

**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации**  
**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение**  
**высшего образования**  
**«Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»**  
**Институт непрерывного педагогического образования**  
**ОТДЕЛЕНИЕ СПО**

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ**  
**ПО ОРГАНИЗАЦИИ И ВЫПОЛНЕНИЮ**  
**САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ**

**ОП.12 ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

Специальность

**44.02.01 Дошкольное образование**

Квалификация выпускника: воспитатель детей дошкольного возраста  
**(заочная форма обучения)**

**ПРИНЯТО:**

Предметная (цикловая) комиссия  
специальности «Дошкольное  
образование»

Протокол № 1  
от «31» августа 2023 г.

Председатель предметной (цикловой)  
комиссии

*Соколова* С.Н. Соколова  
(подпись) (ФИО)

Разработчик:  
Преподаватель отделения СПО ИНПО

*Грызлова* Грызлова Н.Н.  
(подпись) (ФИО)

« 30 » августа 2023 г.

## Содержание

Пояснительная записка.....	4
Тематический план.....	7
Планирование самостоятельной работы по ОП.12.....	12
Содержание самостоятельной работы по ОП.12.....	17
Содержание самостоятельной работы по разделу 1 ОП.12 .....	17
Содержание самостоятельной работы по разделу 2 ОП.12.....	17
Информационное обеспечение обучения.....	30
Лист внесения изменений в методические рекомендации по организации и выполнению самостоятельной работы.....	32

## Пояснительная записка

Самостоятельная работа студентов (СРС) является не просто важной формой образовательного процесса, а должна стать его основой. Это предполагает ориентацию на активные методы овладения знаниями, развитие творческих способностей студентов, переход от поточного к индивидуализированному обучению с учётом потребностей и возможностей личности.

Самостоятельная учебная деятельность студентов направлена на:

- расширение и углубление профессиональных знаний по отдельным темам;
- освоение умений использования знаний для решения прикладных задач;
- усвоение умений и навыков практической работы;
- развитие умений самопознания и саморазвития.

Для развития познавательной функции студентов, осмысленного усвоения знаний и понимания сущности понятий, теоретических положений и их связи и эмпирическими фактами используются следующие виды заданий:

- формулирование отдельных мыслей текста в другой стилистической и синтаксической формах;
- формулирование резюме по прочитанному материалу;
- составление кластера с текстовыми пояснениями;
- составление краткого конспекта текста.

### Цель самостоятельной работы:

- вооружение студентов опытом самостоятельной практической деятельности;
- обеспечение овладения знаниями, умениями, практическим опытом в методической работе воспитателя;
- развитие творческого мышления;
- воспитание нравственно-волевых качеств

Методические рекомендации включают внеаудиторную самостоятельную работу студентов (заочная форма обучения), предусмотренную рабочей программой профессионального модуля в объёме 32 часов.

Видами внеаудиторной самостоятельной работы студентов являются:

- изучение нормативных документов, составление аннотаций;
- подготовка к мультимедийной презентации и презентация педагогической технологии, проекта;
- подготовка и написание реферата, отчёта и других письменных работ на заданные темы;
- составление схемы;
- разработка и анализ планов, консультации для воспитателей;
- отбор задач и содержания педагогического процесса, для индивидуального развития ребёнка;
- проведение исследования по теме;
- разработка собственного профессионального портфолио;
- проведение анализа разного рода деятельности и документов;
- выполнение домашних заданий разнообразного характера;
- выполнение индивидуальных заданий, направленных на развитие у студентов самостоятельности и инициативы.

Чтобы развить положительное отношение студентов к внеаудиторной самостоятельной работе, следует на каждом её этапе разъяснять цели работы,

контролировать понимание этих целей студентами, постепенно формируя у них умение самостоятельной постановки задачи и выбора цели.

В результате выполнения самостоятельной работы обучающийся должен **уметь:**

- создавать педагогические условия проведения умывания, одевания, питания, организации сна в соответствии с возрастом с учетом анатомо-физиологических особенностей детей и санитарно-гигиенических норм;

- проводить работу по предупреждению детского травматизма: проверять оборудование, материалы, инвентарь, сооружения на пригодность использования в работе с детьми;

- использовать спортивный инвентарь и оборудование в ходе образовательного процесса;

- определять способы контроля за состоянием здоровья, изменениями в самочувствии каждого ребенка в период пребывания в образовательном учреждении;

- определять способы педагогической поддержки воспитанников;

- анализировать проведение режимных моментов (умывание, одевание, питание, сон), мероприятий двигательного режима (утреннюю гимнастику, занятия, прогулки, закаливание, физкультурные досуги, праздники) в условиях образовательного учреждения;

**знать:**

- обеспечение соблюдения гигиенических требований в группе при организации обучения и воспитания дошкольников;

- теоретические основы режима дня;

- особенности детского травматизма и его профилактику;

- требования к организации безопасной среды в условиях дошкольной образовательной организации (далее, ДОО);

- наиболее распространенные детские болезни и их профилактику;

- особенности поведения ребенка при психологическом благополучии или неблагополучии;

- основы педагогического контроля состояния физического здоровья и психического благополучия детей;

- особенности адаптации детского организма к условиям ДОО;

- возрастные анатомо-физиологические особенности детей;

- основы гигиены детей;

- гигиенические нормы, требования и правила сохранения и укрепления здоровья на различных этапах онтогенеза;

- основы профилактики инфекционных заболеваний;

- гигиенические требования к образовательному процессу, зданию и помещениям дошкольного образования.

**В результате выполнения СР по ОП.12 студенты должны овладеть профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями.**

Код	Название ПК и ОК
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности
ОК 03	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде
ОК 05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста
ОК 06	Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения
ОК 07	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях
ОК 08	Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках
Организация мероприятий, направленных на укрепление здоровья и физическое развитие детей раннего и дошкольного возраста	
ПК 1.1.	Осуществлять педагогическую деятельность по реализации программ дошкольного образования в области физического развития детей раннего и дошкольного возраста.

ПК 1.2.	Создавать развивающую предметно-пространственную среду, позволяющую обеспечить разнообразную двигательную активность детей раннего и дошкольного возраста, в том числе детей с ограниченными возможностями здоровья.
ПК 1.3.	Осуществлять педагогическое наблюдение за состоянием здоровья детей раннего и дошкольного возраста, своевременно информировать медицинского работника об изменениях в их самочувствии.
ПК 1.4.	Организовывать процесс воспитания и обучения детей раннего и дошкольного возраста в соответствии с санитарными нормами и правилами.

### Тематический план и содержание ОП.12 Оказание первой медицинской помощи

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, лабораторные работы и практические занятия, самостоятельная работа обучающихся, курсовая работа (проект) (если предусмотрены)	Количество часов	Коды компетенций, формированию которых способствует элемент программы
1	2	3	4
<b>Раздел 1. Общие положения об оказании первой медицинской помощи</b>		<b>4/0</b>	ОК 01-09; ПК 1.1.-1.4
<b>Тема 1.1</b> Нормативно-правовые аспекты оказания первой медицинской помощи	<b>Содержание</b> Нормативно-правовые аспекты оказания первой помощи. Понятие «первая помощь». Нормативно-правовые аспекты оказания первой помощи, обязанности и ответственность при оказании первой помощи пострадавшим	<b>2/0</b>	
<b>Тема 1.2</b> Алгоритм оказания первой помощи пострадавшим	<b>Содержание</b> Общая последовательность действий на месте происшествия с наличием пострадавших. Правила личной безопасности, обеспечение безопасных условий при оказании первой помощи. Угрожающие факторы при оказании	<b>2/0</b>	
		<b>2</b>	

	первой помощи. Универсальный алгоритм оказания первой помощи пострадавшим на месте происшествия. Способы транспортировки пострадавших.		
<b>Раздел 2. Состояния, при которых необходимо оказывать первую помощь</b>		<b>24</b>	ОК 01-09; ПК 1.1.-1.4
<b>Тема 2.1</b> Аптечка первой помощи.	<b>Тематика внеаудиторной самостоятельной работы при изучении темы</b>	<b>6/2</b>	
	<i>Самостоятельная работа № 1.</i> Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь: отсутствие сознания; остановка дыхания и кровообращения; наружные кровотечения;  инородные тела в верхних дыхательных путях; травмы различных областей тела;  ожоги, эффекты воздействия высоких температур, теплового излучения;  обморожения и другие эффекты воздействия низких температур; отравления.  Аптечка первой помощи. Современные наборы средств и устройств,  использующиеся для оказания первой помощи. Основные компоненты и их назначение.	4	
	<b>В том числе практических занятий</b>	<b>2</b>	ОК 01-09; ПК 1.1.-1.4
	<i>Практическое занятие 1.</i> Техника выполнения сердечно-лёгочной реанимации.	2	
<b>Тема 2.2</b> Оказание первой помощи при попадании	<b>Тематика внеаудиторной самостоятельной работы при изучении темы</b>	<b>6/4</b>	
	<i>Самостоятельная работа № 2.</i>	4	

инородного тела в верхние дыхательные пути	Оказание первой помощи при попадании инородного тела в верхние дыхательные пути  Анатомия и физиология дыхательной системы. Нарушения проходимости верхних дыхательных путей. Алгоритм оказания первой помощи при попадании инородного тела в верхние дыхательные пути. Приём Геймлиха.		
	<b>В том числе практических занятий</b>	<b>2</b>	
	<i>Практическое занятие 2.</i> Первая помощь при попадании инородного тела в верхние дыхательные пути.	2	
<b>Тема 2.3</b> Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения	<b>Тематика внеаудиторной самостоятельной работы при изучении темы</b>	<b>4/0</b>	
	<i>Самостоятельная работа № 3.</i> Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения  Анатомия и физиология сердечно-сосудистой системы, нервной системы.  Нарушение сознания: причины, признаки. Обморок, коллапс, кома. Причины остановки дыхания и кровообращения. Основные признаки жизни у пострадавшего. Способы проверки дыхания и кровообращения у пострадавшего.  Алгоритм оказания первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения. Алгоритм выполнения сердечно-лёгочной реанимации (СЛР).  Сердечно-лёгочная реанимация у детей. Алгоритм первой помощи при воздействии электрического тока.	4	

	Алгоритм первой помощи при утоплении. Ошибки и осложнения, возникающие при выполнении реанимационных мероприятий.		
<b>Тема 2.4</b> Оказание первой помощи при кровотечениях и травмах	<b>Тематика внеаудиторной самостоятельной работы при изучении темы</b>	<b>4/0</b>	
	<b>Самостоятельная работа № 4.</b> Оказание первой помощи при кровотечениях и травмах  Оценка состояния пострадавшего. Ранения и травмы. Травматический шок. Кровотечения и гемостаз. Классификация кровотечений. Клинические синдромы, развивающиеся в результате кровотечения. Алгоритм оказания первой помощи при наружных, внутренних, смешанных кровотечениях. Травмы опорно-двигательного аппарата: переломы, ушибы, растяжения, вывихи. Виды повязок по цели и технике наложения. Виды перевязочного материала. Свойства перевязочного материала. Алгоритм оказания первой помощи при переломах, ушибах, растяжениях, вывихах.  Первая помощь при кровотечениях. Правила иммобилизации пострадавшего.	4	
<b>Тема 2.5</b> Оказание первой помощи при отравлениях, ожогах и обморожениях	<b>Тематика внеаудиторной самостоятельной работы при изучении темы</b>	<b>6/0</b>	
	<b>Самостоятельная работа № 5.</b> Оказание первой помощи при отравлениях, ожогах и обморожениях  Классификация отравлений. Пути попадания ядов в организм. Признаки отравлений.	6	

	<p>Острое отравление. Алгоритм оказания первой помощи при попадании отравляющих веществ в организм через дыхательные пути, пищеварительный тракт, кожу. Первая помощь при отравлениях. Поражения организма в результате воздействия высоких температур, химических веществ. Признаки ожогов. Алгоритм оказания первой помощи при термических и химических ожогах, гипертермии. Поражения организма в результате воздействия низких температур.</p> <p>Признаки обморожений. Алгоритм оказания первой помощи при обморожении, гипотермии. Первая помощь при ожогах и обморожениях.</p>		
<p><b>Тема 2.6</b> Решение ситуационных задач.</p>	<p><b>Тематика внеаудиторной самостоятельной работы при изучении темы</b></p>	<b>10/0</b>	
	<p><b>Самостоятельная работа № 6.</b> Решение ситуационных задач по оказанию первой помощи пострадавшим в конкретных жизненных ситуациях: при дорожно-транспортном происшествии, утоплении, сочетанных травмах головы, грудной клетки, верхних и нижних конечностей, воздействии электрического тока, высоких и низких температур</p>	<b>6</b>	
	<p><b>Самостоятельная работа № 7.</b> Правила транспортировки пострадавшего.</p>	<b>4</b>	
<p><b>Всего</b></p>		<b>40</b>	

**Планирование самостоятельной работы  
ОП.12 Оказание первой медицинской помощи**

<b>Раздел, тема ОП</b>	<b>Код ОК, ПК</b>	<b>Задания для самостоятельной работы</b>	<b>Кол-во часов СРС</b>	<b>Формы контроля СР</b>
<i>Раздел 1. Общие положения об оказании первой медицинской помощи – не предусматривает планирование СРС</i>				
<i>Раздел 2. Состояния, при которых необходимо оказывать первую помощь</i>				
<b>Тема 2.1</b> Аптечка первой помощи.	ОК 01-09; ПК 1.1.-1.4	<b>Самостоятельная работа № 1.</b> Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь: отсутствие сознания; остановка дыхания и кровообращения; наружные кровотечения; инородные тела в верхних дыхательных путях; травмы различных областей тела; ожоги, эффекты воздействия высоких температур, теплового излучения; обморожения и другие эффекты воздействия низких температур; отравления. Аптечка первой помощи. Современные наборы средств и устройств, используемые для оказания первой помощи. Основные компоненты и их назначение.	4	Проверка заданий на практических занятиях.  Включение вопросов по самостоятельно изученному содержанию ОП в перечень вопросов к зачёту.
<b>Тема 2.2</b> Оказание первой помощи при попадании инородного тела в верхние дыхательные пути	ОК 01-09; ПК 1.1.-1.4	<b>Самостоятельная работа № 2.</b> Оказание первой помощи при попадании инородного тела в верхние дыхательные пути. Анатомия и физиология дыхательной системы. Нарушения проходимости верхних дыхательных путей. Алгоритм оказания первой помощи при попадании инородного тела в верхние дыхательные пути. Приём Геймлиха.	4	Проверка заданий на практических занятиях.  Включение вопросов по самостоятельно изученному содержанию ОП в перечень вопросов к зачёту.

<p><b>Тема 2.3</b></p> <p>Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения</p>	<p>ОК 01-09; ПК 1.1.-1.4</p>	<p><b>Самостоятельная работа № 3.</b></p> <p>Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения</p> <p>Анатомия и физиология сердечно-сосудистой системы, нервной системы. Нарушение сознания: причины, признаки. Обморок, коллапс, кома.</p> <p>Причины остановки дыхания и кровообращения. Основные признаки жизни у пострадавшего. Способы проверки дыхания и кровообращения у пострадавшего. Алгоритм оказания первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения.</p> <p>Алгоритм выполнения сердечно-лёгочной реанимации (СЛР). Сердечно-лёгочная реанимация у детей. Алгоритм первой помощи при воздействии электрического тока. Алгоритм первой помощи при утоплении. Ошибки и осложнения, возникающие при выполнении реанимационных мероприятий.</p>	<p>4</p>	<p>Проверка заданий на практических занятиях.</p> <p>Включение вопросов по самостоятельно изученному содержанию ОП в перечень вопросов к зачёту.</p>
--	------------------------------	--	----------	--

<p><b>Тема 2.4</b></p> <p>Оказание первой помощи при кровотечениях и травмах</p>	<p>ОК 01-09; ПК 1.1.-1.4</p>	<p><b>Самостоятельная работа № 4.</b></p> <p>Оказание первой помощи при кровотечениях и травмах. Оценка состояния пострадавшего. Ранения и травмы. Травматический шок. Кровотечения и гемостаз. Классификация кровотечений. Клинические синдромы, развивающиеся в результате кровотечения. Алгоритм оказания первой помощи при наружных, внутренних, смешанных кровотечениях. Травмы опорно-двигательного аппарата: переломы, ушибы, растяжения, вывихи. Виды повязок по цели и технике наложения. Виды перевязочного материала. Свойства перевязочного материала. Алгоритм оказания первой помощи при переломах, ушибах, растяжениях, вывихах. Первая помощь при кровотечениях. Правила иммобилизации пострадавшего.</p>	<p>4</p>	<p>Проверка заданий на практических занятиях.</p> <p>Включение вопросов по самостоятельно изученному содержанию ОП в перечень вопросов к зачёту.</p>
--	------------------------------	---	----------	--

<p><b>Тема 2.5</b></p> <p>Оказание первой помощи при отравлениях, ожогах и обморожениях</p>	<p>ОК 01-09; ПК 1.1.-1.4</p>	<p><b>Самостоятельная работа № 5.</b></p> <p>Оказание первой помощи при отравлениях, ожогах и обморожениях Классификация отравлений. Пути попадания ядов в организм. Признаки отравлений. Острое отравление. Алгоритм оказания первой помощи при попадании отравляющих веществ в организм через дыхательные пути, пищеварительный тракт, кожу. Первая помощь при отравлениях. Поражения организма в результате воздействия высоких температур, химических веществ. Признаки ожогов. Алгоритм оказания первой помощи при термических и химических ожогах, гипертермии. Поражения организма в результате воздействия низких температур.</p> <p>Признаки обморожений. Алгоритм оказания первой помощи при обморожении, гипотермии. Первая помощь при ожогах и обморожениях.</p>	<p>6</p>	<p>Проверка заданий на практических занятиях.</p> <p>Включение вопросов по самостоятельно изученному содержанию ОП в перечень вопросов к зачёту.</p>
<p><b>Тема 2.6</b></p> <p>Решение ситуационных задач.</p>	<p>ОК 01-09; ПК 1.1.-1.4</p>	<p><b>Самостоятельная работа № 6.</b></p> <p>Решение ситуационных задач по оказанию первой помощи пострадавшим в конкретных жизненных ситуациях: при дорожно- транспортном происшествии, утоплении, сочетанных травмах головы, грудной клетки, верхних и нижних конечностей, воздействию электрического тока, высоких и низких температур</p>	<p>6</p>	<p>Проверка заданий на практических занятиях.</p> <p>Включение вопросов по самостоятельно изученному содержанию ОП в перечень вопросов к зачёту.</p>

	ОК 01-09; ПК 1.1.-1.4	<i>Самостоятельная работа № 7.</i> Правила транспортировки пострадавшего.	4	Проверка заданий на практических занятиях.  Включение вопросов по самостоятельно изученному содержанию ОП в перечень вопросов к зачёту.
<b>Всего</b>			40/32	

## Содержание самостоятельной работы ОП. 12

*Раздел 1. Общие положения об оказании первой медицинской помощи – не предусматривает планирование СРС*

*Раздел 2. Состояния, при которых необходимо оказывать первую помощь*

*Тема 2.1 Аптечка первой помощи.*

**Самостоятельная работа № 1.** Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь: отсутствие сознания; остановка дыхания и кровообращения; наружные кровотечения; инородные тела в верхних дыхательных путях; травмы различных областей тела; ожоги, эффекты воздействия высоких температур, теплового излучения; обморожения и другие эффекты воздействия низких температур; отравления. Аптечка первой помощи. Современные наборы средств и устройств, используемые для оказания первой помощи. Основные компоненты и их назначение.

### **Требования к практическому опыту, умениям, знаниям**

#### **иметь практический опыт:**

- определения состояния пострадавшего, которому оказывать первую медицинскую помощь;
- применения элементарных наборов средств и устройств для оказания первой помощи;

#### **уметь:**

- определять состояние пострадавшего, которому необходимо оказывать первую медицинскую помощь;
- применять в ДОО элементарные наборы средств и устройств для оказания первой помощи.

#### **знать:**

- основные компоненты аптечки первой помощи и их назначение;
- перечень состояний, при оказании первой медицинской помощи: отсутствие сознания; остановка дыхания и кровообращения; наружные кровотечения; инородные тела в верхних дыхательных путях; травмы различных областей тела; ожоги, эффекты воздействия высоких температур, теплового излучения; обморожения и другие эффекты воздействия низких температур; отравления.

### **Содержание заданий**

1. Изучить перечень состояний, при которых оказывается первая помощь: отсутствие сознания; остановка дыхания и кровообращения; наружные кровотечения; инородные тела в верхних дыхательных путях; травмы различных областей тела; ожоги, эффекты воздействия высоких температур, теплового излучения; обморожения и другие эффекты воздействия низких температур; отравления. Составьте тезисы по изученной литературе, документам.

2. Познакомиться с аптечкой первой помощи. Изучить современные наборы средств и устройств, используемые для оказания первой помощи. Основные компоненты и их назначение.

**Требования к результатам работы:** тезисы документов, выполненные в тетради для самостоятельной работы; участие во взаимопросе.

#### **Критерии оценки:**

- чёткость и краткость изложенного материала;
- тезисы выполнены на все документы.

- Отметка 5 «отлично»** – 100% - 90% соответствия критериям.  
**Отметка 4 «хорошо»** – 89% - 75% соответствия критериям.  
**Отметка 3 «удовлетворительно»** – 74% - 50% соответствия критериям.  
**Отметка 2 «неудовлетворительно»** – 49% - 0% соответствия критериям.

**Рекомендуемая литература:** по выбору студента

**Тема 2.2 Оказание первой помощи при попадании инородного тела в верхние дыхательные пути.**

**Самостоятельная работа № 2.** Оказание первой помощи при попадании инородного тела в верхние дыхательные пути. Анатомия и физиология дыхательной системы. Нарушения проходимости верхних дыхательных путей. Алгоритм оказания первой помощи при попадании инородного тела в верхние дыхательные пути. Приём Геймлиха.

**Требования к практическому опыту, умениям, знаниям.**

**иметь практический опыт:** оказание первой помощи при попадании инородного тела в верхние дыхательные пути.

**уметь: оказывать** первую помощь при попадании инородного тела в верхние дыхательные пути.

**знать:** понятие «инородное тело» и её значение; особенности и виды инородных тел;

### **Содержание заданий**

1. Понятие «инородное тело».
2. Укажите виды и характеристики инородных тел.

Это могут быть мелкие детали игрушек, бытовые предметы, канцелярские принадлежности, инструменты (гвозди, болты, гайки, шурупы), а также различные продукты питания в виде семечек подсолнуха, тыквы, фасоли или же арбуза. Могут быть одиночные и множественные.

3. Алгоритм действий при оказывании первой помощи при попадании инородного тела в верхние дыхательные пути.

- Осмотреть место происшествия и определить отсутствие опасности для себя и пострадавшего.
- Вызвать скорую помощь.
- Встать сбоку и немного сзади пострадавшего.
- Придерживая пострадавшего одной рукой, другой наклонить его вперёд, чтобы в случае смещения инородного тела оно попало в рот пострадавшего, а не опустилось ниже в дыхательные пути.
- Нанести 5 резких ударов основанием своей ладони между лопатками пострадавшего.
- Проверять после каждого удара, удалось ли устранить нарушение проходимости дыхательных путей

**Требования к результатам работы:** тезисы документов, выполненные в тетради для самостоятельной работы; участие во взаимопросе.

**Критерии оценки:**

- чёткость и краткость изложенного материала;
- тезисы выполнены на все документы.

**Отметка 5 «отлично»** – 100% - 90% соответствия критериям.

**Отметка 4 «хорошо»** – 89% - 75% соответствия критериям.

**Отметка 3 «удовлетворительно»** – 74% - 50% соответствия критериям.

**Отметка 2 «неудовлетворительно»** – 49% - 0% соответствия критериям.

**Рекомендуемая литература:** по выбору студента

***Тема 2.3 Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения***

**Самостоятельная работа № 3.** Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения. Анатомия и физиология сердечно-сосудистой системы, нервной системы. Нарушение сознания: причины, признаки. Обморок, коллапс, кома. Причины остановки дыхания и кровообращения. Основные признаки жизни у пострадавшего. Способы проверки дыхания и кровообращения у пострадавшего. Алгоритм оказания первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения. Алгоритм выполнения сердечно-лёгочной реанимации (СЛР). Сердечно-лёгочная реанимация у детей. Алгоритм первой помощи при воздействии электрического тока. Алгоритм первой помощи при утоплении. Ошибки и осложнения, возникающие при выполнении реанимационных мероприятий.

**Требования к практическому опыту, умениям, знаниям**  
**иметь практический опыт:** выполнения СЛР

**уметь:** проводить сердечно-легочную реанимацию

**знать:** - понятие «сердечно-легочная реанимация» и её значение; особенности техники выполнения СЛР;

**Содержание заданий**

1. Понятие «сердечно-легочная реанимация»
2. Описать технику выполнения СЛР.

Особенности техники выполнения СЛР.

На месте происшествия участнику оказания первой помощи следует **оценить безопасность для себя**, пострадавшего (пострадавших) и окружающих. После этого следует **устранить** угрожающие факторы или минимизировать риск собственного повреждения, риск для пострадавшего (пострадавших) и окружающих.

Далее необходимо проверить наличие сознания у пострадавшего. Для проверки сознания необходимо **аккуратно потормошить** пострадавшего за плечи и **громко**

**спросить: «Что с Вами? Нужна ли Вам помощь?».** Человек, находящийся в бессознательном состоянии, не сможет отреагировать и ответить на эти вопросы.

При отсутствии признаков сознания следует определить наличие дыхания у пострадавшего. Для этого необходимо восстановить проходимость дыхательных путей у пострадавшего: одну руку положить на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой взять за подбородок, запрокинуть голову, поднять подбородок и нижнюю челюсть. При подозрении на травму шейного отдела позвоночника запрокидывание следует выполнять максимально аккуратно.

Для проверки дыхания следует наклониться щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего и в течение 10 сек. попытаться услышать его дыхание, почувствовать выдыхаемый воздух на своей щеке и увидеть движения грудной клетки у пострадавшего. При отсутствии дыхания грудная клетка пострадавшего останется неподвижной, звуков его дыхания не будет слышно, выдыхаемый воздух изо рта и носа не будет ощущаться щекой. **Отсутствие дыхания определяет необходимость вызова скорой медицинской помощи и проведения сердечно-легочной реанимации.**

При отсутствии дыхания у пострадавшего участнику оказания первой помощи следует организовать вызов скорой медицинской помощи. Для этого надо громко позвать на помощь, обращаясь к конкретному человеку, находящемуся рядом с местом происшествия и дать ему соответствующие указание. Указания следует давать кратко, понятно, информативно: «Человек не дышит. Вызывайте «скорую». Сообщите мне, что вызвали».

При отсутствии возможности привлечения помощника, скорую медицинскую помощь следует вызвать самостоятельно (например, используя функцию громкой связи в телефоне). При вызове необходимо обязательно сообщить диспетчеру следующую информацию:

- место происшествия, что произошло;
- число пострадавших и что с ними;
- какая помощь оказывается.

**Телефонную трубку положить последним, после ответа диспетчера.**

Вызов скорой медицинской помощи и других специальных служб производится по телефону **112** (также может осуществляться по телефонам **01, 101; 02, 102; 03, 103** или региональным номерам).

Одновременно с вызовом скорой медицинской помощи необходимо приступить к давлению руками на грудину пострадавшего, который должен располагаться лежа на спине на твердой ровной поверхности. При этом основание ладони одной руки участника оказания первой помощи помещается на середину грудной клетки пострадавшего, вторая рука помещается сверху первой, кисти рук берутся в замок, руки выпрямляются в локтевых суставах, плечи участника оказания первой помощи располагаются над пострадавшим так, чтобы давление осуществлялось перпендикулярно плоскости грудины.

Давление руками на грудину пострадавшего выполняется весом туловища участника оказания первой помощи на глубину 5-6 см с частотой 100-120 в минуту.

После 30 надавливаний руками на грудину пострадавшего необходимо осуществить искусственное дыхание методом «Рот-ко-рту». Для этого следует открыть дыхательные пути пострадавшего (запрокинуть голову, поднять подбородок), зажать его нос двумя пальцами, сделать два вдоха искусственного дыхания.

Вдохи искусственного дыхания выполняются следующим образом: необходимо сделать свой нормальный вдох, герметично обхватить своими губами рот пострадавшего и выполнить равномерный выдох в его дыхательные пути в течение 1 секунды, наблюдая за движением его грудной клетки. Ориентиром достаточного объема вдуваемого воздуха и эффективного вдоха искусственного дыхания является начало подъема грудной клетки, определяемое участником оказания первой помощи визуально. После этого, продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, необходимо дать пострадавшему совершить пассивный выдох, после чего повторить вдох искусственного дыхания вышеописанным образом. На 2 вдоха искусственного дыхания должно быть потрачено не более 10 секунд. Не следует делать более двух попыток вдохов искусственного дыхания в перерывах между давлениями руками на грудину пострадавшего. Далее следует продолжить реанимационные мероприятия, чередуя 30 надавливаний на грудину с 2-мя вдохами искусственного дыхания.

**Требования к результатам работы:** тезисы документов, выполненные в тетради для самостоятельной работы; участие во взаимопросе.

**Критерии оценки:**

- чёткость и краткость изложенного материала;
- тезисы выполнены на все документы.

**Отметка 5 «отлично»** – 100% - 90% соответствия критериям.

**Отметка 4 «хорошо»** – 89% - 75% соответствия критериям.

**Отметка 3 «удовлетворительно»** – 74% - 50% соответствия критериям.

**Отметка 2 «неудовлетворительно»** – 49% - 0% соответствия критериям.

**Рекомендуемая литература:** по выбору студента

***Тема 2.4 Оказание первой помощи при кровотечениях и травмах.***

***Самостоятельная работа № 4.*** Оказание первой помощи при кровотечениях и травмах. Оценка состояния пострадавшего. Ранения и травмы. Травматический шок. Кровотечения и гемостаз. Классификация кровотечений. Клинические синдромы, развивающиеся в результате кровотечения. Алгоритм оказания первой помощи при наружных, внутренних, смешанных кровотечениях. Травмы опорно-двигательного аппарата: переломы, ушибы, растяжения, вывихи. Виды повязок по цели и технике наложения. Виды перевязочного материала. Свойства перевязочного материала. Алгоритм оказания первой помощи при переломах, ушибах, растяжениях, вывихах. Первая помощь при кровотечениях. Правила иммобилизации пострадавшего.

**Требования к практическому опыту, умениям, знаниям**

**иметь практический опыт:** оказание первой помощи при кровотечениях.

**уметь:** оказывать первую помощь при кровотечениях

**знать:** понятие «кровотечение» и его значение; особенности и виды кровотечений.

### Содержание заданий

#### 1. Понятие «кровотечение»

**Кровотечение** - это истечение крови из кровеносных сосудов в органы, ткани, в естественные полости тела или во внешнюю среду. Пострадавшему необходима срочная медицинская помощь, так как быстрая и значительная потеря крови несет серьезную угрозу здоровью и может привести к летальному исходу.

Виды и характеристика кровотечений,

#### **Классификация по виду повреждения кровеносных сосудов:**

- капиллярное кровотечение;
- венозное;
- внутреннее (паренхиматозное);
- артериальное;
- смешанное кровотечение.

#### **Классификация по причине, вызвавшей кровотечение:**

- патологическое кровотечение;
- травматическое.

#### **Классификация по месту возникновения кровопотери:**

- внешнее;
- внутреннее.

#### **Классификация по объему кровопотери:**

В среднем в организме взрослого человека циркулирует около 5 литров крови. В зависимости от объема вылившейся жидкости врачи выделяют следующие степени кровопотери:

- легкая степень (меньше 0,5 литров);
- средняя (меньше 1 литра);
- тяжелая (около 1,5 литров);
- массивная (около 2,5 литров);
- смертельная (около 3 литров), т.е. больше половины всего объема крови;
- абсолютно смертельная (больше 3,5 литров), т.е. выше 60%.

#### 2. Алгоритм оказания первой помощи при различных видах кровотечений.

Осмотреть место происшествия и определить отсутствие опасности для себя и пострадавшего.

- Убедиться в наличии признаков жизни у пострадавшего.
- Провести обзорный осмотр для определения наличия кровотечения.
- Определить вид кровотечения.
- Выполнить остановку кровотечения наиболее подходящим способом или их комбинацией:
  1. прямое давление на рану;
  2. пальцевое прижатие артерии;
  3. наложение давящей повязки;
  4. максимальное сгибание конечности в суставе;
  5. наложение кровоостанавливающего жгута (табельного или импровизированного).
- Позвонить 103, 112.
- Укрыть пострадавшего спасательным изотермическим покрывалом (серебристой стороной внутрь) или подручными средствами (одеждой, покрывалом и т.д.).
- Наблюдать за состоянием пострадавшего до прибытия бригады скорой медицинской помощи, регулярно оценивая наличие у него сознания, дыхания, пульса.
- Периодически выполнять внешний осмотр на предмет начавшегося или возобновившегося кровотечения и контроля наложенных повязок или жгутов.
- Контролировать окружающую обстановку для своевременного устранения возможных опасностей для себя и пострадавшего.

**Требования к результатам работы:** тезисы документов, выполненные в тетради для самостоятельной работы; участие во взаимопросе.

**Критерии оценки:**

- чёткость и краткость изложенного материала;
- тезисы выполнены на все документы.

**Отметка 5 «отлично»** – 100% - 90% соответствия критериям.

**Отметка 4 «хорошо»** – 89% - 75% соответствия критериям.

**Отметка 3 «удовлетворительно»** – 74% - 50% соответствия критериям.

**Отметка 2 «неудовлетворительно»** – 49% - 0% соответствия критериям.

**Рекомендуемая литература:** по выбору студента

**Тема 2.5 Оказание первой помощи при отравлениях, ожогах и обморожениях.**

**Самостоятельная работа № 5.** Оказание первой помощи при отравлениях, ожогах и обморожениях. Классификация отравлений. Пути попадания ядов в организм. Признаки отравлений. Острое отравление. Алгоритм оказания первой помощи при попадании отравляющих веществ в организм через дыхательные пути, пищеварительный тракт, кожу. Первая помощь при отравлениях. Поражения организма в результате воздействия высоких температур, химических веществ. Признаки ожогов. Алгоритм оказания первой помощи при термических и химических ожогах, гипертермии. Поражения организма в результате воздействия низких температур. Признаки обморожений. Алгоритм оказания первой помощи при обморожении, гипотермии. Первая помощь при ожогах и обморожениях.

## **Требования к практическому опыту, умениям, знаниям**

**иметь практический опыт:** оказания первой помощи при ожогах и обморожениях

**уметь:** оказывать первую помощь при ожогах и обморожениях

**знать:** понятие «ожог» и «обморожение» и их значение; особенности оказания первой помощи при ожогах и обморожениях;

### **Содержание заданий**

1. Понятие «ожог» и «обморожение»
2. Принципы оказания первой помощи при ожогах и обморожениях.

Первая помощь при ожогах заключается в устранении негативного фактора: нужно отодвинуть источник электрического тока, смыть химическое вещество, прикрыть тело от солнца и т.д.

Уменьшить боль от ожога можно с помощью холодной воды или пузыря со льдом, это поможет снизить степень повреждения. На пораженную поверхность необходимо наложить сухую стерильную повязку, например, бинт или чистую хлопчатобумажную ткань.

Оказание пострадавшему первой помощи при обморожении:

- поместите человека в тепло и уложите его в горизонтальном положении (это помогает улучшить кровообращение);
- разотрите кистями рук обмороженную часть тела (при 1 степени);
- уложите пострадавшего в теплую ванну с водой (около 20 градусов), постепенно нагревая воду до 40 градусов (ни в коем случае нельзя отогревать кожу быстрыми темпами, это может привести к отмиранию верхней части кожи);
- наложите на пораженную кожу стерильную повязку и потеплее укройте человека;
- обеспечьте пострадавшего теплым питьем (молоко, чай, кофе, можно в небольшом количестве алкоголь) и теплой пищей; если потребуется, можете дать человеку анальгин, папаверин, аспирин, «но-шпу» и т.д.;
- при обморожении 2-4 степени необходимо срочно доставить пострадавшего в стационар.

**Требования к результатам работы:** тезисы документов, выполненные в тетради для самостоятельной работы; участие во взаимопросе.

### **Критерии оценки:**

- чёткость и краткость изложенного материала;
- тезисы выполнены на все документы.

**Отметка 5 «отлично»** – 100% - 90% соответствия критериям.

**Отметка 4 «хорошо»** – 89% - 75% соответствия критериям.

**Отметка 3 «удовлетворительно»** – 74% - 50% соответствия критериям.

**Отметка 2 «неудовлетворительно»** – 49% - 0% соответствия критериям.

**Рекомендуемая литература:** по выбору студента

## **Тема 2.6 Решение ситуационных задач.**

**Самостоятельная работа № 6.** Решение ситуационных задач по оказанию первой помощи пострадавшим в конкретных жизненных ситуациях: при дорожно-транспортном происшествии, утоплении, сочетанных травмах головы, грудной клетки, верхних и нижних конечностей, воздействии электрического тока, высоких и низких температур.

### **Требования к практическому опыту, умениям, знаниям**

**иметь практический опыт:** решения ситуационных задач при различных жизненных ситуациях, угрожающих здоровью человека (например, при утоплении)

**уметь:** оказывать первую помощь при различных жизненных ситуациях, угрожающих здоровью человека.

**знать:** понятия «ДТП», «утопление», «сочетанная травма головы» и тд.

### **Содержание заданий**

**1.** Понятие «утопление»

**2.** Алгоритм оказания первой помощи при утоплении.

Убедись, что тебе ничто не угрожает. Извлеки пострадавшего из воды. (При подозрении на перелом позвоночника — вытаскивай пострадавшего на доске или щите.)

- Уложи пострадавшего животом на свое колено, дай воде стечь из дыхательных путей. Обеспечь проходимость верхних дыхательных путей. Очисти полость рта от посторонних предметов (слизь, рвотные массы и т.п.).
- Вызови (самостоятельно или с помощью окружающих) «скорую помощь».
- Определи наличие пульса на сонных артериях, реакции зрачков на свет, самостоятельного дыхания.
- Если пульс, дыхание и реакция зрачков на свет отсутствуют — немедленно приступай к сердечно-легочной реанимации. Продолжай реанимацию до прибытия медицинского персонала или до восстановления самостоятельного дыхания и сердцебиения
- После восстановления дыхания и сердечной деятельности придай пострадавшему устойчивое боковое положение. Укрой и согрей его. Обеспечь постоянный контроль за состоянием

**Требования к результатам работы:** тезисы документов, выполненные в тетради для самостоятельной работы; участие во взаимопросе.

#### **Критерии оценки:**

- чёткость и краткость изложенного материала;
- тезисы выполнены на все документы.

**Отметка 5 «отлично»** – 100% - 90% соответствия критериям.

**Отметка 4 «хорошо»** – 89% - 75% соответствия критериям.

**Отметка 3 «удовлетворительно»** – 74% - 50% соответствия критериям.

**Отметка 2 «неудовлетворительно»** – 49% - 0% соответствия критериям.

**Рекомендуемая литература:** по выбору студента

**Самостоятельная работа № 7.** Правила транспортировки пострадавшего.

**Требования к практическому опыту, умениям, знаниям**

**иметь практический опыт:** транспортировка пострадавшего

**уметь:** транспортировать пострадавшего

**знать:** понятие «транспортировка» и её значение; особенности транспортировки пострадавшего

### **Содержание заданий**

1. Понятие «транспортировка»

2. Особенности и виды транспортировки пострадавших

Правильное применение способов и приемов первичной транспортировки пострадавшего в лечебное учреждение во многом способствует благоприятному исходу даже тяжелой травмы.

Не транспортируйте пострадавшего самостоятельно, если есть уверенность, что вскоре будет оказана квалифицированная медицинская помощь. Необходимо помнить также и о том, что чем меньше будет перекладываний пострадавшего, тем лучше это отразится на его дальнейшем состоянии, не следует перемещать пострадавшего без крайней необходимости.

Транспортировка пострадавшего обязательно должна проводиться только после иммобилизации поврежденной части тела и оказания первой помощи в соответствующем объеме. Выбор способа или метода транспортировки зависит от характера и тяжести травмы, состояния пострадавшего, количества Лиц, оказывающих помощь, наличия вспомогательных приспособлений, расстояния транспортировки и других условий.

Если пострадавший находится в удовлетворительном состоянии и не имеет травм нижних конечностей с типичными признаками переломов, он может передвигаться самостоятельно, но с обязательной помощью сопровождающего.

Сопровождающий закидывает руку пострадавшего на свои плечи, удерживая ее в области запястья, и обхватывает пострадавшего за талию или за грудь. Более надежный вариант — передвижение пострадавшего между двумя сопровождающими.

Нельзя допускать самостоятельного передвижения пострадавших с повреждениями черепа, органов груди и живота, а также с травмой позвоночника.

Первый способ переноски на спине применяется, когда пострадавший не может самостоятельно передвигаться, но может держаться за спасателя руками, обхватив его шею, спасатель при этом поддерживает пострадавшего руками за бедра.

При втором способе пострадавший держится на спине спасателя «мешком», т.е. спасатель держит пострадавшего за руки, а ноги пострадавшего свободно висят.

Для переноски пострадавшего на плече, спасатель приподнимает пострадавшего, удерживая в области подмышек, и укладывает нижними отделами живота на свое плечо. Затем обхватывает рукой ноги пострадавшего, и, удерживая его таким способом, переносит.

Если вес пострадавшего небольшой, то его переноску можно осуществить на руках. Для этого спасатель подводит одну руку под ягодицы пострадавшего, а другую под спину, поднимает его и несет, пострадавший при этом обхватывает руками шею спасателя, если позволяет его состояние.

Лучше всего переноску пострадавшего осуществлять с использованием нескольких человек. Если пострадавший находится в сознании, его переносят сидя на руках спасателей.

При переноске несколькими людьми возможны варианты соединения рук спасателей в «замок» — из четырех, трех, двух РУК.

При переносе на четырех руках, соединенных в сложный замок, каждый спасатель берется правой рукой за свое левое предплечье, а левой — за левое предплечье партнера, при этом получается подобие «сиденья». На это «сиденье» сажают пострадавшего, который руками обхватывает шеи спасателей.

Если пострадавший сильно ослаблен и не может держаться за шеи спасателей, он нуждается в дополнительной поддержке, для этого применяется «замок» из трех рук. При этом один из спасателей, как правило, менее сильный, обхватывает правой рукой свое левое предплечье, а левой — правое предплечье партнера. Второй спасатель правой рукой берет правое предплечье первого, а левой поддерживает пострадавшего за спину.

«Сиденье» из двух рук позволяет спасателям двигаться прямо и свободными руками поддерживать пострадавшего.

Переноска пострадавшего «друг за другом двумя спасателями» может осуществляться по-разному.

В первом варианте один из спасателей встает сзади пострадавшего и подхватывает его под спину и ягодицы.

Второй спасатель, располагаясь спиной к первому, встает между ног пострадавшего и подхватывает его под голени и колени.

В другом варианте один из спасателей удерживает раненого за подмышечные впадины. Этот способ переноски удобен, если пострадавший находится без сознания.

Транспортировка пострадавшего с помощью стула. Такой способ используется для преодоления узких проходов или лестниц. Пострадавшего усаживают на жесткий стул, переноску осуществляют два спасателя, один находится сзади пострадавшего, другой к нему лицом.

Транспортировка пострадавшего «волоком». Таким способом на небольшое расстояние перемещают пострадавших, находящихся в бессознательном состоянии, с

травмами опорно-двигательного аппарата, исключая возможность транспортировки своим ходом или переноской. Для этого можно использовать одеяло, кусок брезента, верхнюю одежду и т.д. Пострадавшего затаскивают на полотнище, держа за одежду в области плеч, или подкладывают под него необходимый материал. Транспортировку таким способом лучше всего осуществлять по относительно гладкой поверхности почвы, чтобы на пути не попадались острых предметов, веток, камней, стекол и т.д. Через каждые 3—5 минут необходимо останавливаться для отдыха и осмотра пострадавшего. Таким способом нельзя перемещать пострадавших с травмами позвоночника и костей таза.

Переноска пострадавшего с помощью ляжки. Она представляет собой полосу прочной ткани длиной около 3,5 метров, шириной 5—7 см. Материалом для ляжки могут служить брезент, поясные ремни, полотенца, простыни, канат и т.д. Этот способ не может применяться при переломах бедра, позвоночника, таза, а также верхних конечностей.

Переноска пострадавшего с помощью носилок это наиболее безопасный способ транспортировки пострадавших. Как правило, специальные носилки имеются на оснащении у скорой медицинской помощи. Чаще всего для спасения пострадавшего используются импровизированные носилки, выполненные из подручных материалов. Для этого необходимо иметь под рукой две жерди длиной 2,7—3,0 м (можно использовать лыжи), которые соединяются между собой распорками на расстоянии 60—70 см. Затем перематываются матерчатыми полосами или веревками так, чтобы образовалось подобие «лужа». Вместо веревок можно использовать пальто или плащ. В качестве носилок могут использоваться также двери, столешницы, широкие доски и т.д. Подъем носилок должен осуществляться одновременно всеми спасателями. Спасатели, несущие носилки, должны идти не в ногу, короткими шагами и не очень быстро. Идущий впереди должен предупреждать идущего сзади о встречающихся препятствиях. Наблюдение за пострадавшим должен вести идущий сзади. При подъеме в гору для выравнивания носилок идущий впереди максимально опускает носилки, а идущий сзади старается поднять их как можно выше, при спуске с горы — все наоборот. Пострадавшего необходимо нести ногами вперед вниз по лестнице и из транспорта и головой вперед вверх по лестнице и в салон транспорта. При повреждении грудной клетки или шеи пострадавшего необходимо транспортировать в полусидячем положении (угол между конечностями и туловищем должен быть 45°).

Пострадавших с повреждениями живота транспортируют на носилках в лежачем положении.

При повреждении позвоночника пострадавшего обязательно транспортируют в положении лежа на спине на жесткой основе (щит, доски и т.д.).

Пострадавшего, находящегося в бессознательном состоянии необходимо транспортировать лежа на боку или животе, предотвращая, таким образом, попадание рвотных масс и крови в легкие.

В случае ожогов спины и ягодиц транспортировка пострадавшего осуществляется лежа на животе.

Пострадавших с повреждением тазовых костей, при подозрении на перелом таза или позвоночника транспортируют в положении лежа на спине с полусогнутыми в тазобедренных и коленных суставах и разведенными в стороны ногами (поза «лягушки»).

При транспортировке пострадавшего с массивной кровопотерей или при подозрении на внутреннее кровотечение целесообразно приподнять ножной конец носилок или ноги пострадавшего, подложив под них валик.

**Требования к результатам работы:** тезисы документов, выполненные в тетради для самостоятельной работы; участие во взаимопросе.

**Критерии оценки:**

- чёткость и краткость изложенного материала;
- тезисы выполнены на все документы.

**Отметка 5 «отлично»** – 100% - 90% соответствия критериям.

**Отметка 4 «хорошо»** – 89% - 75% соответствия критериям.

**Отметка 3 «удовлетворительно»** – 74% - 50% соответствия критериям.

**Отметка 2 «неудовлетворительно»** – 49% - 0% соответствия критериям.

**Рекомендуемая литература:**

1. Борисова О. А. Неотложные состояния у детей. — Москва : Издательство Эксмо, 2022. — 572 с. — ISBN: 5-699-01191-9

2. Буянов В. М., Нестеренко Ю. А. Первая медицинская помощь. — Москва : Издательство Медицина, 2022. — 224 с. — ISBN: 5-225-04537-5.

3. Кадыков В. А. Первая доврачебная помощь : учебное пособие для вузов / В. А. Кадыков, Е. М. Мохов, А. М. Морозов. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 244 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-18079-4. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/534236>

4. Доврачебная помощь при неотложных состояниях : учебник и практикум для среднего профессионального образования / Г. И. Чуваков [и др.]; под редакцией Г. И. Чувакова. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 157 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-16397-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/530936>

4. Доврачебная помощь при неотложных состояниях : учебник и практикум для среднего профессионального образования / Г. И. Чуваков [и др.]; под редакцией Г. И. Чувакова. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 157 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-16397-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/530936>

5. Онищенко В.В. Первая медицинская помощь. — Москва : Издательство Фолио, 2022. — 379 с. — ISBN: 978-966-03-4428-0

## Информационное обеспечение обучения

Наименование ресурса	Договор	Срок договора
<b>Профессиональные базы данных</b>		
<b>ЭБС «Электронная библиотечная система Новгородского государственного университета» (ЭБС НовГУ).</b> Универсальный ресурс. Внутривузовские издания НовГУ.	Договор № 230 от 30.12.2022 с ООО «КДУ»	бессрочный
<b>ЭБС «Лань»</b> Единая профессиональная база данных для классических вузов – Издательство Лань «ЭБС» ЭБС ЛАНЬ	Договор от 23.12.2022 № 28/ЕП(У)22 с ООО «Издательство ЛАНЬ»	01.01.2023- 31.12.2023
<b>«ЭБС ЮРАЙТ www.biblio-online.ru»</b> Универсальный ресурс.	Договор от 23.12.2022 № 25/ЕП(У)22 с ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ»	01.01.2023 - 31.12.2023
<b>«Национальная электронная библиотека»</b> Универсальный ресурс.	Договор от 14.03.2022 № 101/НЭБ/2338-п с ФБГУ «Российская Государственная библиотека»	14.03.2022 - 14.03.2027
<b>ЭБС «IPRsmart»</b> Универсальный ресурс.	Лицензионный договор № 741/22П с ООО Компания «Ай Пи Ар Медиа»	01.01.2023 - 01.01.2024
База данных Научной электронной библиотеки eLIBRARY.RU <a href="https://elibrary.ru/">https://elibrary.ru/</a>	в открытом доступе	-
База данных профессиональных стандартов Министерства труда и социальной защиты РФ <a href="http://profstandart.rosmintrud.ru/obshchiy-informatsionnyy-blok/natsionalnyy-reestr-professionalnykh-standartov/">http://profstandart.rosmintrud.ru/obshchiy-informatsionnyy-blok/natsionalnyy-reestr-professionalnykh-standartov/</a>	в открытом доступе	-
База данных электронно-библиотечной системы «Национальная электронная библиотека» <a href="https://нэб.рф">https://нэб.рф</a>	в открытом доступе	-
<b>Информационные справочные системы</b>		
Университетская информационная система «РОССИЯ» <a href="https://uisrussia.msu.ru">https://uisrussia.msu.ru</a>	в открытом доступе	-

Наименование ресурса	Договор	Срок договора
Профессиональные базы данных		
Национальный портал онлайн обучения «Открытое образование» <a href="https://openedu.ru">https://openedu.ru</a>	в открытом доступе	-
Справочно-правовая система КонсультантПлюс (КонсультантПлюс студенту и преподавателю) <a href="http://www.consultant.ru/edu/">www.consultant.ru/edu/</a>	в открытом доступе	-

### Программное обеспечение

Наименование программного продукта	Обоснование для использования (лицензия, договор, счёт, акт или иное)	Дата выдачи
Антиплагиат. Вуз. *	Договор №3341/12/ЕП(У)21-ВБ	29.01.2021
MS Office 365	Безвозмездно передаваемое ВУзам	-
Adobe Acrobat	свободно распространяемое	-
Teams	свободно распространяемое	-
Skype	свободно распространяемое	-
Zoom	свободно распространяемое	-
«Kaspersky Endpoint Security для бизнеса - Стандартный Russian Education Renewal. 250-499 Node I year License» /1 год *	Договор №158/ЕП(У)22-ВБ	21.09.2022

**Лист внесения изменений в методические рекомендации по организации и  
выполнению самостоятельной работы**

№	Номер и дата распорядительного документа о внесении изменений	Дата внесения изменений	Ф.И.О. лица, ответственного за изменение	Подпись	Номер и дата распорядительного документа о принятии изменений