

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

1.1. Нормативно-правовые основы разработки программы:

1. Трудовой кодекс Российской Федерации от 30 декабря 2001 г. № 197-ФЗ (с изменениями и дополнениями).
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ч.1, ст. 31) «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации».
3. Федеральный закон от 21 декабря 1994 года № 68-ФЗ «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера».
4. Федеральный закон от 10 декабря 1995 года № 196-ФЗ «О безопасности дорожного движения».
5. Федеральный закон от 14 июля 1995 года №151-ФЗ «Об аварийно-спасательных службах и статусе спасателей».
6. Федеральный закон от 07 февраля 2011 № 3-ФЗ «О полиции».
7. Приказ Минздрава России от 20.06.2013 N 388н (ред. от 21.02.2020) "Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи".
8. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
9. Постановление Правительства Российской Федерации от 10 апреля 2023 г. N 580 "О разработке и утверждении профессиональных стандартов".
10. Приказ Минтруда России от 12 апреля 2013 г. N 148н "Об утверждении уровней квалификаций в целях разработки проектов профессиональных стандартов".
11. Приказ Минтруда России от 29 апреля 2013 г. N 170н "Об утверждении методических рекомендаций по разработке профессионального стандарта".
12. Приказ Минпросвещения России от 26 августа 2020 г. N 438 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным программам профессионального обучения".
13. Приказ Минпросвещения России от 24 августа 2022 г. N 762 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования".
14. Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
15. Приказ Минобрнауки России от 6 апреля 2021 г. N 245 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры".
16. Приказ Минобрнауки России от 12 сентября 2013 г. N 1061 "Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования".

Программа разработана на основе «Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и других служащих». (ЕКСД 2018. Редакция от 9 апреля 2018 года (в т.ч. с изменениями вступ. в силу 01.07.2018). Раздел «Общепрофессиональные квалификационные характеристики должностей работников, занятых на предприятиях, в учреждениях и организациях», подраздел Квалификационные

характеристики должностей работников образования. (Приказ Минздравсоцразвития России от 26.08.2010 N 761н).

Программа разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования №219 от 27 марта 2018г. (специалитет) по специальности 33.05.01 «Фармация» и представляет собой раздел основ по оказанию первой помощи

1.2 Цель реализации программы

Систематизация и обновление знаний в области оказания первой помощи; совершенствование учебно-методического обеспечения реализации образовательных программ по вопросам оказания первой помощи. В рамках программы у слушателей формируются знания в области современных подходов и основ оказания первой помощи и подробно рассматриваются практические материалы в сфере практических навыков оказания первой помощи.

1.3. Планируемые результаты освоения программы

В результате освоения программы слушатель должен обладать следующими профессиональными компетенциями: Компетенции

Изучение дисциплины «Оказание первой помощи работниками образовательных организаций» в образовательной программе направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций:

- профессиональные:

Вид деятельности:

Медицинская деятельность:

ПК-5: готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

ПК-13: готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации

Организационно-управленческая деятельность:

ПК-19: способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

В результате освоения программы слушатель должен:

Знать и понимать теоретические основы оказания первой помощи:

-основные правила оказания первой помощи пострадавшим;

-средства оказания первой помощи

Уметь:

-правильно оценивать ситуацию;

-своевременно оказывать первую помощь;

- по назначению пользоваться подручными средствами для оказания первой помощи

Владеть:

-приемами оказания первой помощи пострадавшим,

-навыками медицинской и транспортной логистики для быстрой транспортировки пострадавшего, в зависимости от вида повреждения;

-приемами ориентирования в экстренной и чрезвычайной ситуации.

-готовностью своевременно и целенаправленно оказывать помощь пострадавшим, в зависимости от вида и степени тяжести повреждения.

1.4 Категория слушателей: специалисты с высшим и средним профессиональным образованием.

1.5 Форма обучения: заочная

1.6 Срок обучения – 14 дней.

Трудоемкость обучения - 72 часа

1.7. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы - удостоверение о повышении квалификации.

1.8. Структурное подразделение, реализующее программу:
Управление ВНОКО ФГАОУ ВО «СГЭУ».

2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

Наименование программы: «Оказание первой помощи работниками образовательных организаций»

Категория слушателей: специалисты с высшим и средним профессиональным образованием, участвующие в реализации программ по оказанию первой помощи.

Количество часов: 72 час.

Форма обучения: заочная.

п/п	Наименование учебных тем	Трудоемкость (час.)	В том числе		Самостоятельная работа (час.)
			Лекции, (час.)	Практические занятия, (час.)	
1.	Отсутствие сознания.	9	2	6	1
2.	Остановка дыхания и кровообращения	9	2	6	1
3.	Наружные кровотечения.	9	2	6	1
4.	Инородные тела верхних дыхательных путей.	9	2	6	1
5.	Травма различных областей тела.	8	2	6	1
6.	Ожоги, эффекты воздействия высоких температур, теплового излучения.	8	2	6	1
7.	Отморожения и другие эффекты воздействия низких температур.	8	2	6	1
8.	Отравления.	8	2	6	1
	Всего	68	16	48	8
	Итоговое тестирование	4			
	ИТОГО:	72	16	48	8

**3. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ**

Срок обучения по программе	Объем программы	Форма обучения	Начало учебных занятий	Окончание учебных занятий	Кол-во занятий в неделю
14	72 часа	заочная	-	-	-

4. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНЫХ ПРЕДМЕТОВ, КУРСОВ, ДИСЦИПЛИН (МОДУЛЕЙ)

Рабочая программа дисциплины «Оказание первой помощи работниками образовательных организаций»

Тема 1. Отсутствие сознания. Общие сведения об организме человека и его взаимодействии с окружающей средой. Общие понятия здоровья. Понятие первой доврачебной и медицинской помощи. Нарушения сознания: причины, виды, симптомы, способы лечения. Количественные и качественные нарушения сознания. Особые виды нарушения сознания. Признаки жизни и смерти. Классификацию терминальных состояний. Признаки биологической смерти. Сердечно-легочная реанимация.
Тема 2. Остановка дыхания и кровообращения Общие понятия, виды и фазы асфиксии. Особенности закрытия инородным телом дыхательных путей. Признаки утопления и первая помощь. Первая помощь при асфиксии. Понятие кровь и система кровообращения. Классификацию кровеносных сосудов и регуляцию кровообращения. Оказание неотложной помощи при терапевтической патологии. Оказание первой медицинской помощи при острых заболеваниях внутренних органов. Современные вопросы реанимации.
Тема 3. Наружные кровотечения. Кровотечения, кровопотеря. Оказание первой доврачебной помощи. Классификация кровотечений. Достоверные и вероятные признаки наружных артериальных, венозных, смешанных кровотечений. Общие признаки кровопотери. Достоверные и вероятные признаки внутриполостных кровотечений. Способы остановки наружных кровотечений. Объем первой доврачебной помощи при кровотечениях и кровопотере на догоспитальном этапе лечения. Способы возмещения кровопотери. Организация переливания кровезаменителей. Основные клинические признаки трансфузионных осложнений, пути их профилактики.
Тема 4. Инородные тела верхних дыхательных путей. Нормы поведения и порядок действия при попадании инородных тел в верхние дыхательные пути. Средства для оказания первой медицинской и доврачебной помощи. Порядок действий на месте происшествия.
Тема 5. Травма различных областей тела. Повреждение опорно-двигательного аппарата. Транспортная иммобилизация Виды травматизма. Характеристика закрытых повреждений мягких тканей. Клиника, диагностика, ушибов, особенности оказания первой доврачебной помощи при ушибах мягких тканей.
Тема 6. Ожоги, эффекты воздействия высоких температур, теплового излучения Классификация ожогов. Способы определения площади глубины термических поражений. Основные клинические признаки периодов ожоговой болезни. Критерии тяжести состояния обожженных.
Тема 7. Отморожения и другие эффекты воздействия низких температур. Классификация обморожений. Способы определения площади глубины термических поражений. Основные клинические признаки периодов обморожений. Критерии тяжести состояния обмороженных.
Тема 8. Отравления. Отравления. Основные виды отравляющих веществ. Классификация. Острые отравления аварийно-химически опасными веществами АХОВ. Основные свойства АХОВ. Первая помощь у пациентов с отравлением.

Номер	Наименование и содержание практического занятия
-------	---

темы	
1.	Роль, место, задачи и объем доврачебной помощи в системе этапного лечения пострадавших/пораженных при чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени. Осмотр места происшествия. Функциональные состояния организма человека (болезнь, здоровье, критическое состояние). Терминальные состояния (агональное, преагональное, терминальная пауза, клиническая смерть).
2.	Понятие о танатогенезе. Оценка состояния пострадавшего. Основные методы сердечно-легочной реанимации (восстановление проходимости верхних дыхательных путей, искусственное дыхание по типу рот в рот), основные приемы сердечно-легочной реанимации, виды и техника массажа сердца. Вспомогательные методы комплекса сердечно- легочной реанимации. Ошибки и осложнения при его проведении. Показания и противопоказания к реанимации (6 часов)
3.	Общие признаки кровопотери. Достоверные и вероятные признаки внутриполостных кровотечений. Способы остановки наружных кровотечений. Объем первой доврачебной помощи при кровотечениях и кровопотере на догоспитальном этапе лечения. Классификация ран. Клиническая характеристика колотых, резаных, рубленых, рваных, рвано-размозженных, ушибленных, огнестрельных, укушенных ран. Объем неотложной первой медицинской и доврачебной помощи при ранениях. Общие понятия о раневом процессе. Техника туалета ран. Роль первичной хирургической обработки ран в течение раневого процесса. Основные этапы первичной хирургической обработки ран. Виды заживления ран. Местные признаки ранних раневых осложнений, пути их профилактики и лечения.
4.	Нормы поведения и порядок действия при попадании инородных тел в верхние дыхательные пути. Методы, приемы и средства для оказания первой медицинской и доврачебной помощи. Порядок действий на месте происшествия. Транспортировка пострадавшего после оказания первой помощи. Оценка характера поражений и степени тяжести состояния пострадавшего. Объемы оказания первой медицинской и доврачебной помощи.
5.	Достоверные и вероятные симптомы повреждения связочного аппарата и мышц конечностей. Принципы оказания первой доврачебной медицинской помощи при ушибах, закрытых повреждениях связочного аппарата суставов, мышц. Особенности оказания доврачебной медицинской помощи при синдроме длительного сдавления. Классификация повреждений костей и суставов, достоверные и вероятные признаки переломов. Клиническая картина наиболее часто встречающихся травматических вывихов. Доврачебная помощь.
6.	Классификация ожогов. Способы определения площади глубины термических поражений. Основные клинические признаки периодов ожоговой болезни. Критерии тяжести состояния обожженных. Принципы оказания доврачебной помощи при термических поражениях и ухода за больными, перенесшими термические ожоги. Особенности ухода за обожженными в периоде ожогового шока. Объем доврачебной помощи при ожогах концентрированными растворами кислот и щелочей, радиационных ожогах. Определение тяжести состояния. Критерии выделения: неотложные и "плановые". Группы неотложных состояний по механизму возникновения. Основные неотложные состояния. Основные патогенетические механизмы развития неотложных состояний.
7.	Классификация обморожений. Способы определения площади глубины термических поражений. Основные клинические признаки периодов обморожений. Критерии тяжести состояния обмороженных. Принципы оказания доврачебной помощи при термических поражениях и ухода за больными, перенесшими обморожения. Особенности ухода за обмороженными в критическом периоде. Объем доврачебной помощи при длительных обморожениях. Определение - неотложные состояния. Критерии выделения: неотложные и "плановые". Группы неотложных состояний по механизму возникновения. Основные неотложные

	состояния. Основные патогенетические механизмы развития неотложных состояний
8.	<p>Отравления. Основные виды отравляющих веществ. Классификация. Острые отравления аварийно-химически опасными веществами АХОВ. Основные свойства АХОВ. Пути попадания АХОВ в организм. Медико-тактическая характеристика очагов химического заражения в зависимости от стойкости и времени продолжительности токсического действия АХОВ. Диагностика острых отравлений АХОВ. Первая помощь у пациентов с отравлением.</p> <p>Лечебные мероприятия у пострадавших:</p> <ul style="list-style-type: none"> - с химическими поражениями отравляющими веществами; -с острыми отравлениями лекарственными средствами; -с бытовыми отравлениями; -с укусами змей, ужалениями насекомых, пищевыми отравлениями

5. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

Форма итоговой аттестации - тестирование

6. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Цель – оценить уровень усвоения знаний по программе.

Процедура: тестирование проводится с использованием «Системы управления обучением СГЭУ». Слушателям предлагается для ответа 31 вопрос по разделам программы, предполагающие выбор варианта ответа.

№ п/п	Формулировка вопроса и варианты ответа
1	Биологическая смерть начинается с гибели: -печени; +клеток головного мозга; -почек; -клеток подкорковых структур головного мозга; -сердца.
2	Выезд на экстренный вызов считается своевременным, если он осуществлен не позднее: 1) Четырех минут после поступления вызова 2) Двух минут после поступления вызова 3) Десяти минут после поступления вызова 4) Двадцати минут после поступления вызова
3	Находящаяся в пути следования бригада скорой помощи, встретившись на улице с несчастным случаем, обязана остановиться: 1) Только если она следует с вызова без больного 2) Всегда 3) Только если она следует на вызов
4	Реанимация — это: 1) Практические действия, направленные на восстановления дыхания и кровообращения у больных в терминальных состояниях 2) Наука, изучающая методы восстановления жизни 3) Специальная бригада скорой помощи
5	Максимальная продолжительность клинической смерти при обычных условиях внешней среды составляет: 1) 6-8 минут 2) 4-5 минут 3) 2-3 минуты 4) 5-6 минут
6	Основными признаками клинической смерти являются: 1) Отсутствие пульса на лучевой артерии 2) Расширение зрачков 3) Отсутствие пульса на сонной артерии 4) Нитевидный пульс на сонной артерии
7	Противопоказаниями для проведения сердечно-легочной реанимации являются: 1) Заведомо неизлечимые заболевания, в последней стадии развития 2) Алкоголизм, психические заболевания 3) Травмы не совместимые с жизнью 4) Старческий возраст
8	Показаниями для сердечно-легочной реанимации являются: 1) Клиническая смерть и биологическая смерть

	<p>2) Только клиническая смерть</p> <p>3) Агония и предагональное состояние</p> <p>4) Все внезапно, развившиеся, терминальные состояния</p>
9	<p>К ранним признакам биологической смерти относятся:</p> <p>1) Трупные пятна</p> <p>2) Помутнение роговицы</p> <p>3) Расширенные зрачки, не реагирующие на свет зрачки</p> <p>4) Деформация зрачка</p> <p>5) Окоченение мышц</p>
10	<p>Тройной прием Сафара на дыхательных путях включает в себя:</p> <p>1) Запрокидывание головы, выведение нижней челюсти и введение воздуховода</p> <p>2) Выведение нижней челюсти, открытие рта и туалет полости рта</p> <p>3) Запрокидывание головы, выведение нижней челюсти и открытие рта</p>
11	<p>Соотношение между компрессиями грудной клетки и вдуваниями воздуха при СЛР, проводимой 1 реаниматором должно быть:</p> <p>1) 1 вдох: 5-6 компрессий</p> <p>2) 2 вдоха: 10 компрессий</p> <p>3) 1-2 вдоха: 6-8 компрессий</p> <p>4) 2 вдоха: 12-15 компрессий</p>
12	<p>Критериями эффективности реанимации являются;</p> <p>1) Пульс на сонной артерии во время массажа</p> <p>2) Экскурсии грудной клетки</p> <p>3) Сужение зрачков</p> <p>4) Уменьшение бледности и цианоза</p>
13	<p>Эффективная реанимация проводится:</p> <p>1) 30 минут</p> <p>2) 5 минут</p> <p>3) До восстановления самостоятельной сердечной деятельности</p> <p>4) 10 минут</p>
14	<p>Неэффективная реанимация проводится:</p> <p>1) До восстановления самостоятельной сердечной деятельности</p> <p>2) 5 минут</p> <p>3) 30 минут</p> <p>4) 10 минут</p>
15	<p>Местом приложения усилий при непрямом массаже сердца взрослому человеку является:</p> <p>1) Верхняя треть грудины</p> <p>2) Средняя треть грудины</p> <p>3) Границы между средней и нижней третью грудины</p> <p>4) Нижняя треть грудины</p>
16	<p>Нажатие на грудину при непрямом массаже сердца проводится:</p> <p>1) Запястьями, умеренно согнуть руки в локтях</p> <p>2) всей ладонной поверхностью кисти, не сгибая рук в локтях</p> <p>3) Запястьями, не сгибая рук в локтях</p>
17	<p>Смещаемость грудины к позвоночнику при непрямом массаже сердца у взрослого человека должна быть:</p> <p>1) 7-8 см</p> <p>2) 4-5 см</p> <p>3) 1,5-2 см</p> <p>4) 3-4 см</p>
18	<p>Основным признаком коматозного состояния является:</p> <p>1) Угнетение центральной нервной системы</p> <p>2) Угнетение периферической нервной системы</p> <p>3) Угнетение гемодинамики</p> <p>4) Угнетение дыхания</p>

19	<p>Глубина коматозного состояния определяется:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) По степени угнетения сознания 2) По степени угнетения рефлексов 3) По выраженности гемодинамических расстройств
20	<p>Симптомы характерные для типичного приступа стенокардии:22</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Иррадиация боли 2) Продолжительность боли в течение 3-4 секунды 3) Сжимающий или жгучий характер боли 4) Эффект от приема нитроглицерина 5) Загрудинная локализация боли
21	<p>Эффект нитроглицерина при приступе стенокардии обусловлен</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Урежением сердечного ритма 2) Расширением коллатеральных ветвей коронарных артерий 3) Расширением периферических сосудов большого круга кровообращения 4) Расширением коронарных артерий
22	<p>Для клиники развивающегося астматического состояния характерны:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Повторные затяжные приступы удушья у больного бронхиальной астмой: 2) Снижение диуреза 3) Неотхождение мокроты после приступа 4) Парадоксальное дыхание 5) Низкая эффективность привычных бронхолитиков
23	<p>Абсолютным признаком развившегося астматического состояния является:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Вынужденное положение больного 2) Дистанционные сухие хрипы 3) Участки немого легкого при аускультации 4) Одышка с удлиненным выдохом
24	<p>Мероприятия, показанные больным с острым желудочно-кишечным кровотечением:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Введение гемостатических препаратов 2) Введение сосудистых тонизирующих препаратов 3) Срочная госпитализация 4) Холод на живот
25	<p>При наличии дегтеобразного стула в сочетании с увеличением печени и селезенки нужно заподозрить:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Кровотечение из вен пищевода 2) Геморроидальное кровотечение 3) Кровотечение из язвы желудка или 12-перстной кишки 4) Неспецифический язвенный колит
26	<p>Лечение острой кровопотери начинают с переливания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Кристаллоидных растворов 2) Коллоидных растворов 3) Эритроцитарной массы 4) Донорской крови
27	<p>Для лечения гиповолемического шока в условиях скорой медицинской помощи используют:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Эритроцитарную массу 2) Вазопрессоры 3) Кардиотонические средства 4) Плазмозаменители 5) Донорскую кровь
28	<p>При острой кишечной непроходимости необходимо:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Госпитализация в хирургическое отделение 2) Спазмолитики 3) Газоотводная трубка 4) Очистительные клизмы

	5) Обезболивание
29	Ведущим симптомом острой кишечной непроходимости является: 1) Острая «кинжальная» боль в животе 2) Ноющая боль в животе 3) Схваткообразные боли в животе 4) Частый жидкий стул
30	Симптомы характерные для острой кишечной непроходимости: 1) Схваткообразные боли 2) Частый жидкий стул 3) Тенезмы 4) Рвота 5) Отсутствие стула и газов

6.2 Шкала и критерии тестирования

Минимальный ответ (% правильных ответов) и оценка 2	Изложенный, раскрытый ответ (% правильных ответов) и оценка 3	Законченный, полный ответ (% правильных ответов) и оценка 4	Образцовый; достойный подражания ответ (% правильных ответов) и оценка 5
50% и менее	51-71%	72-92%	93-100%

7. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

Обучение осуществляется путем проведения заочных занятий с использованием дистанционных образовательных технологий.

Занятия проводятся в аудиториях, приспособленных для чтения лекций для значительного числа слушателей. Обучение осуществляется в помещениях, оборудованных необходимыми техническими средствами для реализации учебного процесса, в том числе показа презентаций.

7.1 Материально-техническое обеспечение

Наименование аудиторий, лабораторий	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
Аудитория	Лекция, практические занятия	Компьютер, мультимедийный проектор, экран, флип-чарт с блоком бумаги, фломастеры с толстым стержнем (3 набора по 4 цвета), бумага А4 - 300 листов, степлер со скобами 10 мм – 3 шт., линейка на 25-30 см. MS Excel, Gretl.

7.2. Информационное обеспечение обучения

Основная литература:

Арустамов Э. А., ред. Безопасность жизнедеятельности. — Москва: Дашков и К 2016 г. — 448 с. — Электронное издание. — MO-ISBN 978-5-394-02494-8
<http://ibooks.ru/product.php?productid=352381>

Дополнительная литература:

1. Основы первой медицинской помощи Трушкин А.Г., Гарликов Н.Н., Двуреченская В.М. и др. 2005 г.
2. Лазарева Н.В. Первая медицинская помощь. Первая медицинская помощь. Учебный электронный курс. Самара. Изд-во Самар. гос. экон. ун-та, 2017. – 97 с.
3. Лазарева Н.В. Безопасность жизнедеятельности глазами студентов: учеб. Пособие /под. ред. Н.В. Лазаревой. – Самара: Изд-во Самар. гос. экон. ун-та, 2018. – 144 с.
4. Ожоги: интенсивная терапия. Учебное пособие для ВУЗов Назаров Игорь 2007 г.
5. Картин Г. Р. Зимняя опасность: переохлаждение и обморожение, М 1981.
6. Гусадмак В.А. Профилактика переохлаждения, обморожения и первая помощь при них, М, 1972.
7. Большая медицинская энциклопедия. М., 1981. Т. 12,22.
8. Кровь и ее функции. Кровеносная и лимфатическая система: метод, разработка для студентов / сост.: М.Н. Поберезкин, А.А. Гречихина. Самара, 1995.
9. Оказание первой медицинской помощи на месте происшествия и в очагах чрезвычайных ситуаций / И.Ф. Богоявленский. СПб., 2005.

10. Безопасность жизнедеятельности: учеб. пособие / под ред. М.Н. Побережкина. Самара, 2005.
11. <http://www.nazdor.ru/topics/medicine/western>
12. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2017) http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/

Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

- Государственные и региональные органы:
1. <http://government.ru/> официальный сайт Правительства РФ.
 2. <https://www.rosminzdrav.ru> официальный сайт Министерство Здравоохранения РФ
 3. <http://www.adm.samara.ru/> официальный сайт Правительства Самарской области.
 4. <http://minzdrav.samregion.ru/> официальный сайт Министерство Здравоохранения Самарской области
 5. <http://63.mchs.gov.ru> официальный сайт Главное управление МЧС России по Самарской области
 6. <http://www.consultant.ru> «Консультант плюс»
 7. <http://www.garant.ru> «Гарант»
 8. <http://www.elibrary.ru> «Научная электронная библиотека»
 9. <http://www.scsml.rssi.ru> «Центральная научная медицинская библиотека»
 10. <http://www.it2med.ru/mir.html> «Медицинские Интернет Ресурсы»
 11. <http://www.medlit.ru> издательство «Медицина»
 12. <http://www.who.int/ru> Всемирная организация здравоохранения
 13. <http://www.cochrane.org> Cochrane Collaboration (сайт Кокрановского сообщества)
 14. <http://www.nhs.gov> NHS (National Health Services). Your health, Your choices (Национальная служба здравоохранения Великобритании- сайт по здоровому образу жизни)
 15. <http://www.ahrq.gov> AHRQ (Agency for Healthcare Research and Quality) (Агентство по исследованию качества в здравоохранении, США)
 16. <http://www.guidelines.gov>. National Guideline Clearinghouse (библиотека клинических рекомендаций)
 17. <http://tolweb.org/tree/phylogeny.html> Tree of Life Web Project

7.3. Кадровое обеспечение образовательного процесса

Сведения о научно-педагогических работниках (внешних совместителях), привлекаемых к реализации программы

№ п/п	Наименование разделов, дисциплин (модулей)	Фамилия, имя, отчество, год рождения	Ученая степень, ученое звание	Стаж работы	Основное место работы, должность
1.	Все модули	Лазарева Наталья Владимировна, 1967	Доктор медицинских наук, профессор	24 года	ФГАОУ ВО «СГЭУ»

Составитель программы:

Лазарева Н.В. - д.мед.н., профессор кафедры землеустройства и кадастров ФГАОУ ВО «СГЭУ», академик МАНЭБ, академик РАЕ.