

Автономная некоммерческая организация
дополнительного профессионального образования
«Школа безопасности»

Рассмотрена
на Педагогическом совете.
Протокол № 1
от 13.01.2023 г.

Утверждена приказом
АНО ДПО «Школа безопасности»
№ 07 от 13.01.2023 г.

Дополнительная
общеобразовательная программа
«Оказание первой помощи»

Чебоксары
2023

Общие положения

Настоящая дополнительная общеобразовательная программа «Оказание первой помощи» (далее – Программа) направлена на удовлетворение потребностей обучающихся в совершенствовании знаний, умений и навыков в области оказания первой помощи.

Дополнительная общеобразовательная программа реализуется в рамках дополнительного образования детей и взрослых и не выдвигает требований к уровню образования обучающихся.

Программа реализуется в течение 4 учебных часов. Продолжительность учебного часа теоретических и практических занятий программы составляет один академический час (45 минут).

В процессе реализации программы педагогический состав опирается на Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Приказ Минздравсоцразвития России от 4 мая 2012 г. N 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи» и иными нормативными правовыми актами, регламентирующими образовательную деятельность и оказание первой помощи, а также руководствуется вновь принимаемыми нормативными правовыми документами.

Педагогическая деятельность преподавателей, реализуемая в рамках учебного времени, должна включать в себя использование эффективных методик преподавания, и предполагает вместе с традиционными лекционно-семинарскими занятиями обязательное решение слушателями вводных задач по дисциплине, занятия с распределением ролевых заданий между слушателями, использование современных технических средств и компьютерных технологий.

При реализации программы допускается изменение последовательности изучения тем учебной дисциплины при условии полного выполнения программы.

2.1. Организационно-педагогическими условиями для реализации Программы являются: необходимый уровень компетенции преподавательского состава, соответствующий требованиям профессионального стандарта «Педагог дополнительного образования детей и взрослых»¹; использование при изучении дисциплин программы эффективных методик преподавания, предполагающих вместе с традиционными лекционно-семинарскими занятиями решение слушателями вводных задач по предметам, занятия с распределением ролевых заданий между слушателями, применение аудиовизуальных средств обучения, информационно-телекоммуникационных ресурсов, наглядных учебных

¹ Приказ Минтруда России от 8 сентября 2016 г. № 613н «Об утверждении профессионального стандарта «Педагог дополнительного образования детей и взрослых»

пособий (в том числе специальных тренажеров - манекенов для отработки приемов первой помощи).

Оценочными материалами по Программе являются блоки контрольных вопросов по дисциплинам для промежуточной и итоговой аттестации, разработанные преподавателями и утвержденные руководителем образовательной организации.

Программа включает в себя: календарный учебный график и учебный план Программы, тематические планы и программы дисциплин, требования к итоговой аттестации и требования к планируемым результатам обучения по Программе, оценочные материалы и методические материалы по Программе.

КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Календарный месяц*	Даты начала и окончания обучения по программе	День освоения программы	Дисциплины (модули) программы**
Месяц, в котором проводится обучение по программе	Дата проведения аудиторных занятий (в течение одного учебного дня)	1 день	Д1, Д2
	Дата итоговой аттестации		Итоговая аттестация
(далее – аналогично по всем календарным месяцам года)			

* календарные учебные графики групп в течение года соответствуют приведенному графику; календарный учебный график на текущий год публикуется на сайте образовательной организации;

** используются сокращения наименований дисциплин:

Д1 – Общие вопросы первой помощи;

Д2 – Оказание первой помощи пострадавшим.

УЧЕБНЫЙ ПЛАН ПРОГРАММЫ

№ п/п	Наименование дисциплин (модулей)	Всего часов	В том числе:			Форма контроля
			лекции	семинары	контроль	
1	Общие вопросы первой помощи	1	0,5	-	0,5	зачет
2	Оказание первой помощи пострадавшим	2	0,5	1	0,5	зачет
	Итоговая аттестация	1	-	-	1	экзамен
Итого		4	1	1	2	

**ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН
И ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ»**

№ п/п	Наименование темы (контрольного мероприятия)	Всего часов	В том числе:		Форма контроля
			лекции	семинары	
1	Нормативные правовые акты, регулирующие вопросы первой помощи.	0,5	0,5	-	
2	Организация, виды помощи пострадавшим. Понятие "первая помощь"				
3	Этапы оказания первой помощи				
4	Правила и порядок осмотра места происшествия. Порядок вызова скорой медицинской помощи				
5	Аптечка первой помощи				
6	Промежуточная аттестация	0,5	-	-	зачет
Итого		1	0,5	-	0,5

Тема 1. Нормативные правовые акты, регулирующие вопросы первой помощи

Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Приказ Минздравсоцразвития России от 4 мая 2012 г. N 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи». Приказ Минздравмедпрома России от 20 августа 1996 г. N 325 «Об утверждении состава и рекомендаций по применению аптечки первой помощи (автомобильной)».

Тема 2. Организация, виды помощи пострадавшим. Понятие «первая помощь»

Организация помощи пострадавшим. Виды помощи пострадавшим. Содержание понятия «первая помощь».

Тема 3. Этапы оказания первой помощи

Последовательность оказания первой помощи. Содержание этапов оказания первой помощи. Обеспечение личной безопасности лиц, оказывающих первую помощь.

Тема 4. Правила и порядок осмотра места происшествия. Порядок вызова скорой медицинской помощи

Порядок осмотра места происшествия. Особенности действий при вызове скорой медицинской помощи. Содержание передаваемой информации. Действия при встрече прибывающих медицинских работников.

Тема 5. Аптечка первой помощи

Состав аптечки первой помощи, показания для использования.

ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН И ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ»

№ п/п	Наименование темы (контрольного мероприятия)	Всего часов	В том числе:		Форма контроля
			лекции	семинары	
1	Первая психологическая помощь пострадавшим	1,5	0,5	-	
2	Осмотр и транспортировка пострадавших				
3	Восстановление проходимости дыхательных путей			1	
4	Сердечно-легочная реанимация				
5	Первая помощь при травмах и ранениях				
6	Первая помощь при термических, химических ожогах, острых отравлениях. Первая помощь при отморожении, переохлаждении, перегревании			-	
7	Промежуточная аттестация	0,5	-	-	зачет
Итого		2	0,5	1	0,5

Тема 1. Первая психологическая помощь пострадавшим

Правила, приемы и этапы оказания первой психологической помощи пострадавшим. Защита пострадавших от получения психологических травм при оказании первой помощи.

Тема 2. Осмотр и транспортировка пострадавших

Правила и порядок осмотра пострадавшего. Основные критерии оценки нарушения сознания, дыхания (частоты), кровообращения. Последовательность осмотра: голова, шея и шейный отдел позвоночника,

грудь, живот, таз, конечности, грудной и поясничные отделы позвоночника. Отработка приемов определения пульса (частота) на лучевой и сонной артериях.

Понятие о "возвышенном положении", "положении полусидя", "противошоковом положении", "стабильном боковом положении". Транспортные положения, придаваемые пострадавшим при сильном кровотечении, травматическом шоке, при травме головы, груди, живота, костей таза, позвоночника (в сознании, без сознания). Отработка приема перевода пострадавшего в "стабильное боковое положение" из положения "лежа на спине", "лежа на животе". Отработка традиционного способа перекладывания пострадавшего ("скандинавский мост" и его варианты). Приемы транспортировки пострадавших на руках одним и двумя спасателями. Транспортировка пострадавшего при невозможности вызвать скорую медицинскую помощь. Особенности транспортировки при различных видах травм. Порядок извлечения пострадавшего из автомобиля. Отработка приема "спасательный захват" для быстрого извлечения пострадавшего из автомобиля и транспортировки. Извлечение пострадавшего из-под автомобиля приемом "натаскивания" на носилки.

Тема 3. Восстановление проходимости дыхательных путей

Отработка приемов восстановления проходимости верхних дыхательных путей: запрокидывание головы с выдвижением подбородка, очищение ротовой полости от видимых инородных тел. Приемы удаления инородного тела из верхних дыхательных путей пострадавшего.

Тема 4. Сердечно-легочная реанимация

Понятие о сердечно-легочной реанимации (далее - СЛР). Приемы восстановления и поддержания проходимости верхних дыхательных путей. Техника проведения искусственного дыхания и непрямого массажа сердца. Особенности СЛР у детей. Отработка приемов осмотра пострадавшего: определение сознания, дыхания, кровообращения. Приемы искусственного дыхания "рот ко рту", "рот к носу", с применением устройств для искусственного дыхания. Отработка приемов непрямого массажа сердца взрослому и ребенку. Техника проведения базового реанимационного комплекса в соотношении 30 толчков: 2 вдоха (30:2).

Тема 5. Первая помощь при травмах и ранениях

Понятие травмы. Виды травм.

Раны, виды ран (колотые, рваные, резанные, огнестрельные). Первая помощь (обработка, наложение асептической повязки).

Виды кровотечений и способы их остановки (наложение давящей повязки, пальцевое прижатие, наложение кровоостанавливающего жгута, остановка кровотечения подручными средствами). Особенности остановки кровотечения при ранениях отдельных частей тела.

Отработка приемов временной остановки наружного кровотечения. Отработка техники пальцевого прижатия артерий (сонной, подключичной, подмышечной, плечевой, бедренной); максимальное сгибание конечности в суставе; наложение давящей повязки на рану; наложение табельного и

импровизированного кровоостанавливающего жгута (жгута-закрутки, ремня). Отработка порядка оказания первой помощи при травматическом шоке: устранение основной причины травматического шока (временная остановка кровотечения, иммобилизация), восстановление и поддержание проходимости верхних дыхательных путей, придание противошокового положения, согревание пострадавшего.

Особенности первой помощи при травме опорно-двигательной системы. Понятие «травма опорно-двигательной системы»: ушибы, вывихи, повреждения связок, переломы (открытые, закрытые). Основные признаки повреждения опорно-двигательной системы при травме. Достоверные признаки открытых переломов. Опасные осложнения переломов: кровотечение, травматический шок. Принципы оказания первой помощи. Понятие «транспортная иммобилизация». Использование подручных средств для иммобилизации. Типичные ошибки иммобилизации. Способы иммобилизации при травме ключицы, плечевой кости, костей предплечья, бедренной кости, костей голени.

Основные проявления травмы шейного, грудного, поясничного отделов позвоночника с повреждением спинного мозга, без повреждения спинного мозга. Транспортные положения, особенности перекладывания. Основные проявления травмы таза. Транспортное положение. Приемы фиксации костей таза.

Отработка приёмов первой помощи при открытых и закрытых переломах. Иммобилизация подручными средствами при скелетной травме верхних и нижних конечностей: ключицы, плечевой кости, костей предплечья, бедренной кости, костей голени. Аутоиммобилизация верхних и нижних конечностей. Наложение шейной шины, изготовленной из подручных материалов.

Отработка приёма придания транспортного положения пострадавшему с травмой таза, приемы фиксации костей таза.

Особенности первой помощи при травмах головы, груди, живота.

Травма головы, первая помощь. Особенности ранений волосистой части головы. Порядок оказания первой помощи. Особенности оказания первой помощи при травмах глаза и носа.

Основные проявления черепно-мозговой травмы. Порядок оказания первой помощи. Особенности наложения повязки при открытой черепно-мозговой травме. Транспортное положение.

Травма груди, первая помощь. Основные проявления травмы груди. Понятие «открытый пневмоторакс», «острая дыхательная недостаточность». Порядок оказания первой помощи. Особенности наложения повязки при открытой травме груди. Особенности наложения повязки на рану груди с инородным телом. Транспортное положение.

Травма живота, первая помощь. Основные проявления травмы живота. Закрытая травма живота с признаками внутреннего кровотечения и повреждения полых органов. Порядок оказания первой помощи. Особенности наложения повязок на рану при выпадении органов брюшной

полости, при наличии инородного тела в ране. Транспортные положения при закрытой травме живота с признаками внутреннего кровотечения и при сильной боли.

Наложение бинтовых повязок на раны волосистой части головы, при травмах глаза, уха, носа.

Отработка приёмов оказания первой помощи пострадавшему с черепно-мозговой травмой. Придание транспортного положения пострадавшему в сознании, без сознания. Наложение повязки при подозрении на открытый перелом костей черепа.

Отработка приёмов и порядка оказания первой помощи пострадавшему с травмой груди. Наложение повязки при открытой травме груди. Наложение повязки при наличии инородного тела в ране. Придание транспортного положения при травме груди.

Отработка приёмов оказания первой помощи при закрытой и открытой травмах живота, при наличии инородного тела в ране и выпадении в рану органов брюшной полости.

Тема 6. Первая помощь при термических, химических ожогах, острых отравлениях. Первая помощь при отморожении, переохлаждении, перегревании

Отработка приемов и порядка оказания первой помощи при термических и химических ожогах, ожоге верхних дыхательных путей. Особенности оказания первой помощи при ожогах вследствие поражения слезоточивыми и раздражающими веществами.

Признаки острого отравления. Порядок оказания первой помощи при попадании отравляющих веществ в организм через дыхательные пути, пищеварительный тракт, через кожу.

Особенности оказания первой помощи при поражении слезоточивыми и раздражающими веществами.

Холодовая травма. Виды холодовой травмы. Первая помощь при холодовой травме. Основные проявления переохлаждения (гипотермии), порядок оказания первой помощи, способы согревания. Основные проявления отморожения, оказание первой помощи.

Оказание первой помощи при перегревании.

ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

По завершении обучения проводится итоговая аттестация в форме экзамена, к которой допускаются обучающиеся, освоившие программу в полном объеме. Экзамен проводится для определения соответствия полученных знаний, умений и навыков дополнительной общеобразовательной программе.

При проверке теоретических знаний используются вопросы по дисциплинам: «Общие вопросы первой помощи» и «Оказание первой помощи пострадавшим». Проверка теоретических знаний проводится с использованием экзаменационных билетов, разработанных образовательной

организацией, осуществляющей реализацию программы и утвержденных руководителем образовательной организации. Проверка теоретических знаний может проводиться в форме тестирования.

Результаты итоговой аттестации оформляются локальным актом образовательной организации.

Лицам, успешно прошедшим итоговую аттестацию, выдаются свидетельства об обучении.

Лицам, не прошедшим итоговую аттестацию или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть образовательной программы и отчисленным досрочно, выдается справка об обучении.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Контрольные вопросы по дисциплине «ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ»

1. Признаки состояний, при которых оказывается первая медицинская помощь.
2. Понятие раны. Виды ран. Признаки ран.
3. Понятие реанимации.
4. Понятия переохлаждения и обморожения. Виды и степени обморожения.
5. Понятие ожогов. Виды и степени ожогов.
6. Понятие травмы. Виды травм.
7. Признаки жизни. Признаки смерти человека.
8. Что такое кровотечение. Виды кровотечений.
9. Что такое асфикция. Её классификация.
10. Инфекционные болезни и их классификация.

Контрольные вопросы по дисциплине «ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ»

- 1. Если пострадавший находится без сознания, в какое положение до прибытия скорой помощи он должен быть переведен?**
 1. В положении на спине.
 2. В устойчивое боковое положение.
 3. В положении полусидя.

- 2. Если пострадавший находится в сознании и задыхается, или у него имеется ранение грудной клетки, в какое положение до прибытия скорой помощи он должен быть переведен?**

1. В положении на спине.
2. В устойчивое боковое положение.
3. В положении полусидя.

3. Что надо делать в случае, если у пострадавшего развился приступ эпилепсии (судорожный приступ)?

1. Удерживать пострадавшего за руки и ноги, для предотвращения укуса языка и его западения ввести в рот ложку, по окончании приступа перевести в устойчивое боковое положение.

2. Придерживать пострадавшего за голову, не давая ее разбить, по окончании приступа очистить рот, перевести в устойчивое боковое положение.

3. Придерживать пострадавшего за голову, для предотвращения укуса языка и его западения ввести в рот ложку, по окончании приступа перевести в устойчивое боковое положение.

4. Правильная транспортировка пострадавшего, находящегося без сознания (за исключением случаев, когда в связи с подозрением на травму позвоночника менять положение тела не рекомендуется) производится:

1. В положении на спине.
2. В положении на боку.
3. В положении с приподнятыми нижними конечностями.

5. Способы временной остановки кровотечения:

1. Частичное сгибание конечности, наложение пластыря, наложение давящей повязки.

2. Пальцевое прижатие, максимальное сгибание конечности, наложение жгута (закрутки), наложение давящей повязки.

3. Придание возвышенного положения конечности, наложение асептической повязки.

6. Какова правильная последовательность действий при остановке артериального кровотечения?

1. Накладывается жгут (скрутка, ремень), накладывается чистая повязка, указывается время наложения жгута.

2. Проводится пальцевая остановка кровотечения, накладывается жгут (скрутка, ремень), накладывается чистая повязка, указывается время наложения жгута

3. Проводится пальцевая остановка кровотечения, накладывается чистая повязка, накладывается жгут (скрутка, ремень), указывается время наложения жгута

7. Техника наложения кровоостанавливающего жгута предусматривает:

1. Наложение жгута на одежду ниже места кровотечения (с указанием времени наложения в записке).

2. Наложение жгута на одежду выше места кровотечения (с указанием времени наложения в записке).

3. Наложение жгута под одежду выше места кровотечения.

8. Время наложения кровоостанавливающего жгута:

1. Летом – не более чем на 1 час, зимой – не более чем на 30 минут.

2. Летом – не более чем на 30 минут, зимой – не более чем на 1 час.

3. Не более чем на 30 минут, независимо от окружающей температуры.

9. При вынужденном длительном наложении кровоостанавливающего жгута необходимо:

1. Периодически ослаблять, применяя на это время пальцевое прижатие, затем переносить выше прежнего места наложения.

2. Периодически ослаблять, и затем переносить ниже прежнего места наложения.

3. Периодически ослаблять, применяя на это время пальцевое прижатие, затем накладывать на прежнее место.

10. Действия по помощи пострадавшему при попадании инородного тела в дыхательные пути:

1. Положить пострадавшего на бок и вызвать интенсивную рвоту

2. Нанести пострадавшему, стоящему прямо, несколько интенсивных ударов ладонью между лопаток

3. Нагнуть туловище пострадавшего вперед, нанести несколько интенсивных ударов ладонью между лопаток, при отсутствии эффекта - провести прием «Хемлика»

11. Что надо сделать при возникновении не проходящих в покое острых болей за грудиной (в области сердца)?

1. Немедленно вызвать «Скорую помощь», обеспечить пострадавшему полный покой в полусидячем положении, обеспечить приток воздуха.

2. Положить пострадавшего на спину, укутать одеялом, вызвать «Скорую помощь».

3. Посадить пострадавшего, обеспечить приток свежего воздуха, положить на грудь холод, вызвать «Скорую помощь».

12. Что в первую очередь может помочь при возникновении не проходящих в покое острых болей за грудиной (в области сердца)?

1. Измерение давления и частоты пульса.

2. Обеспечение физической нагрузки.

3. Прием нитроглицерина под язык (только если пострадавший знает о своей болезни и имеет его при себе).

13. В каком порядке проводятся мероприятия первой помощи при ранении?

1. Остановка кровотечения, обеззараживание раны, наложение повязки.
2. Обеззараживание раны, наложение повязки, остановка кровотечения.
3. Остановка кровотечения, наложение повязки.

17. Какие действия проводятся при проникающем ранении грудной клетки (с выходом воздуха в плевральную полость)?

1. Придание возвышенного положения, первоначальное закрытие раны ладонью, затем закрытие раны повязкой, не пропускающей воздух - с использованием индивидуального перевязочного пакета, иного полиэтиленового пакета и т.п.

2. Придание возвышенного положения, первоначальное закрытие раны ладонью, закрытие раны повязкой, обеспечивающей фиксацию грудной клетки пострадавшего.

3. Придание пострадавшему положения «на спине» первоначальное закрытие раны ладонью, затем закрытие раны повязкой, не пропускающей воздух - с использованием индивидуального перевязочного пакета, иного полиэтиленового пакета и т.п.

14. Какие правила оказания первой помощи соблюдаются при проникающем ранении в брюшную полость?

1. Не давать пострадавшему пить жидкость, извлечь инородное тело, накрыть рану стерильной салфеткой.

2. Приподнять голову, дать сладкое теплое питье, накрыть стерильной салфеткой и положить холод на рану.

3. Не давать пострадавшему пить жидкость, не извлекать инородное тело, прикрыть рану стерильным перевязочным материалом.

15. Что надо делать при нахождении ножа или другого ранящего предмета в ране?

1. Вытащить нож и быстро, без обработки раны антисептиком, наложить повязку.

2. Применить пальцевое прижатие, наложить жгут выше места ранения, вытащить ранящий предмет, наложить повязку.

3. Оставить ранящий предмет в ране, зафиксировать предмет в ране, наложив вокруг него повязку.

16. При попадании слезоточивых и раздражающих веществ на кожу следует:

1. Протереть последовательно тремя тампонами - с 40% раствором этилового спирта, с 3% раствором бикарбоната натрия (сода), с мыльным раствором.

2. Промыть кожу холодной водой.

3. Промокнуть сухой ветошью.

17. При попадании слезоточивых и раздражающих веществ в глаза необходимо:

1. Протереть глаза масляным тампоном.
2. Протереть глаза сухой ветошью.
3. Промыть глаза обильной струей теплой воды, затем 2% раствором бикарбоната натрия (сода).

18. Что необходимо сделать при ожоговой ране?

1. Очистить рану и промыть ее холодной водой.
2. Наложить чистую увлажненную повязку.
3. Смазать рану маслом, наложить повязку.

19. При повреждении костей предплечья или голени шину накладывают:

1. С захватом только верхнего (по отношению к месту перелома) сустава.
2. С захватом двух суставов (выше и ниже места перелома).
3. С захватом трех суставов.

20. При повреждении костей плеча или бедра шину накладывают:

1. С захватом только верхнего (по отношению к месту перелома) сустава.
2. С захватом только двух суставов (выше и ниже места перелома).
3. С захватом трех суставов (двух ниже и одного выше места перелома).

21. Порядок оказания первой помощи при открытых переломах.

1. Обезболить (по возможности), наложить повязку, наложить шину.
2. Наложить шину, наложить повязку на рану.
3. Наложить шину и обезболить (по возможности).

22. При каких действиях достигается наибольшая эффективность оказания помощи при выведении пострадавшего из обморока?

1. При укутывании пострадавшего в одеяло, приведения его в боковое устойчивое положение.
2. При поднятии ног пострадавшего выше уровня тела, при скручивающем нажатии на середину грудины, при наличии нашатырного спирта - при поднесении к носу и смазывании висков ваткой, смоченной нашатырным спиртом.
3. При нажатии на точку в центре носогубного треугольника.

23. Что надо сделать для определения наличия дыхания при бессознательном состоянии пострадавшего?

1. Поднести зеркальце или птичье перо к носу пострадавшего.

2. Поднести к носу пострадавшего внутреннюю сторону своего запястья или щеку.

3. Приложить ухо к груди пострадавшего и прослушать дыхание.

24. В каком объеме проводятся мероприятия при прекращении сердечной деятельности и дыхания у пострадавшего?

1. Освобождение дыхательных путей, проведение ИВЛ (искусственной вентиляции легких) и НМС (непрямого массажа сердца).

2. Проведение НМС (непрямого массажа сердца).

3. Освобождение дыхательных путей, проведение ИВЛ (искусственной вентиляции легких).

25. Положение пострадавшего при проведении сердечно-легочной реанимации:

1. На спине, на ровной жесткой поверхности (колени реанимирующего на уровне спины пострадавшего).

2. В том положении, в котором был обнаружен пострадавший (колени реанимирующего выше уровня спины пострадавшего).

3. На спине на кровати (колени реанимирующего ниже уровня спины пострадавшего).

26. При проведении ИВЛ (искусственной вентиляции легких) методом «рот в рот» необходимо:

1. Свободной рукой плотно зажимать нос пострадавшего.

2. Зажимать нос пострадавшего только в случае, если носовые ходы свободны.

3. Нос пострадавшему не зажимать.

27. При проведении ИВЛ (искусственной вентиляции легких) методом «рот в нос» необходимо:

1. Свободной рукой открывать рот пострадавшего для обеспечения выдоха.

2. Свободной рукой плотно удерживать нижнюю челюсть пострадавшего, чтобы его рот был закрыт.

3. Не проводить никаких манипуляций с нижней челюстью пострадавшего.

28. Особенности проведения ИВЛ (искусственной вентиляции легких) детям:

1. Частота вдуваний воздуха и объем вдуваемого воздуха, по сравнению со взрослыми пострадавшими, не меняется.

2. Увеличивается частота вдуваний воздуха с обязательным уменьшением объема вдуваемого воздуха.

3. Уменьшается частота вдуваний воздуха с обязательным уменьшением объема вдуваемого воздуха.

29. Частота вдуваний воздуха в минуту при проведении ИВЛ (искусственной вентиляции легких) составляет:

1. 6-8 вдуваний в минуту для взрослых, 8-10 для детей.
2. 8-10 вдуваний в минуту для взрослых, 12-20 для детей.
3. 20-24 вдуваний в минуту для взрослых, 30-36 для детей.

30. Ритм сердечно-легочной реанимации, выполняемой при оказании первой помощи:

1. 5 надавливаний на грудную клетку – 1 вдувание воздуха.
2. 15 надавливаний на грудную клетку – 2 вдувания воздуха.
3. 30 надавливаний на грудную клетку – 2 вдувания воздуха.

31. Промывание желудка при отравлении в порядке первой помощи (немедицинским персоналом и без желудочного зонда) запрещено:

1. При отравлениях у лиц, не имеющих при себе документов, удостоверяющих личность.
2. При отравлениях кислотами, щелочами, нефтепродуктами, при судорогах, в случае потери сознания пострадавшим.
3. При отравлениях у несовершеннолетних детей.

ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Лица, успешно освоившие Программу, должны:

Знать -

- состояния, при которых оказывается первая помощь
- признаки нарушения важных для жизни функций человеческого организма
- методы и приемы оказания первой помощи в разных ситуациях
- первоочередные действия в экстремальных ситуациях

Уметь -

- оперативно оценить обстановку и сложившуюся ситуацию
- определить угрожающие факторы для собственной жизни и здоровья
- определить угрожающие факторы для жизни и здоровья пострадавшего
- устранить угрожающие факторы для жизни и здоровья и прекращение их действий
- определить количества пострадавших
- оценить состояние пострадавшего: определить признаки жизни, наличие сознания, вид травм и их особенности

- правильно выбрать вид первой помощи, которую нужно оказать в конкретной ситуации
- определить последовательность проведения тех или иных мероприятий по оказанию первой помощи
- грамотно проводить комплекс мероприятий по оказанию первой помощи при учете состояния пострадавшего

Иметь навык -

- восстановления проходимости дыхательных путей
- проведения сердечно-легочной реанимации до появления признаков жизни (все способы искусственного дыхания, закрытый массаж сердца)
- временной остановки наружного кровотечения
- извлечения пострадавшего из труднодоступных мест и его перемещения без усугубления состояния
- проведения иммобилизации, наложения повязок с помощью подручных средств
- оказания первой помощи при поражении током, ожогах, обморожении, отравлении
- придания пострадавшему оптимального положения, контроля его состояния и совершения действий, направленных на сохранение жизни и здоровья пострадавшего до прибытия бригады скорой помощи, других специальных служб

ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛОВ

**(нормативные правовые акты, учебная литература,
методические пособия)**

Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12 декабря 1993).

Федеральный закон от 29 декабря 2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Приказ Минздравсоцразвития России от 4 мая 2012 г. N 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».

Приказ Минздравмедпрома России от 20 августа 1996 г. N 325 «Об утверждении состава и рекомендаций по применению аптечки первой помощи (автомобильной)».

Нормативное регулирование в сфере образования (для руководителей образовательных организаций, реализующих образовательные программы в области охраны, безопасности, оборота оружия). Электронное издание / Колясинский А.З., Ноздрачев А.Е., Саранчук Ю.М. – М.: Фонд ДПО «Совет», 2016.

Подскребышева Н.П. Первая медицинская помощь при травмах и неотложных состояниях организма во время занятий физической культурой и спортом : учеб.-методическое пособие для студентов всех спец. и направлений подгот. - Белгород: Изд-во БУКЭП, 2012.

Шадрина Е.Л. Методические рекомендации по формированию тестовых заданий. – Воронеж: ФГОУ СПО ВГКПТЭиС, 2008.

Наглядные пособия (плакаты):

Первая медицинская помощь при кровотечениях /Демковский С.Г., – М.: «Магистр-Про», 2010.

Первая медицинская помощь при ожогах /Хакимов Ш.А., консультанты Чиж И.М., Быков И.Ю., Войновский Е.А., – М.: «Магистр-Про», 2007.

Первая медицинская помощь при острых нарушениях дыхания /Демковский С.Г., – М.: «Магистр-Про», 2010.

Первая медицинская помощь при отравлениях, отморожении, перегревании /Демковский С.Г., – М.: «Магистр-Про», 2010.

Первая медицинская помощь при травмах /Хакимов Ш.А., консультанты Чиж И.М., Быков И.Ю., Войновский Е.А., – М.: «Магистр-Про», 2007.