МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,
МИНИСТЕРСТВО НАУКИ, ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ И ИННОВАЦИЙ
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

МОО ВО Кыргызско-Российский Славянский университет
имени первого Президента Российской Федерации Б.Н. Ельцина

УТВЕРЖДАЮ
Директор ПИ
Лоцев Г.В.
03.09. 2026 г.

Медицина чрезвычайных ситуаций

рабочая программа дисциплины (модуля)

Разработано **Экологии и защиты в чрезвычайных ситуациях**

Учебный план b200301_26_1 тб_зчс.plx
Направление 20.03.01 - РФ, 760300 - КР Техносферная безопасность
Профиль "Защита в чрезвычайных ситуациях"

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **3 ЗЕТ**
Часов по учебному плану 108
в том числе:
аудиторные занятия 54
самостоятельная работа 53,8

Виды контроля в семестрах:

зачет с оценкой 8

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	8 (4.2)		Итого	
Недель	15			
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	14	14	14	14
Лабораторные	14	14	14	14
Практические	26	26	26	26
Контактная работа в период теоретического обучения	0,2	0,2	0,2	0,2
Итого ауд.	54	54	54	54
Контактная работа	54,2	54,2	54,2	54,2
Сам. работа	53,8	53,8	53,8	53,8
Итого	108	108	108	108

Программу составил(и):
Доцент, Мамбетов Эрик Мунайтбасович

Рецензент(ы):
Доцент, Иманбеков Сейитбек Толомушевич

Согласовано РОП:

Рабочая программа дисциплины
Медицина чрезвычайных ситуаций

разработана в соответствии с ФГОС 3++:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - бакалавриат по направлению подготовки 20.03.01 Техносферная безопасность (приказ Минобрнауки России от 25.05.2020 г. № 680)

составлена на основании учебного плана:

Направление 20.03.01 - РФ, 760300 - КР Техносферная безопасность
Профиль "Защита в чрезвычайных ситуациях"

утвержденного учёным советом вуза от 26.06.2026 протокол № 11.

Рабочая программа одобрена на заседании каф. ЭиЗЧС

Протокол от 02.09.2026 г. № 1
Срок действия программы: 2026-2030 уч.г.
Руководитель подразделения: Мамбетов Эрик Мунайтбасович

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ
к рабочей программе дисциплины (модуля)

Медицина чрезвычайных ситуаций

наименование дисциплины

№ п/п	Основание внесения изменения	Раздел/ пункт	Содержание изменения
1.	№ 337-П от 24.096.2026 года О преобразовании Естественно-технического факультета и Факультета архитектуры, дизайна и строительства в Политехнический институт Кыргызско-Российского Славянского университета	Титульный лист и второй лист	Кафедра ЭиЗЧС входит в состав Политехнического института
2.			
3.			
4.			
5.			

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	
1.1	Целями освоения дисциплины «Медицина ЧС» являются: подготовка дипломированных специалистов для МЧС Кыргызстана и России, знающих основы теории и практики медицины катастроф, медико-биологической защиты населения, сил ГО и РСЧС при проведении мероприятий по предупреждению и ликвидации ЧС мирного и военного времени.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП	
Цикл (раздел) ООП:	Б1.В.ДВ.04
2.1	**Требования к предварительной подготовке обучающегося:**
2.1.1	химия
2.1.2	физиология
2.1.3	безопасность жизнедеятельности
2.1.4	медико-биологические основы безопасности жизнедеятельности
2.2	**Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:**
2.2.1	психологическая устойчивость в условиях катастроф
2.2.2	безопасность в чрезвычайных ситуациях
2.2.3	радиационная безопасность и основы токсикологии

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
ПК-3: Способен определять наличие и характер угрозы человеку, способы и средства защиты	
Знать:	
Уровень 1	физиологию человека;
Уровень 2	требования к планированию и организации мероприятий гражданской обороны
Уровень 3	методы, способы и основные средства обеспечения защиты населения от опасностей, возникающих при военных конфликтах или вследствие этих конфликтов .
Уметь:	
Уровень 1	выявлять и предотвращать ситуации возникновения личной заинтересованности, ведущая к конфликту интересов;
Уровень 2	идентифицировать опасности и принять меры по снижению воздействия поражающих факторов чрезвычайных ситуаций
Уровень 3	поддерживать морально-психологическую обстановку среди населения при возникновении чрезвычайной ситуации природного или техногенного характера.
Владеть:	
Уровень 1	методологией защиты от опасностей природного, техногенного и военного характера
Уровень 2	методами и способами оказания первой психологической помощи в чрезвычайных ситуациях;
Уровень 3	способами проведения аварийно-спасательных работ

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	**Знать:**
3.1.1	-требования нормативных и правовых актов Кыргызстана и РФ по организации и функционированию медицинской службы ГО и Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК) в ЧС мирного и военного времени
3.1.2	основные параметры жизнедеятельности;
3.1.3	характеристику и механизм негативного воздействия на человека основных поражающих факторов источников ЧС
3.1.4	основы и способы диагностики различных поражений организма человека в ЧС
3.1.5	принципы оказания первой медицинской помощи при терминальных состояниях на догоспитальном этапе;
3.1.6	практические приёмы и правила использования средств для оказания первой медицинской помощи
3.1.7	правила, принципы и виды транспортировки пострадавших в лечебно-профилактическое учреждение;
3.1.8	основы гигиены и эпидемиологии
3.1.9	принципы организации, задачи, силы и средства службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны;
3.1.10	классификацию чрезвычайных ситуаций, основные поражающие факторы и медико-тактическую характеристику природных и техногенных катастроф;

3.1.11	основы лечебно-эвакуационного обеспечения пораженного населения в чрезвычайных ситуациях;
3.1.12	принципы обеспечения устойчивости объектов экономики, прогнозирования развития событий и оценки последствий при техногенных чрезвычайных ситуациях и стихийных явлениях; основные санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, проводимые при оказании первой медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях.
3.1.13	принципы организации медицинского обеспечения населения, сил ГО и РСЧС в ЧС мирного и военного времени
3.2	**Уметь:**
3.2.1	проводить обследование пострадавшего при неотложных состояниях;
3.2.2	определять тяжесть состояния пострадавшего;
3.2.3	выделять ведущий синдром;
3.2.4	диагностировать различные поражения в ЧС
3.2.5	применять табельные и подручные средства для оказания ПМП
3.2.6	оказывать первую медицинскую помощь; 3.2.7 -оценивать эффективность оказания первой медицинской помощи;
3.2.7	проводить сердечно-легочную реанимацию;
3.2.8	контролировать основные параметры жизнедеятельности;
3.2.9	осуществлять транспортировку раненых и пострадавших
3.2.10	организовывать работу команды по оказанию первой медицинской помощи раненым и пострадавшим;
3.2.11	обучать население само-и взаимопомощи
3.2.12	организовывать и проводить медицинскую сортировку в чрезвычайных ситуациях;
3.2.13	пользоваться коллективными и индивидуальными средствами защиты;
3.3	**Владеть:**
3.3.1	оказанием первой медицинской помощи поражённым в ЧС при неотложных состояниях и внезапных заболеваниях
3.3.2	организацией медицинской защиты населения и сил ГО и РСЧС в ЧС мирного и военного времени

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетен-ции	Литература	Инте ракт.	Пр. подг.	Примечание
	Раздел 1. Основы медицины катастроф							
1.1	Нормативно-правовая база системы медицинского обеспечения населения и сил РСЧС (ГО) в чрезвычайных ситуациях (ЧС) мирного и военного времени. /Лек/	8	2					
1.2	Поражающие факторы источников ЧС природного, техногенного и военного характера, воздействие их на организм человека. /Пр/	8	2					
1.3	Принципы преемственности, последовательности и своевременности в оказании медицинской помощи. /Ср/	8	2					
1.4	Организация медицинской помощи населению в ЧС природного и техногенного характера /Ср/	8	2					
1.5	Н.И. Пирогов – основоположник Отечественной медицины. /Ср/	8	2					
1.6	Основные крупные катастрофы и стихийные бедствия, произошедшие в мире. /Ср/	8	2					

1.7	Характеристика и порядок использования табельных и подручных средств для оказания первой медицинской помощи (ПМП) поражённым в ЧС Лекарственные средства. /Лек/	8	2					
1.8	Индивидуальные средства защиты для оказания первой медицинской помощи, их краткая характеристика /Пр/	8	2					
1.9	Индивидуальные и коллективные средства защиты от оружия массового поражения. /Ср/	8	2					
1.10	Перевязочные материалы используемые в медицин /Пр/	8	2					
1.11	Организация медицинской помощи в очагах ЧС. /Ср/	8	2					
	Раздел 2. Основы диагностики и оказания первой медицинской помощи при воздействии на организм человека поражающих факторов и заболеваний.							
2.1	Средства, способы, алгоритмы диагностики оказания первой медицинской помощи (ПМП) при воздействии на организм человека механических поражающих факторов при ранениях, кровотечениях, шоке. /Лек/	8	2					
2.2	Основные виды бинтовых повязок. Общие правила наложения повязок. /Пр/	8	2					
2.3	Средства и способы временной остановки кровотечения: возвышенное положение, пальцевое прижатие артерий, максимальное сгибание конечности, наложение жгута, зажима, давящей повязки и закрутки. / /Пр/	8	2					
2.4	Определение понятия «Травматический шок». Методика оказания первой медицинской помощи при травматическом шоке. /Пр/	8	2					
2.5	Определение понятий «асептика и антисептика» в медицине катастроф. /Ср/	8	2					
2.6	Десмургия. Учение о повязках /Ср/	8	2					
2.7	Комбинированные и сочетанные поражения у населения в ЧС. /Ср/	8	2					
2.8	Комбинированные и сочетанные поражения у населения в ЧС. / /Лек/	8	2					
2.9	Первая медицинская помощь при ушибах, гематоме, растяжении связок и сухожилий, вывихах, переломе костей. /Пр/	8	2					

2.10	Принципы, способы и особенности иммобилизации и транспортировки больных и пострадавших. /Пр/	8	2					
2.11	Характеристика и симптоматика повреждений органов брюшной полости. /Ср/	8	2					
2.12	Оказание первой медицинской помощи при хирургической патологии в условиях ЧС /Ср/	8	2					
2.13	Особенности организации медицинской помощи детям, подросткам, лицам пожилого возраста /Ср/	8	2					
2.14	Средства, способы, алгоритмы диагностики и оказания ПМП при воздействии на организм человека механических поражающих факторов при неотложных и терминальных состояниях /Лек/	8	2					
2.15	Сердечно-лёгочная реанимация одним и двумя спасателями. Искуственная вентиляция лёгких методами «рот в рот» и «рот в нос». Непрямой массаж сердца. /Лек/	8	2					
2.16	Неотложные состояния, связанные с расстройством деятельности внутренних органов, нервной, сердечно-сосудистой и эндокринной систем. Первая медицинская помощь на месте происшествия. /Ср/	8	2					
2.17	Средства, способы, алгоритмы диагностики и оказания ПМП при воздействии на организм человека радиационных, химических, биологических и психогенных поражающих факторов. /Лек/	8	2					
2.18	Первая медицинская помощь при поражениях и отравлениях АХОВ.. /Пр/	8	2					
2.19	Первая медицинская помощь при радиационных поражениях и отравлениях. /Пр/	8	2					
2.20	Первая медицинская помощь при ожогах и отморожениях. /Ср/	8	2					
2.21	Основы терапии, хирургии, эпидемиологии, гигиены ЧС и организации медико-биологической защиты населения и сил РСЧС(ГО) в ЧС. /Лек/	8	2					
2.22	Индивидуальные средства защиты для оказания первой медицинской помощи, их краткая характеристика. /Пр/	8	2					

2.23	Индивидуальные и коллективные средства защиты от оружия массового поражения. /Ср/	8	2					
2.24	Перевязочные материалы используемые в медицине /Пр/	8	2					
2.25	Организация медицинской помощи в очагах ЧС. / /Ср/	8	2					

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

5.1. Контрольные вопросы и задания

Вопросы для проверки уровня обученности ЗНАТЬ: 1)Понятие медицины катастроф. Основные цели и задачи службы медицины катастроф. 2)Организация службы медицины катастроф в России и Кыргызстане. 3)Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Определение, история развития 4)Общая характеристика чрезвычайных ситуаций. 5)Поражающие факторы источников чрезвычайных ситуаций. 6)Задачи и организационная структура Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. 7)Определение и задачи ВСМК. 8)Организационная структура ВСМК. 9)Режимы функционирования ВСМК. 10)Формирования и учреждения службы медицины катастроф. 11)Классификации ЧС, существующие в медицине катастроф. 12)Нормативно-правовая база системы медицинского обеспечения в ЧС. 13)Формирование службы медицины катастроф, предназначенных для оказания пораженным первой медицинской помощи. 14)Краткая история развития ВСМК. 15)Определение, задачи и основные принципы организации Всероссийской службы медицины катастроф. 16)Организация ВСМК: уровни, управление: определение, принципы организации, взаимодействие, управление ВСМК при ликвидации ЧС. 17)Режимы «повседневная деятельность и повышенная готовность». Определения и основные мероприятия. 18)Режим «чрезвычайная ситуация». Определения и основные мероприятия. 19)Краткое описание территорий Кыргызстана. 20)Особенности природы и экологии горных территорий. 21)Чрезвычайные ситуации, опасные природные и природно-техногенные процессы на территории Кыргызской Республики. 22)Основные крупные катастрофы и стихийные бедствия, произошедшие в мире. 23) Основы организации и принципы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях. 24)Виды и объем медицинской помощи. 25)Содержание первой медицинской помощи. 26)Индивидуальные средства для оказания первой медицинской помощи. 27)Медицинская сортировка пораженных. Определение, цели, виды. 28)Медицинская эвакуация пораженных в чрезвычайных ситуациях. 29)Индивидуальные и коллективные средства защиты от оружия массового поражения. 30)Организация медицинской помощи в очагах поражения. 31)Схема развертывания этапа медицинской помощи. 32)Объем первой медицинской помощи. 33)Перевязочные материалы, используемые в медицине. 34) Основные группы АОХВ, определяющие химическую опасность. Классификация АОХВ. 35)Медико-тактическая характеристика очагов химических аварий. 36)Первая медицинская помощь при поражениях и отравлениях АОХВ. 37) Медико-тактическая характеристика радиационных аварий. 38)Оценка радиационной обстановки. 39)Первая медицинская помощь при радиационных поражениях. 40)Допустимые дозы облучения, не приводящие к отрой лучевой болезни. 41)Виды радиационных аварий. 42)Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий радиационных аварий. 43) Воздействие на организм человека поражающих факторов оружия массового поражения. 44)Характеристика табельных средств для оказания первой медицинской помощи. 45)Характеристика подручных средств для оказания первой медицинской помощи. 46)Характеристика лекарственных средств. 47)Асептика и антисептика в медицине катастроф, общие понятия. 48)Основные виды бинтовых повязок. Правила наложения. 49)Десмургия. Учение о повязках 50)Оказание первой медицинской помощи при ранениях. 51)Виды кровотечений. 52)Понятие об острой кровопотере. 53)Оказание первой медицинской помощи при артериальном и венозном кровотечениях. 54)Средства и способы временной остановки кровотечения. 55)Правила наложения жгута. 56)Первая медицинская помощь при носовом, желудочно-кишечном и лёгочном кровотечении. 57)Определения понятия «Травматический шок». 58)Первая медицинская помощь при травматическом шоке. 59)Синдром длительного сдавливания конечностей. 60)Первая медицинская помощь при синдроме сдавливания конечности. 61)Первая медицинская помощь при черепно-мозговой травме. 62)Повреждение внутренних органов. Первая медицинская помощь. 63)Первая медицинская помощь при неотложных состояниях, связанных с расстройством деятельности внутренних органов, нервной, сердечно-сосудистой и эндокринной систем. 64)Первая медицинская помощь при термических поражениях. 65)Первая медицинская помощь при ушибах, гематоме, растяжениях связок и сухожилий. 66)Первая медицинская помощь при вывихах и переломе костей. 67)Принципы, способы и особенности иммобилизации костей. 68)Принципы, способы и особенности транспортировки больных и пострадавших. 69) Характеристика и симптоматика повреждений органов брюшной полости. 70)Оказание первой медицинской помощи при хирургической патологии в условиях ЧС. 71)Особенности организации медицинской помощи детям, подросткам, лицам пожилого возраста. 72)Клиническая и биологическая смерть. 73)Проведение сердечно-лёгочной реанимации одним и двумя спасателями. 74)Комбинированные и сочетанные поражения у населения в ЧС. 75)Классификация ожогов. Первая медицинская помощь. 76)Классификация отморожений. Оказание первой медицинской помощи. 77)Особо-опасные инфекции в очагах катастроф. 78)Способы борьбы с эпидемиями. 79)Карантин и обсервация. Основные мероприятия. 80) Организация медицинской помощи при массовом поступлении больных. 81)Виды и порядок санитарной обработки. 82) Организация и проведение комплекса санитарно-гигиенических, противоэпидемических и лечебных мероприятий в очагах биологического поражения. 83)Классификация чрезвычайных ситуаций природного характера. 84)Силы и средства, привлекаемые для ликвидации последствий землетрясения. 85) Организация медицинского обеспечения населения при ликвидации последствий землетрясения. 86)Медико-тактическая характеристика районов наводнения. 87) Медико-тактическая характеристика других стихийных бедствий (метеорологические, топологические стихийные бедствия, пожары). 88) Организация медицинского обеспечения населения при ликвидации последствий других природных катастроф. 89) Задачи, цели и определение санитарно-

противоэпидемического обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях. 90) Организация санитарно-гигиенических мероприятий в чрезвычайных ситуациях. 91) Организация противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях. 92) Основные принципы и способы защиты населения в чрезвычайных ситуациях. 93) Характеристика средств индивидуальной защиты. 94)Основные мероприятия медицинской защиты населения. 95) Основные мероприятия медицинской защиты населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях. 96) Понятие защита продовольствия и воды. Глубина проникновения РВ, ОВ в пищевые продукты. 97) Дезактивация и дегазация воды. Меры безопасности. 98) Причины угрозы возникновения эпидемических очагов. 99) Виды вооруженных конфликтов. Условия и основные факторы чрезвычайных ситуаций военного характера. 100) Медико-психологическая защита населения и спасателей 101). Оружие массового поражения. 102)Ядерное оружие и поражающие факторы ядерного взрыва 103) Бактериологическое оружие. Оценка бактериологической обстановки. Задания для проверки уровня обученности УМЕТЬ И ВЛАДЕТЬ проверяются путем решения ситуационных задач. Перечень типовых заданий в ПРИЛОЖЕНИИ №2.

5.2. Темы курсовых работ (проектов)

Курсовые работы не предусмотрены

5.3. Фонд оценочных средств

1.ТЕОРЕТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ Перечень теоретических вопросов из п.5.1.
2.ТЕСТЫ Перечень тестовых вопросов, согласно тематике раздела (ПРИЛОЖЕНИЕ №1)
3.ДОКЛАД С ПРЕЗЕНТАЦИЕЙ. Студент самостоятельно выбирает тему доклада.
Темы докладов:
1.Первая медицинская помощь при повреждениях опорно-двигательного аппарата.
2.Укусы змей. Первая медицинская помощь.
3.Пожар.Причины возникновения. Первая медицинская помощь.
4.Укусы насекомых. Клиника. Первая медицинская помощь.
5.Основные понятия терроризм, террор, террористический акт.
6.Чрезвычайные ситуации, произошедшие в Кыргызстане.
7.Чрезвычайные ситуации, произошедшие в России.
8.Правила техники безопасности при работе с кислородом под повышенным давлением
9.Бинарное оружие.

5.4. Перечень видов оценочных средств

1. Теоретическое задание;
2. Тесты;
3. Доклад с презентацией;
4. Ситуационные задачи;

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

6.1. Рекомендуемая литература

6.3. Перечень информационных и образовательных технологий

6.3.1 Компетентностно-ориентированные образовательные технологии

6.3.1.1	Традиционные образовательные технологии: лекции, практические занятия,ориентированные на сообщение знаний и способов действий, преподаваемых студентам в готовом виде и предназначенных для усвоения. Чтение лекций предусматривает использование мультимедийного оборудования. Проведение практических занятий с применением таблиц и наглядных пособий.
6.3.1.2	Инновационные образовательные технологии: используются разборы конкретных ситуаций, подготовка студентами докладов с презентациями на заданные темы.
6.3.1.3	Информационные образовательные технологии:самостоятельное использование студентами компьютерной техники и интернет-ресурсов для выполнения практических заданий и самостоятельной работы.

6.3.2 Перечень информационных справочных систем и программного обеспечения

6.3.2.1	Электронная библиотека КРСУ (www.lib.krsu.edu.kg);
6.3.2.2	Электронно-библиотечная система "Знаниум" (www.znanium.com).
6.3.2.3	Справочно-правовая система "Консультант Плюс" (www.sledovatel.ru).

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

7.1	Теоретическая подготовка изучения программы по медицине катастроф проводится на базе ОсОО "Илбирс" в лекционных залах с мультимедийным оборудованием.
7.2	Симуляционный центр (корпус "Аламедин-1"), оборудованный интерактивным и медицинским оборудованием (анатомический стол), роботизированными манекенами-имитаторами, современным реанимационным оборудованием, фантомами, тренажерами, инструментарием и расходным материалом.
7.3	Оборудование учебного кабинета: посадочные места по количеству обучающихся (в ауд. №1, 2, 3, 4,5); рабочее место преподавателя; комплект учебно-наглядных пособий по «Медицине катастроф». Презентации лекций по всем разделам дисциплины(PowerPoint).

7.4	Технические средства обучения: компьютер с лицензионным программным обеспечением; мультимедиапроектор; навесной экран; противогаз; респиратор; аптечка индивидуальная АИ-2; перевязочный пакет индивидуальный; индивидуальный противохимический пакет ИПП-11; общевойсковой защитный комплект; компас; бытовой дозиметр.
7.5	Учебный видеофильм: Техногенные и природные катастрофы.
7.6	Компьютерные классы (корпус Л.Толстого, ауд.4/12, 4/15)с выходом в сеть Интернет для выполнения самостоятельной работы, ознакомления с интернет-источниками, видео-материалами.

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Технологическая карта дисциплины в МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ: Обучение складывается из аудиторных занятий (42 ч.), включающих лекционный курс и практические (групповые) занятия (упражнения, решение ситуационных задач, тестовых заданий и т.д.), и самостоятельной работы (30 ч.) под руководством преподавателя. На лекциях излагаются основные теоретические положения, новые научные достижения и перспективы развития дисциплины. Практические занятия имеют цель закрепления и углубления теоретических знаний. На практических занятиях особое внимание уделяется решению ситуационных задач, посещению центра интегративного и практического образования (ЦИПО) с демонстрацией тематических ситуаций на муляжах. В соответствии с требованиями ФГОС ВО 3+ необходимо широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий (деловые ролевые игры, разбор конкретных клинических ситуаций, выполнение заданий поисково-исследовательского характера при помощи интернет–ресурсов и т.д.). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, должен составлять не менее 10% аудиторных занятий. МОДУЛЬНЫЙ КОНТРОЛЬ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ВКЛЮЧАЕТ: 1. Текущий контроль: усвоение учебного материала на аудиторных занятиях (лекциях, практических, в том числе учитывается посещение и активность) и выполнение обязательных заданий для самостоятельной работы. 2. Рубежный контроль: проверка полноты знаний и умений по материалу модуля в целом. Выполнение тестовых заданий проводится в письменном виде и является обязательной компонентой модульного контроля. 3. Промежуточный контроль - завершенная задокументированная часть учебной дисциплины – совокупность тесно связанных между собой зачетных модулей. ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ТЕКУЩЕМУ КОНТРОЛЮ: При построении практического занятия преподаватели придерживаются следующего общего ориентировочного плана: 1. Организационный этап занятия (время - до 2%); 1) перекличка; 2) задание на дом следующей темы; 3) мотивация темы данного практического занятия; 4) ознакомление студентов с целями и планом занятия; 2. Контроль и коррекция исходного уровня знаний (время - до 20%): 1) теоретический опрос по текущей теме; 2) коррекция преподавателем теоретических знаний студентов; 3) этап демонстрации преподавателем практических навыков (время - до 15%) 4) этап демонстрации самостоятельной работы студентов (защита доклада с презентацией) (время - до 45%) 5) заключительный этап занятия (время - до 18%): а) итоговый заключительный контроль сформированных теоретических знаний и умений с помощью решения ситуационных задач; б) подведение итогов практического занятия (характеристика преподавателем выполнения студентами всех целей занятия и индивидуальная оценка знаний и навыков). РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ ДОКЛАДА С ПРЕЗЕНТАЦИЕЙ. Правила подготовки и написание: Устное выступление - доклад должен представлять собой не пересказ чужих мыслей, а попытку самостоятельной проблематизации и концептуализации определенной, достаточно узкой и конкретной темы. Все имеющиеся в работе сноски тщательно выверяются и снабжаются «адресами». Недопустимо включать в свою работу выдержки из работ других авторов без указания на это, пересказывать чужую работу близко к тексту без отсылки к ней, использовать чужие идеи без указания первоисточника. Это касается и источников, найденных в Интернете. Необходимо указывать полный адрес сайта. Все случаи плагиата должны быть исключены. В конце работы дается исчерпывающий список всех использованных источников. Подготовка доклада к занятию. Основные этапы подготовки доклада: •выбор темы; •консультация преподавателя; •подготовка плана доклада; •работа с источниками и литературой, сбор материала; •написание текста доклада; •оформление рукописи и предоставление ее преподавателю до начала доклада, что определяет готовность студента к выступлению; •выступление с докладом, ответы на вопросы. Тематика доклада предлагается преподавателем в ФОС. Мультимедийные презентации - это вид самостоятельной работы студентов по созданию наглядных информационных пособий, выполненных с помощью мультимедийной компьютерной программы PowerPoint. Этот вид работы требует координации навыков студента по сбору, систематизации, переработке информации, оформления её в виде подборки материалов, кратко отражающих основные вопросы изучаемой темы, в электронном виде. То есть создание материалов- презентаций расширяет методы и средства обработки и представления учебной информации, формирует у студентов навыки работы на компьютере. Материалы-презентации готовятся студентом в виде слайдов с использованием программы Microsoft PowerPoint. Требование к студентам по подготовке презентации и ее защите на занятиях в виде доклада. 1. Тема презентации выбирается студентом из предложенного списка ФОС и должна быть согласованна с преподавателем и соответствовать теме занятия. 2. Этапы подготовки презентации Составление плана презентации (постановка задачи; цели данной работы) Продумывание каждого слайда (на первых порах это можно делать вручную на бумаге), при этом важно ответить на вопросы: - как идея этого слайда раскрывает основную идею всей презентации? - что будет на слайде? - что будет говориться? - как будет сделан переход к следующему слайду? 3. Изготовление презентации с помощью MS PowerPoint: - Имеет смысл быть аккуратным. Неряшливо сделанные слайды (разнобой в шрифтах и отступах, опечатки, типографические ошибки) вызывают подозрение, что и к содержательным вопросам студент - докладчик подошёл спустя рукава. - Титульная страница необходима, чтобы представить аудитории Вас и тему Вашего доклада. - Количество слайдов не более 30. - Оптимальное число строк на слайде — от 6 до 11. - Распространённая ошибка — читать слайд дословно. Лучше всего, если на слайде будет написана подробная информация, а словами будет рассказываться их содержательный смысл. Информация на слайде может быть более формальной и строго изложенной, чем в речи. - Оптимальная скорость переключения — один слайд за 1–2 минуты. - Приветствуется в презентации использовать больше рисунков, картинок, формул, графиков, таблиц. Можно использовать эффекты анимации. - При объяснении таблиц необходимо говорить, чему соответствуют строки, а чему — столбцы. - Вводите только те

обозначения и понятия, без которых понимание основных идей доклада невозможно. - В коротком выступлении нельзя повторять одну и ту же мысль, пусть даже другими словами — время дорого. - Любая фраза должна говориться зачем-то. Тогда выступление будет цельным и оставит хорошее впечатление. - Последний слайд с выводами в коротких презентациях проговаривать не надо. - Основной шрифт в тексте и формулах рекомендуется изменить на Arial или ему подобный; шрифт Times плохо смотрится издалека. Обязательно установите в MathType основной размер шрифта равным основному размеру шрифта в тексте. 4. Студент обязан подготовить и выступить с докладом в строго отведенное время преподавателем, и в срок. 5. Инструкция докладчикам. - сообщать новую информацию; - использовать технические средства; - знать и хорошо ориентироваться в теме всей презентации; - уметь дискутировать и быстро отвечать на вопросы; - четко выполнять установленный регламент: докладчик - 10 мин.; дискуссия - 5 мин.; Необходимо помнить, что выступление состоит из трех частей: вступление, основная часть и заключение. Вступление помогает обеспечить успех выступления по любой тематике. Вступление должно содержать: - название презентации; - сообщение основной идеи; - современную оценку предмета изложения; - краткое перечисление рассматриваемых вопросов; - живую интересную форму изложения; Основная часть, в которой выступающий должен глубоко раскрыть суть затронутой темы, обычно строится по принципу отчета. Задача основной части - представить достаточно данных для того, чтобы слушатели и заинтересовались темой и захотели ознакомиться с материалами. При этом логическая структура теоретического блока не должны даваться без наглядных пособий, аудио - визуальных и визуальных материалов. Заключение - это ясное четкое обобщение и краткие выводы, которых всегда ждут слушатели. РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТА: подразумевает подготовку к практическим занятиям и включает изучение специальной литературы по теме (рекомендованные учебники, методические пособия, ознакомление с материалами, опубликованными в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных медицинских сайтах); выполнение заданий поисково-исследовательского характера с помощью интернет-ресурсов; подготовка конспектов, выступлений на семинаре, рефератов, мультимедийных презентаций. Самостоятельная работа рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах, отводимых на СРС часов. Каждый обучающийся обеспечивается доступом к учебно-методическому кабинету кафедры и библиотечным фондам ВУЗа. По каждому разделу на кафедре разработаны методические рекомендации для студентов, а также методические указания для преподавателей. Работа студента в группе формирует чувства коллективизма, личной ответственности и коммуникабельность. Исходный уровень знаний студентов определяется тестированием и обязательным устным собеседованием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе практических занятий, при решении типовых ситуационных задач и модулей. В конце цикла предусматривается проведение тестового контроля по всем пройденным темам. Итоговый контроль включает в себя: - тесты; - решение ситуационных задач. СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА. ЭТАЛОННЫЙ ВАРИАНТ ОТВЕТА: Задача Возгорание гаража. Водитель, выбираясь из горящего помещения, получил ожоговую травму. Пострадавший в сознании. На вопросы отвечает с трудом из-за одышки. Жалуется на сильные боли в ожоговых ранах. Кожа лица, предплечий, кистей покрасневшая, покрыта пузырями, заполненными прозрачной жидкостью. Дыхание частое, поверхностное, постоянно подкашливает. Ответ: Заключение: Ожоги пламенем лица, правого предплечья и кистей поверхностные. Ожог верхних дыхательных путей. Состояние пострадавшего тяжелое. Порядок оказания первой помощи •Обеспечить безопасность оказания помощи: незамедлительно оттащить пострадавшего на безопасное расстояние. Привлечь помощников для транспортировки пострадавшего (по возможности). Вызвать службу противопожарной охраны. •Вызвать «скорую медицинскую помощь». •Оценить сознание, дыхание, кровообращение, состояние кожных покровов пострадавшего. •Наложить стерильные повязки на ожоговые раны, воспользоваться аптечкой первой помощи (автомобильной) •Приложить «холод» к ожоговым ранам. •Придать транспортное положение, полусидя. •Наблюдать за состоянием пострадавшего до прибытия бригады «скорой медицинской помощи». ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К НАПИСАНИЮ ТЕСТОВ: 1. В одном тестовом задании 20 закрытых вопросов. 2. К вопросам даются готовые ответы на выбор, один из которых правильный и остальные неправильные. 3. При получении студентом во время тестирования правильных ответов: - менее 12 правильных ответов - оценка "неудовлетворительно" (от 55 баллов и ниже); -12-15 правильных ответов - оценка "удовлетворительно" (или 60-75 баллов); -16-17 правильных ответов - оценка "хорошо" (или 80-85 баллов); -больше 18 правильных ответов - оценка "отлично" (или 90-100 баллов. 4. Общая оценка определяется как сумма набранных баллов. ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ПРОМЕЖУТОЧНОМУ КОНТРОЛЮ: При явке на зачёт студенты обязаны иметь при себе зачётные книжки, которые они предъявляют преподавателю в начале. На промежуточном контроле студент должен верно ответить на тестовые задания в компьютерном классе.