минимальный объем обследования на данном этапе.

Определить необходимость и направление медицинской эвакуации на следующий этап.

Определить способ и очередность транспортировки, если она необходима.

#### **Ответ:**

**Диагноз:** Политравма (перелом костей носа, перелом 6,7,8 ребер слева, перелом правой бедренной кости). Закрытый левосторонний пневмоторакс. Носовое кровотечение. Травматический шок 2 ст.

#### **Объем первой врачебной помощи:**

- Увлажненный кислород и закись азота (1:1) через маску.

- Доступ к вене.
- 0,9% р-р хлорида натрия и 10% р-р глюкозы в/в под контролем АД и с введением допамина Преднизолон 60 мг в/в.
- Передняя тампонада носовых ходов.
- Фуллярная блокада перелома правой бедренной кости и иммобилизация конечности.
- При нарастании явлений ОДН и симптоматики воздушной тампонады сердца - плевральная пункция во 2 межреберье слева по передней подмышечной линии для ликвидации напряженного пневмоторакса.
- Холод на живот.

**Минимальный объем обследования на данном этапе:**

КТ головного мозга или Rg-графия черепа, грудной клетки, правого бедра.

**Направление медицинской эвакуации, способ и очередность транспортировки:**

Эвакуация в первую очередь транспортировка санитарным транспортом в сопровождении медицинского работника в стационар травматологического профиля (необходима консультация нейрохирурга).

**Задача 2.**

Юноша, 17 лет, во время поездки в автобусе, протянул в окно правую руку. Навстречу шла грузовая машина, бортом задета высунутая рука.

**Объективно:** Произошел травматический отрыв правой верхней конечности, на уровне средней трети плеча (конечность висит на лоскуте кожи). Из поврежденных артерий фонтанирует алая кровь. Кожные покровы бледной окраски, АД 90/60 мм. рт. ст. ЧСС 120 в 1 мин., ЧДД 25 в 1 мин.

1. Поставить диагноз.
2. Оказать первую врачебную помощь.
3. Определить минимальный объем обследования на данном этапе.
4. Определить необходимость и направление медицинской эвакуации на следующий этап.
5. Определить способ и очередность транспортировки, если она необходима.

**Ответ:**

**Диагноз:**

Травматический отрыв правой руки. Артериальное кровотечение. Травматический шок II ст.

**Первая врачебная помощь.**

Пальцевое прижатие сосуда. В дальнейшем наложение жгута, либо закрутки. Обезболивание. Наложение асептической повязки на раневую

поверхность. Венозный доступ. Инфузия коллоидов (реополиглюкин), кристаллоидов (0,9% раствора NaCl).

**Направление медицинской эвакуации, способ и очередность транспортировки:**

Эвакуация в первую очередь в стационар хирургического профиля санитарным транспортом в сопровождении мед. работника.

**Задача 3.**

Женщина 52 лет жалуется на боль в левом коленном суставе, усиливающуюся при ходьбе. За два дня до обращения спрыгнула с 4 этажа и упала на асфальт. Объективно: состояние удовлетворительное.

Температура 36,7<sup>о</sup>С. Левая нижняя конечность находится в полусогнутом положении. Левый коленный сустав увеличен в объеме, в области надколенника ссадина размером 4х6 см, покрытая коричневой корочкой. Движения в суставе резко ограничены и болезненны. Пальпаторно определяется болезненность надколенника. Температура кожи над суставом не увеличена.

1. Поставить диагноз.
2. Оказать первую врачебную помощь.
3. Определить минимальный объем обследования на данном этапе.
4. Определить необходимость и направление медицинской эвакуации на следующий этап.
5. Определить способ и очередность транспортировки, если она необходима.

**Ответ:**

**Диагноз:** Ушиб левого коленного сустава. Гемартроз. Ссадина в области коленного сустава.

**Первая врачебная помощь.**

- Пациентку уложить, оценить состояние гемодинамики с учетом возраста.
- Вызвать скорую помощь для доставки в стационар хирургического профиля.
- Ввести раствор 50% анальгина 2,0 в/м.
- Осуществить иммобилизацию лестничной шиной Крамера

**Минимальный объем обследования на данном этапе:**

Жидкость в суставе может быть реактивным выпотом или кровью. Точный диагноз может быть поставлен в ЛПУ, после выполнения Rg - графии или пункции коленного сустава.

## **Направление медицинской эвакуации, способ и очередность транспортировки:**

Транспортировка на носилках или санитарным транспортом в третью очередь в травматологическое отделение.

### **Примеры тем рефератов.**

1. Кататравма: неотложная помощь на догоспитальном этапе.
2. Проявления острой почечной недостаточности при синдроме длительного сдавления.
3. Пострадавший без сознания: возможные причины, диагностика состояний на догоспитальном этапе, мероприятия неотложной помощи.
4. Особенности терминальных состояний и базовой сердечно-легочной реанимации у детей и беременных.
5. Соблюдения правил личной безопасности при оказании неотложной помощи.

## **5.2 Оценочные материалы для оценки промежуточной аттестации (оценка планируемых результатов обучения)**

### **Вопросы к промежуточному контролю успеваемости:**

1. Базовая сердечно-лёгочная реанимация
2. Расширенная сердечно-лёгочная реанимация
3. Правила пользования автоматическим наружным дефибриллятором
4. Отравления наркотическими анальгетиками
5. Отравления этиловым спиртом и суррогатами алкоголя
6. Отравления метиловым спиртом
7. Отравления ФОС
8. угарным газом
9. Клиническая картина стенокардии
10. Клиническая картина инфаркта миокарда
11. Первая помощь при стенокардии
12. Первая помощь при инфаркте миокарда
13. Первая помощь при гипертоническом кризе
14. Тромбоэмболия лёгочной артерии, клиника, первая помощь
15. Признаки, позволяющие заподозрить развитие острого нарушения мозгового кровообращения
16. Помощь при инсульте
17. Помощь при эпилепсии
18. Виды нарушения сознания
19. Классификация обмороков

20. Рефлекторный обморок, помощь
21. Ортостатический обморок, помощь
22. Кардиоваскулярный обморок, помощь
23. Отличия гипогликемической комы от гипергликемической
24. Помощь при гипогликемической и при гипергликемической коме
25. Классификация нарушения сознания (сопор, оглушение и т.д.)
26. Шкала ком Глазго
27. Шок, определение, патогенез
28. Схема терапии при развитии шока
29. Патогенез анафилактического шока
30. Неотложная помощь и профилактика анафилактического шока

### **5.3 Шкала и критерии оценивания планируемых результатов обучения по дисциплине**

#### **Процедура проведения и оценивания экзамена**

Экзамен по анатомии человека проводится по билетам (70 шт) в форме устного собеседования. Студенту достается экзаменационный билет путем собственного случайного выбора и предоставляется 45 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 20 минут (I).

Экзаменационный билет содержит три вопроса (II).

#### **Критерии выставления оценок (III):**

- Оценка «отлично» выставляется, если студент показал глубокое полное знание и усвоение программного материала учебной дисциплины в его взаимосвязи с другими дисциплинами и с предстоящей профессиональной деятельностью, усвоение основной литературы, рекомендованной рабочей программой учебной дисциплины, знание дополнительной литературы, способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний.

- Оценки «хорошо» заслуживает студент, показавший полное знание основного материала учебной дисциплины, знание основной литературы и знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной рабочей программой, способность к пополнению и обновлению знаний.

- Оценки «удовлетворительно» заслуживает студент, показавший при ответе на экзамене знание основных положений учебной дисциплины, допустивший отдельные погрешности и сумевший устранить их с помощью преподавателя, знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочей программой.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях студента основных положений

учебной дисциплины, неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на вопросы экзаменационного билета.

Зачет проходит в форме устного опроса. Студенту достается вариант билета путем собственного случайного выбора и предоставляется 20 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 15 минут (I). Билет состоит из 2 вопросов (II). Критерии сдачи зачета (III):

«Зачтено» - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.

#### **Для устного опроса (ответ на вопрос преподавателя):**

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает

затруднения при выполнении практических работ.

- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

**Для стандартизированного контроля (тестовые задания с эталоном ответа):**

- Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 85 % заданий.

- Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 65 % заданий.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий.

**Для оценки решения ситуационной задачи:**

- Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

- Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы не достаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

**Для оценки рефератов:**

- Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

- Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический



список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему не достаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

#### **Для оценки презентаций:**

- Оценка «отлично» выставляется, если содержание является строго научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) усиливают эффект восприятия текстовой части информации. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами, причем в наиболее адекватной форме. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

- Оценка «хорошо» выставляется, если содержание в целом является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) соответствуют тексту. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки практически отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если содержание включает в себя элементы научности. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) в определенных случаях соответствуют тексту. Есть орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки. Наборы числовых данных чаще всего проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте чаще всего выделены.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если содержание не является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) не соответствуют тексту. Много орфографических, пунктуационных, стилистических ошибок. Наборы числовых данных не проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация не представляется актуальной и современной. Ключевые слова в тексте не выделены.



## Критерии и шкала оценивания уровня освоения компетенции

Шкала оценивания		Уровень освоения компетенции	Критерии оценивания
отлично	зачтено	высокий	студент, овладел элементами компетенции «знать», «уметь» и «владеть», проявил всесторонние и глубокие знания программного материала по дисциплине, освоил основную и дополнительную литературу, обнаружил творческие способности в понимании. изложении и практическом использовании усвоенных знаний.
хорошо		достаточный	студент овладел элементами компетенции «знать» и «уметь», проявил полное знание программного материала по дисциплине, освоил основную рекомендованную литературу. обнаружил стабильный характер знаний и умений и проявил способности к их самостоятельному применению и обновлению в ходе последующего обучения и практической деятельности.
удовлетворительно		базовый	студент овладел элементами компетенции «знать», проявил знания основного программного материала по дисциплине в объеме, необходимом для последующего обучения и предстоящей практической деятельности, изучил основную рекомендованную литературу, допустил неточности в ответе на экзамене, но в основном обладает необходимыми знаниями для их устранения при корректировке со стороны экзаменатора.
неудовлетворительно	не зачтено	Компетенция не сформирована	студент не овладел ни одним из элементов компетенции, обнаружил существенные пробелы в знании основного программного материала по дисциплине, допустил принципиальные ошибки при применении теоретических знаний, которые не позволяют ему продолжить обучение или

			приступить к практической деятельности без дополнительной подготовки по данной дисциплине.
--	--	--	--

## **6. Перечень учебно-методической литературы**

### **6.1 Учебные издания:**

1. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе [Электронный ресурс] : учебник / А. Л. Вёрткин, Л. А. Алексанян, М. В. Балабанова и др. ; под ред. А. Л. Вёрткина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-3579-3 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435793.html>

2. Неотложная помощь в акушерстве [Электронный ресурс] : руководство для врачей / Э. К. Айламазян и др. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-3331-7 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433317.html>

3. Неотложная помощь в терапии и кардиологии [Электронный ресурс] / Под ред. Ю.И. Гринштейна - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-1162-9 : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411629.html>

4. Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс] / Серов В.Н. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-1930-4 : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419304.html>

5. Неотложная педиатрия. Алгоритмы диагностики и лечения [Электронный ресурс] / Цыбульский Э.К. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-1741-6 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970417416.html>

### **6.2 Методические и периодические издания**

1. Бесплатные медицинские методички для студентов ВУЗов Режим доступа: <https://medvuza.ru/free-materials/manuals>

2. Журнал «Лечебное дело». Режим доступа: <http://elibrary.ru>

3. Медицинская газета. Режим доступа: <http://www.mgzt.ru/>

## **7. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины**

1. Единое окно доступа к информационным ресурсам [Электронный ресурс]. - Режим доступа <http://window.edu.ru/>

2. Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России [Электронный ресурс]. - Режим доступа <http://www.femb.ru/feml/>, <http://feml.scsml.rssi.ru>

## **8. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине**

### **8.1 Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства**

В процессе изучения дисциплины, подготовки к лекциям и выполнению практических работ используются персональные компьютеры с установленными стандартными программами:

1. Consultant+
2. Операционная система Windows 10.
3. Офисный пакет приложений MicroSoft Office
4. Антивирус Kaspersky Endpoint Security.
5. Яндекс.Браузер – браузер для доступа в сеть интернет.

### **8.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС), современных профессиональных баз данных и информационно справочных систем:**

1. Национальное научно-практическое общество скорой медицинской помощи <http://cito03.netbird.su/>
2. Научная электронная библиотека elibrary.ru <http://ebiblioteka.ru>
3. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) <http://feml.scsml.rssi.ru/feml>
4. Всемирная организация здравоохранения <http://www.who.int/en/>
5. Министерство здравоохранения РФ <http://www.rosminzdrav.ru>
6. Электронно-библиотечная система «Консультант студента ВПО», доступ предоставлен зарегистрированному пользователю университета с любого домашнего компьютера. Доступ предоставлен по ссылке [www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru).

## **9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).**

### **Методические рекомендации для студентов**

Основными видами аудиторной работы студентов, обучающихся по программе специалитета, являются лекции и практические (семинарские) занятия. В ходе лекций преподаватель излагает и разъясняет основные понятия темы, связанные с ней теоретические и практические проблемы, дает рекомендации к самостоятельной работе. Обязанность студентов – внимательно слушать и конспектировать лекционный материал.

В процессе подготовки к семинару студенты могут воспользоваться консультациями преподавателя. Примерные темы докладов, сообщений, вопросов для обсуждения приведены в настоящих рекомендациях. Кроме указанных в настоящих учебно-методических материалах тем, студенты могут по согласованию с преподавателем избирать и другие темы.

Самостоятельная работа необходима студентам для подготовки к семинарским занятиям и подготовки рефератов на выбранную тему с использованием материалов преподаваемого курса, лекций и рекомендованной литературы.

Самостоятельная работа включает глубокое изучение научных статей и учебных пособий по дисциплине. Самостоятельную работу над дисциплиной следует начинать с изучения программы, которая содержит основные требования к знаниям, умениям, навыкам обучаемых. Обязательно следует выполнять рекомендации преподавателя, данные в ходе установочных занятий. Затем приступать к изучению отдельных разделов и тем в порядке, предусмотренном программой. Получив представление об основном содержании раздела, темы, необходимо изучить материал с помощью учебника. Целесообразно составить краткий конспект или схему, отображающую смысл и связи основных понятий данного раздела, включенных в него тем. Обязательно следует записывать возникшие вопросы, на которые не удалось ответить самостоятельно.

### **Методические указания по самостоятельному изучению теоретической части дисциплины**

Изучение вузовских курсов непосредственно в аудиториях обуславливает такие содержательные элементы самостоятельной работы, как умение слушать и записывать лекции; критически оценивать лекции, выступления товарищей на практическом занятии, групповых занятиях, конференциях; продуманно и творчески строить свое выступление, доклад, рецензию; продуктивно готовиться к зачетам и экзаменам. К самостоятельной работе вне аудитории относятся: работа с книгой, документами, первоисточниками; доработка и оформление лекционного материала; подготовка к практическим занятиям, конференциям, «круглым столам»; работа в научных кружках и обществах.

Известно, что в системе очного обучения удельный вес самостоятельной работы достаточно велик. Поэтому для студента крайне важно овладеть методикой самостоятельной работы.

Рекомендации по работе над лекционным материалом - эта работа включает два основных этапа: конспектирование лекций и последующую работу над лекционным материалом.

Под конспектированием подразумевают составление конспекта, т.е. краткого письменного изложения содержания чего-либо (устного выступления – речи, лекции, доклада и т.п. или письменного источника – документа, статьи, книги и т.п.).

Методика работы при конспектировании устных выступлений значительно отличается от методики работы при конспектировании письменных источников. Конспектируя письменные источники, студент имеет возможность неоднократно прочитать нужный отрывок текста, поразмыслить над ним, выделить основные мысли автора, кратко сформулировать их, а затем записать. При необходимости он может отметить и свое отношение к этой точке зрения. Слушая же лекцию, студент большую часть комплекса указанных выше работ должен откладывать на другое время, стремясь использовать каждую минуту на запись лекции, а не на ее осмысление – для этого уже не остается времени. Поэтому при конспектировании лекции рекомендуется на каждой странице отделять поля для последующих записей в дополнение к конспекту.

Записав лекцию или составив ее конспект, не следует оставлять работу над лекционным материалом до начала подготовки к зачету. Нужно проделать как можно раньше ту работу, которая сопровождает конспектирование письменных источников и которую не удалось сделать во время записи лекции, - прочесть свои записи, расшифровав отдельные сокращения, проанализировать текст, установит логические связи между его элементами, в ряде случаев показать их графически, выделить главные мысли, отметить вопросы, требующие дополнительной обработки, в частности, консультации преподавателя.

При работе над текстом лекции студенту необходимо обратить особое внимание на проблемные вопросы, поставленные преподавателем при чтении лекции, а также на его задания и рекомендации.

Рекомендации по работе с учебными пособиями, монографиями, периодикой.

Грамотная работа с книгой, особенно если речь идет о научной литературе, предполагает соблюдение ряда правил, овладению которыми необходимо настойчиво учиться. Организуя самостоятельную работу студентов с книгой, преподаватель обязан настроить их на серьезный, кропотливый труд.

Прежде всего, при такой работе невозможен формальный, поверхностный подход. Не механическое заучивание, не простое накопление цитат, выдержек, а сознательное усвоение прочитанного, осмысление его, стремление дойти до сути – вот главное правило. Другое правило – соблюдение при работе над книгой определенной последовательности. Вначале следует ознакомиться с оглавлением, содержанием предисловия или введения. Это дает общую ориентировку, представление о структуре и вопросах, которые рассматриваются в книге. Следующий этап – чтение. Первый раз целесообразно прочитать книгу с начала до конца, чтобы получить о ней цельное представление. При повторном чтении происходит постепенное глубокое осмысление каждой главы, критического материала и позитивного изложения, выделение основных идей, системы аргументов, наиболее ярких примеров и т. д.

Непременным правилом чтения должно быть выяснение незнакомых слов, терминов, выражений, неизвестных имен, названий. Немало студентов с этой целью заводят специальные тетради или блокноты. Важная роль в связи с этим принадлежит библиографической подготовке студентов. Она включает в себя умение активно, быстро пользоваться научным аппаратом книги, справочными изданиями, каталогами, умение вести поиск необходимой информации, обрабатывать и систематизировать ее. Полезно познакомиться с правилами библиографической работы в библиотеках учебного заведения.

Научная методика работы с литературой предусматривает также ведение записи прочитанного. Это позволяет привести в систему знания, полученные при чтении, сосредоточить внимание на главных положениях, зафиксировать, закрепить их в памяти, а при необходимости и вновь обратиться к ним. Конспект ускоряет повторение материала, экономит время при повторном, после определенного перерыва, обращении к уже знакомой работе.

Конспектирование – один из самых сложных этапов самостоятельной работы. Каких-либо единых, пригодных для каждого студента методов и приемов конспектирования, видимо, не существует. Однако это не исключает соблюдения некоторых, наиболее оправдавших себя общих правил, с которыми преподаватель и обязан познакомить студентов:

1. Главное в конспекте не его объем, а содержание. В нем должны быть отражены основные принципиальные положения источника, то новое, что внес его автор, основные методологические положения работы. Умение излагать мысли автора сжато, кратко и собственными словами приходит с опытом и знаниями. Но их накоплению помогает соблюдение одного важного



правила – не торопиться записывать при первом же чтении, вносить в конспект лишь то, что стало ясным.

2. Форма ведения конспекта может быть самой разнообразной, она может изменяться, совершенствоваться. Но начинаться конспект всегда должен с указания полного наименования работы, фамилии автора, года и места издания; цитаты берутся в кавычки с обязательной ссылкой на страницу книги.

3. Конспект не должен быть безликим, состоящим из сплошного текста. Особо важные места, яркие примеры выделяются цветным подчеркиванием, взятием в рамочку, отненном, пометками на полях специальными знаками, чтобы как можно быстрее найти нужное положение. Дополнительные материалы из других источников можно давать на полях, где записываются свои суждения, мысли, появившиеся уже позже составления конспекта.

### **Методические указания по подготовке к различным видам семинарских и практических работ**

Участие студентов на семинарских занятиях направлено на:

- обобщение, систематизацию, углубление, закрепление полученных теоретических знаний по конкретным темам дисциплины;
- формирование умений демонстрировать полученные знания на публике, реализацию единства интеллектуальной и практической деятельности;
- выработку при решении поставленных задач таких профессионально значимых качеств, как самостоятельность, ответственность, точность, творческая инициатива.

Темы, по которым планируются семинарские занятия и их объемы, определяется рабочей программой.

Семинар как вид учебного занятия может проводиться в стандартных учебных аудиториях. Продолжительность - не менее двух академических часов. Необходимыми структурными элементами, помимо самостоятельной деятельности студентов, являются инструктаж, проводимый преподавателем, а также организация обсуждения итогов выступлений студентов. Семинарские занятия могут носить репродуктивный, частично-поисковый и поисковый характер.

Для повышения эффективности проведения лабораторных работ и практических занятий рекомендуется: разработка методического комплекса с вопросами для семинара, разработка заданий для автоматизированного тестового контроля за подготовленностью студентов к занятиям; подчинение методики проведения семинарских занятий ведущим дидактическим целям с

соответствующими установками для студентов; применение коллективных и групповых форм работы, максимальное использование индивидуальных форм с целью повышения ответственности каждого студента за самостоятельное выполнение полного объема работ; подбор дополнительных вопросов для студентов, работающих в более быстром темпе, для эффективного использования времени, отводимого на практические занятия.

Оценки за выполнение семинарских занятий могут выставляться по пятибалльной системе или в форме зачета и учитываться как показатели текущей успеваемости студентов.

### **Методические указания по подготовке к текущему контролю знаний**

Текущий контроль выполняется в форме опроса, тестирования.

#### **Методические указания по подготовке к опросу**

Самостоятельная работа студентов включает подготовку к устному опросу на семинарских занятиях. Для этого студент изучает лекции преподавателя, основную и дополнительную литературу, публикации, информацию из Интернет-ресурсов.

Тема и вопросы к семинарским занятиям, вопросы для самоконтроля содержатся в рабочей учебной программе и доводятся до студентов заранее. Эффективность подготовки студентов к устному опросу зависит от качества ознакомления с рекомендованной литературой. Для подготовки к устному опросу, блиц-опросу студенту необходимо ознакомиться с материалом, посвященным теме семинара, в учебнике или другой рекомендованной литературе, записях с лекционного занятия, обратить внимание на усвоение основных понятий дисциплины, выявить неясные вопросы и подобрать дополнительную литературу для их освещения, составить тезисы выступления по отдельным проблемным аспектам.

В зависимости от темы, может применяться фронтальная или индивидуальная форма опроса. При индивидуальном опросе студенту дается 5-10 минут на раскрытие темы.

#### **Методические указания по подготовке к тестированию**

Успешное выполнение тестовых заданий является необходимым условием итоговой положительной оценки в соответствии с применяемой системой обучения. Тестовые задания подготовлены на основе лекционного материала, учебников и учебных пособий по данной дисциплине.

Выполнение тестовых заданий предоставляет студентам возможность контролировать уровень своих знаний, обнаруживать пробелы в знаниях и принимать меры по их ликвидации. Форма изложения тестовых заданий

позволяет закрепить и восстановить в памяти пройденный материал. Предлагаемые тестовые задания охватывают узловые вопросы теоретических и практических основ по дисциплине. Для формирования заданий использована закрытая форма. У студента есть возможность выбора правильного ответа или нескольких правильных ответов из числа предложенных вариантов. Для выполнения тестовых заданий студенты должны изучить лекционный материал по теме, соответствующие разделы учебников, учебных пособий и других литературных источников.

Контрольные тестовые задания выполняются студентами на семинарских занятиях. Репетиционные тестовые задания содержатся в рабочей учебной программе дисциплины. С ними целесообразно ознакомиться при подготовке к контрольному тестированию.

### **Методические указания по подготовке к зачету (экзамену)**

1. Подготовка к зачету/экзамену заключается в изучении и тщательной проработке студентом учебного материала дисциплины с учетом учебников, лекционных и семинарских занятий, сгруппированном в виде контрольных вопросов.

2. На зачет/экзамен студент обязан предоставить:

- полный конспект лекций (даже в случаях разрешения свободного посещения учебных занятий);

- полный конспект семинарских занятий;

3. На зачете/экзамене по билетам студент дает ответы на вопросы билета после предварительной подготовки. Студенту предоставляется право отвечать на вопросы билета без подготовки по его желанию.

Преподаватель имеет право задавать дополнительно вопросы, если студент недостаточно полно осветил тематику вопроса, если затруднительно однозначно оценить ответ, если студент не может ответить на вопрос билета, если студент отсутствовал на занятиях в семестре.

### **Методические рекомендации для студентов**

Основными видами аудиторной работы студентов, обучающихся по программе специалитета, являются лекции и практические (семинарские) занятия. В ходе лекций преподаватель излагает и разъясняет основные понятия темы, связанные с ней теоретические и практические проблемы, дает рекомендации к самостоятельной работе. Обязанность студентов – внимательно слушать и конспектировать лекционный материал.

В процессе подготовки к семинару студенты могут воспользоваться консультациями преподавателя. Примерные темы докладов, сообщений, вопросов для обсуждения приведены в настоящих рекомендациях. Кроме

указанных в настоящих учебно-методических материалах тем, студенты могут по согласованию с преподавателем избирать и другие темы.

Самостоятельная работа необходима студентам для подготовки к семинарским занятиям и подготовки рефератов на выбранную тему с использованием материалов преподаваемого курса, лекций и рекомендованной литературы.

Самостоятельная работа включает глубокое изучение научных статей и учебных пособий по дисциплине. Самостоятельную работу над дисциплиной следует начинать с изучения программы, которая содержит основные требования к знаниям, умениям, навыкам обучаемых. Обязательно следует выполнять рекомендации преподавателя, данные в ходе установочных занятий. Затем приступать к изучению отдельных разделов и тем в порядке, предусмотренном программой. Получив представление об основном содержании раздела, темы, необходимо изучить материал с помощью учебника. Целесообразно составить краткий конспект или схему, отображающую смысл и связи основных понятий данного раздела, включенных в него тем. Обязательно следует записывать возникшие вопросы, на которые не удалось ответить самостоятельно.

### **Методические указания по самостоятельному изучению теоретической части дисциплины**

Изучение вузовских курсов непосредственно в аудиториях обуславливает такие содержательные элементы самостоятельной работы, как умение слушать и записывать лекции; критически оценивать лекции, выступления товарищей на практическом занятии, групповых занятиях, конференциях; продуманно и творчески строить свое выступление, доклад, рецензию; продуктивно готовиться к зачетам и экзаменам. К самостоятельной работе вне аудитории относятся: работа с книгой, документами, первоисточниками; доработка и оформление лекционного материала; подготовка к практическим занятиям, конференциям, «круглым столам»; работа в научных кружках и обществах.

Известно, что в системе очного обучения удельный вес самостоятельной работы достаточно велик. Поэтому для студента крайне важно овладеть методикой самостоятельной работы.

Рекомендации по работе над лекционным материалом - эта работа включает два основных этапа: конспектирование лекций и последующую работу над лекционным материалом.

Под конспектированием подразумевают составление конспекта, т.е. краткого письменного изложения содержания чего-либо (устного

выступления – речи, лекции, доклада и т.п. или письменного источника – документа, статьи, книги и т.п.).

Методика работы при конспектировании устных выступлений значительно отличается от методики работы при конспектировании письменных источников. Конспектируя письменные источники, студент имеет возможность неоднократно прочитать нужный отрывок текста, поразмыслить над ним, выделить основные мысли автора, кратко сформулировать их, а затем записать. При необходимости он может отметить и свое отношение к этой точке зрения. Слушая же лекцию, студент большую часть комплекса указанных выше работ должен откладывать на другое время, стремясь использовать каждую минуту на запись лекции, а не на ее осмысление – для этого уже не остается времени. Поэтому при конспектировании лекции рекомендуется на каждой странице отделять поля для последующих записей в дополнение к конспекту.

Записав лекцию или составив ее конспект, не следует оставлять работу над лекционным материалом до начала подготовки к зачету. Нужно проделать как можно раньше ту работу, которая сопровождает конспектирование письменных источников и которую не удалось сделать во время записи лекции, - прочесть свои записи, расшифровав отдельные сокращения, проанализировать текст, установит логические связи между его элементами, в ряде случаев показать их графически, выделить главные мысли, отметить вопросы, требующие дополнительной обработки, в частности, консультации преподавателя.

При работе над текстом лекции студенту необходимо обратить особое внимание на проблемные вопросы, поставленные преподавателем при чтении лекции, а также на его задания и рекомендации.

Рекомендации по работе с учебными пособиями, монографиями, периодикой.

Грамотная работа с книгой, особенно если речь идет о научной литературе, предполагает соблюдение ряда правил, овладению которыми необходимо настойчиво учиться. Организуя самостоятельную работу студентов с книгой, преподаватель обязан настроить их на серьезный, кропотливый труд.

Прежде всего, при такой работе невозможен формальный, поверхностный подход. Не механическое заучивание, не простое накопление цитат, выдержек, а сознательное усвоение прочитанного, осмысление его, стремление дойти до сути – вот главное правило. Другое правило – соблюдение при работе над книгой определенной последовательности. Вначале следует ознакомиться с оглавлением, содержанием предисловия или

введения. Это дает общую ориентировку, представление о структуре и вопросах, которые рассматриваются в книге. Следующий этап – чтение. Первый раз целесообразно прочитать книгу с начала до конца, чтобы получить о ней цельное представление. При повторном чтении происходит постепенное глубокое осмысление каждой главы, критического материала и позитивного изложения, выделение основных идей, системы аргументов, наиболее ярких примеров и т. д.

Непременным правилом чтения должно быть выяснение незнакомых слов, терминов, выражений, неизвестных имен, названий. Немало студентов с этой целью заводят специальные тетради или блокноты. Важная роль в связи с этим принадлежит библиографической подготовке студентов. Она включает в себя умение активно, быстро пользоваться научным аппаратом книги, справочными изданиями, каталогами, умение вести поиск необходимой информации, обрабатывать и систематизировать ее. Полезно познакомиться с правилами библиографической работы в библиотеках учебного заведения.

Научная методика работы с литературой предусматривает также ведение записи прочитанного. Это позволяет привести в систему знания, полученные при чтении, сосредоточить внимание на главных положениях, зафиксировать, закрепить их в памяти, а при необходимости и вновь обратиться к ним. Конспект ускоряет повторение материала, экономит время при повторном, после определенного перерыва, обращении к уже знакомой работе.

Конспектирование – один из самых сложных этапов самостоятельной работы. Каких-либо единых, пригодных для каждого студента методов и приемов конспектирования, видимо, не существует. Однако это не исключает соблюдения некоторых, наиболее оправдавших себя общих правил, с которыми преподаватель и обязан познакомить студентов:

Главное в конспекте не его объем, а содержание. В нем должны быть отражены основные принципиальные положения источника, то новое, что внес его автор, основные методологические положения работы. Умение излагать мысли автора сжато, кратко и собственными словами приходит с опытом и знаниями. Но их накоплению помогает соблюдение одного важного правила – не торопиться записывать при первом же чтении, вносить в конспект лишь то, что стало ясным.

Форма ведения конспекта может быть самой разнообразной, она может изменяться, совершенствоваться. Но начинаться конспект всегда должен с указания полного наименования работы, фамилии автора, года и места издания; цитаты берутся в кавычки с обязательной ссылкой на страницу книги.

Конспект не должен быть безликим, состоящим из сплошного текста. Особо важные места, яркие примеры выделяются цветным подчеркиванием, взятием в рамочку, оттененном, пометками на полях специальными знаками, чтобы как можно быстрее найти нужное положение. Дополнительные материалы из других источников можно давать на полях, где записываются свои суждения, мысли, появившиеся уже после составления конспекта.

### **Методические указания по подготовке к различным видам семинарских и практических работ**

Участие студентов на семинарских занятиях направлено на:

- обобщение, систематизацию, углубление, закрепление полученных теоретических знаний по конкретным темам дисциплины;
- формирование умений демонстрировать полученные знания на публике, реализацию единства интеллектуальной и практической деятельности;
- выработку при решении поставленных задач таких профессионально значимых качеств, как самостоятельность, ответственность, точность, творческая инициатива.

Темы, по которым планируются семинарские занятия и их объемы, определяется рабочей программой.

Семинар как вид учебного занятия может проводиться в стандартных учебных аудиториях. Продолжительность - не менее двух академических часов. Необходимыми структурными элементами, помимо самостоятельной деятельности студентов, являются инструктаж, проводимый преподавателем, а также организация обсуждения итогов выступлений студентов. Семинарские занятия могут носить репродуктивный, частично-поисковый и поисковый характер.

Для повышения эффективности проведения лабораторных работ и практических занятий рекомендуется: разработка методического комплекса с вопросами для семинара, разработка заданий для автоматизированного тестового контроля за подготовленностью студентов к занятиям; подчинение методики проведения семинарских занятий ведущим дидактическим целям с соответствующими установками для студентов; применение коллективных и групповых форм работы, максимальное использование индивидуальных форм с целью повышения ответственности каждого студента за самостоятельное выполнение полного объема работ; подбор дополнительных вопросов для студентов, работающих в более быстром темпе, для эффективного использования времени, отводимого на практические занятия.

Оценки за выполнение семинарских занятий могут выставляться по пятибалльной системе или в форме зачета и учитываться как показатели текущей успеваемости студентов.

### **Методические указания по подготовке к текущему контролю знаний**

Текущий контроль выполняется в форме опроса, тестирования.

### **Методические указания по подготовке к опросу**

Самостоятельная работа студентов включает подготовку к устному опросу на семинарских занятиях. Для этого студент изучает лекции преподавателя, основную и дополнительную литературу, публикации, информацию из Интернет-ресурсов.

Тема и вопросы к семинарским занятиям, вопросы для самоконтроля содержатся в рабочей учебной программе и доводятся до студентов заранее. Эффективность подготовки студентов к устному опросу зависит от качества ознакомления с рекомендованной литературой. Для подготовки к устному опросу, блиц-опросу студенту необходимо ознакомиться с материалом, посвященным теме семинара, в учебнике или другой рекомендованной литературе, записях с лекционного занятия, обратить внимание на усвоение основных понятий дисциплины, выявить неясные вопросы и подобрать дополнительную литературу для их освещения, составить тезисы выступления по отдельным проблемным аспектам.

В зависимости от темы, может применяться фронтальная или индивидуальная форма опроса. При индивидуальном опросе студенту дается 5-10 минут на раскрытие темы.

### **Методические указания по подготовке к тестированию**

Успешное выполнение тестовых заданий является необходимым условием итоговой положительной оценки в соответствии с применяемой системой обучения. Тестовые задания подготовлены на основе лекционного материала, учебников и учебных пособий по данной дисциплине.

Выполнение тестовых заданий предоставляет студентам возможность контролировать уровень своих знаний, обнаруживать пробелы в знаниях и принимать меры по их ликвидации. Форма изложения тестовых заданий позволяет закрепить и восстановить в памяти пройденный материал. Предлагаемые тестовые задания охватывают узловые вопросы теоретических и практических основ по дисциплине. Для формирования заданий использована закрытая форма. У студента есть возможность выбора правильного ответа или нескольких правильных ответов из числа предложенных вариантов. Для выполнения тестовых заданий студенты



должны изучить лекционный материал по теме, соответствующие разделы учебников, учебных пособий и других литературных источников.

Контрольные тестовые задания выполняются студентами на семинарских занятиях. Репетиционные тестовые задания содержатся в рабочей учебной программе дисциплины. С ними целесообразно ознакомиться при подготовке к контрольному тестированию.

### **Методические указания по подготовке к зачету (экзамену)**

Подготовка к зачету/экзамену заключается в изучении и тщательной проработке студентом учебного материала дисциплины с учетом учебников, лекционных и семинарских занятий, сгруппированном в виде контрольных вопросов.

На зачет/экзамен студент обязан предоставить:

- полный конспект лекций (даже в случаях разрешения свободного посещения учебных занятий);
- полный конспект семинарских занятий;

На зачете/экзамене по билетам студент дает ответы на вопросы билета после предварительной подготовки. Студенту предоставляется право отвечать на вопросы билета без подготовки по его желанию.

Преподаватель имеет право задавать дополнительно вопросы, если студент недостаточно полно осветил тематику вопроса, если затруднительно однозначно оценить ответ, если студент не может ответить на вопрос билета, если студент отсутствовал на занятиях в семестре.

## **10. Особенности организации обучения по дисциплине при наличии инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.**

Особенности организации обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья осуществляются на основе создания условий обучения, воспитания и развития таких студентов, включающие в себя использование при необходимости адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего необходимую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания вуза и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение учебных дисциплин (модулей) обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Обучение в рамках учебной дисциплины обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется институтом с

учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся.

Обучение по учебной дисциплине обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

В процессе ведения учебной дисциплины профессорско-преподавательскому составу рекомендуется использование социально-активных и рефлексивных методов обучения, технологий социокультурной реабилитации с целью оказания помощи обучающимся с ограниченными возможностями здоровья в установлении полноценных межличностных отношений с другими обучающимися, создании комфортного психологического климата в учебной группе.

Особенности проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья устанавливаются с учетом индивидуальных психофизических особенностей и при необходимости предоставляется дополнительное время для их прохождения.

## **11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине «Неотложная помощь»:**

№ п/п	Наименование объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения, с перечнем основного оборудования и технических средств обучения	Адрес (местоположение) объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения (с указанием номера такого объекта в соответствии с документами по технической инвентаризации)
1.	<p><b>Кабинет</b> для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых консультаций и индивидуальной работы обучающихся с педагогическими работниками, текущего контроля и промежуточной аттестации.</p> <p><b>Перечень основного оборудования:</b> учебные столы, учебные стулья, шкаф, учебная доска, стол преподавателя, стул преподавателя, учебные плакаты, иллюстрационные таблицы, медицинские инструменты, манекен младенца для отработки навыков проведения расширенной сердечной реанимации</p>	367031, Республика Дагестан, город Махачкала, проспект Амет-хана Султана, зд.91, 2 этаж, кабинет № 15, технический паспорт административно-учебного здания, выданный АО «Ростехинвентаризация – Федеральное БТИ» Филиал по Республике Дагестан от 06.10.2020
2.	<p><b>Кабинет для самостоятельной работы обучающихся, оснащенный</b> компьютерной техникой с подключением к сети Интернет и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде организации.</p>	367031, Республика Дагестан, город Махачкала, проспект Амет-хана Султана, зд.91, 3 этаж, кабинет № 27, технический паспорт административно-учебного здания, выданный АО «Ростехинвентаризация – Федеральное БТИ» Филиал по Республике Дагестан от 06.10.2020

3.	Интенсивная палата- отделение детской урологии (для участия в осуществлении медицинской деятельности), оснащённое медицинской техникой и оборудованием: Аппарат для физиотерапии комбинированный урологический, Электростимулятор (стимулятор) урологический, Орхидометр, Инфузомат, Перфузор, Электротермометр, Диспенсер с антисептическим мылом и антисептиком, Кровать функциональная	Адрес: 367000, Республика Дагестан, город Махачкала, улица Ахмеда Магомедова, зд. 2А, интенсивная палата, отделение детской урологии, №2, 2 этаж
4.	Кабинет в отделении экстренно-гноной хирургии-отделение физиотерапии (для участия в осуществлении медицинской деятельности), оснащённое медицинской техникой и оборудованием: Аденотом, Аппаратура криохирургическая, Трубка силиконовая медицинская дренажная, Емкость для сбора колюще-режущих отходов ЕСО-01 "Елат", Кушетка массажная с изменяющейся высотой, Контейнер для отходов с биологическими загрязнениями, Диспенсер с антисептическим мылом и антисептиком	Адрес: 367000, Республика Дагестан, город Махачкала, улица Ахмеда Магомедова, зд. 2А, кабинет в отделении экстренно-гноной хирургии, отделение физиотерапии, №4, 2 этаж
5.	Кабинет экстренной помощи (для участия в осуществлении медицинской деятельности), оснащённое медицинской техникой и оборудованием: Набор для оказания неотложной помощи, Измеритель пиковой скорости выдоха (пикфлоуметр), Компьютер, Медицинская кушетка, регулируемая по высоте, Негатоскоп, Весы электронные для детей до 1 года, Ростомер, Емкость для сбора колюще-режущих отходов ЕСО-01 "Елат", Кушетка массажная с изменяющейся высотой, Диспенсер с антисептическим мылом и антисептиком	Адрес: 367000, Республика Дагестан, город Махачкала, улица Ахмеда Магомедова, зд. 2А, кабинет экстренной помощи, №11, 1 этаж
6.	Палата 4-х местная - отделение общей хирургии (для участия в осуществлении медицинской деятельности), оснащённое медицинской техникой и оборудованием: Инфузомат, Перфузор, Камертон медицинский, Ингалятор, Тонометр, Электротермометр, Бинокулярная лупа, Кровать функциональная, Аппарат ИВЛ «ФАЗА-21» на передвижной подставке	367018, Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Лаптиева 55, палата 4-х местная №1, отделение общей хирургии, 3 этаж
7.	Приемный кабинет № 4 -приемное отделение (для участия в осуществлении медицинской деятельности), оснащённое медицинской техникой и оборудованием: Стол инструментальный, Компьютер, тонометр, Ширма медицинская 2-х секционная ШМ-МСК, фонарик, Налобный осветитель gi-focus LED Riester 6091	367014, Республика Дагестан, г. Махачкала, микрорайон Сепаратор, ул. Сепаратор-ная, д. 4, приемный кабинет № 4 -приемное отделение) 1 этаж