МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Красноярский государственный педагогический университет им. В.П. Астафьева»
(КГПУ им. В.П. Астафьева)

ОСНОВЫ БЕЗОПАСНОСТИ И ЗАЩИТЫ РОДИНЫ
Основы медицинских знаний

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **J2 Медико-биологических основ физической культуры и безопасности жизнедеятельности**

Учебный план Для профилей по направлениям подготовки: 44.03.01 Педагогическое образование, 44.03.05 Педагогическое образование (с двумя профилями подготовки), реализуемых на основе единых подходов к структуре и содержанию «Ядра высшего педагогического

Квалификация **бакалавр**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **2 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 72

в том числе:

аудиторные занятия 0

самостоятельная работа 35,85

контактная работа во время промежуточной аттестации (ИКР) 0

Виды контроля в семестрах:

зачеты 3

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	**2 (1.2)**		Итого	
Недель	15 3/6			
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	18	18	18	18
Практические	18	18	18	18
Контроль на промежуточную аттестацию (зачет)	0,15	0,15	0,15	0,15
Итого ауд.	36	36	36	36
Контактная работа	36,15	36,15	36,15	36,15
Сам. работа	35,85	35,85	35,85	35,85
Итого	72	72	72	72

Программу составил(и):

кандидат биологических наук, доцент, Чмиль Ирина Борисовна

Рабочая программа дисциплины

разработана в соответствии с ФГОС ВО:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - бакалавриат по направлению подготовки 44.03.01 Педагогическое образование (приказ Минобрнауки России от 22.02.2018 г. № 121)
Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - бакалавриат по направлению подготовки 44.03.05 Педагогическое образование (с двумя профилями подготовки) (приказ Минобрнауки России от 22.02.2018 г. № 125)

составлена на основании учебного плана:

Для профилей по направлениям подготовки: 44.03.01 Педагогическое образование, 44.03.05 Педагогическое образование (с двумя профилями подготовки), реализуемых на основе единых подходов к структуре и содержанию «Ядра высшего педагогического образования»

утвержденного учёным советом вуза от 24.06.2026 протокол № 10

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

Протокол от 07.05.2026 г. № 9

Зав. кафедрой кмн, доцент, Казакова Галина Николаевна

Согласовано с представителями работодателей на заседании НМС УГН(С), протокол от 21.05.2026 Протокол № 8

Председатель НМС УГН(С) Е.Н. Ющипицина
от 21.05.2026 Протокол № 8

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
Формирование у обучающихся учебных и профессиональных компетенций в ходе изучения предпосылок, закономерностей и правил оказание первой помощи пострадавшим при ожогах, обморожении, кровотечении, ранах, травмах опорно-двигательного аппарата, определение первых симптомов инфекционных и неинфекционных заболеваний

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	
Цикл (раздел) ОП:	Б1.О.03.02
2.1	**Требования к предварительной подготовке обучающегося:**
2.1.1	Физическая культура и спорт (Основы здорового образа жизни)
2.1.2	Возрастная анатомия, физиология и культура здоровья (Основы здорового образа жизни)
2.1.3	Физическая культура и спорт (Основы здорового образа жизни)
2.1.4	Общая физическая подготовка (Основы здорового образа жизни)
2.2	**Дисциплины (модули) и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:**
2.2.1	Безопасность жизнедеятельности (Основы безопасности и защиты Родины)
2.2.2	Возрастная и педагогическая психология (Психология)
2.2.3	Основы вожатской деятельности (Модуль воспитательной деятельности)
2.2.4	Педагогическая практика (вожатская) (Производственная практика)
2.2.5	Технологическая практика "Психологические основы профессиональной деятельности" (Учебная практика)
2.2.6	Педагогическая практика (классное руководство) (Производственная практика)
2.2.7	Полевая практика по систематике растений (Учебная практика)
2.2.8	Полевая практика по зоологии и экологии (Учебная практика)
2.2.9	Социальные и правовые основы профилактики экстремизма и зависимых форм поведения в молодежной среде (Модуль по формированию универсальных педагогический компетенций (Технопарк))

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ	
УК-8: Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	
УК-8.1: Оценивает факторы риска, умеет обеспечивать личную безопасность и безопасность окружающих в повседневной жизни и в профессиональной деятельности	
Знать:	
Уровень 1	Обучающийся на продвинутом уровне знает классификацию факторов риска, правила обеспечения личной безопасности и безопасность окружающих в повседневной жизни и профессиональной деятельности
Уровень 2	Обучающийся на базовом уровне знает классификацию факторов риска, правила обеспечения личной безопасности и безопасность окружающих в повседневной жизни и профессиональной деятельности
Уровень 3	Обучающийся на пороговом уровне знает классификацию факторов риска, правила обеспечения личной безопасности и безопасность окружающих в повседневной жизни и профессиональной деятельности
Уметь:	
Уровень 1	Обучающийся на продвинутом уровне умеет идентифицировать классификацию факторов риска, правила обеспечения личной безопасности и безопасность окружающих в повседневной жизни и профессиональной деятельности
Уровень 2	Обучающийся набазовом уровне умеет идентифицировать классификацию факторов риска, правила обеспечения личной безопасности и безопасность окружающих в повседневной жизни и профессиональной деятельности
Уровень 3	Обучающийся на пороговом уровне умеет идентифицировать классификацию факторов риска, правила обеспечения личной безопасности и безопасность окружающих в повседневной жизни и профессиональной деятельности
Владеть:	
Уровень 1	Обучающийся на продвинутом уровне владеет методиками идентификации и оценки факторов риска, правил обеспечения личной безопасности и безопасность окружающих в повседневной жизни и профессиональной деятельности

Уровень 2	Обучающийся на базовом уровне владеет методиками идентификации и оценки факторов риска, правил обеспечения личной безопасности и безопасность окружающих в повседневной жизни и профессиональной деятельности
Уровень 3	Обучающийся на пороговом уровне владеет методиками идентификации и оценки факторов риска, правил обеспечения личной безопасности и безопасность окружающих в повседневной жизни и профессиональной деятельности
УК-8.2: Знает и может применять методы защиты в чрезвычайных ситуациях и в условиях военных конфликтов, формирует культуру безопасного и ответственного поведения	
Знать:	
Уровень 1	Обучающийся на продвинутом уровне знает методы защиты в чрезвычайных ситуациях и в условиях военных конфликтов, формирует культуру безопасного и ответственного поведения
Уровень 2	Обучающийся на базовом уровне знает методы защиты в чрезвычайных ситуациях и в условиях военных конфликтов, формирует культуру безопасного и ответственного поведения
Уровень 3	Обучающийся на пороговом уровне знает методы защиты в чрезвычайных ситуациях и в условиях военных конфликтов, формирует культуру безопасного и ответственного поведения
Уметь:	
Уровень 1	Обучающийся на продвинутом уровне умеет идентифицировать методы защиты в чрезвычайных ситуациях и в условиях военных конфликтов, формирует культуру безопасного и ответственного поведения
Уровень 2	Обучающийся на базовом уровне умеет идентифицировать методы защиты в чрезвычайных ситуациях и в условиях военных конфликтов, формирует культуру безопасного и ответственного поведения
Уровень 3	Обучающийся на пороговом уровне умеет идентифицировать методы защиты в чрезвычайных ситуациях и в условиях военных конфликтов, формирует культуру безопасного и ответственного поведения
Владеть:	
Уровень 1	Обучающийся на продвинутом уровне владеет методиками защиты в чрезвычайных ситуациях и в условиях военных конфликтов, формирует культуру безопасного и ответственного поведения
Уровень 2	Обучающийся на базовом уровне владеет методиками защиты в чрезвычайных ситуациях и в условиях военных конфликтов, формирует культуру безопасного и ответственного поведения
Уровень 3	Обучающийся на пороговом уровне владеет методиками защиты в чрезвычайных ситуациях и в условиях военных конфликтов, формирует культуру безопасного и ответственного поведения
ОПК-3: Способен организовывать совместную и индивидуальную учебную и воспитательную деятельность обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями, в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов	
ОПК-3.1: Проектирует диагностируемые цели (требования к результатам) совместной и индивидуальной учебной и воспитательной деятельности обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями, в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов	
Знать:	
Уровень 1	Обучающийся на продвинутом уровне знает методы проектирования диагностируемых целей (требования к результатам) совместной и индивидуальной учебной и воспитательной деятельности обучающихся, в том числе с особыми образовательными потртебностями, в соотвествии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов
Уровень 2	Обучающийся на базовом уровне знает методы проектирования диагностируемых целей (требования к результатам) совместной и индивидуальной учебной и воспитательной деятельности обучающихся, в том числе с особыми образовательными потртебностями, в соотвествии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов
Уровень 3	Обучающийся на пороговом уровне знает методы проектирования диагностируемых целей (требования к результатам) совместной и индивидуальной учебной и воспитательной деятельности обучающихся, в том числе с особыми образовательными потртебностями, в соотвествии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов
Уметь:	

Уровень 1	Обучающийся на продвинутом уровне умеет проектировать диагностируемые цели (требования к результатам) совместной и индивидуальной учебной и воспитательной деятельности обучающихся, в том числе с особыми образовательными потртебностями, в соотвествии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов
Уровень 2	Обучающийся на базовом уровне умеет проектировать диагностируемые цели (требования к результатам) совместной и индивидуальной учебной и воспитательной деятельности обучающихся, в том числе с особыми образовательными потртебностями, в соотвествии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов
Уровень 3	Обучающийся на пороговом уровне умеет проектировать диагностируемые цели (требования к результатам) совместной и индивидуальной учебной и воспитательной деятельности обучающихся, в том числе с особыми образовательными потртебностями, в соотвествии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов
Владеть:	
Уровень 1	Обучающийся на продвинутом уровне владеет методами проектирования диагностируемых целей (требования к результатам) совместной и индивидуальной учебной и воспитательной деятельности обучающихся, в том числе с особыми образовательными потртебностями, в соотвествии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов
Уровень 2	Обучающийся на базовом уровне владеет методами проектирования диагностируемых целей (требования к результатам) совместной и индивидуальной учебной и воспитательной деятельности обучающихся, в том числе с особыми образовательными потртебностями, в соотвествии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов
Уровень 3	Обучающийся на пороговом уровне владеет методами проектирования диагностируемых целей (требования к результатам) совместной и индивидуальной учебной и воспитательной деятельности обучающихся, в том числе с особыми образовательными потртебностями, в соотвествии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов
ОПК-3.2: Использует педагогически обоснованные содержание, формы, методы и приемы организации совместной и индивидуальной учебной и воспитательной деятельности обучающихся	
Знать:	
Уровень 1	Обучающийся на продвинутом уровне знает способы использования педагогически обоснованные содержание, формы, методы и приемы организации совместной и индивидуальной учебной и воспитательной деятельности обучающегося
Уровень 2	Обучающийся на базовом уровне знает способы использования педагогически обоснованные содержание, формы, методы и приемы организации совместной и индивидуальной учебной и воспитательной деятельности обучающегося
Уровень 3	Обучающийся на пороговом уровне знаетспособы использования педагогически обоснованные содержание, формы, методы и приемы организации совместной и индивидуальной учебной и воспитательной деятельности обучающегося
Уметь:	
Уровень 1	Обучающийся на продвинутом уровне умеет использовать педагогически обоснованные содержание, формы, методы и приемы организации совместной и индивидуальной учебной и воспитательной деятельности обучающегося
Уровень 2	Обучающийся на базовом уровне умеет использовать педагогически обоснованные содержание, формы, методы и приемы организации совместной и индивидуальной учебной и воспитательной деятельности обучающегося
Уровень 3	Обучающийся на пороговом уровне умеет использовать педагогически обоснованные содержание, формы, методы и приемы организации совместной и индивидуальной учебной и воспитательной деятельности обучающегося
Владеть:	
Уровень 1	Обучающийся на продвинутом уровне владеет способами использования педагогически обоснованные содержание, формы, методы и приемы организации совместной и индивидуальной учебной и воспитательной деятельности обучающегося
Уровень 2	Обучающийся на базовом уровне владеет способами использования педагогически обоснованные содержание, формы, методы и приемы организации совместной и индивидуальной учебной и воспитательной деятельности обучающегося
Уровень 3	Обучающийся на пороговом уровне владеет способами использования педагогически обоснованные содержание, формы, методы и приемы организации совместной и индивидуальной учебной и воспитательной деятельности обучающегося

ОПК-3.3: Знает основы применения психолого-педагогических технологий (в том числе инклюзивных), необходимых для адресной рабоы с различными категориями обучающихся с особыми образовательными потребностями	
Знать:	
Уровень 1	Обучающийся на продвинутом уровне знает основы применения психолого-педагогических технологий (в том числе инклюзивных), необходимых для адресной рабоы с различными категориями обучающихся с особыми образовательными потребностями
Уровень 2	Обучающийся на базовом уровне знает основы применения психолого-педагогических технологий (в том числе инклюзивных), необходимых для адресной рабоы с различными категориями обучающихся с особыми образовательными потребностями
Уровень 3	Обучающийся на пороговом уровне знает основы применения психолого-педагогических технологий (в том числе инклюзивных), необходимых для адресной рабоы с различными категориями обучающихся с особыми образовательными потребностями
Уметь:	
Уровень 1	Обучающийся на продвинутом уровне умеет примененять основы психолого-педагогических технологий (в том числе инклюзивных), необходимых для адресной рабоы с различными категориями обучающихся с особыми образовательными потребностями
Уровень 2	Обучающийся на базовом уровне умеет примененять основы психолого-педагогических технологий (в том числе инклюзивных), необходимых для адресной рабоы с различными категориями обучающихся с особыми образовательными потребностями
Уровень 3	Обучающийся на пороговом уровне умеет примененять основы психолого-педагогических технологий (в том числе инклюзивных), необходимых для адресной рабоы с различными категориями обучающихся с особыми образовательными потребностями
Владеть:	
Уровень 1	Обучающийся на продвинутом уровне владеет основными методами применения психолого-педагогических технологий (в том числе инклюзивных), необходимых для адресной рабоы с различными категориями обучающихся с особыми образовательными потребностями
Уровень 2	Обучающийся на базовом уровне владеет основными методами применения психолого-педагогических технологий (в том числе инклюзивных), необходимых для адресной рабоы с различными категориями обучающихся с особыми образовательными потребностями
Уровень 3	Обучающийся на пороговом уровне владеет основными методами применения психолого-педагогических технологий (в том числе инклюзивных), необходимых для адресной рабоы с различными категориями обучающихся с особыми образовательными потребностями
ОПК-3.4: Управляет учебными группами с целью вовлечения обучающихся в процесс обучения и воспитания, оказывает помощь и поддержку в организации деятельности ученических органов самоуправления	
Знать:	
Уровень 1	Обучающийся на продвинутом уровне знает как управлять учебными группами с целью вовлечения обучающихся в процесс обучения и воспитания, оказывает помощь и поддержку в организации деятельности ученических органов самоуправления
Уровень 2	Обучающийся на базовом уровне знает как управлять учебными группами с целью вовлечения обучающихся в процесс обучения и воспитания, оказывает помощь и поддержку в организации деятельности ученических органов самоуправления
Уровень 3	Обучающийся на пороговом уровне знает как управлять учебными группами с целью вовлечения обучающихся в процесс обучения и воспитания, оказывает помощь и поддержку в организации деятельности ученических органов самоуправления
Уметь:	
Уровень 1	Обучающийся на продвинутом уровне умеет управлять учебными группами с целью вовлечения обучающихся в процесс обучения и воспитания, оказывает помощь и поддержку в организации деятельности ученических органов самоуправления
Уровень 2	Обучающийся на базовом уровне умеет управлять учебными группами с целью вовлечения обучающихся в процесс обучения и воспитания, оказывает помощь и поддержку в организации деятельности ученических органов самоуправления

Уровень 3	Обучающийся на пороговом уровне умеет управлять учебными группами с целью вовлечения обучающихся в процесс обучения и воспитания, оказывает помощь и поддержку в организации деятельности ученических органов самоуправления
Владеть:	
Уровень 1	Обучающийся на продвинутом уровне владеет методами управления чебными группами с целью вовлечения обучающихся в процесс обучения и воспитания, оказывает помощь и поддержку в организации деятельности ученических органов
	самоуправления
Уровень 2	Обучающийся на базовом уровне владеет методами управления чебными группами с целью вовлечения обучающихся в процесс обучения и воспитания, оказывает помощь и поддержку в организации деятельности ученических органов самоуправления
Уровень 3	Обучающийся на пороговом уровне владеет методами управления чебными группами с целью вовлечения обучающихся в процесс обучения и воспитания, оказывает помощь и поддержку в организации деятельности ученических органов самоуправления
ПК-7: Способен к обеспечению охраны жизни и здоровья обучающихся в учебно-воспитательном процессе и внеурочной деятельности	
ПК-7.1: Применяет меры профилактики детского травматизма и использует здоровьесберегающие технологии в учебном процессе	
Знать:	
Уровень 1	Обучающийся на продвинутом уровне знает приемы применения мер профилактики детского травматизма и использует здоровьесберегающие технологии в учебном процессе
Уровень 2	Обучающийся на базовом уровне знает приемы применения мер профилактики детского травматизма и использует здоровьесберегающие технологии в учебном процессе
Уровень 3	Обучающийся на пороговом уровне знает приемы применения мер профилактики детского травматизма и использует здоровьесберегающие технологии в учебном процессе
Уметь:	
Уровень 1	Обучающийся на продвинутом уровне умеет примененять приемы мер профилактики детского травматизма и использовать здоровьесберегающие технологии в учебном процессе
Уровень 2	Обучающийся на базовом уровне умеет примененять приемы мер профилактики детского травматизма и использовать здоровьесберегающие технологии в учебном процессе
Уровень 3	Обучающийся на пороговом уровне умеет примененять приемы мер профилактики детского травматизма и использовать здоровьесберегающие технологии в учебном процессе
Владеть:	
Уровень 1	Обучающийся на продвинутом уровне владеет приемами профилактики детского травматизма и использует здоровьесберегающие технологии в учебном процессе
Уровень 2	Обучающийся на базовом уровне владеет приемами профилактики детского травматизма и использует здоровьесберегающие технологии в учебном процессе
Уровень 3	Обучающийся на пороговом уровне владеет приемами профилактики детского травматизма и использует здоровьесберегающие технологии в учебном процессе
ПК-7.2: Оказывает первую доврачебную помощь обучающимся	
Знать:	
Уровень 1	Обучающийся на продвинутом уровне знает приемы оказания первой доврачебной помощи обучающимся
Уровень 2	Обучающийся на базовом уровне знает приемы оказания первой доврачебной помощи обучающимся
Уровень 3	Обучающийся на пороговом уровне знает приемы оказания первой доврачебной помощи обучающимся
Уметь:	
Уровень 1	Обучающийся на продвинутом уровне умеет применить навыки оказания первой доврачебной помощи обучающимся
Уровень 2	Обучающийся на базовом уровне умеет применить навыки оказания первой доврачебной помощи обучающимся
Уровень 3	Обучающийся на пороговом уровне умеет применить навыки оказания первой доврачебной помощи обучающимся
Владеть:	

Уровень 1	Обучающийся на продвинутом уровне владеет навыками оказания первой доврачебной помощи обучающимся
Уровень 2	Обучающийся на базовом уровне владеет навыками оказания первой доврачебной помощи обучающимся
Уровень 3	Обучающийся на пороговом уровне владеет навыками оказания первой доврачебной помощи обучающимся

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетен-ции	Литература и эл. ресурсы		Примечание
	Раздел 1. Раздел 1. Основы здорового образа жизни						
1.1	Тема 1. . ЗОЖ как отрасль медицинской науки. /Лек/	2	2	ОПК-3.1 ОПК-3.2 ОПК-3.4	Л1.3 Л1.4Л2.1 Э1		Обзор литератур ных источнико
1.2	Тема 1. ЗОЖ как отрасль медицинской науки /Ср/	2	5	ОПК-3.1 ОПК-3.2 ПК-7.1	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Э1		Обзор литературных источников Составление тестовых заданий
1.3	Тема 2. Понятие «Образ жизни». Проблемы в формировании здорового образа жизни /Лек/	2	2	УК-8.1 ОПК -3.1 ОПК-3.2	Л1.1 Л1.3 Л1.4 Э1		Составлен ие тестовых заданий
1.4	Тема 2. Понятие «Образ жизни». Проблемы в формировании здорового образа жизни. /Пр/	2	2	УК-8.1 УК-8.2 ОПК-3.1	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Э1		Составление тестовых заданий Практическая работа
1.5	Тема 2. Понятие «Образ жизни». Проблемы в формировании здорового образа жизни. /Ср/	2	4	УК-8.1 ОПК -3.2 ПК-7.1	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Э1		Составлен ие тестовых заданий Подготовка к практической работе
1.6	Тема 3. «Золотые» правила питания. Обмен веществ. Роль белков, жиров и углеводов в правильном питании. Витамины и минеральные вещества /Лек/	2	2	УК-8.1 ОПК -3.2 ПК-7.1	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Э1		Составление тестовых заданий
1.7	Тема 3. «Золотые» правила питания. Обмен веществ. Роль белков, жиров и углеводов в правильном питании. Витамины и минеральные вещества. /Пр/	2	4	УК-8.1 ОПК -3.1 ПК-7.1	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Э1		Работа на семинаре, тестирование, решение ситуационных задач, составление тестовых заданий
1.8	Тема 3. «Золотые» правила питания. Обмен веществ. Роль белков, жиров и углеводов в правильном питании. Витамины и минеральные вещества /Ср/	2	4	УК-8.1 ОПК -3.1 ПК-7.1	Л1.2 Л1.4Л2.1 Э1		Составлен ие тестовых заданий Подготовка к практической работе
1.9	Тема 4. Заболевания внутренних /Лек/	2	2	УК-8.2 ОПК -3.2 ПК-7.2	Л1.1 Л1.4Л2.1 Э1		

1.10	Тема 4. Заболевания внутренних органов /Пр/	2	2	УК-8.2 ОПК -3.2 ПК-7.2	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Э1		Составление тестовых заданий Подготовка к работе на семинаре, тестированию, решение ситуационных задач
1.11	Тема 4. Заболевания внутренних органов /Ср/	2	4	УК-8.2 ОПК -3.3 ПК-7.2	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Э1		Составление тестовых заданий Подготовка к работе на семинаре, тестированию, решение ситуационных задач
1.12	Тема 5. Неотложные состояния /Лек/	2	4	УК-8.1 ОПК -3.3 ПК-7.1	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Э1		Обзор литературных источников Составление тестовых заданий
1.13	Тема 6. Травмы опорно-двигательного аппарата /Лек/	2	2	УК-8.2 ОПК -3.3 ПК-7.2	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Э1		Составлен ие тестовых заданий
1.14	Тема 6. Травмы опорно-двигательного аппарата. Десмургия /Пр/	2	4	УК-8.2 ОПК -3.3 ПК-7.2	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Э1		Работа на семинаре, тестирование, решение ситуационных задач, составление тестовых заданий
1.15	Тема 6. Травмы опорно-двигательного аппарата. Десмургия /Ср/	2	8	УК-8.2 ОПК -3.4 ПК-7.2	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Э1		Составление тестовых заданий Подготовка к работе на семинаре, тестированию, решение ситуационных задач
1.16	Тема 7. Кровотечение. Классификация, симптомы, первая помощь /Лек/	2	2	УК-8.2 ОПК -3.3 ПК-7.1 ПК-7.2	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Э1		Составление тестовых заданий
1.17	Тема 7. Кровотечение. Классификация, симптомы, первая помощь /Пр/	2	2	УК-8.2 ОПК -3.3 ПК-7.1 ПК-7.2	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1		Работа на семинаре, тестирова ние, решение ситуацион ных задач, составление тестовых заданий

1.18	Тема 7. Кровотечение. Классификация, симптомы, первая помощь /Ср/	2	7	УК-8.2 ОПК -3.3 ПК-7.1 ПК-7.2	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Э1		Составление тестовых заданий Подготовка к работе на семинаре, тестированию, решение ситуационных задач
1.19	Тема 8. Реанимация /Лек/	2	2	УК-8.2 ОПК -3.3 ПК-7.1 ПК-7.2	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Э1		Обзор литератур ных источников
1.20	Тема 8. Реанимация /Пр/	2	4	УК-8.2 ОПК -3.3 ПК-7.1 ПК-7.2	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Э1		Работа на семинаре, тестирова ние, решение ситуацион ных задач, составлен ие тестовых заданий
1.21	Тема 8. Реанимация /Ср/	2	3,85	УК-8.2 ОПК -3.3 ОПК-3.4 ПК-7.1 ПК-7.2	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Э1		Составление тестовых заданий Подготовка к работе на семинаре, тестированию, решение ситуационных задач
1.22	контроль на промеуточную аттестацию /КРЗ/	2	0,15	УК-8.1 УК-8.2 ОПК-3.1 ОПК-3.2 ОПК-3.3 ОПК-3.4 ПК-7.1 ПК-7.2	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Э1		Составление тестовых заданий Подготовка к работе на семинаре, тестированию, решение ситуационных задач

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

5.1. Контрольные вопросы и задания

Входной контроль

Примерные темы для составления обзора литературных источников:
1. Региональное распространение ненормативных привычек.
2. Профилактика наркотизма в Красноярском крае.
3. Репродуктивное здоровье и половое воспитание.
4. Последствия Чрезвычайных ситуаций.
5. Особенности физического развития детей и подростков.

Тестирование
1. Какие признаки характерны для приближающегося землетрясения:
а) резкое изменение погодных условий, самовоспламенение и самовозгорание горючих веществ и материалов, выпадение обильных осадков в виде дождя или снега;
б) короткое замыкание электросети, непонятный гул, качание люстры и дрожание стекол на окнах;
в) голубоватое свечение внутренней поверхности домов, искрение близко расположенных (но несоприкасающихся) электрических проводов, запах газа в районах, где раньше этого не отмечалось, вспышки в виде рассеянного света зарниц;
г) сползание грунтовых масс и горных пород вниз по склонам гор и оврагов.
2. Какие места являются безопасными для укрытия при землетрясении:
а) места под прочно закрепленными столами, рядом с кроватями, у колонн, проемы в капитальных внутренних стенах, углы, образованные капитальными внутренними стенами, дверные проемы;

б) места под подоконником, внутри шкафов, комодов, гардеробов, углы, образованные внутренними перегородками;
в) вентиляционные шахты и короба, балконы и лоджии, места внутри кладовок и встроенных шкафов;
г) самое безопасное место – это центр комнаты.
3. Что необходимо попытаться сделать при землетрясении:
а) забить окна, попытаться быстро покинуть здание и поехать (пойти) домой;
б) отключить электричество, эвакуироваться из здания, занять место вдали от строений и линий электропередачи;
в) успокоить домашних животных, быстро занять место на балконе или подальше от капитальных стен;
г) взять личные документы и подняться на крышу дома.

Текущий контроль

Ситуационные задачи
Задания
1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.
3. Продемонстрируйте технику оказания первой помощи
ЗАДАЧА 1
Пострадавший неподвижен, на оклик не реагирует. Видимое дыхание и пульс на лучевой артерии отсутствует. Пульс на сонной артерии едва определяется. Правая голень оторвана на уровне верхней трети. Видимого кровотечения нет. Одежда обильно пропитана кровью.
ЗАДАЧА 2
Лицо залито кровью. Нижняя челюсть деформирована и смещена кзади. Сознание отсутствует. Вдох судорожный. Пульс частый.
ЗАДАЧА 3.
Лицо залито кровью. Сознание спутано, стонет. В левой скуловой области 5•8 см. Глаз поврежден. Обильное истечение алой крови из раны.
ЗАДАЧА 4.
В вашей квартире начался пожар. Ваши действия.
ЗАДАЧА 5
У вас дома разбился ртутный градусник, ваши действия.

ВАРИАНТ 2
Задания
1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.
3. Продемонстрируйте технику оказания первой помощи

ЗАДАЧА 1
Пострадавший ранен в живот. Стонет. На передней брюшной стенке обширная рана с выпавшими петлями кишечника. Пульс слабый.
ЗАДАЧА 2.
Пострадавший извлечен из-под перевернувшейся грузовой машины. Жалуется на сильные боли внизу живота и в области таза. Ноги слегка развернуты кнаружи. Кожные покровы бледные, на лбу капельки пота. Тахикардия. Пульс слабого наполнения.
ЗАДАЧА 3
В результате автомобильной катастрофы девочка получила тяжёлую травму. Жалобы на боль в правой нижней конечности, резко усиливающуюся при попытке движений. При осмотре состояние тяжёлое, кожа и видимые слизистые бледные. Артериальное давление 100/160 мм. рт. ст., пульс 100 ударов в минуту. Правое бедро деформировано, укорочено на 5 см. При попытке движений определяется патологическая подвижность в средней трети бедра.
ЗАДАЧА 4
Загорелся телевизор. Ваши действия.
ЗАДАЧА 5
Дома произошло отравление щёлочью через рот, ваши действия.

ВАРИАНТ 3
Задания
1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.
3. Продемонстрируйте технику оказания первой помощи
ЗАДАЧА 1
В результате пожара жилого помещения мужчина получил ожог головы, передней поверхности туловища и верхних конечностей. Больной крайне возбуждён, на лице имеются вскрывшиеся пузыри, на передней поверхности грудной клетки плотная тёмная корка, в области живота вскрывшиеся пузыри.
ЗАДАЧА 2
Во время драки мужчина получил удар тупым предметом по голове. Обстоятельств травмы не помнит. При осмотре: сонлив, на вопросы отвечает невпопад, несколько бледен, пульс 62 удара в минуту, в теменной области рана 8х15 см, умеренное кровотечение, носогубная складка сглажена слева, язык слегка отклонен влево, правый зрачок шире левого.

ЗАДАЧА 3
Во время драки подростку был нанесён удар острым предметом в живот. При осмотре имеется рана на передней брюшной стенке длинной 5 см, умеренно кровоточащая. Из раны выступает петля тонкой кишки.
ЗАДАЧА 4
Вы зашли, в подъезд дома. В подъезде ощущается сильный запал дыма. Ваши действия.
ЗАДАЧА 5
Произошел взрыв на атомной электростанции (АЭС), возникла угроза радиоактивного заражения. Ваши действия.

Задание № 1.
Задача 1.
Пожилая полная женщина шла по обледенелому тротуару. Поскользнулась и упала, опираясь на ладонь вытянутой правой руки. Появились сильные боли в лучезапястном суставе. Обратилась в травматологический пункт. Объективно: правый лучезапястный сустав отечный, движения в нем очень болезненные и ограниченные. Отчетливо определяется "штыкообразная" деформация сустава (дистальный отломок вместе с кистью смещен к тылу). Пальпация тыльной поверхности сустава болезненна. Осевая нагрузка вызывает усиление болей в месте травмы.
Задача 2.
Ныряльщик ударился головой о грунт на мелководье. Беспокоит боль в шейном отделе позвоночника. Объективно: голова в вынужденном положении. Пальпация остистых отростков V и VI шейных позвонков болезненна. Имеется деформация в виде заметного выстояния остистых отростков этих позвонков. Попытки больного двигать головой почти невозможны, очень болезненны и значительно ограничены. Чувствительность и двигательная функция верхних и нижних конечностей сохранены в полном объеме.
Задача 3.
Ранен пулей в грудь справа. Появились значительный кашель с кровянистой мокротой, нарастающая одышка. Кожные покровы цианотичны. Холодный пот. Дыхание значительно затруднено. Пульс 120 в минуту. На уровне 3-го ребра справа по средней ключичной линии имеется рана размером 1х1 см, у нижнего угла правой лопатки вторая рана размером 2,5х2,0 см. Подкожная эмфизема распространяется на шею, лицо, живот. Глаза открыть не может из-за эмфиземы век. Перкуторно сердечная тупость значительно смещена влево.
Задание № 2.
Задача 1.
Больная М.,23 лет, упала дома со стремянки. Почувствовала редкую боль в правом коленном суставе, сустав резко "опух". Родственниками доставлена на личном автотранспорте в травматологический пункт. При осмотре: правый коленный сустав резко увеличен в объеме , в полости сустава определяется выпот (симптом "баллотирования" надколенника положительный). При пальпации болезненность по внутренней поверхности коленного сустава. Больная полностью разгибает сустав, сгибание возможно до угла 150 градусов, но вызывает усиление боли. Правая голень при исследовании стабильности сустава отводится от анатомической оси конечности на 20 градусов, левая - на 5 градусов. При отведении правой голени возникает резкая боль.
Задача 2.
Ранен осколком снаряда в грудь. Дыхание затруднено. Одышка. Кровохарканье. Общее состояние тяжелое. Кожные покровы бледные. Пульс 110 в минуту. На уровне 4 ребра по боковой поверхности правой половины грудной клетки имеется рана размером 3х4 см, которая в момент вдоха присасывает воздух. При кашле из-под повязки выделяется пенистая кровь.
Задача 3.
Во время взрыва, полковник М., получил удар твердым предметом по голове. Кратковременно терял сознание. Испытывает умеренную тошноту. В лобно-теменной области справа - обширный кровоподтек, ссадины. Заторможен, вял. Жалобы на сильную головную боль; пульс 60 уд.в мин., напряжен. Повторная рвота. Анизокария, правый зрачок шире. Сухожильные рефлексы справа снижены.
Задание № 3.
Задача 1.
Женщина стояла у закрытой двери. Внезапно дверь быстро распахнулась и ударила ее по выпрямленным напряженным пальцам левой кисти. В результате травмы ногтевая фаланга III пальца резко согнулась и как бы "повисла". В ближайшее время после травмы пациентка обратилась в травматологический пункт. Объективно: на тыльной поверхности III пальца левой кисти в дистальном межфаланговом суставе имеется небольшой отек, при пальпации умеренно болезнен. Ногтевая фаланга согнута и самостоятельно не разгибается. Пассивные движения сохранены.
Задача 2.
Ранен пулей в левое бедро. Рана умеренно кровоточит. Сразу упал, на ногу встать не может. Бедро укорочено, деформировано. Общее состояние тяжелое. Бледен. Пульс 115 в минуту, АД 80/60 мм рт.ст. Стопа теплая, кожная чувствительность сохранена.
Задача 3.
Рядовой «Б» 20 лет, из роты охраны аэродрома. Получил слепое осколочное ранение левого бедра с переломом кости. В ОМО доставлен через 20 часов после ранения в очень тяжелом состоянии. Сознание затемнено, возбужден, рвота. Дыхание учащено. Пульс слабого наполнения 150 в 1 мин. А/Д = 90/40. При снятии шины Дитерихса и повязки обнаружено, что раненое бедро вздуто. На кожи синеватого и бронзового оттенка пятна. При пальпации бедро холодное, ткани плотные. Определяется крепитация в мягких тканях, преимущественно вокруг раны. Рана располагается на передневнутренней поверхности бедра размерами около 4х6 см. Из раны выпирает тусклая, вареного вида мышца. Выделения довольно обильные, сукровичные, почти без запаха. Вместе с жидкостью из раны выделяются пузырьки газа. Стопа и голень холодные. Пульсация сосудов стопы не определяется.
Задание № 4.
Задача 1.
Ученик VI класса средней школы катался на лестничных перилах. При очередной попытке съехать вниз упал на разогнутую в локтевом суставе левую руку с опорой на ладонь. Предплечье при этом как бы "переразогнулось". В результате этой травмы появились сильные боли в локтевом суставе. Обратился за помощью в травматологический пункт. Объективно:

левый локтевой сустав увеличен в объеме, деформирован, локтевая ямка сглажена. При осторожном ощупывании сзади выступает локтевой отросток. Ось плеча смещена вперед. Рука находится в вынужденном полуразогнутом положении. Пострадавший придерживает ее здоровой рукой. Активные движения в локтевом суставе невозможны. При попытке пассивных движений ощущается пружинящее сопротивление.
Задача 2.
Ранен при взрыве шариковой бомбы. На передневнутренней поверхности правой голени в средней трети – рана размером 0,5х 0,5 см. Возникло сильное кровотечение. При осмотре в МПП одежда обильно пропитана кровью. На бедре жгут. Пульс 110 уд. В минуту, слабый. Кожные покровы бледные. Голень деформирована, прибинтована к здоровой конечности.
Задача 3.
После ядерного взрыва возникли пожары. Загорелась одежда. Получил ожоги пламенем. На верхних конечностях кожа гиперемирована, покрыта пузырями. Имеются значительные участки светло-коричневого струпа. Кожа лица гиперемирована, отечна. Была однократная рвота. Показания индивидуального дозиметра 1,5Гр.
Задание № 5.
Задача 1.
Молодой человек, защищаясь от удара пал¬кой, поднял над головой левую руку, согнутую в локтевом суставе. Удар пришелся по верхней трети предплечья. Появились сильные боли в месте травмы. Предплечье согнуто в локте¬вом суставе, в верхней трети деформировано, имеется западение со стороны локтевой кости и выпячивание по передней поверхности предпле¬чья. Пострадавший обратился в трав¬матологическое отделение больницы. При внеш¬нем осмотре левого локтевого су¬става прощупывается головка лучевой кости. Пальпация деформированной области резко болезненна. Поврежденное предплечье несколько укорочено. Активные и пассивные движения предплечья резко ограничены и болезненны. Чув¬ствительность кисти и предплечья не нарушена.
Задача 2.
При взрыве шариковой бомбы получил ранение в правую половину груди. Появились кровохарканье, выраженный кашель, слабость, затруднение при дыхании. Состояние тяжелое. Пульс 108 в минуту, слабого наполнения, АД 75/45 мм. рт. ст. Дыхание 32 в 1 мин. Кожные покровы бледные. На передней поверхности груди две раны диаметром 0,5 см. Расстояние между ранами 4 см. При перкуссии над правой половиной грудной клетки определяется тупость до 2 ребра спереди. Кровь, извлеченная при плевральной пункции, свертывается в шприце.
Задача3.
Во время взрыва бомбы бортом перевернувшегося автомобиля была придавлена левая голень в средней трети. Извлечен через 5 ч. Определяются деформация и патологическая подвижность голени на уровне сдавления. Тактильная и болевая чувствительность ниже места сдавления сохранена. Возможны активные движения стопы.
Задание № 6.
Задача 1.
Мужчина разгружал пиломатериалы. При неосторожных действиях деревянный брус свалился с машины и ударил его по левому предплечью. Пострадавший обратился в травматологический пункт. Объективно: в месте ушиба (на наружно-ладонной поверхности нижней трети левого предплечья) имеется подкожная гематома. Пальпация места травмы болезненна, определяется крепитация костных отломков. При нагрузке по оси предплечья появляется боль в месте травмы. Пронация и супинация затруднены, попытка произвести эти движения вызывает резкую боль. Сгибание и разгибание предплечья почти не ограничены. Дистальная часть предплечья и кисти находятся в положении пронации.
Задача 2.
При взрыве мины с напалмом получил ожоги обеих нижних конечностей. Одежда сгорела. Выявляется циркулярный ожоговый струп на голени и бедре. Самостоятельно но двигаться не может.
Задача 3.
Рядовой М. 20 лет доставлен на МПП через 1 час после пулевого ранения грудной клетки, полученного с близкого расстояния. При осмотре: касательное пулевое ранение левой половины грудной клетки в 6 межреберье по задней и средней подмышечной линиям. Рана умеренно кровоточит. Поступления воздуха в рану при дыхательных движениях нет. Состояние средней тяжести. Умеренный цианоз. Пульс 110 уд. в мин. удовлетворительного наполнения. АД=140/100, ЧДД до 40 в мин., поверхностное. Левая половина грудной клетки почти не участвует в дыхании, несколько выбухает. Перкуторный звук слева коробочный. Дыхание не проводится. Аускультативно - смещение проекции тонов сердца вправо.
Задание № 7.
Задача 1.
Молодой человек упал и ударился левым локтевым суставом о твердый предмет, при этом рука была согнута. Обратился в травматологи¬ческое отделение больницы. При внешнем ос¬мотре левая рука выпрямлена, свисает. Больной щадит ее, придерживая здоровой рукой. Локтевой сустав увеличен в объеме, по задней поверх¬ности определяется припухлость. Пальпация су¬става болезненна, боль особенно усиливается при надавливании на локтевой отросток. Между отростком и локтевой костью прощупывается поперечная щель. Локтевой отросток слегка смещается в боковых направлениях. Пассивные движения в локтевом суставе свободны, но болезненны. Активное разгибание невозможно, а сгибание со¬хранено, но болезненно.
Задача 2.
Во время взрыва был отброшен ударной волной, упал на край бруствера левым боком. Появились сильные боли в животе, слабость, бледность, жажда. Состояние тяжелое. Пульс слабый, частый. Живот напряжен, в дыхании не участвует. Выражены симптомы раздражения брюшины. Язык сухой. Рвота. Пульс нитевидный, АД 60/40 мм. рт. ст. При перкуссии определяется тупость в отлогих местах живота, печеночная тупость отсутствует. Перистальтика не прослушивается.
Задача 3.
Разрушившейся и упавшей стеной здания прапорщику были сдавлены обе стопы и голени нижней трети. Высвободить ноги из-под бетонных конструкций самостоятельно не смог Извлечен через 12 ч. Чувствительность на стопах отсутствует. Активные и пассивные движения пальцев и стоп невозможны. Определяются деформация и костная крепитация на уровне нижней трети голеней и на стопах.
Задание № 8.
Задача 1.
Немолодой мужчина поднял двухпудовую гирю. Когда выпрямленная правая рука с гирей была над головой, он не смог

появились сильные боли и он вынужден был бросить гирю. После этой травмы плечевой сустав принял необычный вид. Пациент обратился в травматологический пункт. При осмотре правая рука согнута в локтевом суставе, несколько отведена от туловища и больной придерживает ее за предплечье здоровой рукой. Плечевой сустав деформирован. Округлость плеча у дельтовидной мышцы исчезла. Отчетливо выступает край акромиального отростка лопатки, а ниже - запустевшая суставная впадина. Под клювовидным отростком определяется шаровидное выпячивание. Активные движения в плечевом суставе невозможны. Пассивные движения очень болезненны. Отмечается пружинистое сопротивление плеча - симптом "клавиши".
Задача 2.
Ранен осколком снаряда в живот. Через рану выпали петли тонкой кишки. Состояние тяжелое. Бледен. Пульс 124 в минуту, слабого наполнения. Язык сухой. Повторная рвота. Брюшная стенка напряжена. Выраженные симптомы раздражения брюшины и резкая болезненность. АД 60/30 мм. рт. ст.
Задача 3.
• Ефрейтор в бою получил слепое осколочное ранение правого бедра в средней трети с повреждением бедренной артерии; тяжелая кровопотеря. АД 70/40 мм рт. ст., пульс 136 с минуту, дыхание 34 в 1 мин. Кожные покровы холодные на ощупь.
Задание № 9.
Задача 1.
Женщина подвернула левую стопу внутрь. В результате этой травмы появились сильные боли в области голеностопного сустава. Обрати¬лась в травматологический пункт. Беспокоят боли в области наружной лодыжки при ходьбе. Пострадавшая не может твердо наступить на больную ногу. При осмотре левого голеностопного сустава область наружной лодыжки отечна, бо¬лезненна при пальпации. Движения в голено¬стопном суставе ограничены и болезненны.
Задача 2.
При взрыве шариковой бомбы ранен в область живота. Жалуется на нарастающие сильные боли внизу живота. Слева над лобком имеется рана диаметром до 0,4 см. Живот резко болезненный в нижних отделах. Не мочился. Пульс 110 в минуту, АД 95/60 мм. рт. ст. При катетеризации мочевого пузыря получено несколько миллилитров мочи со значительной примесью крови.
Задача 3.
Ранен осколком мины в левое бедро. На внутренней поверхности бедра в средней трети – рана размером 3 Х 3 см. Бедро деформировано. Сильное кровотечение. При доставке в МПП обмундирование обильно пропитано кровью. Бледен. Пульс 128 в минуту, слабый. На бедре жгут. Раненая конечность прибинтована к здоровой. Стопа холодная. Чувствительность снижена. После снятия жгута возникло сильное кровотечение. Сосуд в ране не виде.

5.2. Темы письменных работ

1. Терморегуляция и неотложные состояния: тепловой удар, переохлаждение, гипотермия. Связь механизмов терморегуляции с практикой первой помощи.
2. Дыхательная система: основные нарушения и первая помощь (удушье, инородное тело, приступ бронхиальной астмы). Можно разобрать приём Геймлиха и типичные ошибки.
3. Сердечно-сосудистая система: стенокардия, инфаркт миокарда — распознавание и действия до приезда скорой. Важно сделать акцент на симптомах и времени как ключевом факторе.
4. Нервная система: обморок, судороги, инсульт — алгоритмы оценки и помощи. Удобно использовать шкалы (например, FAST для инсульта).
5. Иммунитет и инфекции: базовые понятия, пути передачи, меры профилактики. Можно сузить до сезонных ОРВИ/гриппа и правил поведения при болезни.
6. Прикладные и социально-медицинские темы
7. Гигиена и профилактика: основы здорового образа жизни как часть медицинских знаний. Питание, сон, физическая активность, отказ от вредных привычек — с научно обоснованными рекомендациями.
8. Вакцинация: принципы работы, календарь прививок, мифы и факты. Хорошо заходит, если опираться на официальные источники (Минздрав, ВОЗ).
9.Эпидемиология в быту: как распространяются инфекции и что реально помогает (мытье рук, проветривание, маски). Можно разобрать несколько путей передачи (воздушно-капельный, контактный и т. д.).
10. Правовые и этические аспекты первой помощи в России. Что разрешено, что обязательно, когда можно и нельзя помогать, понятие «доброго самаритянина».
11. Аптечка: состав, хранение, сроки годности, адаптация под разные условия (дом, дача, автомобиль). Практично и легко иллюстрируется списками и таблицами.

5.3. Фонд оценочных средств

Контрольные вопросы к зачету

1. Понятие здоровья. Здоровье как комплексная категория. Факторы, влияющие на здоровье человека.
2. Факторы риска для здоровья и основные принципы охраны здоровья.
3. Здоровый образ жизни как основа формирования жизнеспособного поколения и пути его развития.
4. Ненормативные привычки. Современные подходы к их профилактике.
5. Наркомания и токсикомания. Современные подходы к профилактике злоупотребления наркотическими средствами и наркоманий.
6. ВИЧ-инфекция и пути ее предупреждения.
7. Влияние вредных привычек на репродуктивное здоровье.
8. Кровотечения, их причины и классификация. Помощь при внутреннем кровотечении.
9. Кровотечения, их причины и классификация. Помощь при наружном кровотечении.
10. Первая доврачебная помощь при травмах опорно-двигательного аппарата
11. Утопление. Виды утоплений. Характер оказания первой медицинской помощи при утоплении.
12. Ожоги, классификация, причины. Оказание первой доврачебной помощи при ожогах.

13. Наиболее часто встречающиеся острые отравления. Их признаки. Первая медицинская помощь.
14. Наиболее распространенные инфекционные болезни и их профилактика. Роль предупредительных прививок в борьбе с эпидемиями.
15. Гигиеническое воспитание как комплексная проблема.

5.4. Перечень видов оценочных средств

1. Устный опрос.
2. Тестовые задания.
3. Контрольная работа. Комплект заданий (теоретические вопросы, задачи, иногда практические элементы) по пройденному материалу.
4. Доклад. Устное выступление по выбранной теме с изложением сути, анализа или обзора источников.
5. Доклад с презентацией. Доклад, дополненный визуальным материалом (слайды), что развивает навыки структурирования информации.
6. Реферат. Письменная работа, где студент глубоко раскрывает тему, анализирует источники, делает выводы.
7. Коллоквиум. Собеседование, часто в формате обсуждения нескольких тем или решения комплексных задач.
8. Практические задания. Задания, имитирующие реальные ситуации: демонстрация приёмов первой помощи (искусственное дыхание, наложение повязки, временная остановка кровотечения), сборка универсальной аптечки, решение ситуационных задач (например, «Какую первую помощь оказать при ожоге?»).
9. Проектное задание. Более масштабная задача, где нужно творчески применить знания: например, разработать план профилактического мероприятия или урок по основам медицинских знаний для школьников.
Для промежуточной аттестации
Зачёт
Комплексные задания. Ситуационная задача с несколькими этапами: анализ ситуации, постановка диагноза (или предположительного состояния), обоснование последовательности действий, оценка возможных рисков

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

6.1. Рекомендуемая литература

6.1.1. Основная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л1.1	Щанкин А. А.	Курс лекций по основам медицинских знаний и здорового образа жизни: учебное пособие	Москва, Берлин: Директ-Медиа, 2019
Л1.2	Закоркина Н. А.	Основы медицинских знаний и здорового образа жизни: учебное пособие	Омск: Омский государственный педагогический университет (ОмГПУ), 2019
Л1.3	Рубанович В. Б., Айзман Р. И., Суботялов М. А.	Основы медицинских знаний и здорового образа жизни: учебное пособие	Новосибирск: Сибирское университетское издательство, 2010
Л1.4	Мисюк М. Н.	Основы медицинских знаний: учебник и практикум для спо	Москва: Юрайт, 2025

6.1.2. Дополнительная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л2.1	Мисюк М. Н.	Основы медицинских знаний и здорового образа жизни: учебник и практикум для вузов	Москва: Юрайт, 2022

6.2. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы

Э1	Основы медицинских знаний (ядро, Чмиль И.Б.)

6.3.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства

Для освоения дисциплины необходим компьютер с графической операционной системой, офисным пакетом приложений, интернет-браузером, программой для чтения PDF-файлов, программой для просмотра изображений и видеофайлов и программой для работы с архивами.

6.3.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. Elibrary.ru: электронная библиотечная система : база данных содержит сведения об отечественных книгах и периодических изданиях по науке, технологии, медицине и образованию. Адрес: http://elibrary.ru. Режим доступа: Индивидуальный неограниченный доступ.
2. Электронно-библиотечная система «Университетская библиотека онлайн». Адрес: https://biblioclub.ru. Режим доступа: Индивидуальный неограниченный доступ.
3. Электронно-библиотечная система издательства «ЛАНЬ». Адрес: e.lanbook.com. Режим доступа: Индивидуальный неограниченный доступ.
4. Образовательная платформа «Юрайт». Адрес: https://urait.ru. Режим доступа: Индивидуальный неограниченный доступ.
5. ИС Антиплагиат: система обнаружения заимствований. Адрес: https://krasspu.antiplagiat.ru. Режим доступа: Индивидуальный неограниченный доступ.

7. МТО (оборудование и технические средства обучения)

Перечень учебных аудиторий и помещений закрепляется ежегодным приказом «О закреплении аудиторий и помещений в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Красноярский государственный педагогический университет им. В.П. Астафьева на текущий год» с обновлением перечня программного обеспечения и оборудования в соответствии с требованиями ФГОС ВО, в том числе:

1. Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации
2. Помещения для самостоятельной работы обучающихся
3. Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования
4. Перечень лабораторий.

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

Методические рекомендации по освоению дисциплины
«Основы медицинских знаний»
Рекомендации по работе на лекции
В понятие лекции вкладывается два смысла: лекция как вид учебных
занятий в ходе которых в устной форме преподавателем излагается предмет, и лекция как способ подачи учебного материала путём логически стройного, систематически последовательного и ясного изложения.
Как правило, лекция содержит какой-либо объём научной информации,
имеет определённую структуру (вводную часть, основное содержание, обобщения, выводы и д р .), отражает соответствующую идею, логику раскрытия сущности рассматриваемых явлений.
Многие лекции естественнонаучного цикла сопровождаются демонстрацией опытов, показом натуральных объектов или изобразительных средств наглядности, экранных проекций.
Посещение студентами лекционных занятий — необходимо, т.к. лекции вводят в науку, они дают первое знакомство с научно-теоретическими
положениями данной науки и, что особенно важно и что очень сложно осуществить студенту самостоятельно, знакомят с методологией науки. Лекции предназначены для того, чтобы закладывать основы научных знаний, определять направление, основное содержание и характер всех видов учебных занятий, а также самостоятельной работы студентов. Систематическое
посещение лекций, активная мыслительная работа в ходе объяснения преподавателем учебного материала позволяет не только понимать изучаемую науку, но и успешно справляться с учебными заданиями на занятиях других видов (лабораторных, семинарских и т.д.), самостоятельно овладевать знаниями во внеаудиторное время. Рассмотрим некоторые рекомендации, как работать на
лекции.
1.Слушать лекции надо сосредоточенно, не отвлекаясь на разговоры и не занимаясь посторонними делами. Механическое записывание отдельных фраз без их осмысления не оставляет следа ни в памяти, ни в сознании. В ходе лекции полезно следить за рассуждениями лектора, выполняя предлагаемые им мыслительные операции и стараясь дать ответы на поставленные вопросы.
2. Конспект лекций не должен представлять собой стенографическую запись её содержания. Необходимо прослушать, продумать, а затем записать
высказанную лектором мысль. До лекции и сжато излагать его в конспекте.
3. В конспект следует заносить записи, зарисовки, выполненные преподавателем на доске, особенно если он показывает постепенное,
последовательное развитие какого-то процесса, явления и т.п.
4. Надо стремиться записывать возникающие при слушании лекции мысли, вопросы, соображения, которые затем могут послужить предметом
дальнейших рассуждений, а иногда и началом поисково-исследовательской работы. Для сокращения времени таких записей можно выбрать свою систему условных обозначений (восклицательный знак, знак вопроса, плюс,
«галочка» и др.), которые следует проставлять на полях конспекта в тех местах, где возник вопрос или появились какие-то соображения. Это помогает при проработке конспекта возвращаться к возникающим на лекции мыслям или сомнениям.
5. Если преподаватель при чтении лекции строго придерживается учебника или какого-то пособия, есть смысл содержание лекции не записывать,
но записывать отдельные резюмирующие выводы или факты, которые не содержатся в учебной литературе.
6. Опытные лекторы, как правило, громкостью, темпом речи, интонацией выделяют в лекции главные мысли и иллюстративный материал, который
можно прослушать только для справки. Поэтому надо внимательно вслушиваться в речь преподавателя и сообразно этому вести записи в конспектах.
7. Для ускорения процесса конспектирования рекомендуется, исходя их
своих индивидуальных особенностей, выбрать систему выполнения записей на лекциях, используя удобные для себя условные обозначения отдельных терминов, наиболее распространённых слов и понятий.
8. Для конспектов лекций целесообразно выделить отдельную общую тетрадь, в которой на каждой странице желательно оставлять поля примерно в
¼ часть её ширины. Эти поля можно использовать для записи вопросов,
замечаний, возникающих в процессе слушания л е к ц и и , а т а к ж е д л я в ы н е с е н и я дополнений к отдельным разделам конспекта в ходе проработки учебной и дополнительной литературы.
9. Надо помнить, что конспект лекций – это только вспомогательный материал для самостоятельной работы. Он не может заменить учебник, учебное пособие или другую литературу. Вместе с тем, хорошо законспектированные лекции помогают лучше разобраться в материале и облегчают его проработку.
Отдельные студенты считают, что лекции можно слушать, не готовясь к ним. Слушать можно, но польза от этого невелика. В подавляющем большинстве случаев каждая последующая лекция опирается на ранее изложенные положения, выводы,

закономерности, и предполагается, что аудитория всё это усвоила. Незнание предыдущего материала очень часто является причиной плохого понимания, излагаемого на лекции. По этой причине
необходимо готовиться к каждой лекции, прорабатывая конспект и рекомендованную литературу по прошлому материалу. Считается, что наиболее полезно прорабатывать лекцию в день её прослушивания, пока свежи впечатления и многое из услышанного легко восстановить в памяти.
Презентация и доклад
Презентация - это набор слайдов, объединенных возможностью перехода от одного слайда к другому и хранящихся в общем файле.
Слайд – это логически автономная информационная структура, содержащая различные объекты, которые представляются на общем экране монитора, листе бумаги или на листе цветной пленки в виде единой композиции. В составе слайда могут присутствовать следующие объекты: заголовок и подзаголовок, графические изображения (рисунки), таблицы, диаграммы, организационные диаграммы, тексты, звуки, маркированные списки, фон, колонтитул, номер слайда, дата, различные внешние объекты.
Основные правила составления презентаций
Правило № 1. Прежде чем приступить к созданию презентации, следует четко
представлять (понимать), что вы собираетесь донести до слушателей, что вы собираетесь рассказать. Поэтому необходимо просмотреть как можно больше литературы по данной теме, составить список материалов и иллюстраций, которые вам необходимы, определить, какие материалы и иллюстрации необходимо отсканировать, найти в Интернете или, наконец, нарисовать самим.
Правило № 2 . Самое важное: презентация – это визуальное, а не текстовое произведение, это визуальная поддержка вашей речи или доклада, и, соответственно, в ней тоже должна быть показана структура (содержание).
Форма содержания: 1) Введение. 2) Основная часть. 3) Заключение.
Введение.
В этой части вы должны ввести аудиторию в ваш проект, ответить на следующие вопросы:
- О чем будет презентация?
- Какие вопросы будут решаться?
- Ответ, на какой вопрос вы ищете в проекте.
Основная часть.
В этой части вам необходимо рассказать о самых основных моментах вашей
презентации, т.е. детали темы, проблемы, исследования, и т.д.
Заключение.
В заключении вы можете повторить, перефразировав, введение. Введение и заключение могут быть очень схожими. Разница в том, что во введении вы описываете основные положения, понятия и вопрос, на который ищете ответ. А в заключении вы должны описать результаты вашей работы, какие ответы и предположения вы получили в ходе своих исследований. Не забудьте указать на титульном листе название работы и имена автора (-ов).

Правило № 3 . Будьте проще! В презентации не должно быть ничего лишнего. Каждый слайд должен представлять собой звено, логически связанное с темой повествования, и работать на общую идею презентации. К сожалению, разработчики Microsoft Office предоставляют массу возможностей для воплощения дурного вкуса в оформлении презентаций. Не поощряйте такие наклонности: выбирайте для слайдов простые темы, или для их оформления используйте готовые шаблоны (http://www.smiletemplates.com). К этому же относится использовать анимации: применяйте её только тогда, когда это нужно, например, чтобы подчеркнуть последовательность ваших тезисов.
Правило № 4 . Наглядности в презентации можно добиться с использованием фигур и линий. Заливку фигур, особенно если вы размещаете в них текст, не стоит делать яркой, а вот стрелки лучше прорисовывать жирнее: не все издалека смогут разглядеть тонкую линию.
Правило № 5 . Шрифт и кегль должны служить максимально простому визуальному восприятию. Шрифт – из классических, кегль – не меньше 24. Текст должен быть контрастным на любом цветовом фоне.
Правило № 6 . Расположение предложений на каждом слайде должно максимально облегчать задачу его восприятия. Совет: на слайдах «Заголовок и объект (список)» пропускайте после каждого пункта маркер, увеличивая отступ вдвое, если позволяет объём текста.
Правило № 7 . Количество текста в слайде должно определяться мыслью, что презентация – это конспект ключевых тезисов вашей работы (тезисный план), поэтому размещать туда выдержки из работы не стоит.
Правило № 8 . Графика чаще всего раскрывает концепции или идеи гораздо эффективнее текста: одна картинка может сказать больше тысячи слов. Бывает и наоборот, одно слово может сказать больше тысячи картин. Если есть возможность, вставляйте картинки в каждый слайд. Визуализация помогает аудитории. Помещайте картинки левее текста: мы читаем слева направо, поэтому смотрим сначала на левую сторону слайда.
Правило № 9 . Не перегружайте слайды лишними деталями, не увлекайтесь анимацией. Анимацию следует использовать только с целью привлечения внимания аудитории к основным, ключевым моментам слайда. Не забывайте, что звуковые и визуальные эффекты не должны отвлекать внимание слушателей от основной важной информации.
Правило № 10 . В конце презентации лучше поместить вежливый слайд «Спасибо за внимание!» Перед началом обсуждения вашей работы и презентации лучше вывести на экран титульный слайд с вашим именем и темой работы.
Правило № 11
1. Информационная емкость.
Возможность в одной мультимедийной презентации разместить большой объем графической, текстовой и звуковой информации, позволяет в полной мере продемонстрировать преимущества и достоинства учебного материала.
2. Эмоциональная привлекательность, наглядность.

Мультимедийные презентации дают возможность представить информацию не только в удобной для восприятия последовательности, но и эффектно сочетать звуковые и визуальные образы, подбирать доминирующие цвета и цветовые сочетания, которые создадут у учащихся позитивное отношение к представляемой информации. Наглядность - это ключевой аргумент использования мультимедийных презентаций. И лучше всего он выражается расхожей фразой: «лучше один раз увидеть, чем сто раз услышать», или даже прочесть.

3. Интерактивность.

Возможность непосредственно воздействовать на ход презентации - это одно из важнейших преимуществ мультимедиа. Выбрать язык презентации, нужный для представления раздел или блок информации - неоспоримое достоинство мультимедийных презентаций, которое дает возможность фокусировать внимание учеников на выбранных именно Вами ключевых моментах

Типичные недочеты и ошибки при создании презентаций.

* Отсутствие Титульного слайда, содержащего: название проекта или темы урока (занятия), сведения об авторе, дату разработки, информацию о местоположении ресурса в сети и др.
* Отсутствие Введения, в котором представлены: цели и задачи изучения темы, краткая характеристика содержания.
* Отсутствие Оглавления (для развернутых разработок, при наличии в презентации разделов, подтем) с гиперссылками на разделы / подтемы презентации.
* Отсутствие логического завершения презентации, содержащего: заключение, обобщения, выводы.
* Перегрузка слайдов подробной текстовой информацией (не более трех мелких фактов на слайде и не более одного важного).
* Неравномерное и нерациональное использование пространства на слайде;
* Отсутствие связи фона презентации с содержанием.
* Неудачный выбор цветовой гаммы: использование слишком ярких и утомительных цветов, использование в дизайне более 3 цветов (цвет текста, цвет фона, цвет заголовка и/или выделения), использование темного фона со светлым текстом.
* Использование разных фонов на слайдах в рамках одной презентации.
* Использование рисунков, фотографий плохого качества и с искажениями пропорций.
* Отсутствие должного выравнивания текста.
* Отсутствие или неясность связей в схемах или между компонентами материала на слайде.
* Наличие различных эффектов при переходах между слайдами и других раздражающих эффектов анимации, мешающих восприятию информации;
* Отсутствие единства стиля страниц:

• одинаковая гарнитура и размер шрифта для всех заголовков (не менее 24 пунктов);
• одинаковая гарнитура и размер шрифта для тестовых фрагментов (не менее 18 пунктов);
• заголовки, номера страниц, кнопки перелистывания должны появляться в одном и том же месте экрана;
• одинаковая цветовая гамма на всех станицах и т.п.

Подготовка доклада

Данные методические рекомендации направлены на помощь студентам в написании д о к л а д а , что способствует более углубленному изучению отдельных разделов дисциплины.

Д о к л а д выполняется на стандартной бумаге формата А4 (210/297).

Поля: левое – 30 мм, правое – 10 мм, верхнее 20 мм и нижнее – 25 мм; интервал полуторный; шрифт в текстовом редакторе Microsoft Word - Times New Roman Cyr; размер шрифта – 14 (не менее 12), выравнивание по ширине.

Стандартный титульный лист студент получает на кафедре.

Содержание начинается со второй страницы, далее должна идти сквозная нумерация. Номер страницы ставится в центре нижней части страницы. Общий объем доклада должен составлять 20-25 страниц (без приложений).

Во введении обосновывается актуальность темы, ее практическая значимость. Содержание должно быть представлено в развернутом виде, из нескольких глав, состоящих из ряда параграфов. Против названий глав и параграфов проставляются номера страниц по тексту. Главы и параграфы нумеруются арабскими цифрами. Допускается не более двух уровней нумерации. Заголовки, в соответствии с оглавлением реферата, должны быть выделены в тексте жирным шрифтом (названия глав –заглавными буквами, названия параграфов – строчными буквами), выравнивание по центру. Точки в заголовках не ставятся.

Каждая глава должны начинаться с новой страницы. Текст параграфа не должен заканчиваться таблицей или рисунком. Представленные в тексте таблицы желательно размещать на одном листе, без переносов. Таблицы должны иметь сквозную нумерацию. Номер таблицы проставляется вверху слева. Заголовок таблицы помещается с выравниванием по левому краю через тире после ее номера.

На каждую таблицу и рисунок необходимы ссылки в тексте "в соответствии с рисунком 5 (таблицей 3)", причем таблица или рисунок должны быть расположены после ссылки.

Все расчеты, выполняемые в докладе, излагаются в тексте с обоснованием, указанием размерности величин. Результаты расчетов представляются в табличной форме.

В заключении излагаются краткие выводы по результатам работы, характеризующие степень решения задач, поставленных во введении. Следует уточнить, в какой степени удалось реализовать цель реферирования, обозначить проблемы, которые не удалось решить в ходе написания доклада .

Приложения обозначают заглавными буквами русского алфавита. Каждое приложение имеет свое обозначение.

Подбор литературы осуществляется студентом самостоятельно. Желательно использование материалов, публикуемых в журналах списка ВАК, РИНЦ, Skopus