

МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ

Силлабус

По дисциплине: **«Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф с курсом начальной военно - медицинской подготовки»**

Тип дисциплины: **Профессиональный**

Специальность: **060102 «Акушерское дело»**

Квалификация: **«Акушека/акушер»**

Разработчик(и) : **преподаватель Устинов Д.Ю.**

Дисциплина: «Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф с курсом начальной военно - медицинской подготовки»

I. РАСПИСАНИЕ ЗАНЯТИЙ:

	Понедельник	Вторник	Среда	Четверг	Пятница	Суббота
8.00-9.20						АД17-2
9.25-10.45						
11.00-12.20						АД17-3
12.30-13.50						АД 17-4
13.55-15.15	АД 17-3		АД 17-1		АД 17-1,2,3,4	
15.30-16.50			АД 17-2		АД 17-1	
16.55-18.15			АД-17-4			

II. РЕКВИЗИТЫ И ПРЕРЕКВИЗИТЫ ДИСЦИПЛИНЫ

Количество кредитов/часов: (согласно учебному плану) – 3 кредита

Время и место проведения: 5 семестр; 3 курс, по расписанию

Пререквизиты:

- анатомия и физиология человека
- фармакология;
- терапия;
- инфекционные болезни;
- дермато венерология;
- офтальмология;
- геронтология;
- неврология;
- хирургия.

Постреквизиты:

- гериатрия;
- педиатрия;
- кардиология.

III. СВЕДЕНИЯ О ПРЕПОДАВАТЕЛЕ:

Лектор: Устинов Денис Юрьевич

Контактная информация

E-mail: rs110.006@mail.ru

ИСИТО, Корпус 2, каб. 304

Телефон: 0755173172

Часы приема:

(в соответствии с графиком дежурств).

IV. ТРЕБОВАНИЯ К ОБУЧАЮЩИМСЯ:

- обучающиеся по очной форме обучения обязаны посещать занятия по расписанию;
- обучающийся обязан за пропуски занятий явиться в отделение и объяснить в письменной форме причины пропуска занятий.
- обучающийся колледжа должен добросовестно относиться ко всем видам учебных занятий и формам контроля;
- не допускает проявлений нечестности, недисциплинированности; обмана и мошенничества в учебном процессе;
- пропуски занятий без уважительной причины (прогулы);
- неуважение к своему времени и времени других (опоздания, необязательность);
- прохождение процедур контроля вместо себя иными лицами, выполнение учебной работы для других лиц, сдача учебных, подготовленных другими лицами;
- предоставление готовых учебных материалов (рефератов, курсовых, контрольных, ВКР, и др. работ) в качестве результатов собственного труда;
- использование родственных связей для продвижения в учебе;
- не занимается с посторонними делами в аудитории во время занятий;
- отключает на занятиях мобильные телефоны;
- не допускает громких разговоров и прочего шума в коридорах университета во время занятий на переменах;
- соблюдает тишину в помещениях общего доступа, предназначенных для учебной и научной деятельности;
- обязаны носить чепчики и халаты во время теоритических и практических занятий.

V. КАЛЕНДАРНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ

Таблица 2.

№	Наименование темы:	Кол-во часов (лекция)	Кол-во часов (практика)
---	--------------------	--------------------------	----------------------------

ИЗДАНИЕ

1.	Медицинская характеристика катастроф	2	
2.	Организация медицинского обеспечения населения в экстремальных ситуациях (принципы, задачи, формирования службы медицины катастроф)	2	
3.	Организация медицинского обеспечения населения в экстремальных ситуациях (основы лечебно-эвакуационного обеспечения пораженного населения, санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия)	2	-
4.	Задачи и организация медицинской службы ГЗ.	2	-
5.	Защита населения, пациентов в экстремальных ситуациях	2	6
6.	Экстремальная медицинская помощь пострадавших при поражении радиацией, СДЯВ и появлении особо опасных инфекций	2	-
7.	Задачи и организация медицинской службы Вооруженных сил в мирное и военное время. Розыск и сбор раненых пораженных на поле боя и в очаге массового поражения.	2	6
8.	Основы организация медицинской службы Классификация боевой патологии. Понятие о комплектах медицинского имущества	2	6
9.	Организация лечебно-эвакуационных мероприятий. Виды и объём медицинской помощи при огнестрельных ранениях, СДС, травматическом шоке, термических поражениях. Военно-медицинская документация	2	-
10.	Задачи военно-полевой терапии. Организация лечебно-профилактических мероприятий в частях и в подразделениях в мирное и военное время	2	6
11.	Основы организации санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий	2	6

	в войсках		
12.	Мероприятия медицинской службы по защите личного состава войск, частей и подразделений медицинской службы от оружия массового поражения	2	6
	Итого	24	48

Рекомендуемые темы для самостоятельной работы студентов (СРС):

1. Острая ССН (остановка сердца, острая левожелудочковая недостаточность, клинические проявления, экстренная медицинская помощь)
2. Острая ССН(острая правожелудочковая недостаточность, острая сосудистая недостаточность, клинические проявления, экстренная медицинская помощь)
3. ОДН, причины клинические проявления. Утопления, виды. Экстренная медицинская помощь
4. Коматозные состояния, виды, причины, причины первичных и вторичных ком, степени ком, психические расстройства, экстренная медицинская помощь
5. Асептика, антисептика.

VI. ПОЛИТИКА И ПРОЦЕДУРА ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ

Шкала оценки результатов обучения

Оценка	Определение	Оценка ECTS	Определение ECTS
5	Отлично/зачтено	A	«отлично» - отличный результат с минимальными ошибками
4	Хорошо/зачтено	B	«очень хорошо» - вышесредний результат
		C	«хорошо» - средний результат с заметными ошибками
3	Удовлетворительно/ Зачтено	D	«удовлетворительно» - слабый результат со значительными недостатками
		E	«посредственно» - результат отвечает минимальным требованиям
2.	Неудовлетворительно/ незачтено	FX	«неудовлетворительно» - для получения зачета необходимо сдать минимум
		F	«неудовлетворительно» - необходимо пересдать весь пройденный материал, летний семестр и повторное обучение дисциплины.

Используются следующие виды учебного контроля знаний, умений и навыков:

- входной (предварительный);

- **текущий (тематический);**
- **итоговый**

ВХОДНОЙ КОНТРОЛЬ проводится перед началом изучения модуля для выявления предшествующих знаний. Этот контроль проводится в форме ответов на вопросы, проверяющих знания теоретического материала. Проведение подобной формы контроля позволяет оперативно оценить исходный уровень знаний студентов.

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ - проверка знаний и умений студентов в процессе усвоения изучаемой темы. Текущий контроль позволяет оперативно вмешиваться в учебный процесс, корректировать его. В зависимости от целей обучения, содержания учебного материала и его сложности применяются различные методы и формы текущего контроля. Текущий контроль проводится в форме: ⚭ письменных работ (тестирования, рефератов), которые способствуют развитию логического мышления обучающегося, обеспечивают объективность преподавания; ⚭ устного опроса (собеседования), который позволяет преподавателю оценить знания и кругозор студента, умение логически построить ответ.

Тестовый контроль в начале занятия – задания формируются так, чтобы охватить важнейшие элементы знаний и умений, полученные студентами на протяжении предшествующих 2-3 занятий.

Устный опрос (индивидуальный или фронтальный). Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные ответы студентов на вопросы, относящиеся к изучаемому учебному материалу. При

индивидуальном опросе оценивается самостоятельное объяснение материала, доказательство всех выдвигаемых положений, приведение своих примеров. Чтобы сделать такую проверку более глубокой, необходимо ставить перед студентами вопросы, требующие развернутого ответа. Вопросы для индивидуального опроса должны быть четкими, ясными, конкретными, охватывать основной, ранее пройденный материал программы.

Фронтальный опрос заключается в привлечении к обсуждению вопросов занятия, требующих небольших по объему ответов, всех студентов группы. При проведении фронтального опроса вопросы должны допускать краткую форму ответа, быть лаконичными, логически увязанными друг с другом, даны в такой последовательности, чтобы ответы студентов в совокупности могли раскрыть содержание раздела, темы. Заключительная часть устного опроса – анализ ответов студентов: отмечаются положительные стороны, недостатки ответов. При оценке ответа учитывается его правильность и полнота, логичность изложения материала, культура речи, умение увязывать теоретические положения с практикой, в том числе и с будущей профессиональной деятельностью.

Написание рефератов – такая форма контроля позволяет систематизировать знания студентов, проверить умение раскрыть тему. В процессе подготовки рефератов студент мобилизует и актуализирует имеющиеся знания, самостоятельно приобретает новые, необходимые для раскрытия темы. При проверке этих работ преподаватель обращает внимание на соответствие работы теме, полноту раскрытия темы, последовательность изложения, самостоятельность суждения.

Контроль освоения практических умений на учебных фантомах. Основные цели обучения студентов — не только усвоение ими определенной системы знаний, но и формирование профессиональной готовности решать практические задачи, что

определяется степенью сформированности системы практических навыков и умений. Контроль освоения практических навыков позволяет выявить, как студенты умеют применять полученные теоретические знания на практике, насколько они овладели необходимыми умениями, главными компонентами деятельности. Основные критерии, по которым оценивается практическая деятельность студентов, следующие:

- ⊗ рациональная организация труда и рабочего места;
- ⊗ выполнение установленных норм и требований к конкретному виду работы, соблюдение правил техники безопасности;
- ⊗ рациональное использование оборудования и инструментария, материалов;
- ⊗ последовательность и правильность применения приемов работы;
- ⊗ степень самостоятельности при выполнении практических заданий. Совокупность перечисленных методов текущего контроля знаний и умений позволяет получить достаточно точную и объективную картину состояния студентов.

Критерии оценивания результатов обучения

Ответ по билетам на экзамене оценивается по количественной пятибалльной шкале.

Оценка "отлично" ставится студенту, который:

- а) твердо знает программный материал;
- б) грамотно и правильно отвечает на вопрос билета;
- в) проявляет глубокие знания;
- г) показывает умение логически, четко и ясно излагать ответы на вопрос билета и дополнительные вопросы;
- д) демонстрирует твердые навыки и умение приложить теоретические знания к практическому их применению.

Оценку "хорошо" заслуживает студент, который:

- а) обнаруживает полное знание программного материала;
- б) показывает систематический характер знаний и способный к самостоятельному их пополнению в ходе дальнейшей учебы;
- в) успешно, без существенных недочетов, отвечающий на вопрос экзаменационного билета, но некоторые ответы являются не совсем полными;
- г) Студент при ответах на дополнительные вопросы обнаруживает знания логических связей вопросов билета с другими разделами курса, но ответы недостаточно четкие.

Оценку "удовлетворительно" заслуживает студент, который:

- а) проявил по вопросу билета знания только основного материала, но не усвоивший детали и допустивший ошибки принципиального характера;
- б) справляется с заданиями, предусмотренными программой, но допустивший погрешности в ответе;
- в) обладает необходимыми знаниями для устранения допущенных ошибок под руководством преподавателя;
- г) при ответах на дополнительные вопросы не может увязать материал со смежными разделами курса.

Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который:

- а) обнаруживает пробелы в знаниях основного программного материала;
- б) допускает принципиальные ошибки в выполнении заданий экзаменационного билета и не способен к их исправлению без дополнительных занятий по дисциплине.

VII. КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ И ЗАДАНИЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ

Семестр 5.

Тема 1. Экстренная медицинская помощь при сердечно-сосудистой недостаточности в ЧС

Вопросы:

1. Роль акушерки при заболеваниях в ССС (ОИМ, кардиогенный шок)
2. Стенокардия
3. Отек легких
4. ТЭЛА

Тема 2. Экстренная медицинская помощь при дыхательной недостаточности, коматозных состояниях и психических расстройствах

Вопросы:

1. Экстренная мед. помощь при ОДН (механическая асфиксия, СЛР при странгуляционной асфиксии (повешение))
2. Утопление (виды)
3. Обтурация ВДП (инородное тело ВДП)
4. Кома (определение, этиология, клиника, виды ком)
5. Кетоацидотическая кома
6. Гипогликемическая кома
7. Почечная (ОПН, ХПН)
8. Печеночная кома (гепатиты)
9. Алкогольный психоз, полинейропатия, алкогольный и наркотический делирий

Тема 3. Экстренная медицинская помощь при ранах, кровотечениях, травмах опорно-двигательного аппарата (ушибы, растяжения сухожилий и связок, переломы, вывихи)

Вопросы:

1. Раны (виды, классификация, ПМП)
2. ушибы (виды, классификация, ПМП)
3. вывихи (виды, классификация, ПМП)
4. ЧМТ (классификация, лечение)
5. переломы (виды, классификация, ПМП)

Тема 4. Розыск и сбор раненых, пораженных на поле боя (в очаге массового поражения). Задачи и объем первой медицинской и доврачебной помощи на поле боя и в очаге массового поражения

Вопросы:

1. Что такое очаг поражения (виды)
2. Поиск раненых
3. Оказание ПМП в очаге поражения
4. Сортировка раненых

Тема 5. Экстренная медицинская помощь при поражении радиацией, СДЯВ и проявлении ОИИ

Вопросы:

1. Укладка АИП (аптечка индивидуального пользования)
2. Противогаз (устройство, размеры, техника, надевание)
3. ОЗК (общевойсковой защитный костюм) комплект 1, комплект 2
4. Особо опасные инфекции (Чума, сибирская язва, холера)

Тема 6. Организация обеспечения медицинским имуществом частей и соединений. Средства для оказания первой медицинской и доврачебной помощи

Вопросы:

1. Укладка мед. сумки
2. ИПП (индивидуальный перевязочный пакет) виды техника поражения
3. Транспортные шины, виды. Имобилизация

Тема 7. Основы организации оказания первой медицинской и доврачебной помощи при ранениях, кровотечениях, при травматическом шоке, СДС и термических поражениях (ожоги и отморожения)

1. Десмургия (виды повязок)
2. Кровотечение (виды, методы остановки)
3. Краш синдром (этиология, клиника ПМП)
4. Шок (виды, ПМП)

Тема 8. Первая медицинская помощь при поражении отравляющими и химическими веществами

1. Острые экзогенные отравления (виды, клиника, ПМП)
2. ПМП при СДЯФ
3. ПМП при отравлении хлором
4. ПМП при отравлении аммиаком.
ПМП при отравлении ФОС.

Требования по оформлению заданий

Кроссворды.

- 1) Оптимальное количество слов в кроссворде - 20.
- 2) При составлении же кроссвордов по тематическому признаку лучше сначала подобрать слова, а затем, исходя из них, придумать рисунок. Это вот по какой причине. Скажем, вы сделали рисунок тематического кроссворда, в котором должны быть использованы, к примеру, слова, состоящие из трех, пяти, восьми букв. А когда начали подбирать слова, то оказалось, что на данную тему больше слов четырех-, семи-, девятибуквенных, из которых и надо придумать фигуру кроссворда.
- 3) Правильным считается тот рисунок того кроссворда, у которого все четыре стороны симметричны, каждое слово имеет, как минимум, два пересечения (а вообще чем больше, тем лучше), кроссворд не распадается на части, не связанные между собой.
- 4) Очень интересны и сложны по составлению «сплошные» кроссворды, в которых все буквы слов пересекаются с другими. Хотя разгадывать их иногда легче — стоит только вписать все слова по горизонтали, как автоматически получится ответ и по вертикали. Кривые и некрасивые кроссворды получаются тогда, когда составитель берет слова и начинает нанизывать их друг на друга. Для плотности кроссвордной фигуры есть определенная мерка: отношение количества пересеченных клеток к общему количеству клеток в фигуре. Обычно это соотношение колеблется в пределах от 1:3 до 1:5. Если плотность фигуры ниже соотношения 1:5 (то есть пересекаемых клеток меньше одной пятой части всех клеток в фигуре), то для кроссворда это уже серьезный недостаток. Значит, нерасчетливо, неэкономно использованы возможности клеточной фигуры — она осталась недоразвитой.
- 5) При оформлении текста задания кроссворда для единообразия желательно начинать со слов по горизонтали, как мы и пишем обычно, хотя для разгадывания это никакого значения не имеет.

- 6) В кроссвордах допустимы к употреблению только имена существительные единственного числа в именительном падеже, а также те, которые имеют лишь множественное число: ворота, сумерки, кроссовки и т. д.
- 7) Никакие эмоционально окрашенные слова: уменьшительные, ласкательные, пренебрежительные и прочие в кроссвордах неупотребимы. Не включаются в кроссворды и названия, состоящие из двух и более слов (Ерофей Павлович, «Анна Каренина», белый гриб), а также слова, пишущийся через дефис (Новиков-Прибой, Комсомольск-на-Амуре, вагон-ресторан).
- 8) Клетки кроссворда, куда должны вписываться первые буквы слов, последовательно нумеруются. Некоторые слова по горизонтали и вертикали могут идти под одним номером, если они образуют прямой угол, то есть начинаются с общей буквы.
- 9) Значения слов необходимо давать только по словарям.

Примерные требования к оформлению докладов в формате POWER POINT

- 1 Не более 8-10 слайдов. Время на презентацию -7-10 мин.
- 2 Титульный лист слайда. Презентация начинается со слайда, содержащего название места обучения (институт, факультет/колледж, кафедра), работы, дисциплины, имени автора, научного руководителя..
- 3 Введение (план презентации).
- 4 Во введении определяется актуальность, дается характеристика направления исследования.
- 5 Основная часть.
- 6 Заключение. 3-5 тезиса, излагаются основные результаты представленной работы.
- 7 Список использованной литературы.
- 8 Слайды должны быть пронумерованы.
- 9 Каждый слайд должен иметь заголовок.
- 10 Все заголовки должны быть выполнены в едином стиле (цвет, шрифт, размер):
- 11 Текст слайда для заголовков должен быть размером 24-36 пунктов.
- 12 Точку в конце заголовков не ставить. А между предложениями ставить.
- 13 Не писать длинные заголовки.
- 14 Слайды не могут иметь одинаковые заголовки. Если хочется назвать одинаково – желательно писать в конце (1), (2), (3) или Продолжение 1.
- 15 Шрифты. Для оформления презентации использовать Arial, Tahoma, Verdana, Times New Roman, Georgia.
- 16 Размер шрифт для информационного текста 18-22 пункта.
- 17 Ни в коем случае не стоит стараться разместить на одном слайде как можно больше текста. Необходимо помещать туда важные тезисы.

X. АПЕЛЛЯЦИЯ.

Апелляция – это аргументированное письменное заявление студента либо о нарушении процедуры проведения экзамена, приведшему к снижению оценки, либо об ошибочности, по его мнению, выставленной оценки на экзамене.

Апелляция по устным экзаменам принимается в день сдачи экзамена. Апелляция по письменным экзаменам принимается в день объявления оценки по письменному испытанию.

Студент в день объявления результатов сдачи экзамена может обратиться к руководителю структурного подразделения с письменным заявлением о несогласии с оценкой, который должен сформировать апелляционную комиссию. Председателем апелляционной комиссии является заведующий кафедрой/отделением. В состав апелляционной комиссии должны входить преподаватель, принимавший экзамен, и преподаватель, читающий лекции по этой или родственной дисциплине. Деканат выдает студенту новый индивидуальный экзаменационный лист. Апелляционная комиссия должна рассмотреть заявление студента в течение 3-х рабочих дней после подачи заявления студентом. Комиссия не имеет право ставить оценку ниже, чем она была поставлена преподавателем. Оценка апелляционной комиссии является окончательной и пересмотру не подлежит. Оценка апелляционной комиссии должна быть проставлена в индивидуальный экзаменационный лист и заверена подписями всех членов комиссии. В том случае, если оценка изменена, то она проставляется в зачетную книжку студента за подписью председателя апелляционной комиссии.

XI. СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ.

Основная литература:

1.Основная

1. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе под редакцией профессора А.Л.Верткина 2019 г.
2. Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях И.П. Левчук,СЛ. Соков 2018г.
3. Лечение пациентов травматологического профиля Котельников Г.П.Мирошниченко В.Ф. 2019 г.
4. Скорая и неотложная помощь общие вопросы реаниматологии Геккиева А.Д. 2018г.
5. Первая помощь при травмах и заболеваниях Демичев С.В. 2011г.
6. Основы реаниматологии Сумин 2016 г.
7. Неотложная доврачебная медицинская помощь Моисеева 2017 г.
8. Руководства по обучению стратегии PAL ВОЗ дляпреподавателей сестринского дела. Бишкек 2005 г.
9. Неотложная медицинская помощь Отвагина Т.В.2017г.

2.Дополнительная

1. Методические аспекты преподавания медицины катастроф Ивлева 2005г.
2. Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф Ястребов Г.С. 2005 г.
3. Избранные лекции по медицине катастроф Жуков 2005 2005 г.

Интернет-ресурсы:

1. <http://www.dgsen.kg>
2. Всемирная организация здравоохранения
http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/child/imci/ru/
3. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики - www.med.kg
4. Kurskmk.ru
5. Сайт для студентов медиков -<https://studfiles.net>preview>page:85>