

Министерство здравоохранения Свердловской области
государственное автономное учреждение дополнительного профессионального
образования «Уральский институт управления здравоохранением имени А.Б. Блохина»

СОГЛАСОВАНО

Заместитель директора по учебной работе,
Первый заместитель директора

Д.О. Михайлова

10 июня 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
Б1.О.06 «Неотложная помощь»

Специальность

31.08.71. Организация здравоохранения и общественное здоровье

Уровень высшего образования

подготовка кадров высшей квалификации по программе ординатуры

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 008E8AE00310B5B77E20B4A4956B8B18F8
Владелец **Леонтьев Сергей Леопольдович**
Действителен с 05.06.2023 по 28.08.2024

Рабочая программа дисциплины Б1.О.06 «Неотложная помощь» разработана в соответствии с :

- Приказом Министерства науки и высшего образования РФ от 2 февраля 2022 г. N 97 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье»;

- Рабочим учебным планом по программе ординатуры специальности 31.08.71. Организация здравоохранения и общественное здоровье, одобренным Педагогическим советом, утверждённым приказом директора от 10 июня 2024г. № 36.

Состав рабочей группы

№	Фамилия Имя Отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность
1.	Леонтьев Сергей Леопольдович	Профессор, д.м.н.	директор ГАУДПО «Уральский институт управления здравоохранением имени А.Б. Блохина»
2.	Михайлова Диана Олеговна	д.м.н.	заместитель директора по учебной работе, Первый заместитель директора ГАУДПО «Уральский институт управления здравоохранением имени А.Б. Блохина»
3.	Степанова Любовь Николаевна		начальник учебного отдела ГАУДПО «Уральский институт управления здравоохранением имени А.Б. Блохина»
4.	Борисенко Любовь Анатольевна		специалист по учебно-методической работе ГАУДПО «Уральский институт управления здравоохранением имени А.Б. Блохина»

Рабочая программа дисциплины Б1.О.06 «Неотложная помощь» рассмотрена и принята на заседании Педагогического совета. Протокол № 3 от «10» июня 2024 г.

Рецензент:

Фамилия Имя Отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность
Попов Виктор Петрович	д.м.н.	Главный внештатный специалист по медицине катастроф Министерства здравоохранения Свердловской области и Уральского федерального округа Директор ГАУЗ СО «Территориальный центр медицины катастроф»

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Цель и задачи изучения дисциплины, требования к результатам освоения дисциплины	4
2. Объем дисциплины по видам учебной работы	5
3. Содержание дисциплины	5
4. Учебно-тематический план дисциплины	5
5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся	6
6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся	7
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	7
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины	9
9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины	10
10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине	10
Приложение 1 к рабочей программе по дисциплине	12

1. Цель и задачи изучения дисциплины, требования к результатам освоения дисциплины.

Цель изучения дисциплины.

Цель дисциплины состоит в формировании и развитии компетенций для профессиональной деятельности врачей-специалистов по оказанию первой помощи и неотложной медицинской помощи при острых состояниях.

Задачи дисциплины.

- Сформировать знания: законодательных и нормативно-правовых документов, регламентирующих деятельность врачебного персонала по оказанию первой помощи и неотложной медицинской помощи при острой травме, а также основ медицинской и противоэпидемической защиты.
- Сформировать умения: организовать работу по оказанию первой помощи при попадании в очаг поражения и неотложной медицинской помощи в условиях медицинской организации.
- Сформировать навыки: оказания первой помощи и неотложной медицинской помощи при острой хирургической и терапевтической травме.

Требования к результатам освоения дисциплины

Формирование общепрофессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине	
ОПК-8. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства		
ИОПК 8.1. Готов к оказанию медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни	Знать	<ul style="list-style-type: none"> - Клинические проявления острой хирургической и терапевтической травмы. - Актуальные клинические рекомендации и протоколы оказания экстренной медицинской помощи для различных состояний, представляющих угрозу жизни. - Алгоритм работы медицинских организаций и медицинских формирований при оказании медицинской помощи в экстренной форме. - Показания и объемы оказания неотложной медицинской помощи в медицинских учреждениях (формированиях).
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> - Оценивать медицинскую обстановку при нештатных ситуациях и определять алгоритм действий в этих условиях. - Выявлять критические состояния у пациентов. - Определять порядок медицинской эвакуации (маршрутизации). - Применять методы экстренной медицинской помощи.
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> - Навыками работы в команде экстренной медицинской помощи, уметь координировать свои действия с другими членами команды для эффективного оказания помощи. - Навыками коммуникации для информирования пациента и его родственников о состоянии здоровья, предпринимаемых мерах и возможных рисках. - Способностью к быстрому принятию решений в условиях ограниченного времени и при высоком уровне стресса.

ИОПК 8.2. Оказывает медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях	Знать	- Клинические рекомендации по оказанию экстренной и неотложной медицинской помощи. - Лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
	Уметь	- Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровотока и (или) дыхания) - Применять лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
	Владеть	- Навыками оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровотока и (или) дыхания).

2. Объем дисциплины по видам учебной работы

Таблица 2

Виды учебной работы	Всего, час.	Объем по полугодиям
		1 курс Полугодие 1
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий:	36	36
Лекционное занятие (Л)	-	-
Семинарское/практическое занятие (СПЗ)	36	36
Консультации (К)		
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации	36	36
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З)	Зачет (З)	Зачет (З)
Общий объем	в часах	72
	в зачетных единицах	2

3. Содержание дисциплины

Учебный модуль 10 «Оказание медицинской помощи в неотложной форме»

Код Наименование разделов, тем

10.1. Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

10.1.1. Выявление состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.

10.1.2. Оказание медицинской помощи в неотложной форме.

4. Учебно-тематический план дисциплины

Таблица 3

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов						Форма контроля	Код Индикатора
		Всего	Ауд	Л	СПЗ	К	СР		
	Полугодие 1.								
1.	Учебный модуль 10 «Оказание медицинской помощи в неотложной	72	36	0	36	Т/К	36	практические навыки, тестирование	ИОПК 8.1. ИОПК 8.2.

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов						Форма контроля	Код Индикатора
		Всего	Ауд	Л	СПЗ	К	СР		
	форме»								
1.1.	Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме	72	36	0	36	Т/К	36		
	Общий объем	72	36	0	36	Т/А	0		

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно- методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, научных конференциях.

Задания для самостоятельной работы.

Таблица 4

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
1.	Учебный модуль 10 «Оказание медицинской помощи в экстренной форме»	<ol style="list-style-type: none"> 1.Признаки угрожающих состояний у детей. 2.Гипертермический синдром у детей. 3.Характеристика жаропонижающих средств при гипертермии. 4.Особенности терморегуляции организма ребенка. 5.Критерии диагностики гипертермического и судорожного синдрома. 6.Принципы оказания неотложной помощи при гипертермическом и судорожном синдроме. 7.Критерии осложнений гипертермического и судорожного синдрома. 8.Подготовка рекомендаций для негоспитализированных пациентов. 9. Первая помощь при перегревании. 10.Укусы животных. 11.Меры первой помощи и профилактика отморожений. 12.Причины, лечение аллергических реакций у детей. 13.Отравления грибами, атропинсодержащими растениями, фосфорорганическими соединениями, угарным газом, лекарственными препаратами. 14. Комы при инфекционных заболеваниях. 15.Мозговая кома. 16.Кома у детей: причины, симптомы, диагностика, лечение. 17.Дифференциальная диагностика кетоацидотической и гипогликемической комы. 18.Заболевания, сопровождающиеся бронхообструктивным синдромом. 19.Острая почечная недостаточность: нефритический и нефротический кризы, гемолитико-уремический синдром, ОПН при инфекционных болезнях. 20.Реаниматология, как наука. Разделы реаниматологии. 21.Структура, оснащение и задачи ОРИТ и СМП. 22.Основы интенсивного наблюдения. 23.Деонтологические аспекты в работе ОРИТ и СМП. 24.Терминальные состояния, определение, причины. 25.Признаки клинической смерти, прекращение сердечной

		<p>деятельности.</p> <p>26.Биологическая смерть.</p> <p>27.Постреанимационный период.</p> <p>28.Острая сердечная недостаточность.</p> <p>29.Острый коронарный синдром (ОКС): Причины, возможные осложнения. Дифференциальная диагностика.</p> <p>30.Причины судорожного синдрома у различных категорий пациентов (взрослых, детей, беременных женщин) и особенности оказания помощи. Критерии развития эпилептического статуса. Направления терапии Показания к госпитализации.</p> <p>31.Особенности транспортировки и мониторингования состояния пациента. Часто встречающиеся ошибки.</p> <p>32.Диагностика коматозного состояния, схема обследования пациента.</p> <p>33.Черепно-мозговая травма – травматическая кома. Причины, предвестники, клиника, неотложная помощь, интенсивная терапия.</p> <p>34.Эпилептическая кома – причины, симптоматика, купирование эписостояния, интенсивная терапия.</p> <p>35.Апоплектическая кома – причины, клиника, неотложные мероприятия, интенсивная терапия.</p> <p>36.Сахарный диабет: диабетические комы, тика, принципы оказания неотложной помощи, интенсивная терапия.</p> <p>37.Дифференциальная диагностика коматозного состояния и других состояний, сопровождающихся потерей сознания – истерический припадок, обморок. Виды шоков.</p> <p>38.Клинические проявления при шоковых состояниях. Неотложная помощь.</p> <p>39.Виды ядов. Пути поступления ядов в организм.</p> <p>40.Клинические проявления при экзогенных отравлениях. Неотложная помощь.</p>
--	--	--

Контроль самостоятельной работы осуществляется на практических занятиях.

6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Оценочные средства итоговой аттестации (зачета) обучающихся по дисциплине Б1.О.06 «Неотложная помощь» представлены в Приложении 1.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Таблица 5

п/п	№	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Количество экземпляров
Основная литература			
1		Алгоритмы выполнения практических навыков врача : учеб. пособие / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 304 с. – ISBN 978-5-9704-6341-3. – URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970463413.html (дата обращения: 07.05.2024). – Режим доступа: по подписке.	Удаленный доступ
2		Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик. – 4-е изд., перераб. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 672 с. : ил. – ISBN 978-5-9704-5737-5. Место хранения: Библиотечно-информационный отдел.	2
Дополнительная литература			

1	Доврачебная помощь при неотложных состояниях : учебник и практикум для вузов / В. Р. Вебер, Г. И. Чуваков, В. А. Лапотников [и др.] ; под ред. Г. И. Чувакова. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : Юрайт, 2024. – 155 с. – (Высшее образование). – ISBN 978-5-534-16396-4. – URL: https://urait.ru/bcode/544910 (дата обращения: 07.05.2024).	Удаленный доступ
2	Медицинская помощь при неотложных состояниях в акушерстве и гинекологии : курс лекций / Т. С. Дивакова, М. П. Фомина, В. И. Харленок [и др.] ; Витеб. гос. мед. ун-т. – Витебск : ВГМУ, 2022. – 166 с. – ISBN 9789855801208. – URL: https://www.books-up.ru/ru/book/medicinskaya-pomocsh-pri-neotlozhnyh-sostoyaniyah-v-akusherstve-i-ginekologii-14916718/ (дата обращения: 07.05.2024). – Режим доступа: по подписке.	Удаленный доступ
3	Неотложная врачебная помощь / под ред. В. Н. Лариной. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 144 с. – (Серия «На амбулаторном приеме»). – ISBN 978-5-9704-6964-4. – URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469644.html (дата обращения: 07.05.2024). – Режим доступа: по подписке.	Удаленный доступ
4	Неотложная и скорая медицинская помощь при острых отравлениях у детей : рук. для врачей и фельдшеров / под ред. Н. Ф. Плавунова, Г. Н. Суходоловой. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. – 120 с. – ISBN 978-5-9704-7530-0. – URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970475300.html (дата обращения: 07.05.2024). – Режим доступа: по подписке.	Удаленный доступ

7.1. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Уральский институт управления здравоохранением имени А.Б. Блохина : [сайт]. – Екатеринбург, 2016-2024. – URL: <https://umser.ru> (дата обращения: 07.05.2024).
2. Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : [сайт]. – Москва, [2024]. – URL: https://www.rosmedlib.ru/cir_user.html (дата обращения: 07.05.2024). – Режим доступа: по подписке.
3. MedBaseGeotar : справ.-информ. система. – Москва, [2023-2024]. – URL: <http://mbasegeotar.ru/> (дата обращения: 07.05.2024). – Режим доступа: по подписке.
4. BookUP : онлайн-библиотека для студентов и врачей : [сайт]. – Томск, [2024]. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/entrance/9236d787d4b9d93c70a37ce44e064b5b/> (дата обращения: 07.05.2024). – Режим доступа: по подписке.
5. Электронно-библиотечная система ZNANIUM : база данных. – Москва, 2011-2024. – URL: <https://znanium.com> (дата обращения: 07.05.2024). – Режим доступа: по подписке.
6. Образовательная платформа Юрайт : электрон. образоват. система. – Москва, [1996-2024]. – URL: <https://urait.ru> (дата обращения: 07.05.2024). – Режим доступа: по подписке.
7. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU : [сайт]. – Москва, 2000-2024. – URL: <https://www.elibrary.ru> (дата обращения: 07.05.2024). – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей.
8. ИВИС : универсал. база данных период. изд. – Москва, [2024]. – URL: <https://eivis.ru> (дата обращения: 07.05.2024). – Режим доступа: по подписке.

7.2. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. Акцион. Медицина. Экспертные медицинские справочные системы : Главный врач, Главная медсестра, Консилиум, Экономика ЛПУ, Юрист : [сайт]. – Москва, 2007-2024. – URL: <https://umser.ru/bibliotechno-informacionnaya-deyatelnost/aktion-medicina-ekspertnye-medicinskie-spravochnye-sistemy/> (дата обращения: 07.05.2024).
2. ГАРАНТ.RU : информ.-правовой портал. – Москва, 1990-2024. – URL: <https://www.garant.ru> (дата обращения: 07.05.2024).
3. Федеральная служба государственной статистики (Росстат) : [сайт]. – Москва, 1999-2024. – URL: <https://rosstat.gov.ru> (дата обращения: 07.05.2024).
4. Министерство здравоохранения Российской Федерации : сайт. – Москва, [2014-2024]. – URL: <https://minzdrav.gov.ru/> (дата обращения: 07.05.2024).
5. Российское общество специалистов медицинского образования (РОСМЕДОБР) : ассоциация : [сайт]. – Москва, 2009-2024. – URL: <https://www.rosmedobr.ru/about> (дата обращения: 07.05.2024).
6. 1MEDTV. Первый медицинский канал. – Москва, 2020-2024. – URL: www.1med.tv (дата обращения: 07.05.2024).

7. Национальная Медицинская Палата : союз мед. сообщества : [сайт]. – Москва, 2009-2024. – URL: <https://nacmedpalata.ru> (дата обращения: 07.05.2024).

7.3. Периодические издания

1. Неотложная медицинская помощь. Журнал имени Н.В. Склифосовского : [электрон. архив]. – Москва : Науч.-исслед. ин-т скорой помощи имени Н.В. Склифосовского, 2011-2023. – URL: <https://www.elibrary.ru/contents.asp?titleid=33674> (дата обращения: 07.05.2024). – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей.

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Таблица 6

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1.	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного семинарского типов, групповых индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости, промежуточной итоговой аттестации.	Кабинет № 11 - 39,2 кв.м. Мебель: кресло -39 шт., стол-1 шт., кресло -2шт, ультрафиолетовый облучатель - рецеркулятор ДЕЗАР-3 - 1шт, аппарат для нагрева, охлаждения бутилированной воды -1 шт, доступ в Интернет. ТВ-приемник 42LG (телевизор LG 42LE7500-ZA) -1 шт, Экран настенный с эл. приводом-1 шт, Проектор EPSON MultiMedia Projector EB-W10 -1 шт, Программно-аппаратный интерактивный образовательный комплекс со стойкой ED86CT-1 шт., стенд информационный-1 шт. Кабинет № 31 - 55,9 кв.м Мебель: банкетка со спинкой серая- 10шт, доска маркерная поворотная-1 шт., стол для заседания светлый -1 шт., стол -18 шт., стул -14шт, стенд информационный -1 шт, кондиционер"Haier" -2шт, ультрафиолетовый облучатель - рецеркулятор ДЕЗАР-3- 1шт, доступ в Интернет. Проектор INFOCUS INL4129-1 шт , Экран SPECTRA с электроприводом 300-225 см. -1 шт, Мультимедийная трибуна MD-13-1 шт, Микшерный пульт Behringer QX602MP3-1 шт, Беспроводная микрофонная радиостанция Volta US-2X-1 шт, Микшер-уселитель с потолочной двухполосной акустической системой -1 шт, Монитор Asus VA229QSB - 2шт, Шкаф напольный 15U серия TE (600*600*729) серый-1 шт., стенд информационный-1 шт.
2.	Компьютерный класс, помещение для самостоятельной работы (столы, стулья, кресла, шкафы, тумбочки, доступ в Интернет)	Кабинет № 17 - 19,1 кв.м Мебель: стол -3шт, стул -3шт, кресло -3шт, шкаф -3шт, тумбочки 3шт, доступ в Интернет. 3 автоматизированных рабочих места.
3.	Библиотека, в том числе читальный зал (библиотечно-информационный фонд)	Кабинет № 12 - 16,4 кв.м Мебель: шкаф для документов-1шт, шкаф -1шт, тумба -3шт, стол -3шт, кресло-3шт, шкаф каталожный- 12шт, доступ в Интернет. Автоматизированные рабочие места -3шт, МФУ лазерный HP LaserJet Pro M428fdw-1шт, принтер лазерный HP LJ 1010-1шт.
4.	ГАУЗ СО «Территориальный центр медицины катастроф» 620036, Екатеринбург, ул. Малопрудная, 6	Кабинет № 420, конференц- зал 50 кв.м. Рабочее место преподавателя: Стол рабочий (рабочая поверхность)- 1 шт. Стул- 1 шт. Компьютер, регистрирующий результаты выполнения действий на тренажере-манекене- 1 шт. Оборудование

		<p>Мобильный телефон (находится рядом с тренажером-манекеном), допустима имитация- 1 шт. Напольный коврик размером не менее 0,7 м на 1,5 м (1 шт. для манекена-тренажера)- 1 шт. Аптечка первой помощи- 1 шт. - Учебный класс № 224 сердечно-легочной реанимации- 20 кв.м Симуляционное оборудование: Тренажер для интубации трахеи- 1 шт. Тренажер для проведения сердечно-легочной реанимации «Ожившая Анна»- 1 шт. Тренажер «Extri Kelly» для оказания помощи при травме и медицинской эвакуации- 1 шт. Реанимационная платформа «Автопульс»- 1 шт. Электрокардиограф «Валента»- 1 шт. Пульсаксиметр- 2 шт. Аппарат для ИВЛ «Фаза 11» и «Оксилог 1000»- 2 шт. Автоматический наружный дефибриллятор (АНД) (учебный или действительный, с учебным блоком)- 1 шт. Иммобилизационные шины- 10 шт. Медицинские носилки- 2 шт. Имитатор ранения бедра- 1 шт. Имитатор ожога-1 шт. Имитатор ранения волосистой части головы- 1 шт. Имитатор ранения грудной клетки- 1 шт. Комплект дыхательный для ручной ИВЛ (мешок реанимационный типа Амбу) - 2 шт.</p>
5.	<p>ООО «УГМК-Здоровье» 620144 г. Екатеринбург, ул. Шейнкмана, 113 Учебный центр: учебная комната- 30 м2</p>	<p>Письменный стол- 3шт. Стул- 6 шт. Персональный компьютер «Samsung»- 3 шт. Принтер HP Lazer Jet p1005- 1 шт. Шкаф для книг- 1 шт. Шкаф для одежды- 1 шт.</p>
6.	<p>ГАУЗ СО "Областная клиническая больница № 1" 620102, г. Екатеринбург, ул. Волгоградская, дом 185</p>	<p>Овальный зал (зал заседаний) 9 блок, 2 этаж здания «Школа медсестер», вход № 13- 44,8 м² Оборудованный с мультимедиа оборудованием зал, стол, стулья- 1шт.</p>

8.1. Программное обеспечение

8.1.1. Системное программное обеспечение:

Операционные системы персональных компьютеров:

Windows 10 Pro (Open Value для образовательных учреждений) (код продукта 00331-20071-88164-AA005) –10 шт., срок действия: бессрочно

8.1.2. Прикладное программное обеспечение

Офисные программы

1. OfficeStandard 2019 Russian Academic OLV License (код продукта 00415-21660-70256-AA758) – 10 шт., срок действия лицензии: бессрочно)

Программы обработки данных, информационные системы

1. Система для онлайн-обучения «МТС ЛИНК» (образовательный портал <https://mts-link.ru>) (лицензионный договор от 4.12.2023 № С-12870);

2. Система для онлайн-обучения iSpringlearn (образовательный портал <https://springlearn.ru>) (лицензионный договор от 20.06.2023 № 786-п);

3. Программа «1С: Предприятие» модуль «Учебный центр»

Средства защиты информации

1. Kaspersky Endpoint Security для бизнеса Стандартный Russian Edition 100-149 Node 2 year, код продукта 2ECC-230406-074626-340-1240, действует с 06.04.2023 до 13.07.2025
2. КриптоПро CSP лицензия 5050000007E2P59NAPGQ, действует с 27.03.2023 бессрочно
3. КриптоАрт ГОСТ лицензия 2596767 с 18.02.2022
4. SecretNet Studio 8 (S/N UWK5GBUE; 3C P178560)

9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины

9.1. Общие положения

Преподавание дисциплины осуществляется в соответствии с Приказом Министерства науки и высшего образования РФ от 2 февраля 2022 г. N 97 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье"

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине являются практические занятия с отработкой практических навыков при состояниях, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме, а также тестовые задания.

Учебный материал по дисциплине Б1.О.06 «Неотложная помощь» выделяет Учебный модуль 10 «Оказание медицинской помощи в экстренной форме»

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования — программам ординатуры (уровень подготовки кадров высшей квалификации) в государственном автономном учреждении дополнительного профессионального образования «Уральский институт управления здравоохранением им. А.Б. Блохина», устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок. Задания для практических работ, а также задания для подготовки к текущему и промежуточному контролю приведены в фонде оценочных средств по дисциплине.

9.2. Методические указания к практическим занятиям

Цель практических занятий по дисциплине Б1.О.06 «Неотложная помощь»:

- закрепить знания симптомов, синдромов характерных для состояний, требующих экстренных и неотложных мероприятий;
- закрепить полученные знания в области современных подходов к проведению базового реанимационного комплекса;
- в ходе дискуссии обсудить основные изменения в области базового реанимационного комплекса;
- сформировать навык выполнения базового реанимационного комплекса (при различных состояниях);

9.3. Методические указания к самостоятельной работе

Самостоятельная работа обучающегося:

- работа с Разделом 7 «Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины»;
- отработка практических навыков на манекенах и тренажерах.

При поступлении на изучение дисциплины инвалидов и лиц с ОВЗ разрабатывается адаптированная программа.

10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине

Преподавание дисциплины осуществляется в соответствии с Приказом Министерства науки и высшего образования РФ от 2 февраля 2022 г. N 97 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье", с учетом компетентностного подхода к обучению.

При изучении дисциплины рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- задания для текущего контроля успеваемости
- вопросы и задания для подготовки к итоговой аттестации по итогам изучения дисциплины, позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и итоговой аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 5 данной рабочей программы дисциплины и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины.

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования — программам ординатуры (уровень подготовки кадров высшей квалификации) в государственном автономном учреждении дополнительного профессионального образования «Уральский институт управления здравоохранением им. А.Б. Блохина».

Процедура использования оценочных средств при проведении текущего контроля, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации урегулирована Положением о порядке формирования фонда оценочных средств обучающихся по образовательным программам высшего образования- программам ординатуры (уровень подготовки кадров высшей квалификации) в государственном автономном учреждении дополнительного профессионального образования «Уральский институт управления здравоохранением имени А.Б. Блохина».

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Б1.О.06 «Неотложная помощь»

Специальность

31.08.71. Организация здравоохранения и общественное здоровье

Уровень высшего образования

подготовка кадров высшей квалификации по программе ординатуры

1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине	
ОПК-8. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства		
ИОПК 8.1. Готов к оказанию медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни	Знать	<ul style="list-style-type: none"> - Клинические проявления острой хирургической и терапевтической травмы. - Актуальные клинические рекомендации и протоколы оказания экстренной медицинской помощи для различных состояний, представляющих угрозу жизни. - Алгоритм работы медицинских организаций и медицинских формирований при оказании медицинской помощи в экстренной форме. - Показания и объемы оказания неотложной медицинской помощи в медицинских учреждениях (формированиях).
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> - Оценивать медицинскую обстановку при нештатных ситуациях и определять алгоритм действий в этих условиях. - Выявлять критические состояния у пациентов. - Определять порядок медицинской эвакуации (маршрутизации). - Применять методы экстренной медицинской помощи.
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> - Навыками работы в команде экстренной медицинской помощи, уметь координировать свои действия с другими членами команды для эффективного оказания помощи. - Навыками коммуникации для информирования пациента и его родственников о состоянии здоровья, предпринимаемых мерах и возможных рисках. - Способностью к быстрому принятию решений в условиях ограниченного времени и при высоком уровне стресса.
ИОПК 8.2. Оказывает медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях	Знать	<ul style="list-style-type: none"> - Клинические рекомендации по оказанию экстренной и неотложной медицинской помощи. - Лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> - Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) - Применять лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> - Навыками оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания).

2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (тестирование, практические навыки) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины.

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;

Оценка «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

Для итоговой аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + практические навыки) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (практические навыки).

3. Типовые контрольные задания

Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости

Таблица 2

Раздел, тема	Наименование разделов, тем	Форма контроля	Оценочное задание	Код индикатора
	1 курс 1 полугодие			
Раздел 1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме			
Тема 1.1	Выявление состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме	Тестирование	Тестовые задания № 1-№ 25	ОПК-8.1
Тема 1.2	Оказание медицинской помощи в неотложной форме	Практические навыки	Перечень практических навыков	ОПК-8.2

1. Тестовые задания.

1. ЭКГ – признаками синдрома вольфа-паркинсона-уайта (w-p-w) являются

- укорочение интервала P-Q, уширение комплекса QRS, наличие Δ-волны
- M – образные комплексы в левых грудных отведениях V5-V6
- M – образные комплексы в правых грудных отведениях V1-V2
- укорочение интервала P-Q без уширения комплекса QRS

Ответ: а

2. Допустимый объем введения 40% глюкозы при гипогликемической коме составляет _____ мл

- 80 – 100
- 100 – 120
- 20 – 80
- 250 – 500

Ответ: в

3. Противопоказание к применению нифедипина

- тахикардии

- б) беременность
- в) острый коронарный синдром
- г) брадикардии

Ответ: в

4. Укажите сочетание симптомов, характерное для столбняка

- а) тонические судороги, тризм, нарушение сознания
- б) тоническое напряжение мышц
- в) сардоническая улыбка
- г) тризм

Ответ: б; в; г

5. Основная терапия обострения бронхиальной астмы

- а) диуретики, муколитики, бронходилататоры
- б) бронходилататоры, оксигенотерапия
- в) глюкокортикостероиды (ГКС)
- г) муколитики, глюкокортикостероиды (ГКС), оксигенотерапия

Ответ: б; в

6. Клиника пищевой токсикоинфекции характеризуется

- а) единичными случаями
- б) групповым началом
- в) острым началом
- г) высокой температурой

Ответ: б; в

7. Какие травмы называются спортивными?

- а) термические
- б) переломы
- в) родовые
- г) лучевые
- д) растяжения
- е) раны

Ответ: б; в; д

8. Какой первый шаг при оказании первой помощи при остановке сердца?

Ответ: Немедленно начать сердечно-легочную реанимацию (СЛР).

9. Что необходимо сделать при попадании крови или других контаминированных ВИЧ-биоматериалов на слизистые глаз?

- а) промыть водой или 1% раствором борной кислоты
- б) закапать в глаза 30% раствор альбумида
- в) обработать 1% раствором протаргола

Ответ: а

10. Какие действия необходимо предпринять при ожогах?

Ответ: Промыть пораженный участок прохладной водой, накрыть стерильной повязкой, избегать прокалывания волдырей.

11. Какова цель использования манекена-тренажера в обучении неотложной помощи?

Ответ: Практическое освоение навыков оказания медицинской помощи в экстренных ситуациях.

12. Пациент, страдающий артериальной гипертензией принимает тиазидный диуретик и атенолол. Больному предстоит гастрэктомия.

Анестезиологу следует:

- а) Заменить атенолол блокатором кальциевых каналов
- б) Продолжить антигипертензивную терапию
- в) Вводить внутривенно во время операции бета-блокатор
- г) Вводить не более 5 мл на кг в час кристаллоидов во время операции
- д) Выполнить все перечисленное

Ответ: б

13. Какие методы экстренной медицинской помощи должен знать врач?

Ответ: Сердечно-легочная реанимация, остановка кровотечения, иммобилизация при переломах, оказание помощи при ожогах и удушье.

14. Эпидуральное пространство находится между

- а) Мягкой мозговой и паутинной оболочкой
- б) Твердой мозговой и паутинной оболочкой
- в) Твердой мозговой оболочкой и позвоночником
- г) Паутинной оболочкой и спинным мозгом
- д) Мягкой мозговой оболочкой и спинным мозгом

Ответ: в

15. Соотнесите симптомы с состояниями, при которых они чаще всего встречаются:

- 1) Онемение одной стороны тела
 - 2) Жжение и покраснение кожи
 - 3) Резкая боль в груди, отдающая в левую руку
 - 4) Затрудненное дыхание, свистящее дыхание
- а) Инсульт
 - б) Ожог
 - в) Инфаркт миокарда
 - г) Астматический приступ

Ответ: 1-а 2-б 3-в 4-г

16. Соотнесите методы оказания помощи с соответствующими ситуациями:

- 1) Промывание прохладной водой
 - 2) Сердечно-легочная реанимация (СЛР)
 - 3) Иммобилизация конечности
 - 4) Применение антигистаминных препаратов
- а) ожог
 - б) аллергическая реакция
 - в) перелом
 - г) остановка сердца

Ответ: 1-а 2-г 3-в 4-б

17. Соотнесите оборудование с процедурами, для которых оно используется:

- 1) Дефибриллятор
 - 2) Шинирование
 - 3) Эпинефриновый автоинжектор
 - 4) Небулайзер
- а) астматический приступ
 - б) анафилактический шок
 - в) перелом

г) остановка сердца

Ответ: 1-г 2-в 3-б 4-а

18. Соотнесите лекарственные препараты с ситуациями, в которых они применяются:

- 1) Аспирин
- 2) Адреналин
- 3) Инсулин
- 4) Антигистаминные препараты
- а) Подозрение на инфаркт миокарда
- б) Анафилактический шок
- в) Гипергликемический криз
- г) Аллергическая реакция

Ответ: 1- а 2-б 3-в 4-г

19. Углекислый газ проходит через альвеолярную мембрану легче, чем кислород вследствие:

- а) Большой плотности
- б) Большой растворимости в плазме
- в) Более низкой температуры в легких, чем в остальном теле
- г) Меньшей вязкости
- д) Большого коэффициента диффузии

Ответ: д

20. Чрезмерное раздувание легкого может вызвать апноэ посредством какого из следующих рефлексов:

- а) Бецо́льда-Яриша
- б) С каротидных телец
- в) Геринга-Брейера
- г) Рефлекса из ствола мозга

Ответ: в

21. Источник сердечного ритма в здоровом сердце расположен в:

- а) Синусовом узле
- б) Волокнах Пуркинье
- в) Атриовентрикулярном узле
- г) Пучке Гиса
- д) Центре блуждающих нервов

Ответ: а

22. На ЭКГ в I отведении зубец P:

- а) Направлен вверх
- б) Отсутствует
- в) Имеет низкий вольтаж
- г) Имеет высокий вольтаж
- д) Направлен вниз

Ответ: а

23. Пациенту 60 лет произведено скелетное вытяжение по поводу перелома бедра. Внезапно пациент открыл рот, кожный покров стал синюшным, затем пепельного цвета.

Что надо сделать в первую очередь?

- а) Записать ЭКГ
- б) Начать внутривенное введение растворов

- в) Пальпировать пульс на крупных артериях и при необходимости начать сердечно-легочную реанимацию
- г) Внутримышечно ввести мезатон
- д) Внутрисердечно ввести адреналин

Ответ: в

24. У 20-летнего пациента после приступа кашля появилась резкая боль в грудной клетке, затрудненное дыхание, одышка. Дыхательные шумы справа не прослушиваются, перкуторно-тимпанический звук.

Ему необходимо:

- а) Трахеостомия
- б) Дыхание с положительным перемежающимся давлением и 100% кислородом
- в) Дренирование плевральной полости
- г) Интубация трахеи
- д) Ликвидация обструкции правого главного бронха

Ответ: в

25. При каком патологическом состоянии применяются следующие пособия: искусственная вентиляция легких, гормональная терапия, симптоматическая терапия?

- а) Ботулизм без нарушения дыхания
- б) Ботулизм - молниеносная форма с нарушением дыхания
- в) Бронхиальная астма с частыми приступами удушья
- г) Астматический статус
- д) Очаговый ствольной менинго-энцефалит с нарушением дыхания

Ответ: г

2. Перечень практических навыков

1. Базовая сердечно-лёгочная реанимация.
2. Искусственная вентиляция легких.
3. Непрямой массаж сердца.
4. Прием Геймлиха.
5. Техника оказания первой помощи при переломе (верхних и нижних конечностях).
6. Первая помощь при гипотермии, при обморожении, при отравлении.
7. Оказание первой помощи при обмороке.
8. Оказание помощи при утоплении и солнечный удар.
9. Оказание помощи при переохлаждении и обморожении.
11. Техника наложения кровоостанавливающего жгута.
12. Оказание неотложной помощи при электротравме.
13. Оказание помощи, придание устойчивого положения пострадавшему при отсутствии сознания.
14. Оказание неотложной помощи при ранении волосистой части головы, ранения бедра, ранении грудной клетки.
15. Оказание неотложной помощи при ожогах.
16. Интубация трахеи.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине осуществляется в соответствии с Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования — программам ординатуры (уровень подготовки кадров высшей квалификации) в государственном автономном учреждении дополнительного профессионального образования «Уральский институт управления

здравоохранением им. А.Б. Блохина», устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине.

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине осуществляется в ходе контактной работы с преподавателем в рамках аудиторных занятий.

Текущий контроль успеваемости в виде устного или письменного опроса.

Устный и письменный опрос – наиболее распространенный метод контроля знаний обучающихся.

Устный опрос может проводиться в начале учебного занятия, в таком случае он служит не только целям контроля, но и готовит обучающихся к усвоению нового материала, позволяет увязать изученный материал с тем, с которым они будут знакомиться на этом же или последующих учебных занятиях.

Опрос может быть фронтальный, индивидуальный и комбинированный.

Фронтальный опрос.

Электронная презентация – электронный документ, представляющий собой набор слайдов, предназначенных для демонстрации проделанной работы. Целью презентации является визуальное представление замысла автора, максимально удобное для восприятия.

Электронная презентация должна показать то, что трудно объяснить на проводится в форме беседы преподавателя с группой, с целью вовлечения в активную умственную работу всех обучающихся группы.

Вопросы должны иметь преимущественно поисковый характер, чтобы побуждать обучающихся к самостоятельной мыслительной деятельности.

Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные, связные ответы обучающихся на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу, и служит важным учебным средством развития речи, памяти, критического и системного мышления обучающихся.

Заключительная часть устного опроса – подробный анализ ответов обучающихся.

Устный опрос как метод контроля знаний, умений и навыков требует больших затрат времени, кроме того, по одному и тому же вопросу нельзя проверить всех обучающихся. Поэтому в целях рационального использования учебного времени может быть проведен комбинированный, уплотненный опрос, сочетая устный опрос с письменным.

Письменный опрос проводится по тематике прошедших занятий. В ходе выполнения заданий обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, владений, сформированности компетенции дать развернутые ответы на поставленные в задании открытые вопросы и (или) ответить на вопросы закрытого типа в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала.

Вопросы для устного и письменного опроса сопровождаются тщательным всесторонним продумыванием содержания вопросов, задач и примеров, которые будут предложены, поиском путей активизации деятельности всех обучающихся группы в процессе проверки, создания на занятии деловой и доброжелательной обстановки.

Результаты работы обучающихся фиксируются в ходе проведения учебных занятий (активность, полнота ответов, способность поддерживать дискуссию, профессиональный язык и др.).

Текущий контроль успеваемости в виде реферата.

Подготовка реферата имеет своей целью показать, что обучающийся имеет необходимую теоретическую и практическую подготовку, умеет аналитически работать с научной литературой, систематизировать материалы и делать обоснованные выводы.

При выборе темы реферата необходимо исходить, прежде всего, из собственных научных интересов.

Реферат должен носить характер творческой самостоятельной работы.

Изложение материала не должно ограничиваться лишь описательным подходом к раскрытию выбранной темы, но также должно отражать авторскую аналитическую оценку состояния проблемы

и собственную точку зрения на возможные варианты ее решения.

Обучающийся, имеющий научные публикации может использовать их данные при анализе проблемы.

Реферат включает следующие разделы:

- введение (обоснование выбора темы, ее актуальность, цели и задачи исследования);
- содержание (состоит из 2-3 параграфов, в которых раскрывается суть проблемы, оценка описанных в литературе основных подходов к ее решению, изложение собственного взгляда на проблему и пути ее решения и т.д.);
- заключение (краткая формулировка основных выводов);
- список литературы, использованной в ходе работы над выбранной темой. Требования к списку литературы:

Список литературы составляется в соответствии с правилами библиографического описания (источники должны быть перечислены в алфавитной последовательности - по первым буквам фамилий авторов или по названиям сборников; необходимо указать место издания, название издательства, год издания). При выполнении работы нужно обязательно использовать книги, статьи, сборники, материалы официальных сайтов Интернет и др. Ссылки на использованные источники, в том числе электронные – обязательны.

Объем работы 15-20 страниц (формат А4) печатного текста (шрифт № 14 Times New Roman, через 1,5 интервала, поля: верхнее и нижнее - 2 см, левое - 2,5 см, правое - 1,5 см).

Текст может быть иллюстрирован таблицами, графиками, диаграммами, причем наиболее ценными из них являются те, что самостоятельно составлены автором.

Текущий контроль успеваемости в виде подготовки презентации.

Примерная схема презентации

1. Титульный слайд (соответствует титульному листу работы);
2. Цели и задачи работы;
3. Общая часть;
4. Защищаемые положения (для магистерских диссертаций);
5. Основная часть;
6. Выводы;
7. Благодарности (выражается благодарность аудитории за внимание).

Требования к оформлению слайдов Титульный слайд

Презентация начинается со слайда, содержащего название работы (доклада) и имя автора. Эти элементы обычно выделяются более крупным шрифтом, чем основной текст презентации. В качестве фона первого слайда можно использовать рисунок или фотографию, имеющую непосредственное отношение к теме презентации, однако текст поверх такого изображения должен читаться очень легко. Подобное правило соблюдается и для фона остальных слайдов. Тем не менее, монотонный фон или фон в виде мягкого градиента смотрятся на первом слайде тоже вполне эффектно.

Общие требования

Средний расчет времени, необходимого на презентацию ведется исходя из количества слайдов. Обычно на один слайд необходимо не более двух минут.

Необходимо использовать максимальное пространство экрана (слайда) – например, растянув рисунки.

Дизайн должен быть простым и лаконичным. Каждый слайд должен иметь заголовок.

Оформление слайда не должно отвлекать внимание от его содержательной части.

Завершать презентацию следует кратким резюме, содержащим ее основные положения, важные данные, прозвучавшие в докладе, и т.д.

Оформление заголовков

Назначение заголовка – однозначное информирование аудитории о содержании слайда. В заголовке нужно указать основную мысль слайда.

Все заголовки должны быть выполнены в едином стиле (цвет, шрифт, размер, начертание).

Текст заголовков должен быть размером 24 – 36 пунктов. Точку в конце заголовков не ставить.

Содержание и расположение информационных блоков на слайде Информационных блоков не должно быть слишком много (3-6).

Рекомендуемый размер одного информационного блока – не более 1/2 размера слайда.

Желательно присутствие на странице блоков с разнотипной информацией (текст, графики, диаграммы, таблицы, рисунки), дополняющей друг друга.

Ключевые слова в информационном блоке необходимо выделить.

Информационные блоки лучше располагать горизонтально, связанные по смыслу блоки – слева направо.

Наиболее важную информацию следует поместить в центр слайда.

Логика предъявления информации на слайдах в презентации должна соответствовать логике ее изложения.

Выбор шрифтов

Для оформления презентации следует использовать стандартные, широко распространенные шрифты, такие как Arial, Tahoma, Verdana, Times New Roman, Calibri и др.

Размер шрифта для информационного текста — 18-22 пункта. Шрифт менее 16 пунктов плохо читается при проекции на экран, но и чрезмерно крупный размер шрифта затрудняет процесс беглого чтения. При создании слайда необходимо помнить о том, что резкость изображения на большом экране обычно ниже, чем на мониторе. Прописные буквы воспринимаются тяжелее, чем строчные. Жирный шрифт, курсив и прописные буквы используйте только для выделения.

Цветовая гамма и фон

Слайды могут иметь монотонный фон или фон-градиент.

Для фона желательно использовать цвета пастельных тонов.

Цветовая гамма текста должна состоять не более чем из двух-трех цветов.

Назначив каждому из текстовых элементов свой цвет (например, заголовки -зеленый, текст – черный и т.д.), необходимо следовать такой схеме на всех слайдах.

Необходимо учитывать сочетаемость по цвету фона и текста. Белый текст на черном фоне читается плохо.

Стиль изложения

Следует использовать минимум текста. Текст не является визуальным средством.

Не стоит стараться разместить на одном слайде как можно больше текста. Чем больше текста на одном слайде вы предложите аудитории, тем с меньшей вероятностью она его прочтает.

Рекомендуется помещать на слайд только один тезис. Распространенная ошибка – представление на слайде более чем одной мысли.

Старайтесь не использовать текст на слайде как часть вашей речи, лучше поместить туда важные тезисы, акцентируя на них внимание в процессе своей речи. Не переписывайте в презентацию свой доклад. Демонстрация презентации на экране – вспомогательный инструмент, иллюстрирующий вашу речь.

Следует сокращать предложения. Чем меньше фраза, тем она быстрее усваивается. Текст на слайдах лучше форматировать по ширине.

Если возможно, лучше использовать структурные слайды вместо текстовых. В структурном слайде к каждому пункту добавляется значок, блок-схема, рисунок – любой графический элемент, позволяющий лучше запомнить текст.

Следует избегать эффектов анимации текста и графики, за исключением самых простых, например, медленного исчезновения или возникновения полосами, но и они должны применяться в меру. В случае использования анимации целесообразно выводить информацию на слайд постепенно. Слова и картинки должны появляться параллельно «озвучке».

Оформление графической информации, таблиц и формул

Рисунки, фотографии, диаграммы, таблицы, формулы призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде.

Желательно избегать в презентации рисунков, не несущих смысловую нагрузку, если они не

являются частью стилевого оформления.

Цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда.

Иллюстрации и таблицы должны иметь заголовки.

Иллюстрации рекомендуется сопровождать пояснительным текстом.

Иллюстрации, таблицы, формулы, позаимствованные из работ, не принадлежащих автору, должны иметь ссылки.

Используя формулы желательно не отображать всю цепочку решения, а оставить общую форму записи и результат. На слайд выносятся только самые главные формулы, величины, значения.

После создания и оформления презентации необходимо отрепетировать ее показ и свое выступление. Проверить, как будет выглядеть презентация в целом (на экране компьютера или проекционном экране) и сколько времени потребуется на её показ.

Текущий контроль успеваемости в виде тестовых заданий.

Оценка теоретических и практических знаний может быть осуществлена с помощью тестовых заданий. Тестовые задания могут быть представлены в виде:

Тестов закрытого типа – задания с выбором правильного ответа.

Задания закрытого типа могут быть представлены в двух вариантах:

– задания, которые имеют один правильный и остальные неправильные ответы (задания с выбором одного правильного ответа);

– задания с выбором нескольких правильных ответов.

Тестов открытого типа – задания без готового ответа.

Задания открытого типа могут быть представлены в трех вариантах:

– задания в открытой форме, когда испытуемому во время тестирования ответ необходимо вписать самому, в отведенном для этого месте;

– задания, где элементам одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества (задания на установление соответствия);

– задания на установление правильной последовательности вычислений, действий, операций, терминов в определениях понятий (задания на установление правильной последовательности).

Текущий контроль успеваемости в виде ситуационных задач.

Анализ конкретных ситуаций – один из наиболее эффективных и распространенных методов организации активной познавательной деятельности обучающихся. Метод анализа конкретных ситуаций развивает способность к анализу реальных ситуаций, требующих не всегда стандартных решений. Сталкиваясь с конкретной ситуацией, обучающиеся должны определить: есть ли в ней проблема, в чем она состоит, определить свое отношение к ситуации.

На учебных занятиях, как правило, применяются следующие виды ситуаций:

– Ситуация-проблема – представляет определенное сочетание факторов из реальной профессиональной сферы деятельности. Обучающиеся пытаются найти решение или прийти к выводу о его невозможности.

– Ситуация-оценка – описывает положение, вывод из которого в определенном смысле уже найден. Обучающиеся проводят критический анализ ранее принятых решений, дают мотивированное заключение.

– Ситуация-иллюстрация – поясняет какую-либо сложную процедуру или ситуацию. Ситуация-иллюстрация в меньшей степени стимулирует самостоятельность в рассуждениях, так как это примеры, поясняющие излагаемую суть представленной ситуации. Хотя и по поводу их может быть сформулирован вопрос или согласие, но тогда ситуация-иллюстрация уже переходит в ситуацию-оценку.

– Ситуация-упражнение – предусматривает применение уже принятых ранее положений и предполагает очевидные и бесспорные решения поставленных проблем. Такие ситуации способствуют развитию навыков в обработке или обнаружении данных, относящихся к исследуемой проблеме. Они носят в основном тренировочный характер, в процессе их решения обучающиеся приобретают опыт.

Контроль знаний через анализ конкретных ситуационных задач в сфере профессионально деятельности выстраивается в двух направлениях:

1. Ролевое разыгрывание конкретной ситуации. В таком случае учебное занятие по ее анализу переходит в ролевую игру, так как обучающие заранее изучили ситуацию.

2. Коллективное обсуждение вариантов решения одной и той же ситуации, что существенно углубляет опыт обучающихся, каждый из них имеет возможность ознакомиться с вариантами решения, послушать и взвесить множество их оценок, дополнений, изменений и прийти к собственному решению ситуации.

Метод анализа конкретных ситуаций стимулирует обучающихся к поиску информации в различных источниках, активизирует познавательный интерес, усиливает стремление к приобретению теоретических знаний для получения ответов на поставленные вопросы.

Принципы разработки ситуационных задач

- ситуационная задача носит ярко выраженный практико-ориентированный характер;
- для ситуационной задачи берутся темы, которые привлекают внимание обучающихся;
- ситуационная задача отражает специфику профессиональной сферы деятельности, который вызовет профессиональный интерес;
- ситуационная задача актуальна и представлена в виде реальной ситуации;
- проблема, которая лежит в основе ситуационной задачи понятна обучающему;
- решение ситуационных задач направлено на выявление уровня знания материала и возможности оптимально применить их в процессе решения задачи.

Решение ситуационных задач может быть представлено в следующих вариантах

- решение задач может быть принято устно или письменно, способы задания и решения ситуационных задач могут быть различными;
- предлагается конкретная ситуация, дается несколько вариантов ответов, обучающийся должен выбрать только один – правильный;
- предлагается конкретная ситуация, дается список различных действий, и обучающийся должен выбрать правильные и неправильные ответы из этого списка;
- предлагаются 3-4 варианта правильных действий в конкретной ситуации, обучающийся должен выстроить эти действия по порядку очередности и важности;
- предлагается условие задачи без примеров ответов правильных действий, обучающийся сам ищет выход из сложившейся ситуации.

Применение на учебных занятиях ситуационных задач способствует развитию у обучающихся аналитических способностей, умения находить и эффективно использовать необходимую информации, вырабатывать самостоятельность и инициативность в решениях. Что в свою очередь, обогащает субъектный опыт обучающихся в сфере профессиональной деятельности, способствует формированию компетенций, способности к творческой самостоятельности, повышению познавательной и учебной мотивации.

Оценки текущего контроля успеваемости фиксируются в ведомости текущего контроля успеваемости.