

58

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
**«БЕЛГОРОДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ им. В.Г. ШУХОВА»**
(БГТУ им. В.Г. Шухова)


УТВЕРЖДАЮ
Директор ХТИ
В.И. Павленко
« 16 » 2016 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

дисциплины

Медицина катастроф

Направление подготовки (специальность):
20.03.01 Техносферная безопасность

профиль:
Защита в чрезвычайных ситуациях

Квалификация (степень)

бакалавр

Форма обучения

Очная

Институт: Химико-технологический
Кафедра: Защита в чрезвычайных ситуациях

Белгород – 2016

Рабочая программа составлена на основании требований:

- Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по 20.03.01 Техносферная безопасность (уровень бакалавриата), утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ №246 от 21 марта 2016
- плана учебного процесса БГТУ им. В.Г. Шухова введенного в действие в 2016 году.

Составитель: д.м.н., проф.  (О.А. Ефремова)

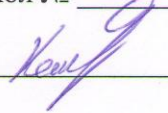
Рабочая программа согласована с выпускающей кафедрой «Защита в чрезвычайных ситуациях»

Заведующий кафедрой к.т.н., проф.  В.Н. Шульженко

« 12 » 05 2016 г.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры «Защита в чрезвычайных ситуациях»

« 12 » 05 2016 г., протокол № 10

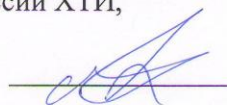
Заведующий кафедрой к.т.н., проф.  В.Н. Шульженко

Рабочая программа одобрена методической комиссией химико-технологического института

« 16 » 05 2016 г., протокол № 9

Председатель методической комиссии ХТИ,

канд. техн. наук, доцент



Л.А. Порожнюк

1. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Формируемые компетенции			Требования к результатам обучения
№	Код компетенции	Компетенция	
Профессиональные			
1	ПК-16	Способность анализировать механизмы воздействия опасностей на человека, определять характер взаимодействия организма человека с опасностями среды обитания с учетом специфики механизма токсического действия вредных веществ, энергетического воздействия и комбинированного действия вредных факторов	<p>В результате освоения дисциплины обучающийся должен</p> <p>Знать: теоретические основы механизмов воздействия опасностей на человека.</p> <p>Уметь: идентифицировать основные опасности среды обитания человека, оценивать риск их реализации, выбирать методы защиты от опасностей и способы обеспечения комфортных условий жизнедеятельности.</p> <p>Владеть: методами определения характера взаимодействия организма человека с опасностями среды обитания с учетом специфики механизма токсического действия вредных веществ, энергетического воздействия и комбинированного действия вредных факторов.</p>

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Содержание дисциплины основывается и является логическим продолжением следующих дисциплин:

№	Наименование дисциплины
1	Физиология человека
2	Основы первой помощи
3	Безопасность жизнедеятельности

Содержание дисциплины служит основой для изучения следующих дисциплин:

№	Наименование дисциплины
1.	Безопасность технологических процессов и производств
2.	Опасные технологии и производства
3.	Опасные природные процессы

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зач. единицы, 108 часов.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр № 8
Общая трудоемкость дисциплины, час	108	108
Контактная работа (аудиторные занятия), в т.ч.:	63	63
лекции	36	36
лабораторные	27	27
практические	-	-
Самостоятельная работа студентов, в том числе:	45	45
Курсовой проект	-	-
Курсовая работа	-	-
Расчетно-графическое задания	-	-
Индивидуальное домашнее задание	-	-
Форма промежуточная аттестация (зачет, экзамен)	3	3

СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1 Наименование тем, их содержание и объем Курс 4 Семестр 8

№ п/п	Наименование раздела (краткое содержание)	Объем на тематический раздел по видам учебной нагрузки, час			
		Лекции	Практические занятия	Лабораторные занятия	Самостоятельная работа
I. Всероссийская служба медицины катастроф					
1.	Определение медицины катастроф. Медицинская служба медицины катастроф. Принципы организации и задачи службы медицины катастроф.	2	-		1
2.	Поражающие факторы катастроф и характер вызываемых ими поражений, понятие о людских потерях в ЧС	2	-		1
3.	Медико-тактические характеристики катастроф и санитарные потери при них. Безвозвратные и санитарные потери. Структура санитарных потерь.	1	2		2,5
4.	Медицинская сортировка: определение, цель, задачи, виды. Сортировочные группы.	1	1		1,5

5.	Средства оказания первой медицинской помощи.	1	1		1,5
II. Травмы. Травматизм.					
1.	Понятие о травме. Классификация травм. Закрытые повреждения, открытые, проникающие, непроникающие, множественные, сочетанные, комбинированные, прямые, непрямые, острые и хронические.	2	-		1
2.	Травматизм. Виды травматизма. Виды травм опорно-двигательного аппарата. Ушиб, растяжения, разрыв связок, проявления, первая помощь.	2	2		3
3.	Понятие о переломах. Виды и признаки переломов. Способы оказания первой медицинской помощи при переломах костей конечностей. Имобилизация.	1	2		2,5
4.	Первая помощь при травме головы. Черепно-мозговая травма: симптомы, первая медицинская помощь. Транспортная иммобилизация при повреждениях челюстно-лицевой области.	1	1		1,5
5.	Первая помощь при травме шеи. Переломы грудных и поясничных позвонков: симптомы, первая медицинская помощь. Транспортная иммобилизация при повреждениях позвоночника и таза.	1	1		1,5
III. Раны. Кровотечения.					
1.	Рана – определение, клинические признаки. Виды ран. Оказание первой и доврачебной помощи при ранах.	2	2		3
2.	Ранения сердца, легких. Первая помощь при проникающей ране грудной клетки.	2	2		3
3.	Кровотечение, определение, группы причин, вызывающих кровотечения. Виды кровотечений в зависимости от анатомии сосуда.	1	2		2,5
4.	Признаки кровопотери. Способы временной остановки кровотечения. Методика пальцевого прижатия артерии. Давящая повязка, тугая тампонада раны.	1	1		1,5
5.	Основные правила наложения жгута. Изготовление жгута из подручных средств. Наложение повязки на рану с инородным предметом.	1	1		1,5
6.	Порядок оказания первой медицинской помощи при кровотечении из внутренних органов. Раны в области живота. Наложение повязки на рану с инородным предметом.	1	1		1,5
IV. Реанимация.					
1.	Понятие о реанимации. Терминальные состояния, определение признаков клинической и биологической смерти.	2	1		2
2.	Реанимационные мероприятия. Стадии сердечно-легочной реанимации.	2	1		2
3.	Базовая сердечно-легочная реанимация. Непрямой (закрытый) массаж сердца. Проведение искусственного дыхания методами «рот в рот», «рот в нос». Эффективность реанимационных мероприятий.	3	2		3,5

V. Травматический и геморрагический шоки. Ожоги. Отморожения.					
1.	Травматический шок, определение, фазы шока, степени, клиническая картина травматического шока. Противошоковые мероприятия при оказании первой медицинской помощи.	1	2		2,5
2.	Геморрагический шок (острая кровопотеря). Противошоковые мероприятия при оказании первой медицинской помощи.	2	-		1
3.	Ожоги, их причины, признаки, виды и классификация. Первая медицинская помощь при ожогах.	2	1		2
4.	Отморожения, их причины, признаки и классификация. Первая медицинская помощь при отморожениях.	2	1		2
ВСЕГО		36	27		45

4.2. Содержание практических (семинарских) занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тема практического занятия	К-во часов	К-во часов СРС
семестр № 8				
1.	Всероссийская служба медицины катастроф.	Методика расчета возможных потерь среди населения от обычного и высокоточного оружия в очагах поражения военного времени.	2	2
		Методика распределения пораженных по сортировочным группам.	1	1
		Назначение и устройство индивидуальной аптечки (АИ-2), санитарной сумки, пакета перевязочного индивидуального и пакета противохимического индивидуального.	1	1
2.	Травмы. Травматизм.	ПМП при ушибах, растяжениях, разрывах связок.	2	2
		ПМП при переломах. Имобилизация.	2	2
		ПМП при ЧМТ. Транспортная иммобилизация при повреждениях челюстно-лицевой области.	1	1
		ПМП при переломах позвоночника. Транспортная иммобилизация при повреждениях позвоночника и таза.	1	1
3.	Раны. Кровотечения.	Первая помощь при ранах.	2	2
		ПМП при ранениях сердца, легких.	2	2
		Способы временной остановки кровотечения. Методика пальцевого прижатия артерии. Давящая повязка, тугая тампонада раны.	2	2
		Виды повязок. Типы бинтовых повязок. Общие требования при наложении бинтовой повязки.	1	1
		Повязки на верхнюю, нижнюю конеч-	1	1

		ность. Повязки на голову.		
		Повязки на грудную клетку, живот. Наложение повязки на рану с инородным предметом.	1	1
4.	Реанимация.	Алгоритм реанимационных мероприятий.	4	4
5.	Травматический и геморрагический шоки. Ожоги. Отморожения.	Противошоковые мероприятия при оказании первой медицинской помощи.	2	2
		Первая медицинская помощь при термических ожогах.	1	1
		Первая медицинская помощь при отморожениях.	1	1
ИТОГО:			27	27

4.3. Содержание лабораторных занятий

Учебным планом не предусмотрены.

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Перечень контрольных вопросов

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание вопросов
1.	Всероссийская служба медицины катастроф	Определение медицины катастроф. Медицинская служба медицины катастроф. Принципы организации и задачи службы медицины катастроф.
		Поражающие факторы катастроф и характер вызываемых ими поражений, понятие о людских потерях в ЧС
		Медико-тактические характеристики катастроф и санитарные потери при них. Безвозвратные и санитарные потери. Структура санитарных потерь.
		Медицинская сортировка: определение, цель, задачи, виды. Сортировочные группы.
		Средства оказания первой медицинской помощи. Назначение и устройство индивидуальной аптечки (АИ-2), санитарной сумки, пакета перевязочного индивидуального и пакета противохимического индивидуального.
2.	Травмы. Травматизм.	Понятие о травме. Классификация травм. Закрытые повреждения, открытые, проникающие, непроникающие, множественные, сочетанные, комбинированные, прямые, непрямые, острые и хронические.
		Травматизм. Виды травматизма. Виды травм опорно-двигательного аппарата. Ушиб, растяжения, разрыв связок, проявления, первая помощь.
		Понятие о переломах. Виды и признаки переломов. Способы ока-

		<p>зания первой медицинской помощи при переломах костей конечностей. Иммобилизация.</p> <p>Первая помощь при травме головы. Черепно-мозговая травма: симптомы, первая медицинская помощь. Транспортная иммобилизация при повреждениях челюстно-лицевой области.</p> <p>Первая помощь при травме шеи. Переломы грудных и поясничных позвонков: симптомы, первая медицинская помощь. Транспортная иммобилизация при повреждениях позвоночника и таза.</p>
3.	Раны. Кровотечения.	<p>Рана – определение, клинические признаки. Виды ран. Оказание первой и доврачебной помощи при ранах.</p> <p>Ранения сердца, легких. Первая помощь при проникающей ране грудной клетки.</p> <p>Кровотечение, определение, группы причин, вызывающих кровотечения. Виды кровотечений в зависимости от анатомии сосуда.</p> <p>Признаки кровопотери. Способы временной остановки кровотечения. Методика пальцевого прижатия артерии. Давящая повязка, тугая тампонада раны.</p> <p>Основные правила наложения жгута. Изготовление жгута из подручных средств. Наложение повязки на рану с инородным предметом.</p> <p>Порядок оказания первой медицинской помощи при кровотечении из внутренних органов. Раны в области живота. Наложение повязки на рану с инородным предметом.</p> <p>Десмургия – определение. Виды повязок и оказание первой медицинской помощи при ранениях. Типы бинтовых повязок. Общие требования при наложении бинтовой повязки.</p>
4.	Реанимация.	<p>Понятие о реанимации. Терминальные состояния, определение признаков клинической и биологической смерти.</p> <p>Реанимационные мероприятия. Стадии сердечно-легочной реанимации.</p> <p>Базовая сердечно-легочная реанимация. Непрямой (закрытый) массаж сердца. Проведение искусственного дыхания методами «рот в рот», «рот в нос». Эффективность реанимационных мероприятий.</p>
5.	Травматический и геморрагический шоки. Ожоги. Отморожения.	<p>Травматический шок, определение, фазы шока, степени, клиническая картина травматического шока. Противошоковые мероприятия при оказании первой медицинской помощи.</p> <p>Геморрагический шок (острая кровопотеря). Противошоковые мероприятия при оказании первой медицинской помощи.</p> <p>Ожоги, их причины, признаки, виды и классификация. Первая медицинская помощь при ожогах.</p> <p>Отморожения, их причины, признаки и классификация. Первая медицинская помощь при отморожениях.</p>

Критерии оценки:

В критерии оценки знаний входит:

– уровень освоения обучающимся материала, предусмотренного учебной программой;

- умение обучающегося использовать теоретические знания при выполнении заданий и задач;
- обоснованность, четкость, краткость изложения ответа.

Описание шкалы оценивания

Отметка «отлично» ставится, если:

- изученный материал изложен полно, определения даны верно;
- ответ показывает понимание материала;
- обучающийся может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры, не только по учебнику и конспекту, но и самостоятельно составленные.

Отметка «хорошо» ставится, если:

- изученный материал изложен достаточно полно;
- при ответе допускаются ошибки, заминки, которые обучающийся в состоянии исправить самостоятельно при наводящих вопросах;
- обучающийся затрудняется с ответами на 1-2 дополнительных вопроса.

Отметка «удовлетворительно» ставится, если:

- материал изложен неполно, с неточностями в определении понятий или формулировке определений;
- материал излагается непоследовательно;
- обучающийся не может достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры;
- на 50% дополнительных вопросов даны неверные ответы.

Отметка «неудовлетворительно» ставится, если:

- при ответе обнаруживается полное незнание и непонимание изучаемого материала;
- материал излагается неуверенно, беспорядочно;
- даны неверные ответы более чем на 50% дополнительных вопросов.

5.2. Перечень тем курсовых проектов, курсовых работ, их краткое содержание и объем

Не предусмотрены учебным планом

5.3. Перечень индивидуальных домашних заданий

Не предусмотрены учебным планом

5.4. Перечень контрольных работ

1. Юридические основы оказания первой медицинской помощи.
2. Техногенные катастрофы.
3. Природные катастрофы.
4. Медико-тактическая характеристика при пожаре.
5. Медико-тактическая характеристика при ядерном взрыве.
6. Медико-тактическая характеристика при химическом воздействии.
7. Характеристика фаз в процессе оказания медицинской помощи пострадавшим при катастрофах.
8. Средства оказания первой медицинской помощи.

9. Носилки, виды, способы переноса пострадавших.
10. Виды повязок и оказание первой медицинской помощи при ранениях.
11. Виды компрессий. Правила освобождения пострадавшего из-под развалин.
12. Противошоковые мероприятия при оказании первой медицинской помощи.
13. Понятие о реанимации.
14. Неотложная помощь при утоплении.

Критерии оценивания КР

Оценивается умение найти в отечественной и зарубежной литературе, а также в сети Интернет, и выделить наиболее важные и современные работы по теме, структурировать изложение темы, уровень владения понятиями, качество представления доклада, умение ответить на вопросы. Доклад оценивается по 4-х балльной шкале.

Описание шкалы оценивания:

Дескриптор	Минимальный ответ	Изложенный, раскрытый ответ	Законченный, полный ответ	Образцовый, примерный; достойный подражания ответ
1	2	3	4	5
Раскрытие проблемы	Проблема не раскрыта. Отсутствуют выводы.	Проблема раскрыта не полностью. Выводы не сделаны и/или выводы не обоснованы.	Проблема раскрыта. Проведен анализ проблемы без привлечения дополнительной литературы. Не все выводы сделаны и/или обоснованы.	Проблема раскрыта полностью. Проведен анализ проблемы с привлечением дополнительной литературы. Выводы обоснованы.
Представление	Представляемая информация логически не связана. Не использованы профессиональные термины.	Представляемая информация не систематизирована и/или не последовательна. Использован 1-2 профессиональных термина.	Представляемая информация систематизирована и последовательна. Использовано более 2 профессиональных терминов.	Представляемая информация систематизирована, последовательна и логически связана. Использовано более 5 профессиональных терминов.
Оформление	Не использованы информационные технологии (PowerPoint). Больше 4 ошибок в представляемой информации.	Использованы информационные технологии (PowerPoint) частично. 3-4 ошибки в представляемой информации.	Использованы информационные технологии (PowerPoint). Не более 2 ошибок в представляемой информации.	Широко использованы информационные технологии (PowerPoint). Отсутствуют ошибки в представляемой информации.
Ответы на вопросы	Нет ответов на вопросы.	Только ответы на элементарные вопросы.	Ответы на вопросы полные и/или частично полные.	Ответы на вопросы полные с приведением примеров и/или пояснений
Баллы	0-29	30-59	60-79	80-100

Шкалы оценок:

80-100 баллов – оценка «отлично»;
 60-79 баллов – оценка «хорошо»;
 30-59 баллов – оценка «удовлетворительно»;
 0-29 баллов – оценка «неудовлетворительно».

6. ОСНОВНАЯ И ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

6.1. Перечень основной литературы

1. Егоров Д. Е. Медицина катастроф [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Д. Е. Егоров, В. Ю. Радоуцкий. - Электрон. текстовые дан. - Белгород : Изд-во БГТУ им. В. Г. Шухова, 2013. <https://elib.bstu.ru/Reader/Book>.

2. Чумаков Н. А. Безопасность жизнедеятельности. Медицина катастроф: учеб. для студентов вузов, обучающихся по направлению подготовки - Техносфер. безопасность / Н. А. Чумаков. - Москва: Академия, 2012. - 256 с.

6.2. Перечень дополнительной литературы

1. Занько Н. Г. Медико-биологические основы безопасности жизнедеятельности: учебник / Н. Г. Занько, В. М. Ретнев. - Москва: Academia, 2004. - 287 с.

2. Ястребов Г. С. Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф: учеб. пособие / Г. С. Ястребов. - Ростов на Дону: Феникс, 2005. - 397 с

6.3. Перечень интернет ресурсов

1. Электронная библиотечная система «Университетская библиотека-online» www.biblioclub.ru

2. Информационно-правовой портал «Гарант» <http://www.garant.ru>.

3. Информационно-правовой портал «Консультант-плюс»
<http://www.consultant.ru>.

4. Информационный сайт МЧС России - <http://www.mchs.gov.ru/>.

5. Информационный сайт Всероссийского центра медицины катастроф «Защита» <http://www.vcmk.ru/>.

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Лекционные занятия – аудитория, оснащенная презентационной техникой, комплект электронных презентаций; практические занятия – аудитория, Набор ситуационных задач, тестов. специализированное ПО, лабораторные занятия – лаборатория кафедры «Защита в чрезвычайных ситуациях».

Набор ситуационных задач, тестов.

Видеофильмы:

1. Медико-биологическая характеристика очагов аварий, катастроф.

2. Десмургия.

3. Оказание первой доврачебной помощи при несчастном случае на произ-

водстве.

4. Проведение реанимации

Для выполнения практических занятий используются типичные карты аттестации рабочих мест, тренажер для отработки реанимационных мероприятий, тренажер для наложения жгута, расходные материалы для отработки навыков остановки кровотечений, первой помощи при переломах, бинты, кровоостанавливающие жгуты и т.д.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечной системе (электронной библиотеке) университета, содержащим издания основной литературы, перечисленные в рабочих программах дисциплин (модулей).

Библиотечный фонд университета укомплектован печатными изданиями основной литературы, перечисленной в рабочей программе.

Обучающимся обеспечен также доступ к современной справочной системе Консультант плюс, содержащей законодательные и нормативно-технические документы в области техносферной безопасности.

В помещениях для проведения лекционных и практических занятий имеется возможность установки технических средств обучения, предназначенных для представления учебной информации большой аудитории.

При проведении лекционных занятий планируется показ слайдов, видеороликов и других тематических иллюстраций, определенных рабочей программой по дисциплине.

Помещения для самостоятельной работы студентов на территории библиотеки оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к Internet.

8. УТВЕРЖДЕНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Утверждение рабочей программы без изменений

Рабочая программа без изменений утверждена на 2017 / 2018 учебный год

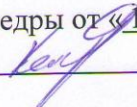
Протокол № 13 заседания кафедры от «13» июня 2017 г.

Заведующий кафедрой *Каша* В.Н. Шульженко

Директор института *Павленко* В.И. Павленко

8. УТВЕРЖДЕНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Утверждение рабочей программы без изменений
Рабочая программа без изменений утверждена на 2018/2019 учебный год

Протокол № 13 заседания кафедры от «15» мая 2018 г.
Заведующий кафедрой  В.Н. Шульженко

Директор института  В.И. Павленко

УТВЕРЖДЕНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Утверждение рабочей программы без изменений
Рабочая программа без изменений утверждена на 2019/2020 учебный год.
Протокол № 13 заседания кафедры от «4 » июня 2019 г.

Заведующий кафедрой Дед Радоцкий В.Ю.


Директор института ДВБМ

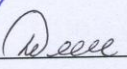
УТВЕРЖДЕНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Утверждение рабочей программы без изменений

Рабочая программа без изменений утверждена на 2020/2021 учебный год

Протокол № 9/2 заседания кафедры от «12» мая 2020 г.

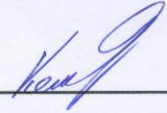
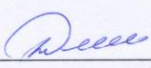
Заведующий кафедрой  _____ В.Н. Шульженко

/Директор института  _____ В.И. Павленко

УТВЕРЖДЕНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Утверждение рабочей программы без изменений

Рабочая программа без изменений утверждена на 2021/2022 учебный год

Протокол № 9 заседания кафедры от «18» мая 2021 г.Заведующий кафедрой _____  _____ В.Н. ШульженкоДиректор института _____  _____ Р.Н. Ястребинский

ПРИЛОЖЕНИЕ №1

Общие рекомендации по самостоятельной работе обучающихся

Самостоятельная работа обучающихся по дисциплине «Медицина катастроф» предполагает более глубокую проработку отдельных разделов, определенных программой. Основными видами и формами самостоятельной работы обучающихся по данной дисциплине являются:

- проработка учебного (теоретического) материала;
- выполнение индивидуальных заданий (подготовка презентаций);
- подготовка рефератов (в течение семестра);
- подготовка к зачету (по окончании семестра).

Самостоятельная работа студентов содержит следующие разделы.

1. Организация.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к практическим занятиям. Кроме того, студенты обучаются по тестовым заданиям, решают ситуационные задачи. Самостоятельная работа включает работу с учебной литературой и интернет-ресурсами. Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета.

2. Содержание.

По каждой теме дисциплины «Медицина катастроф» разработаны методические рекомендации для студентов. На занятиях решаются ситуационные задачи, обсуждаются ответы на тестовые задания. Как отдельная форма проведения занятий используется разбор практических случаев, при котором студенты не только решают практические вопросы, связанные с первой медицинской помощью пострадавшему, но и готовят сообщение по теоретическим вопросам, касающимся данной чрезвычайной ситуации, сравнивая практические данные с классическим вариантом, описанным в литературе.

На кафедре создан банк тестовых заданий, ситуационных задач, которые используются для самостоятельной работы студентов.

Во время изучения учебной дисциплины студенты самостоятельно готовят сообщение на тему, представляемую преподавателем, и выступают на практическом занятии. Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

3. Контроль

Контроль за работой осуществляется в виде проведения промежуточных и итогового тестирования, регулярного устного опроса на занятиях, контрольных решений ситуационных задач, сдачи зачета.

Важной частью самостоятельной работы является чтение учебной литературы [Чумаков Н.А. Мероприятия по оказанию первой помощи при несчастных случаях на производстве: учебное пособие/ Н.А.Чумаков.- СПб Изд-во «Реноме» 2007.- 80 с.]. Важной представляется работа с научной периодикой последних лет, где публикуются статьи, отражающие новейшие тенденции в изучении данной сферы [Журнал «Медицина катастроф»]. Обучающийся должен ознако-

миться с данным массивом информации по тем теоретическим направлениям, которым были посвящены лекции. Знакомство с материалом считается завершённым, когда обучающимся выделена совокупность смысловых структурных элементов материала, состоящая из:

- списка тезисов смысловых единиц анализируемого теста;
- перечня основных понятий рассмотренного смыслового блока;
- перечня неясных вопросов, по которым требуются пояснения преподавателя.

Необходимо помнить, что учебный курс «Медицина катастроф» интегрирует в себе разнообразную информацию как гуманитарного характера (правовую, политическую, экономическую), так и узкоспециальную, требующую базовых знаний по анатомии, физиологии и иных областях [Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пострадавшим с политравмой в чрезвычайных ситуациях. Рекомендации общероссийской общественной организации специалистов в сфере медицины катастроф. Москва. - 2015. – 66 с.]. Поэтому изучение данной дисциплины сопряжено с овладением специфического понятийного аппарата, освоением ранее незнакомого материала. Вместе с тем, дисциплина отличается четкой структурой и взаимосвязанностью изучаемых элементов, что позволяет обучающимся самостоятельно выстраивать определенные логические схемы, способствующие успешному усвоению необходимых знаний и отработке умений [Жуков С.В. Королюк Е.Г. Избранные лекции по медицине катастроф. – Тверь, 2007. – 120с.].

По окончании изучения дисциплины «Медицина катастроф» проводится зачет.

Вопросы, выносимые на занятия, должны служить постоянными ориентирами при организации самостоятельной работы обучающегося. Таким образом, усвоение учебного предмета в процессе самостоятельного изучения учебной и научной литературы является и подготовкой к зачету, а сам зачет становится формой проверки качества всего процесса самостоятельной учебной деятельности обучающегося.

Обучающийся, показавший высокий уровень владения знаниями, умениями и владениями по предложенному вопросу, считается успешно освоившим учебный курс. В случае большого количества затруднений при раскрытии предложенного вопроса обучающемуся предлагается повторная подготовка и повторная сдача материала.

Для успешного овладения курсом необходимо выполнять следующие требования:

1) посещать все занятия, т.к. весь тематический материал взаимосвязан между собой и теоретического овладения пропущенного материала недостаточно для качественного усвоения;

2) все рассматриваемые на практических занятиях вопросы обязательно фиксировать в отдельную тетрадь и сохранять её до окончания обучения в вузе;

3) обязательно выполнять все домашние задания;

4) проявлять активность на занятиях и при подготовке, т.к. конечный результат овладения содержанием дисциплины необходим, в первую очередь, са-

мому обучающемуся;

5) в случаях пропуска занятий по каким-либо причинам обязательно самостоятельно изучить информацию по пропущенному занятию и сдать выполненные задания преподавателю во время индивидуальных консультаций.

Методические рекомендации по освоению лекционного материала, подготовке к лекциям

Необходимо помнить, что посещение лекций является обязательным, и, в случае пропуска лекции, обучающийся должен изучить ее содержание самостоятельно.

Перед началом курса, на вводном занятии, преподаватель сообщает о форме, в которой будет проводиться диалог с обучающимися на лекционных занятиях. Применяются две формы общения преподавателя с обучающимися. При выборе первой формы, удобной для изложения объемного материала в сжатые сроки, обучающиеся получают право задавать вопросы по теме лекции только после ее окончания. Специально для этой цели преподаватель в обязательном порядке оставляет 5-10 минут в конце лекции. Если предложена именно такая схема работы, обучающимся необходимо записывать все возникающие по ходу лекции вопросы, а затем, с разрешения преподавателя, задать их. При второй схеме общения «преподаватель-обучающийся», вопрос можно задавать по ходу лекции. Для этого следует дождаться окончания текущей фразы преподавателя и поднять руку, показав тем самым, что у вас возник вопрос. Задавать свой вопрос, прерывая преподавателя, нельзя. Если после первоначального объяснения преподавателя остались невыясненные положения, их стоит уточнить. Следует задавать лишь действительно важные вопросы – остальные, менее значительные, могут быть разобраны на практическом занятии.

Материал, излагаемый преподавателям, необходимо конспектировать. Для этого следует помнить, что конспект – не дословно записанная речь преподавателя, а сжатое, ёмкое смысловое содержание лекции, включающее основные ее аспекты, дополнительные пояснения лектора и пометки самого автора конспекта, то есть обучающегося.

Рекомендуется вести конспект лекции следующим образом. Каждый смысловой раздел целесообразно начинать с абзаца с новой строки. При появлении интересных мыслей, вопросов по поводу соответствующей информации, или услышав важный комментарий преподавателя, обучающийся может отметить это таким образом, чтобы было ясно, к какому разделу лекции эти пометки относятся, насколько важными их считает преподаватель, какое внимание следует уделить подробному их анализу, изучению. Кроме того, позже, при самостоятельном изучении соответствующей теме учебной и научной литературы, рекомендуется делать дополнительные пометки, которые помогут качественно подготовиться к контролю знаний (сноски на страницы учебника, монографии, альтернативные или сходные авторские определения, примеры, статистические данные и прочее). В зависимости от значимости текста целесообразно выделять его цветным маркером. В случае, когда преподаватель даёт лекции не в тради-

ционной, а в интерактивной форме, необходимо внимательно выслушать правила и активно работать, выполняя указания преподавателя.

Методические рекомендации по подготовке к лабораторным занятиям

Подготовка к практическому занятию, основной задачей которого является углубление знаний по основам первой медицинской помощи, в основном, должна основываться на новейших источниках – статьях из рекомендованных журналов, материалах сети «Интернет» [Практикум по дисциплине «Медицина катастроф»: Учеб. пособие для студентов высш. учеб. заведений / В.И. Гридасов, В.Н. Ковалев, В.М. Кузнецов и др. — Харьков: Изд-во НФаУ: Золотые страницы, 2004. — 88 с.; Занько Н.Г., Ретнев В.М. Медико-биологические основы безопасности жизнедеятельности: Лабораторный практикум. – Серия: Высшее профессиональное образование. Academia, 2005. – 256 с.; Соколов Л.П., Соколов С.Л. Курс медицины катастроф. Учебник, - М.: Изд. Росс. унив-та дружбы народов, 1999. – 328 с.; Фефилова Л.К.. Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф. – М., изд. Медицина, 2005, 416 с.; Ястребов Г. С. Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф. – 5-е изд. – Ростов н/Д: Феникс. - 2009. - 398 с. Чумаков Н.А. Медицина катастроф для специалистов силовых ведомств. Учебное пособие. – СПб: Изд-во НП «Стратегия будущего», 2006. – 247 с.; <http://www.mchs.gov.ru>; <http://www.vcmk.ru>].

Кроме того, практическое занятие может включать и мероприятия по контролю знаний по дисциплине в целом. Ввиду ограниченного количества времени предполагается тестовый контроль, в ходе которого выявляется степень усвоения слушателями понятийного аппарата и знаний дисциплины в целом.

При подготовке к практическому занятию обучающийся должен изучить все вопросы, предлагаемые по данной теме, но ответить развернуто может по одному из вопросов, наиболее интересному на его взгляд. При этом обучающийся должен иметь конспект лекций и сделанные конспекты вопросов, рекомендованные для практического занятия. В случае, когда у обучающегося имеется дополнительная либо уточняющая информация по вопросу, освещаемому другим обучающимся, он имеет право, после ответа последнего, поднять руку и дополнить его ответ.

Ряд практических занятий проходит в форме докладов-презентаций обучающихся. При этом обучающийся может приготовить информационную или проблемную презентацию. Первая связана с анализом статьи, книги, знакомством с конкретным философским течением и т.п. Докладчик должен доходчиво и внятно передать информацию, которой он овладел, раскрывая значение неизвестных обучающимся понятий и категорий, встреченных при изучении определенного вопроса. Такой доклад является аналитическим, в нем должна прослеживаться позиция выступающего, его видение темы. Второй тип презентации – проблемная, носит поисковый характер, анализируются разнообразные подходы к проблеме, докладчик должен сделать свой выбор и обосновать его. Обучающийся должен свободно ориентироваться в проблеме, которая лежит в основе его доклада. Для этого необходимо тщательно ознакомиться с литерату-

рой, предлагаемой к данному занятию, отобрать нужную для раскрытия исследуемого вопроса, внимательно изучить и проанализировать ее. Рекомендуется, перед тем как излагать доклад в аудитории, пересказать текст и определить время его изложения (не более 10-15 минут). Необходимо помнить, что непрерывное чтение ослабляет внимание слушателей, ведет к потере контакта с ними, поэтому к написанному тексту лучше обращаться только для отдельных справок, воспроизведения цитат, выводов и т.п. Выступление значительно выигрывает, если оно сопровождается наглядными материалами: репродукциями, схемами и т.д. В конце доклада нужно быть готовым не только к ответам на вопросы слушателей, но и уметь задавать вопросы аудитории с целью проверки её понимания поставленной проблемы. По окончании выступления докладчика обучающиеся имеют право задавать ему вопросы по сути доклада, которые должны быть конкретными и чётко сформулированными.