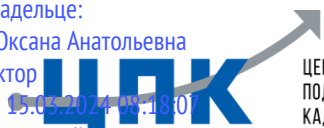


Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Чанышева Оксана Анатольевна
Должность: Директор
Дата подписания: 03.07.2023 08:18:07
Уникальный программный ключ:
f16c6e01e2a4cb2d67808c644e26c25e2525fb89




ЦЕНТР
ПОДГОТОВКИ
КАДРОВ

**Автономная некоммерческая организация
дополнительного профессионального образования
«Центр подготовки кадров»**



Утверждаю
Директор
АНО ДПО «ЦПК»


О.А. Чанышева
03 июля 2023 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**Подготовка преподавателей, обучающихся приемам
оказание первой помощи**

г. Уфа
2023

Аннотация

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации «Подготовка преподавателей, обучающих приемам оказание первой помощи» разработана для преподавателей, обучающие приёмам оказания первой помощи.

Программа разработана учебно-методическим отделом АНО ДПО «ЦПК».

Нормативный срок освоения программы 40 часов при очно/заочной форме обучения, с применением образовательных дистанционных технологий.

Разработчик: Комарова Любовь Анатольевна
Ф.И.О. преподавателя

Рассмотрено и утверждено на заседании методической комиссии:

Протокол № Ц-15-23 от «27» ноября 2023г.

г. Уфа

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1. Общие положения

Настоящая программа разработана в целях реализации требований Трудового кодекса Российской Федерации и Порядка обучения по охране труда и проверки знаний требований охраны труда работников организаций, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 декабря 2021 г. № 2464, Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации», утв. 29.12.2012г. № 273-ФЗ (ред. от 08.06.2020 г.), «Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» Приказ Минобрнауки РФ от 01.07.2013 г. №499 (ред. от 15.11.2013 г.).

Обучение по охране труда и проверка знания требований охраны труда относятся к профилактическим мероприятиям по охране труда, направлены на предотвращение случаев производственного травматизма и профессиональных заболеваний, снижение их последствий и являются специализированным процессом получения знаний, умений, навыков.

2. Целевая установка

Цель: отработка самостоятельных действий, направленных на сохранение жизни каждого пострадавшего до прибытия спасательных служб и скорой помощи; научить участников программы квалифицированно помогать пострадавшим, помня о собственной безопасности; познакомить с методиками преподавания, особенностями использования педагогических технологий при изучении курса по оказанию первой помощи; ознакомить с типичными ошибками при обучении оказанию первой помощи пострадавшим.

Задачи учебной программы:

- ознакомить обучающихся с общими принципами оказания первой помощи и ее приемами применительно к характеру полученного пострадавшим повреждения;
- ознакомить обучающихся с основными правилами вызова скорой медицинской помощи и других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь;
- ознакомить обучающихся с современным алгоритмом проведения сердечно-легочной реанимации, с техникой проведения искусственного дыхания и давления руками на грудину пострадавшего при проведении реанимации;
- ознакомить обучающихся с приемами искусственного дыхания «рот ко рту», «рот к носу» с применением устройств для искусственного дыхания и др.

Категория обучающихся: преподаватели, обучающие приемам оказания первой помощи.

3. Планируемые результаты обучения

В результате обучения обучающиеся должны **знать:**

- основные признаки нарушения жизненно важных функций организма человека;

- общие принципы оказания первой помощи и ее приемы применительно к характеру полученного пострадавшим повреждения;

- основные способы переноски и эвакуации пострадавших и др.

В результате обучения обучающиеся должны уметь:

- оценивать состояние пострадавшего и определять, в какой помощи в первую очередь он нуждается;

- обеспечивать свободную проходимость верхних дыхательных путей;

- выполнить искусственное дыхание «изо рта в рот» («изо рта в нос») и закрытый массаж сердца и оценивать их эффективность;

- временно останавливать кровотечение путем наложения жгута, давящей повязки, пальцевого прижатия сосуда;

- накладывать повязку при повреждении (ранении, ожоге, отморожении, ушибе);

- иммобилизовать (иммобилизация – создание покоя) поврежденную часть тела при переломе костей, тяжелом ушибе, термическом поражении;

- оказывать помощь при тепловых и солнечных ударах, утоплении, остром отравлении, рвоте, бессознательном состоянии;

- использовать подручные средства при переноске, погрузке и транспортировке пострадавших;

- определять целесообразность вывоза пострадавшего машиной скорой помощи или попутным транспортом;

- пользоваться аптечкой первой помощи.

Форма обучения: очная, очно-заочная, заочная, с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

Трудоемкость программы: 40 часов.

Сроки освоения программы: 5 дней.

Режим занятий:

- 45 минут;

- перерыв между занятиями составляет - 10 минут

Календарный учебный график

1. Продолжительность учебного года

Начало учебных занятий – по формированию учебной группы.

2. Регламент образовательного процесса:

Не более 8 часов в день.

3. Продолжительность занятий:

Продолжительность занятий в группах:
минут;

- перерыв между занятиями составляет – 10 минут

5. Учебно-тематический план программы обучения

Срок освоения программы: 40 часов

Режим занятий: 8 часов в день

0	Наименование разделов, тем	Всего часов	В том числе	
			лекции	практ. занятия
1.	Учебные предметы базового цикла	8	4	4
1.1.	Раздел 1. Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи.	8	4	4
1.1.1	Организация оказания первой помощи в РФ. Нормативно-правовая база, определяющая права. Обязанности и ответственность при оказании первой помощи.	2	1	1
1.1.2.	Понятие «первая помощь». Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, перечень мероприятий по ее оказанию.	2	1	1
1.1.3.	Соблюдение правил личной безопасности и обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи (возможные факторы риска, их устранение).	2	1	1
1.1.4.	Простейшие меры профилактики инфекционных заболеваний, передающихся при непосредственном контакте с человеком, его кровью и другими биологическими жидкостями.	1	0,5	0,5
1.1.5.	Основные правила вызова скорой медицинской помощи и других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь.	1	0,5	0,5
2.	Учебные предметы (модули) специального цикла			
2.1.	Раздел 2. Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения.	8	4	4
2.1.1.	Основные признаки жизни у пострадавшего. Причины нарушения дыхания и кровообращения. Способы проверки сознания, дыхания, кровообращения у пострадавшего.	2	2	-

2.1.2.	Современный алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации. Техника проведения искусственного дыхания и давления руками на грудину пострадавшего при проведении реанимации.	2	2	-
2.1.3.	Ошибки и осложнения, возникающие при выполнении реанимационных мероприятий. Показания к прекращению реанимации.	2	2	-
2.1.4.	Особенности реанимации у детей.	1	1	-
2.1.5.	Порядок оказания первой помощи при частичном и полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей, вызванном инородным телом у пострадавших в сознании, без сознания. Особенности оказания первой помощи тучному пострадавшему, беременной женщине и ребенку.	1	1	-
2.2.	Практическое занятие по 2 разделу	4	-	4
2.2.1.	Оценка обстановки на месте происшествия.	0,8	-	0,8
2.2.2.	Отработка навыков определения сознания у пострадавшего.	0,8	-	0,8
2.2.3.	Отработка приемов восстановления проходимости верхних дыхательных путей. Оценка признаков жизни у пострадавшего.	0,8	-	0,8
2.2.4.	Отработка вызова скорой медицинской помощи, других специальных служб.	0,8	-	0,8
2.2.5.	Отработка приемов искусственного дыхания «рот ко рту», «рот к носу» с применением устройств для искусственного дыхания. Отработка приемов давления руками на грудину пострадавшего. Выполнение алгоритма реанимации. Отработка приема пострадавшего в устойчивое боковое положение. Отработка приемов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей пострадавшего.	0,8	-	0,8
2.3.	Раздел 3. Оказание первой помощи при наружных кровотечениях и травмах.	12	6	6
2.3.1.	Цель и порядок выполнения обзорного осмотра пострадавшего.	1	1	-
2.3.2.	Понятие «кровотечение», «острая кровопотеря». Признаки различных видов наружного кровотечения (артериального, венозного, капиллярного, смешанного). Способы временной остановки наружного кровотечения: пальцевое прижатие артерии,	1	1	-

	наложение жгута, максимальное сгибание конечности в суставе, прямое давление на рану, наложение давящей повязки.			
2.3.3.	Оказание первой помощи при носовом кровотечении.	1	1	-
2.3.4.	Понятие о травматическом шоке, причины и признаки. Мероприятия, предупреждающие развитие травматического шока.	1	-	-
2.3.5.	Цель и последовательность подробного осмотра пострадавшего. Основные состояния, с которыми может столкнуться участник оказания первой помощи.	1	-	-
2.3.6	Травмы головы. Оказание первой помощи. Особенности ранений волосистой части головы. Особенности оказания первой помощи при травмах глаза и носа.	1	1	-
2.3.7.	Травмы шеи, оказание первой помощи. временная остановка наружного кровотечения при травмах шеи. Фиксация шейного отдела позвоночника (вручную, подручными средствами, с использованием медицинских изделий).	1	1	-
2.3.8.	Травмы груди. Оказание первой помощи. Основные проявления травмы груди, особенности наложения повязок при травме груди, наложение герметизирующей повязки. Особенности наложения повязки на рану груди с инородным телом.	1	1	-
2.3.9.	Травмы живота и таза, основные проявления. Оказание первой помощи. Закрытая травма живота с признаками внутреннего кровотечения. Оказание первой помощи. Особенности наложения повязок на рану при выпадении органов брюшной полости, при наличии инородного тела в ране.	2	-	-
2.3.10.	Травмы конечностей, оказание первой помощи. Понятие «иммобилизация». Способы иммобилизации при травме конечностей. Травмы позвоночника. Оказание первой помощи.	2	-	-
2.4.	Практическое занятие по 3 разделу	6	-	6
2.4.1.	Отработка проведения обзорного осмотра пострадавшего.	1	-	1
2.4.2.	Проведение подробного осмотра пострадавшего.	1	-	1
2.4.3.	Отработка приемов временной остановки наружного кровотечения при ранениях головы, шеи, груди, живота, таза и конечностей с помощью пальцевого прижатия артерий (сонной, подключичной, подмышечной,	1	-	1

	плечевой, бедренной); наложение табельного и импровизированного кровоостанавливающего жгута (жгута-закрутки, ремня), максимальное сгибание конечности в суставе, прямое давление на рану. Наложение давящей повязки.			
2.4.4.	Отработка наложения герметизирующей повязки при ранении грудной клетки. Отработка приемов наложения повязок при наличии инородного предмета в ране живота, груди, конечностей.	2	-	1
2.4.5.	Отработка приемов первой помощи при переломах. Иммобилизация (подручными средствами, аутоиммобилизация, с использованием медицинских изделий). Отработка приемов фиксации шейного отдела позвоночника.	1	-	1
2.5.	Раздел 4. Оказание первой помощи при прочих состояниях.	8	4	4
2.5.1.	Виды ожогов. Их признаки. Понятие о поверхностных и глубоких ожогах. Ожог верхних дыхательных путей. Основные проявления. Оказание первой помощи.	2	1	-
2.5.2.	Перегревание, факторы, способствующие его развитию. Основные проявления. Оказание первой помощи.	2	1	-
2.5.3.	Обморожение, ее виды. Основные проявления переохлаждения, отморожения, оказание первой помощи.	2	-	-
2.5.4.	Отравления, пути попадания ядов в организм. Признаки острого отравления. Оказание первой помощи при попадании отравляющих веществ в организм через дыхательные пути, пищеварительный тракт, через кожу.	1	1	-
2.5.5.	Цель и принципы придания пострадавшим оптимальных положений тела. Оптимальные положения тела пострадавшего с травмами груди, живота, таза, конечностей, с потерей сознания, с признаками кровопотери. Способы контроля состояния пострадавшего, находящегося в сознании, без сознания. Психологическая поддержка. Общие принципы общения с пострадавшими, простые приемы их психологической поддержки. Принципы передачи пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь.	1	1	-
2.6.	Практическое занятие по 4 разделу	4	-	4
2.6.1.	Отработка приемов наложения повязок при ожогах различных областей тела. Применение	0,8	-	0,8

	местного охлаждения. Отработка приемов наложения термоизолирующей повязки при отморожениях. Отработка приемов придания оптимального положения тела пострадавшего при отсутствии сознания, травмах различных областей тела, значительной кровопотере.			
2.6.2.	Отработка приемов экстренного извлечения пострадавшего из труднодоступного места, отработка основных приемов (пострадавший в сознании, пострадавший без сознания).	0,8	-	0,8
2.6.3.	Отработка приемов перемещения пострадавших на руках одним, двумя и более участниками оказания первой помощи. отработка приемов переноски пострадавших с травмами головы, шеи, груди, живота, таза, конечностей и позвоночника.	0,8	-	0,8
2.6.4.	Отработка приемов оказания психологической поддержки пострадавшим при различных острых стрессовых реакциях.	0,8	-	0,8
2.6.5.	Способы самопомощи в экстремальных ситуациях.	0,8	-	0,8
3.	Итоговая аттестация (итоговое тестирование)	4	2	2
	Итого	40	8	8

6. Содержание программы обучения

Учебные предметы базового цикла.

Раздел 1. Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи.

Организация оказания первой помощи в РФ. Нормативно-правовая база, определяющая права. Обязанности и ответственность при оказании первой помощи.

Понятие «первая помощь». Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, перечень мероприятий по ее оказанию.

Соблюдение правил личной безопасности и обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи (возможные факторы риска, их устранение).

Простейшие меры профилактики инфекционных заболеваний, передающихся при непосредственном контакте с человеком, его кровью и другими биологическими жидкостями.

Основные правила вызова скорой медицинской помощи и других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь.

Учебные предметы (модули) специального цикла.

Раздел 2. Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения.

Основные признаки жизни у пострадавшего. Причины нарушения дыхания и кровообращения. Способы проверки сознания, дыхания, кровообращения у пострадавшего.

Современный алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации. Техника проведения искусственного дыхания и давления руками на грудину пострадавшего при проведении реанимации.

Ошибки и осложнения, возникающие при выполнении реанимационных мероприятий. Показания к прекращению реанимации.

Особенности реанимации у детей.

Порядок оказания первой помощи при частичном и полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей, вызванном инородным телом у пострадавших в сознании, без сознания. Особенности оказания первой помощи тучному пострадавшему, беременной женщине и ребенку.

Практическое занятие по 2 разделу

Оценка обстановки на месте происшествия.

Отработка навыков определения сознания у пострадавшего.

Отработка приемов восстановления проходимости верхних дыхательных путей. Оценка признаков жизни у пострадавшего.

Отработка вызова скорой медицинской помощи, других специальных служб.

Отработка приемов искусственного дыхания «рот ко рту», «рот к носу» с применением устройств для искусственного дыхания. Отработка приемов давления руками на грудину пострадавшего. Выполнение алгоритма реанимации. Отработка приема пострадавшего в устойчивое боковое положение. Отработка приемов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей пострадавшего.

Раздел 3. Оказание первой помощи при наружных кровотечениях и травмах.

Цель и порядок выполнения обзорного осмотра пострадавшего.

Понятие «кровотечение», «острая кровопотеря». Признаки различных видов наружного кровотечения (артериального, венозного, капиллярного, смешанного). Способы временной остановки наружного кровотечения: пальцевое прижатие артерии, наложение жгута, максимальное сгибание конечности в суставе, прямое давление на рану, наложение давящей повязки.

Оказание первой помощи при носовом кровотечении.

Понятие о травматическом шоке, причины и признаки. Мероприятия, предупреждающие развитие травматического шока.

Цель и последовательность подробного осмотра пострадавшего. Основные состояния, с которыми может столкнуться участник оказания первой помощи.

Травмы головы. Оказание первой помощи. Особенности ранений волосистой части головы. Особенности оказания первой помощи при травмах глаза и носа.

Травмы шеи, оказание первой помощи. временная остановка наружного кровотечения при травмах шеи. Фиксация шейного отдела позвоночника (вручную, подручными средствами, с использованием медицинских изделий).

Травмы груди. Оказание первой помощи. Основные проявления травмы груди, особенности наложения повязок при травме груди, наложение герметизирующей повязки. Особенности наложения повязки на рану груди с инородным телом.

Травмы живота и таза, основные проявления. Оказание первой помощи. Закрытая травма живота с признаками внутреннего кровотечения. Оказание первой помощи. Особенности наложения повязок на рану при выпадении органов брюшной полости, при наличии инородного тела в ране.

Травмы конечностей, оказание первой помощи. Понятие «иммобилизация». Способы иммобилизации при травме конечностей. Травмы позвоночника. Оказание первой помощи.

Практическое занятие по 3 разделу

Отработка проведения обзорного осмотра пострадавшего.

Проведение подробного осмотра пострадавшего.

Отработка приемов временной остановки наружного кровотечения при ранениях головы, шеи, груди, живота, таза и конечностей с помощью пальцевого прижатия артерий (сонной, подключичной, подмышечной, плечевой, бедренной); наложение табельного и импровизированного кровоостанавливающего жгута (жгута-закрутки, ремня), максимальное сгибание конечности в суставе, прямое давление на рану. Наложение давящей повязки.

Отработка наложения герметизирующей повязки при ранении грудной клетки. Отработка приемов наложения повязок при наличии инородного предмета в ране живота, груди, конечностей.

Отработка приемов первой помощи при переломах. Иммобилизация (подручными средствами, аутоиммобилизация, с использованием медицинских изделий). Отработка приемов фиксации шейного отдела позвоночника.

Раздел 4. Оказание первой помощи при прочих состояниях.

Виды ожогов. Их признаки. Понятие о поверхностных и глубоких ожогах. Ожог верхних дыхательных путей. Основные проявления. Оказание первой помощи.

Перегревание, факторы, способствующие его развитию. Основные проявления. Оказание первой помощи.

Травма, ее виды. Основные проявления переохлаждения, отморожения, оказание первой помощи.

Отравления, пути попадания ядов в организм. Признаки острого отравления. Оказание первой помощи при попадании отравляющих веществ в организм через дыхательные пути, пищеварительный тракт, через кожу.

Цель и принципы придания пострадавшим оптимальных положений тела. Оптимальные положения тела пострадавшего с травмами груди, живота, таза, конечностей, с потерей сознания, с признаками кровопотери. Способы контроля состояния пострадавшего, находящегося в сознании, без сознания. Психологическая поддержка. Общие принципы общения с пострадавшими, простые приемы их психологической поддержки. Принципы передачи пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь.

Практическое занятие по 4 разделу

Отработка приемов наложения повязок при ожогах различных областей тела. Применение местного охлаждения. Отработка приемов наложения термоизолирующей повязки при отморожениях. Отработка приемов придания оптимального положения тела пострадавшего при отсутствии сознания, травмах различных областей тела, значительной кровопотере.

Отработка приемов экстренного извлечения пострадавшего из труднодоступного места, отработка основных приемов (пострадавший в сознании, пострадавший без сознания).

Отработка приемов перемещения пострадавших на руках одним, двумя и более участниками оказания первой помощи. отработка приемов переноски пострадавших с травмами головы, шеи, груди, живота, таза, конечностей и позвоночника.

Отработка приемов оказания психологической поддержки пострадавшим при различных острых стрессовых реакциях.

Способы самопомощи в экстремальных ситуациях.

3. Итоговый контроль

Оценка в конце курса подразумевает проведение итогового контроля в форме экзамена в конце обучения.

В этом случае по окончании курса обучающиеся сдают:

- итоговый письменный тест на знание правил оказания первой помощи;
- итоговый практический экзамен на владение навыками оказания первой помощи (решение ситуационных задач).

При решении ситуационных задач используются наглядные пособия и условные пострадавшие.

Цель занятия: отработать практические навыки оказания первой помощи.

Вид занятия: групповое.

Метод: решение ситуационных задач с использованием наглядных пособий и условных пострадавших.

Продолжительность: 1 час.

Учебно-материальное обеспечение: тренажер - манекен взрослого пострадавшего с контроллером для отработки приемов сердечно-легочной ре-анимации, тренажер - манекен взрослого пострадавшего без контроллера для отработки приемов сердечно-легочной реанимации, расходный материал для тренажеров, набор имитаторов травм и повреждений, аптечки первой помощи (автомобильная, для оказания первой помощи работникам), табельные средства для оказания первой помощи (устройства для проведения искусственного дыхания

различных моделей, кровоостанавливающие жгуты, перевязочные средства), мультимедийный проектор, экран для демонстрации учебных фильмов, персональный компьютер (ноутбук).

• Итоговый письменный тест на знание правил оказания первой помощи

Критерии оценивания итогового тестирования:

Оценка за контроль ключевых компетенций обучающихся производится по пятибалльной системе. При выполнении заданий ставится отметка:

- «3» - за 50-70% правильно выполненных заданий,
- «4» - за 70-85% правильно выполненных заданий,
- «5» - за правильное выполнение более 85% заданий.

Билет №1.

1. Выберите правильный порядок действий по спасению жизни и сохранению здоровья пострадавшего.

- А) Вызвать скорую помощь, освободить пострадавшего от воздействия на него опасного производственного фактора, выполнить необходимые мероприятия по спасению пострадавшего;
- Б) Вызвать скорую помощь, оценить состояние пострадавшего, освободить пострадавшего от воздействия на него опасного производственного фактора, выполнить необходимые мероприятия по спасению пострадавшего;
- В) Освободить пострадавшего от воздействия на него опасного производственного фактора, оценить состояние пострадавшего, вызвать скорую помощь, выполнить необходимые мероприятия по спасению пострадавшего;
- Г) Оценить состояние пострадавшего, освободить пострадавшего от воздействия на него опасного производственного фактора, выполнить необходимые мероприятия по спасению пострадавшего, вызвать скорую помощь.

2. Какое количество времени отводится оказывающему помощь на определение состояния клинической смерти пострадавшего?

- А) Не более 1 минуты;
- Б) Не более 30 секунд;
- В) Не более 10-15 секунд;
- Г) Не более 20-30 секунд.

3. Какие меры по оказанию первой помощи пострадавшему необходимо предпринять в случае термических ожогов?

- А) Прекратить действие высокотемпературного поражающего фактора, снять горящую одежду, промыть пораженный участок тела большим количеством проточной воды, смазать пузыри кремом или жиром и наложить сухую повязку;
- Б) Прекратить действие высокотемпературного поражающего фактора, обрезать одежду вокруг ожогов, наложить сухую стерильную повязку, дать обезболивающее, обильное питье;
- В) Прекратить действие высокотемпературного поражающего фактора, снять горящую одежду, смазать пузыри кремом или жиром, наложить сухую повязку и дать обезболивающее.

4. В чем заключается первая помощь пострадавшему, находящемуся в сознании, при повреждении позвоночника?

- А) Уложить пострадавшего на бок.
- Б) Лежащего пострадавшего не перемещать. Следует наложить ему на шею импровизированную шейную шину, не изменяя положения шеи и тела.

В) Пострадавшему, лежащему на спине, подложить под шею валик из одежды и приподнять ноги.

5. Какой электрический ток опаснее для человека: постоянный или переменный?

А) Постоянный ток;

Б) Переменный ток;

В) До 380 В опаснее переменный, а свыше 500 В постоянный ток опаснее переменного.

Билет №2.

1. Что необходимо сделать в первую очередь при поражении человека электрическим током?

А) Позвонить в скорую помощь;

Б) Освободить пострадавшего от действия электрического тока, для этого необходимо произвести отключение той части установки, которой касается пострадавший;

В) Оттащить пострадавшего за одежду не менее чем на 8 метров от места касания проводом земли или от оборудования, находящегося под напряжением.

2. Когда следует проводить сердечно-легочную реанимацию пострадавшего?

А) При потере пострадавшим сознания, независимо от наличия пульса на сонной артерии и признаков дыхания.

Б) При потере пострадавшим сознания и отсутствии пульса на сонной артерии, а также признаков дыхания.

3. Как следует расположить руки на грудной клетке пострадавшего при выполнении непрямого массажа сердца?

А) Основания ладоней обеих рук должны располагаться на грудной клетке на два пальца выше мечевидного отростка так, чтобы большой палец одной руки указывал в сторону левого плеча пострадавшего, а другой – в сторону правого плеча.

Б) Основания ладоней обеих рук, которые накладываются одна на другую, должны располагаться на груди на два пальца выше мечевидного отростка так, чтобы большой палец одной руки указывал в сторону подбородка пострадавшего, а другой – в сторону живота.

В) Непрямой массаж сердца выполняют основанием ладони только одной руки, расположенной на грудной клетке на два пальца выше мечевидного отростка. Направление большого пальца не имеет значения.

4. В чем заключается первая помощь пострадавшему, находящемуся в сознании, при повреждении позвоночника?

А) Уложить пострадавшего на бок.

Б) Лежащего пострадавшего не перемещать. Следует наложить ему на шею импровизированную шейную шину, не изменяя положения шеи и тела.

В) Пострадавшему, лежащему на спине, подложить под шею валик из одежды и приподнять ноги.

5. О каких травмах у пострадавшего может свидетельствовать поза «лягушки»?

А) У пострадавшего могут быть ушиб брюшной стенки, перелом лодыжки, перелом костей стопы. При первой помощи вытянуть ноги, наложить шины на обе ноги от голеностопного сустава до подмышки.

Б) У пострадавшего могут быть перелом шейки бедра, костей таза, перелом позвоночника, повреждение внутренних органов малого таза, внутреннее кровотечение. Позу ему не менять, ноги не вытягивать, шины не накладывать. При первой помощи подложить под колени валик из мягкой ткани, к животу по возможности приложить холод.

В) У пострадавшего могут быть перелом костей голени и нижней трети бедра. При первой помощи наложить шины только на травмированную ногу от голеностопного до коленного сустава, не вытягивая ногу.

Билет №3.

1. Как определить наличие пульса на сонной артерии пострадавшего?

- А) Три пальца руки располагают с левой стороны шеи под нижней челюстью.
- Б) Три пальца руки располагают с правой или левой стороны шеи на уровне щитовидного хряща гортани (кадыка) и осторожно продвигают вглубь шеи между щитовидным хрящом и ближайшей к хрящу мышцей.
- В) Большой палец руки располагают на шее под подбородком с одной стороны гортани, а остальные пальцы – с другой стороны.

2. Что необходимо сделать для извлечения инородного тела, попавшего в дыхательные пути пострадавшего?

- А) Уложить пострадавшего на свое колено лицом вниз и ударить кулаком по спине несколько раз.
- Б) Вызвать рвоту, надавив на корень языка. При отрицательном результате ударить ребром ладони по спине пострадавшего либо встать спереди и сильно надавить кулаком на его живот.
- В) Ударить несколько раз ладонью по спине пострадавшего. При отрицательном результате встать сзади, обхватить его обеими руками на уровне нижних ребер, сцепить свои руки в кулак, одновременно сдавить его ребра и резко надавить на область живота кулаком в направлении внутрь и кверху.

3. Разрешено ли давать пострадавшему, находящемуся в бессознательном состоянии, лекарственные средства?

- А) Разрешено.
- Б) Разрешено в случае крайней необходимости.
- В) Запрещено.

4. Каковы признаки кровотечения из крупной артерии и первая помощь при ее ранении?

- А) Одежда быстро пропитывается кровью, кровь темного цвета вытекает из раны пассивно. Накладывается давящая повязка на место ранения.
- Б) Одежда пропитана кровью, кровь алого цвета вытекает из раны пульсирующей струей. Накладывается кровоостанавливающий жгут выше места ранения не менее чем на 3-5 см.
- В) Одежда пропитывается кровью только в месте ранения (цвет крови не имеет значения), кровь вытекает из раны пассивно. Накладывается кровоостанавливающий жгут ниже места ранения не менее чем на 3-5 см.

5. Каким образом проводится сердечно-легочная реанимация пострадавшего?

- А) Искусственная вентиляция легких и непрямой массаж сердца: вначале 1 вдох методом «Рот ко рту», затем 5 надавливаний на грудину.
- Б) Непрямой массаж сердца и искусственная вентиляция легких: вначале 5 надавливаний на грудину, затем 1 вдох методом «Рот ко рту».
- В) Непрямой массаж сердца и искусственная вентиляция легких: вначале 30 надавливаний на грудину, затем 2 вдоха методом «Рот ко рту».

Билет №4.

1. Как оказывается первая помощь при переломах конечностей, если отсутствуют транспортные шины и подручные средства для их изготовления?

- А) Верхнюю конечность, вытянутую вдоль тела, прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности прибинтовывают друг к другу, проложив между ними мягкую ткань.
- Б) Верхнюю конечность, согнутую в локте, подвешивают на косынке и прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности прибинтовывают друг к другу, обязательно проложив между ними мягкую ткань.
- В) Верхнюю конечность, согнутую в локте, подвешивают на косынке и прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности плотно прижимают друг к другу и прибинтовывают.

2. Какова первая помощь при наличии признаков термического ожога второй степени (покраснение и отек кожи, образование на месте ожога пузырей, наполненных жидкостью, сильная боль)?

- А) Полить ожоговую поверхность холодной водой, смазать спиртовой настойкой йода, накрыть стерильной салфеткой и туго забинтовать. Дать болеутоляющее средство из индивидуальной аптечки.
- Б) Вскрыть пузыри, очистить ожоговую поверхность от остатков одежды, накрыть стерильной салфеткой (не бинтовать), приложить холод, поить пострадавшего водой.
- В) Пузыри не вскрывать, остатки одежды с обожженной поверхности не удалять, рану накрыть стерильной салфеткой (не бинтовать), приложить холод, дать болеутоляющее средство из индивидуальной аптечки (при отсутствии аллергии на него) и поить пострадавшего водой.

3. В каких случаях пострадавшего извлекают из салона автомобиля?

- А) Всегда при потере потерпевшим сознания.
- Б) При потере потерпевшим сознания и отсутствии у него пульса на сонной артерии и признаков дыхания.
- В) При переломах нижних конечностей.

4. Как следует расположить руки на грудной клетке пострадавшего при выполнении непрямого массажа сердца?

- А) Основания ладоней обеих рук должны располагаться на грудной клетке на два пальца выше мечевидного отростка так, чтобы большой палец одной руки указывал в сторону левого плеча пострадавшего, а другой – в сторону правого плеча.
- Б) Основания ладоней обеих рук, которые накладываются одна на другую, должны располагаться на груди на два пальца выше мечевидного отростка так, чтобы большой палец одной руки указывал в сторону подбородка пострадавшего, а другой – в сторону живота.
- В) Непрямой массаж сердца выполняют основанием ладони только одной руки, расположенной на грудной клетке на два пальца выше мечевидного отростка. Направление большого пальца не имеет значения.

5. Какое количество времени отводится оказывающему помощь на определение состояния клинической смерти пострадавшего?

- А) Не более 1 минуты;
- Б) Не более 30 секунд;
- В) Не более 10-15 секунд;
- Г) Не более 20-30 секунд.

Билет №5.

1. При открытом переломе конечностей, сопровождающемся кровотечением, первую помощь начинают:

- А) С наложения импровизированной шины.
- Б) С наложения жгута выше раны на месте перелома.
- В) С наложения давящей повязки.

2. При потере пострадавшим сознания и наличии пульса на сонной артерии для оказания первой помощи его необходимо уложить:

- А) На спину с подложенным под голову валиком.
- Б) На спину с вытянутыми ногами.
- В) На бок так, чтобы согнутые колени опирались о землю, а верхняя рука находилась под щекой.

3. Правила обработки ожога с нарушением целостности ожоговых пузырей

- А) Промыть рану водой в течении 15 мин. забинтовать сухой стерильной повязкой.
- Б) Промыть рану водой, накрыть сухой чистой тканью, поверх ткани приложить холод
- В) Накрыть сухой чистой тканью, поверх ткани приложить холод

4. Если нет сознания и нет пульса на сонной артерии (в случае внезапной смерти)...

- А) Первый спасатель проводит непрямой массаж сердца. Второй спасатель проводит искусственное дыхание и информирует партнеров о состоянии пострадавшего. Третий спасатель приподнимает ноги пострадавшего.
- Б) Первый спасатель информирует партнеров о состоянии пострадавшего. Второй спасатель проводит искусственное дыхание. Третий спасатель приподнимает ноги пострадавшего и готовится к смене первого спасателя.
- В) Первый спасатель проводит искусственное дыхание. Второй спасатель проводит непрямой массаж сердца. Третий спасатель приподнимает ноги пострадавшего.

5. В состоянии комы...

- А) Повернуть пострадавшего на живот, удалить слизь и содержимое желудка, приложить холод к голове.
- Б) Уложить пострадавшего на жесткую ровную поверхность в положении "лежа на спине", удалить слизь и содержимое желудка, приложить холод к голове.
- В) Только в положении "лежа на спине" пострадавший должен ожидать прибытия врачей.

Билет №6.

1. Первая помощь при ожогах глаз или век в случаях попадания едких химических веществ?

- А) Раздвинуть осторожно веки пальцами и подставить под струю холодной воды. Промыть глаз струей холодной воды так, чтобы она стекала от носа к наружи.
- Б) Раздвинуть осторожно веки пальцами, нейтрализовать жидкость (уксус или сода) и подставить под струю холодной воды. Промыть глаз струей холодной воды так, чтобы она стекала от носа к наружи.
- В) Раздвинуть осторожно веки пальцами и подставить под струю холодной воды. Промыть глаз струей холодной воды так, чтобы она стекала от изнутри к носу.

2. Когда следует начинать сердечно-легочную реанимацию пострадавшего?

- 1. При наличии болей в области сердца и затрудненного дыхания.
- 2. При потере пострадавшим сознания, независимо от наличия пульса на сонной артерии и признаков дыхания.
- 3. При потере пострадавшим сознания и отсутствии пульса на сонной артерии, а также признаков дыхания.

3. На какой срок может быть наложен кровоостанавливающий жгут?

- 1. Не более получаса в теплое время года и не более одного часа в холодное время года.
- 2. Не более одного часа в теплое время года и не более получаса в холодное время года.
- 3. Время наложения жгута не ограничено.

4. Какое количество времени отводится оказывающему помощь на определение состояния клинической смерти пострадавшего?

- А) Не более 1 минуты;

- Б) Не более 30 секунд;
- В) Не более 10-15 секунд;
- Г) Не более 20-30 секунд.

5. Каковы признаки кровотечения из крупной артерии и первая помощь при ее ранении?

1. Одежда быстро пропитывается кровью, кровь темного цвета вытекает из раны пассивно. Накладывается давящая повязка на место ранения.
2. Одежда пропитана кровью, кровь алого цвета вытекает из раны пульсирующей струей. Накладывается кровоостанавливающий жгут выше места ранения не менее чем на 3-5 см.
3. Одежда пропитывается кровью только в месте ранения (цвет крови не имеет значения), кровь вытекает из раны пассивно. Накладывается кровоостанавливающий жгут ниже места ранения не менее чем на 3-5 см.

• Итоговый практический экзамен на владение навыками оказания первой помощи (решение ситуационных задач).

Решение ситуационных задач

Важной частью обучения первой помощи является решение ситуационных задач.

Целью решения ситуационных задач является отработка работниками навыков по оказанию первой помощи в игровой ситуации, приближенной к реальной ситуации на производстве.

Примеры ситуационных задач

Задача № 1

Происшествие: дорожно-транспортное происшествие (наезд легкового автомобиля на пешехода).

Особые обстоятельства: угроза возгорания автомобиля.

Количество пострадавших: 2.

Пострадавший № 1 (водитель). Сидит за рулем автомобиля, жалуется на боль в области левого виска и боль в области шеи.

При осмотре в области виска обнаруживается рана с обильным кровотечением темной кровью.

Имитация повреждений: рана на область виска.

Оказываемая помощь. Извлечь пострадавшего с фиксацией шеи рукой. Провести обзорный и подробный осмотр. Наложить давящую повязку на голову (салфетка, бинт). По окончании оказания помощи перейти к пострадавшему № 2.

Возможные ошибки

№ п/п	Ошибка	Количество штрафных баллов
1.	Отсутствие обеспечения безопасности места происшествия (включая личную безопасность и безопасность пострадавшего).	1
2.	Неправильное извлечение пострадавшего (отсутствие фиксации шеи рукой, дополнительное травмирование пострадавшего).	1
3.	Отсутствие вызова или неправильный вызов скорой медицинской помощи.	0,5
4.	Неправильно выполненный обзорный осмотр и подробный осмотр (не обнаружены повреждения, нарушен порядок осмотра).	0,5
5.	Неиспользование перчаток из аптечки.	0,5
6.	Отсутствие повязки или неправильно наложенная повязка (недостаточно туго наложенная повязка, повязка сползает с раны, не использовались стерильные салфетки).	0,5
7.	Отсутствие психологической поддержки и контроля состояния пострадавшего в процессе оказания помощи.	1

При количестве штрафных баллов более 3 предполагается, что обучающийся продемонстрировал неудовлетворительное владение практическими приемами оказания первой помощи.

Пострадавший № 2 (пешеход). Лежит на спине, на обочине в двух метрах от наехавшего на него автомобиля, не двигается. При внешнем осмотре признаков травм не обнаружено, жалуется на боли в животе, негромко стонет.

Имитация повреждения не нужна.

Спустя 2 минуты заменяется манекеном, обучающемуся дается команда: «Пострадавший пешеход перестал реагировать на окружающее!». С этого момента начинается отсчет времени проведения сердечно-легочной реанимации.

Оказываемая помощь: вначале осмотреть, рекомендовать придать удобное положение. После команды преподавателя обучающемуся следует оценить обстановку, состояние пострадавшего, дать команду помощнику вызвать скорую медицинскую помощь, сообщив, что один из пострадавших утратил признаки жизни. Далее следует приступить к сердечно-легочной реанимации.

Возможные ошибки

№ п/п	Ошибка	Количество штрафных баллов
1.	Задержка в проведении СЛР более 1 минуты с момента команды преподавателя.	0,5
2.	Отсутствие обеспечения безопасности места происшествия (включая личную безопасность и безопасность пострадавшего).	1
3.	Отсутствие проверки или неверная проверка признаков жизни (сознания, дыхания).	0,5
4.	Отсутствие вызова или неправильный вызов скорой медицинской помощи.	0,5
5.	Нарушена последовательность действий алгоритма сердечно-легочной реанимации.	1
6.	Неправильная техника выполнения давления руками на грудину пострадавшего (неправильное положение рук, недостаточная или избыточная глубина давления, неправильная частота, отсутствие полного поднятия грудной клетки после каждого надавливания).	0,5
7.	Неправильная техника выполнения вдохов искусственного дыхания (недостаточное или неправильное открытие дыхательных путей, избыточный или недостаточный объем вдуваемого воздуха).	0,5
8.	Неправильное соотношение давления руками на грудину пострадавшего и вдохов искусственного дыхания.	0,5

При количестве штрафных баллов более 2 предполагается, что обучающийся продемонстрировал неудовлетворительное владение практическими приемами оказания сердечно-легочной реанимации.

Задача № 2

Происшествие: обрушение стеллажей на складе.

Количество пострадавших: 2.

Особые обстоятельства: пострадавших извлекли из-под завала и переместили в безопасное место.

Пострадавший № 1. Сидит, опершись о стену, пытаюсь зажать рану на правом бедре руками.

Сквозь пальцы просачивается ярко-алая кровь. При осмотре в области средней трети бедра – пульсирующее кровотоечение алой кровью, под пострадавшим расплывается лужа крови.

Имитация повреждений: рана на переднюю поверхность середины бедра.

Оказываемая помощь. Оценить обстановку, уложить пострадавшего, провести обзорный осмотр пострадавшего, надеть перчатки, осуществить пальцевое прижатие бедренной артерии. Позвать двух помощников, одному поручить вызвать скорую медицинскую помощь, второму сказать, чтобы придавил бедренную артерию. Достать и наложить кровоостанавливающий жгут из аптечки. Наложить повязку на рану.

Возможные ошибки

№ п/п	Ошибка	Количество штрафных баллов
1.	Отсутствие обеспечения безопасности места происшествия (включая личную безопасность и безопасность пострадавшего).	1
2	Неправильно выполненный обзорный осмотр и подробный осмотр (не обнаружены повреждения, нарушен порядок осмотра).	0,5
3	Отсутствие прижатия или неправильное пальцевое прижатие бедренной артерии (неправильная точка прижатия, неправильная техника прижатия).	0,5
4	Отсутствие вызова или неправильный вызов скорой медицинской помощи.	0,5
5	Отсутствие или неправильное наложение кровоостанавливающего жгута.	0,5
6.	Неиспользование перчаток из аптечки.	0,5
7.	Отсутствие повязки или неправильно наложенная повязка (недостаточно туго наложенная повязка, повязка сползает с раны, не использовались стерильные салфетки).	0,5
8.	Отсутствие психологической поддержки и контроля состояния пострадавшего в процессе оказания помощи.	1

При количестве штрафных баллов более 3 предполагается, что обучающийся продемонстрировал неудовлетворительное владение практическими приемами оказания первой помощи.

Пострадавший № 2. Сидит на корточках рядом с пострадавшим №1. Видимых повреждений нет. Лицо бледное, покрыто потом. Жалуется на боли за грудиной.

Имитация повреждений не нужна.

Спустя 2 минуты заменяется манекеном, обучающемуся дается команда: «Пострадавший перестал реагировать на окружающее!». С этого момента начинается отсчет времени проведения сердечно-легочной реанимации.

Оказываемая помощь: вначале осмотреть, рекомендовать придать удобное положение, посоветовать принять препараты, назначенные врачом. После команды преподавателя следует оценить обстановку, состояние пострадавшего, дать команду помощнику вызвать скорую медицинскую помощь, сообщив, что один из пострадавших утратил признаки жизни. Далее следует приступить к сердечно-легочной реанимации.

Возможные ошибки

№ п/п	Ошибка	Количество штрафных баллов
1.	Задержка в проведении СЛР более 1 минуты с момента команды преподавателя.	0,5
2.	Отсутствие обеспечения безопасности места происшествия (включая личную безопасность и безопасность пострадавшего).	1
3.	Отсутствие проверки или неверная проверка признаков жизни (сознания, дыхания).	0,5
4.	Отсутствие вызова или неправильный вызов скорой медицинской помощи.	0,5
5.	Нарушена последовательность действий алгоритма сердечно-легочной реанимации.	1
6.	Неправильная техника выполнения давления руками на грудь пострадавшего (неправильное положение рук, недостаточная или избыточная глубина давления, неправильная частота, отсутствие полного поднятия грудной клетки после каждого надавливания).	0,5

7.	Неправильная техника выполнения вдохов искусственного дыхания (недостаточное или неправильное открытие дыхательных путей, избыточный или недостаточный объем вдуваемого воздуха).	0,5
8.	Неправильное соотношение давления руками на грудину пострадавшего и вдохов искусственного дыхания.	0,5

При количестве штрафных баллов более 2 предполагается, что обучающийся продемонстрировал неудовлетворительное владение практическими приемами оказания сердечно-легочной реанимации.

Задача № 3

Происшествие: падение людей с виадука.

Особые обстоятельства: угрозы для оказывающего помощь и пострадавших нет.

Количество пострадавших: 2.

Пострадавший № 1. Ударился грудью о землю. Сидит на земле, лицо бледное, одышка, кашель.

В области груди слева одежда пропитана кровью. На правом предплечье рана со слабым кровотечением темной кровью.

При осмотре – рана груди с пузырящимся на выдохе кровотечением.

Имитация повреждений: рана на переднюю поверхность груди и на правое предплечье.

Оказываемая помощь. Оценить обстановку, провести обзорный осмотр пострадавшего, надеть перчатки, провести подробный осмотр пострадавшего, осуществить закрытие раны на груди рукой пострадавшего. Позвать помощника, поручить вызвать скорую медицинскую помощь. Наложить герметизирующую повязку на рану, используя воздухонепроницаемый материал (оболочку от бинта), наложить повязку на рану предплечья.

Возможные ошибки

№ п/п	Ошибка	Количество штрафных баллов
1.	Отсутствие обеспечения безопасности места происшествия (включая личную безопасность и безопасность пострадавшего).	1
2.	Неправильно выполненный обзорный осмотр и подробный осмотр (не обнаружены повреждения, нарушен порядок осмотра).	0,5

3.	Незакрытая рана груди или ее неправильное закрытие (закрытие своей рукой).	1
4.	Отсутствие вызова или неправильный вызов скорой медицинской помощи.	0,5
5.	Неиспользование перчаток из аптечки.	0,5
6.	Отсутствие повязки или неправильно наложенная повязка (недостаточно туго наложенная повязка, повязка сползает с раны, не использовались стерильные салфетки).	0,5
7.	Отсутствие психологической поддержки и контроля состояния пострадавшего в процессе оказания помощи.	1

При количестве штрафных баллов более 3 предполагается, что обучающийся продемонстрировал неудовлетворительное владение практическими приемами оказания первой помощи.

Пострадавший № 2. Лежит на земле, жалуется на общую слабость, видимых повреждений нет.

Имитация повреждений не нужна.

Спустя 2 минуты обучающемуся дается команда: «Пострадавший перестал реагировать на окружающее!». С этого момента начинается отсчет времени проведения сердечно-легочной реанимации.

Оказываемая помощь. Вначале осмотреть, рекомендовать придать удобное положение. После команды преподавателя следует оценить обстановку, состояние пострадавшего, дать команду помощнику вызвать скорую медицинскую помощь, сообщив, что один из пострадавших утратил признаки жизни. Далее следует приступить к сердечно-легочной реанимации.

Возможные ошибки

№ п/п	Ошибка	Количество штрафных баллов
1.	Задержка в проведении СЛР более 1 минуты с момента команды преподавателя.	0,5
2.	Отсутствие обеспечения безопасности места происшествия (включая личную безопасность и безопасность пострадавшего).	1

3.	Отсутствие проверки или неверная проверка признаков жизни (сознания, дыхания).	0,5
4.	Отсутствие вызова или неправильный вызов скорой медицинской помощи.	0,5
5.	Нарушена последовательность действий алгоритма сердечно-легочной реанимации.	1
6.	Неправильная техника выполнения давления руками на грудину пострадавшего (неправильное положение рук, недостаточная или избыточная глубина давления, неправильная частота, отсутствие полного поднятия грудной клетки после каждого надавливания).	0,5
7.	Неправильная техника выполнения вдохов искусственного дыхания (недостаточное или неправильное открытие дыхательных путей, избыточный или недостаточный объем вдуваемого воздуха).	0,5
8.	Неправильное соотношение давления руками на грудину пострадавшего и вдохов искусственного дыхания.	0,5

При количестве штрафных баллов более 2 предполагается, что обучающийся продемонстрировал неудовлетворительное владение практическими приемами оказания сердечно-легочной реанимации.

Задача № 4

Происшествие: пожар в дачном домике.

Особые обстоятельства: пострадавшие самостоятельно покинули горящее строение.

Количество пострадавших: 2.

Пострадавший № 1. Сидит, на вопросы отвечает односложно. На пострадавшем местами прогоревшая одежда, на коже спины, голеней, рук видны множественные пузыри, заполненные прозрачным содержимым.

Имитация повреждений: ожоги 2 степени на поврежденные участки голеней, рук и спины.

Оказываемая помощь. Оценить обстановку, провести обзорный осмотр пострадавшего, позвать помощника, надеть перчатки, поручить помощнику вызвать скорую медицинскую помощь, охладить обожженную поверхность доступными способами (холодной водой, приложением холода), наложить нетугую повязку, дать питье, провести подробный осмотр пострадавшего.

Возможные ошибки

№ п/п	Ошибка	Количество штрафных баллов
1.	Отсутствие обеспечения безопасности места происшествия (включая личную безопасность и безопасность пострадавшего).	1
2.	Неправильно выполненный обзорный осмотр и подробный осмотр (не обнаружены повреждения, нарушен порядок осмотра).	0,5
3.	Отсутствие вызова или неправильный вызов скорой медицинской помощи.	0,5
4.	Неиспользование перчаток из аптечки.	0,5
5.	Отсутствие охлаждения обожженных поверхностей.	0,5
6.	Отсутствие повязки или неправильно наложенная повязка (тугая).	0,5
7.	Не дано питье пострадавшему.	0,5
8.	Отсутствие психологической поддержки и контроля состояния пострадавшего в процессе оказания помощи.	1

При количестве штрафных баллов более 3 предполагается, что обучающийся продемонстрировал неудовлетворительное владение практическими приемами оказания первой помощи.

Пострадавший № 2. Стоит, лицо покрыто копотью, кашляет, жалуется на затрудненное дыхание.

Имитация повреждений не нужна.

Спустя 2 минуты обучающемуся дается команда: «Пострадавший перестал реагировать на окружающее!». С этого момента начинается отсчет времени проведения сердечно-легочной реанимации.

Оказываемая помощь. После команды преподавателя следует оценить обстановку, состояние пострадавшего, дать команду помощнику вызвать скорую медицинскую помощь, сообщив, что один из пострадавших утратил признаки жизни. Далее следует приступить к сердечно-легочной реанимации.

Возможные ошибки

№ п/п	Ошибка	Количество штрафных баллов
1.	Задержка в проведении СЛР более 1 минуты с момента команды преподавателя.	0,5
2.	Отсутствие обеспечения безопасности места происшествия (включая личную безопасность и безопасность пострадавшего).	1
3.	Отсутствие проверки или неверная проверка признаков жизни (сознания, дыхания).	0,5
4.	Отсутствие вызова или неправильный вызов скорой медицинской помощи.	0,5
5.	Нарушена последовательность действий алгоритма сердечно-легочной реанимации.	1
6.	Неправильная техника выполнения давления руками на грудину пострадавшего (неправильное положение рук, недостаточная или избыточная глубина давления, неправильная частота, отсутствие полного поднятия грудной клетки после каждого надавливания).	0,5
7.	Неправильная техника выполнения вдохов искусственного дыхания (недостаточное или неправильное открытие дыхательных путей, избыточный или недостаточный объем вдуваемого воздуха).	0,5
8.	Неправильное соотношение давления руками на грудину пострадавшего и вдохов искусственного дыхания.	0,5

При количестве штрафных баллов более 2 предполагается, что обучающийся продемонстрировал неудовлетворительное владение практическими приемами оказания сердечно-легочной реанимации.

Задача № 5

Происшествие: взрыв бытового газа в частном доме.

Особые обстоятельства: частичное обрушение строения.

Количество пострадавших: 2.

Пострадавший № 1. Самостоятельно выбрался из-под завала, лежит на левом боку, правая рука деформирована в области плеча, а правая нога неестественно изогнута в области голени.

Имитация повреждений: сине-багровая припухлость на среднюю треть голени.

Оказываемая помощь. Оценить обстановку, провести обзорный осмотр пострадавшего, надеть перчатки. Позвать двух помощников, одному поручить вызвать скорую медицинскую помощь, второму сказать, чтобы помогал фиксировать травмированные конечности. Выполнить аккуратную фиксацию травмированной руки, прибинтовав ее к туловищу, травмированную ногу к здоровой.

Возможные ошибки

№ п/п	Ошибка	Количество штрафных баллов
1.	Отсутствие обеспечения безопасности места происшествия (включая личную безопасность и безопасность пострадавшего).	1
2.	Неправильно выполненный обзорный осмотр и подробный осмотр (не обнаружены повреждения, нарушен порядок осмотра).	0,5
3.	Отсутствие обездвиживания травмированных конечностей.	0,5
4	Отсутствие вызова или неправильный вызов скорой медицинской помощи.	0,5
5.	При выполнении обездвиживания конечностей освобождение пострадавшего от одежды и обуви.	0,5
6.	Неиспользование перчаток из аптечки.	0,5
7.	Небрежное отношение к пострадавшему.	0,5
8.	Отсутствие психологической поддержки и контроля состояния пострадавшего в процессе оказания помощи.	1

При количестве штрафных баллов более 3 предполагается, что обучающийся продемонстрировал неудовлетворительное владение практическими приемами оказания первой помощи.

Пострадавший № 2. Был выброшен взрывной волной наружу. Неподвижно лежит на животе, сознания нет.

Имитация повреждений не нужна.

После того, как пострадавшего перевернули на спину, он заменяется манекеном. С этого момента начинается отсчет времени проведения сердечно-легочной реанимации.

Оказываемая помощь. Вначале необходимо оценить обстановку, проверить у пострадавшего сознание, после этого перевернуть пострадавшего на спину, далее следует оценить его состояние, дать команду помощнику вызвать скорую медицинскую помощь, сообщив, что один из пострадавших утратил признаки жизни. Далее следует приступить к сердечно-легочной реанимации.

Возможные ошибки

№ п/п	Ошибка	Количество штрафных баллов
1.	Небрежное переворачивание пострадавшего.	0,5
2.	Задержка в проведении СЛР более 1 минуты с момента команды преподавателя.	0,5
3.	Отсутствие обеспечения безопасности места происшествия (включая личную безопасность и безопасность пострадавшего).	1
4.	Отсутствие проверки или неверная проверка признаков жизни (сознания, дыхания).	0,5
5.	Отсутствие вызова или неправильный вызов скорой медицинской помощи.	0,5
6.	Нарушена последовательность действий алгоритма сердечно-легочной реанимации.	1
7.	Неправильная техника выполнения давления руками на грудину пострадавшего (неправильное положение рук, недостаточная или избыточная глубина давления, неправильная частота, отсутствие полного поднятия грудной клетки после каждого надавливания).	0,5
8.	Неправильная техника выполнения вдохов искусственного дыхания (недостаточное или неправильное открытие дыхательных путей, избыточный или недостаточный объем вдуваемого воздуха).	0,5
9.	Неправильное соотношение давления руками на грудину пострадавшего и вдохов искусственного дыхания.	0,5

При количестве штрафных баллов более 2 предполагается, что обучающийся продемонстрировал неудовлетворительное владение практическими приемами оказания сердечно-легочной реанимации.

Оценивание результатов решения ситуационных задач:

При решении ситуационных задач, помимо контроля правильности выполнения тех или иных мероприятий первой помощи (1 балл за каждое правильное действие), преподаватель следит за соблюдением простых правил техники безопасности (дополнительный 1 балл):

1. Сердечно-легочная реанимация и извлечение инородных тел из верхних дыхательных путей проводится только на специальном манекене.

2. Во время решения ситуационной задачи участник должен убрать изо рта все посторонние предметы (жевательная резинка и пр.).

3. Все действия, демонстрируемые на «условном пострадавшем», выполняются максимально аккуратно и осторожно, некоторые действия выполняются в имитационном режиме, например, наложение кровоостанавливающего жгута.

При количестве 5-10 баллов предполагается, что обучающийся продемонстрировал отличное владение практическими приемами оказания первой помощи.

При количестве штрафных баллов более 3 предполагается, что обучающийся продемонстрировал неудовлетворительное владение практическими приемами оказания первой помощи.

7. Условия реализации программы

7.1. Условия реализации обеспечивают: достижение планируемых результатов освоения программы в полном объеме; соответствие применяемых форм, средств и методов обучения с учетом требований порядка обучения по охране труда и проверки знаний требований охраны труда работников организаций, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 декабря 2021 г. № 2464.

7.2. Теоретическое обучение проводится в оборудованных учебных аудиториях, отвечающих материально-техническим и информационно-методическим требованиям:

-продолжительность учебного часа теоретических и практических занятий должна составлять один академический час (45 минут);

-педагогическую деятельность осуществляют лица, имеющие среднее профессиональное или высшее образование и отвечающие квалификационным требованиям, указанным в квалификационных справочниках, и (или) профессиональным стандартам.

7.3. Информационно-методические условия реализации программы включают:

- учебно-тематический план;

- календарный учебный график;

-дополнительную профессиональную образовательную программу повышения квалификации;

- методические материалы и разработки;

- расписание занятий.

7.4. Учебно-материальное обеспечение: тренажер - манекен взрослого пострадавшего с контроллером для отработки приемов сердечно-легочной ре-анимации, тренажер - манекен взрослого пострадавшего без контроллера для отработки приемов сердечно-легочной реанимации, расходный материал для тренажеров, набор имитаторов травм и повреждений, аптечки первой помощи (автомобильная, для оказания первой помощи работникам), табельные средства для оказания первой помощи (устройства для проведения искусственного дыхания различных моделей, кровоостанавливающие жгуты, перевязочные средства), мультимедийный проектор, экран для демонстрации учебных фильмов, персональный компьютер (ноутбук).

8. Рекомендуемая литература:

Нормативно-правовая литература:

1. Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12.12.1993г.) (с поправками).
2. Гражданский кодекс Российской Федерации. Часть первая от 30.11.1994 г. № 51-ФЗ. Часть вторая от 26.01.2001 г. № 14-ФЗ. Часть третья от 26.11.2001 г. № 146-ФЗ. Часть четвертая от 18.12.2006 г. № 230-ФЗ (с изменениями).
3. Уголовный кодекс Российской Федерации 13.06.1996 г. № 63-ФЗ (с изменениями и дополнениями).
4. Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 г. № 197-ФЗ (с изменениями).
5. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001 г. № 195-ФЗ (с изменениями и дополнениями).
6. Федеральный закон от 21.12.1994 г. № 68-ФЗ «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера» (с изменениями и дополнениями).
7. Федеральный закон от 22.07.2008 г. № 123-ФЗ «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности» (с изменениями и дополнениями).
8. Федеральный закон от 21.07.1997 г. № 116 – ФЗ «О промышленной безопасности опасных производственных объектов» (с изменениями и дополнениями).
9. Методические рекомендации по обеспечению санитарно-эпидемиологических требований к условиям труда. МР 2.2.0244-21, утвержденные Главным государственным санитарным врачом РФ 17.05.2021.
10. Постановление Правительства Российской Федерации от 24 декабря 2021 г. № 2464 «О порядке обучения по охране труда и проверки знания требований охраны труда».
11. Приказ Минтруда России от 30.12.2020 № 982н «Об утверждении формы программы реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания и порядка ее составления», с 01.07.2021.
12. Информация ФСС РФ «Установление страховых тарифов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов. Порядок подтверждения основного вида экономической деятельности страхователя».
13. Постановление Правительства РФ от 18.03.2021 № 401 «О реализации пилотного проекта по организации межведомственного взаимодействия в целях предупреждения профессиональных заболеваний и создания системы мониторинга состояния здоровья работников», с 01.04.2021
14. Приказ Минздрава России от 15.12.2020 № 1331н «Об утверждении требований к комплектации медицинскими изделиями аптечки для оказания первой помощи работникам» - с 1 сентября 2021 года.
15. Приказ Минздрава России от 28.01.2021 № 29н «Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных

частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры».

16. Приказ Минтруда России № 988н, Минздрава России № 1420н от 31.12.2020 «Об утверждении перечня вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные медицинские осмотры при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры» с 01.04.2021.

17. СП 2.2.3670-20. Санитарно-эпидемиологические требования к условиям труда, утвержденные постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 2 декабря 2020 года N 40.

18. СП 2.1.3678-20. Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг.

19. СанПиН 2.1.3684-21. Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий.

20. СанПиН 1.2.3685-21. Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания.

21. СанПиН 3.3686-21. Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней.

Основная литература:

1. Альбанова В. И. 03. Дерматология. Первая помощь при поражении кожи; Бином. Лаборатория знаний - М., 2020. - 128 с.

2. Безопасность ребенка. Первая помощь; Оникс, Мир и Образование - М., 2019. - 160 с.

3. Боголепов Н. К. Невропатология. Неотложные состояния; Медицина - М., 2019. - 564 с.

4. Бубнов В. Г., Бубнова Н. В. Инструкция по оказанию первой помощи при несчастных случаях на производстве; ГАЛО Бубнов - М., 2019. - 112 с.

5. Вулф Линда Жив и здоров. Полное руководство по оказанию первой помощи детям и подросткам и проведению неотложного лечения; Русская книга - М., 2019. - 328 с.

6. Григорьев И. В. Лечение неотложных состояний. Новейший справочник; Феникс - М., 2016. - 208 с.

7. Диагностика и лечение неотложных состояний у детей; Медицина - М., 2019. - 680 с.

8. Дистлер В. Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии; ГЭОТАР-Медиа - М., 2019. - 650 с.

9. Захаренко О.В. Неотложная медицинская помощь. Симптомы, первая помощь на дому; Рипол Классик - М., 2019. - 406 с.

10. Казьмин Виктор Золотые рецепты народной медицины. Оказание первой помощи. Быстрое избавление от всех видов боли; АСТ, Астрель, Хранитель - М., 2018. - 288 с.

11. Катэрино Дж. М., Кахан С. Медицина неотложных состояний; МЕДпресс-информ - М., 2018. - 336 с.

12. Кейлина, Н.А. Домашняя аптечка: Первая помощь; Дрофа Плюс - М., 2018. - 336 с.

Дополнительная литература:

13. Маньков В. Д., Заграничный С. Ф. Инструктивные материалы по оказанию первой помощи при поражении человека электрическим током и при других несчастных случаях на производстве; НОУ ДПО "УМИТЦ "Электро Сервис" - М., 2018. - 234 с.

14. Медицина неотложных состояний. Избранные клинические лекции. Том 2; Издатель А. Ю. Заславский - М., 2018. - 408 с.
15. Межотраслевая инструкция по оказанию первой помощи при несчастных случаях на производстве; НЦ ЭНАС - М., 2018. - 182 с.
16. Неотложные состояния в акушерстве; ГЭОТАР-Медиа - М., 2015. - 788 с.
17. Никонов В.В. Медицина неотложных состояний. Избранные клинические лекции. Том 1; Заславский А.Ю. - М., 2019. - 817 с.
18. Сумин С. А. Неотложные состояния; Медицинское информационное агентство - М., 2019. - 960 с.
19. Фадеева В.В. Безопасность ребенка. Первая помощь; Книга по Требованию - М., 2019. - 160 с.
20. Богоявленский, И.Ф. Оказание первой медицинской, первой реанимационной помощи на месте происшествия и в очагах чрезвычайных ситуаций / И. Ф. Богоявленский. – 3-е изд., перераб. и доп. – СПб. : «ОАО Медиус», 2019. – 312 с.
21. Гордон, Г. Ю. Электротравматизм и его предупреждение / Г. Ю. Гордон, Л. И. Вайнштейн. – М.: Энергоатомиздат, 2019. – 256 с.