

Муниципальное автономное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
«Институт повышения квалификации»
(МАОУ ДПО ИПК)

УТВЕРЖДАЮ
Ректор МАОУ ДПО ИПК



Н. П. Недоспасова

Приказ от «31» 08 2016 г. № 187

Дополнительная профессиональная программа
повышения квалификации

«Первая помощь»

Автор – составитель:
Дунина-Седенкова Е.Г., к.п.н., проректор по
УМР

Рекомендована УМС
Протокол от «08» 06 2016 г. № 7

Новокузнецк 2016

Аннотация программы

Данная программа разработана с целью выполнения требований пункта 11 части первой статьи 41 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 № 273-ФЗ об обучении педагогических работников навыкам оказания первой помощи. Содержание реализуемой дополнительной профессиональной программы разработана в соответствии с учебно-методическим комплексом, рекомендованным Письмом Минобрнауки РФ от 26.08.2016 №08-1746 «О размещении учебно-методического комплекса по оказанию первой помощи».

1. Цель реализации дополнительной профессиональной программы

Совершенствование компетенций слушателей по оказанию первой помощи в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».

2. Планируемые результаты обучения

Для совершенствования компетенций по оказанию первой помощи слушатели по окончании курсов должны:

Знать:

- общие положения, касающиеся первой помощи и основные понятия, ее определяющие, в том числе права и обязанности по оказанию первой помощи;
- организационно-правовые аспекты оказания первой помощи;
- состояния, при которых оказывается первая помощь, ее основные мероприятия;
- общая последовательность действий на месте происшествия с наличием пострадавших;
- внешние факторы, создающие опасности при оказании первой помощи;
- способы переноски и транспортировки пострадавших;
- порядок вызова скорой медицинской помощи;
- признаки отсутствия сознания и дыхания, правила оказания первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения, правила проведения сердечно-легочной реанимации;
- признаки острой непроходимости дыхательных путей, правила оказания первой помощи при инородных телах верхних дыхательных путей;
- правила проведения обзорного осмотра и оказания первой помощи при наружных кровотечениях;
- правила подробного осмотра пострадавшего на наличие травм и повреждений;
- правила оказания первой помощи при травмах различных областей тела;
- правила транспортной иммобилизации;
- признаки ожогов и других эффектов воздействия высоких температур, правила оказания первой помощи;
- признаки отморожений и других эффектов воздействия низких температур, правила оказания первой помощи;
- признаки отравлений, правила оказания первой помощи.

Уметь:

- определять угрожающие факторы для собственной жизни и здоровья;
- определять угрожающие факторы для жизни и здоровья пострадавшего и окружающих;
- устранять угрожающие факторы для жизни и здоровья;
- прекращать действие повреждающих факторов на пострадавшего;
- оценить количество пострадавших;
- извлекать пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест;
- применять различные способы переноски и перемещения, пострадавших одним, двумя или более участниками оказания первой помощи;

- вызывать скорую медицинскую помощь, другие специальные службы, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом;
- использовать штатные (аптечки первой помощи) и подручные средства оказания первой помощи;
- определять наличие сознания у пострадавшего;
- открывать дыхательные пути запрокидываем головы с подъемом подбородка, выдвижение нижней челюсти;
- определить наличие дыхания с помощью слуха, зрения и осязания;
- определить наличие кровообращения, проверять наличие пульса на магистральных артериях;
- осуществлять давление руками на грудину пострадавшего;
- проводить искусственное дыхание «Рот в рот».
- обеспечить проходимость верхних дыхательных путей, приданием устойчивого бокового положения;
- проводить удаление инородного тела из верхних дыхательных путей пострадавшего;
- проводить обзорный осмотр пострадавшего на наличие кровотечений;
- определять признаки кровопотери;
- владеть приемами временной остановки наружного кровотечения: пальцевое прижатие артерии, наложение жгута или жгута-закрутки, максимальное сгибание конечности в суставе, прямое давление на рану, наложение давящей повязки;
- проводить подробный осмотр и опрос пострадавшего: головы, шеи, груди, спины, живота и таза, конечностей;
- оказывать первую помощь при ранениях различной локализации;
- накладывать повязки на различные участки тела;
- накладывать окклюзионную (герметизирующую) повязку на грудную клетку;
- проводить иммобилизацию (аутоиммобилизация, с помощью подручных средств, с использованием изделий медицинского назначения);
- фиксировать шейный отдел позвоночника (вручную, подручными средствами, с использованием табельных изделий медицинского назначения);
- прекращать воздействие опасных химических веществ на пострадавшего (промывание желудка путем приема воды и вызывания рвоты, удаление с поврежденной поверхности и промывание поврежденной поверхности проточной водой);
- применять местное охлаждение при травмах, термических ожогах и иных воздействиях высоких температур или теплового излучения;
- применять термоизоляцию при отморожениях и других эффектах воздействия низких температур;
- придавать пострадавшему оптимальное положение тела;
- контролировать состояние пострадавшего (сознание, дыхание, кровообращения);
- оказывать психологическую поддержку пострадавшему;
- передавать пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом.

3. Оценка качества освоения дополнительной профессиональной программы

Тест

№ п\п	Проверяемые знания, умения	Часы	Номера заданий
			Задания множественного выбора
I	Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи	3	4, 5, 7, 10, 12, 28, 29, 30

2	Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения	5	1, 2, 3, 6, 11, 13, 14, 15, 16, 17, 18
3	Оказание первой помощи при наружных кровотечениях и травмах	5	8, 9, 19, 20, 21, 22, 23, 24
4	Оказание первой помощи при прочих состояниях	3	25, 26, 27

Тестовые задания

1. В случае, если на Ваших глазах внезапно побледнел, перестал реагировать на окружающее, Вы начнете оказывать первую помощь со следующего:
 - А) проверите признаки дыхания;
 - Б) позовете помощника;
 - В) начнете проводить сердечно-легочную реанимацию;
 - Г) проверите признаки сознания.

2. Вызов скорой медицинской помощи производится:
 - А) непосредственно после оказания первой помощи пострадавшим;
 - Б) сразу после определения наличия пострадавших на месте происшествия;
 - В) после определения примерного количества и состояния пострадавших;
 - Г) сразу по прибытии на место происшествия.

3. При определении признаков жизни у пострадавшего проверяются:
 - А) признаки сознания;
 - Б) признаки сознания и дыхания;
 - В) признаки сознания, дыхания и кровообращения;
 - Г) признаки сознания, дыхания и кровообращения, реакция зрачков на свет.

4. Первая помощь пострадавшему оказывается при следующих состояниях, за исключением:
 - А) отсутствии сознания, дыхания, кровообращения;
 - Б) травмах различных областей тела и наружных кровотечениях;
 - В) отравлениях;
 - Г) острых инфекционных заболеваний.

5. Наблюдение за пострадавшим, которому оказана первая помощь осуществляется:
 - А) до доставки пострадавшего в медицинское учреждение;
 - Б) до прибытия скорой медицинской помощи;
 - В) до улучшения самочувствия;
 - Г) до момента передачи его бригаде скорой медицинской помощи.

6. Целью придания пострадавшему оптимального положения его тела является:
 - А) повышение удобства для человека, оказывающего первую помощь;
 - Б) обеспечение доступа для наложения повязок, кровоостанавливающих жгутов и т.д.;
 - В) обеспечение ему комфорта, уменьшающего степень страданий и не усугубляющего нарушения жизненно важных функций;
 - Г) предупреждение или снижение риска самопроизвольного перемещения тела пострадавшего.

7. Укажите основную цель обзорного осмотра пострадавшего:
 - А) оценить его общее состояние;
 - Б) обнаружить явные признаки наружного кровотечения (прежде всего, артериального);

- В) попытаться обнаружить ранения различных областей тела;
- Г) определить, нуждается ли пострадавший в оказании первой помощи.

8. Кровоостанавливающий жгут накладывается не более чем на:

- А) 1 час в теплое время года, 30 мин. в холодное время года;
- Б) 2 часа в теплое время года, 1 час в холодное время года;
- В) 30 мин. в теплое время года, 1 час в холодное время года;
- Г) до прибытия скорой медицинской помощи.

9. Выбор способа переноски пострадавшего при оказании первой помощи зависит:

- А) от наличия средств переноски (носилок, строп) пострадавших;
- Б) от предполагаемой дальности переноски;
- В) от желания пострадавшего;
- Г) от количества участников оказания первой помощи, их физических возможностей и характера травм у пострадавшего.

10. Перед началом оказания первой помощи следует убедиться:

- А) в отсутствии опасности для человека, оказывающего помощь;
- Б) в отсутствии опасности для пострадавшего;
- В) во всем из перечисленного;
- Г) ни в чем из перечисленного.

11. Для оценки сознания пострадавшего необходимо:

- А) похлопать его по щекам, надавить на болевые точки;
- Б) осторожно потормозить его за плечи, спросить, что с ним и нужна ли ему помощь;
- В) окликнуть пострадавшего громким голосом;
- Г) поднести к носу пострадавшего ватку с нашатырным спиртом.

12. Если при попытке оказать помощь пострадавшему его поведение угрожает вашей собственной безопасности, то вы должны:

- А) постараться усмирить пострадавшего, чтобы предотвратить нанесение Вам увечья;
- Б) попытаться успокоить пострадавшего, взяв его за руку, и обратиться к нему тихим голосом;
- В) говорить с пострадавшим властно, чтобы он вам подчинился;
- Г) отойти на безопасное расстояние от пострадавшего, позвать на помощь, по необходимости вызвать скорую медицинскую помощь и ждать ее прибытия.

13. Частота надавливаний на грудную клетку при проведении сердечно-легочной реанимации составляет:

- А) 60 в 1 минуту;
- Б) 40-50 в 1 минуту;
- В) не менее 100 в 1 минуту;
- Г) 80-90 в 1 минуту.

14. Правильная глубина входа искусственного дыхания при проведении сердечно-легочной реанимации контролируется по следующему признаку:

- А) начало подъема грудной клетки;
- Б) начало подъема живота;
- В) максимальное раздувание грудной клетки;
- Г) появление сопротивления при выполнении вдоха.

15. При отсутствии сознания у пострадавшего с признаками самостоятельного дыхания следует сделать следующее:

- А) положить пострадавшему под голову валик из одежды, вызвать скорую медицинскую помощь;
- Б) положить валик из одежды под плечи пострадавшего, обеспечив сгибание шеи;
- В) придать пострадавшему устойчивое боковое положение;
- Г) повернуть пострадавшего на живот.

16. Если у пострадавшего полная непроходимость верхних дыхательных путей, вызванная попаданием туда инородного тела, он:

- А) не может дышать или дыхание явно затруднено (шумное, хриплое), хватается за горло, не может говорить, только кивает;
- Б) хватается за горло, кашляет, просит о помощи;
- В) надрывно кашляет, пытается что-то сказать, либо багровеет;
- Г) жалуется на наличие инородного тела в дыхательных путях, говорит, что «поперхнулся», просит постучать по спине.

17. Место для надавливаний при проведении сердечно-легочной реанимации:

- А) верхняя половина грудины;
- Б) середина грудной клетки;
- В) область сердца;
- Г) нижняя часть грудины.

18. Чтобы открыть дыхательные пути пострадавшему без сознания, нужно:

- А) запрокинуть голову, приподняв шею;
- Б) приподнять голову, поддерживая шею;
- В) дыхательные пути открывать не обязательно;
- Г) запрокинуть голову, приподняв подбородок.

19. Для временной остановки артериального кровотечения необходимо выполнить следующие действия:

- А) осуществить пальцевое прижатие артерий, наложить давящую повязку на рану, при необходимости наложить кровоостанавливающий жгут;
- Б) наложить кровоостанавливающий жгут;
- В) наложить давящую повязку на рану, доставить пострадавшего в медицинскую организацию;
- Г) зажать артерию в ране, наложить кровоостанавливающий жгут.

20. Признаками артериального кровотечения являются:

- А) пульсирующая алая струя крови, лужа крови алого цвета, быстро пропитываемая кровью одежда пострадавшего;
- Б) лужа крови диаметром более 1 метра вокруг пострадавшего;
- В) обильная струя крови темного цвета;
- Г) обильное истечение алой крови со всей поверхности раны.

21. Если в ране находится инородный предмет, необходимо:

- А) срочно извлечь его из раны;
- Б) не извлекать из раны инородный предмет, наложить повязку вокруг него, вызвать скорую медицинскую помощь;
- В) не предпринимать никаких действий, вызвать скорую медицинскую помощь;
- Г) обработать рану йодом, закрыть ее стерильной салфеткой, вызвать скорую медицинскую помощь.

22. Кровоостанавливающий жгут накладывается в следующих случаях:

- А) при артериальном кровотечении;

- Б) при обильном венозном кровотечении;
- В) при всех видах сильного кровотечения;
- Г) если видна большая лужа крови.

23. Назовите наиболее быстрый способ остановки кровотечения:

- А) наложение кровоостанавливающего жгута;
- Б) наложение давящей повязки;
- В) пальцевое прижатие артерии;
- Г) прямое давление на рану.

24. Признаком венозного кровотечения является:

- А) струя крови темного (темно-вишневого) цвета разной интенсивности;
- Б) кровь, вытекающая из раны по капле;
- В) алая пульсирующая струя крови;
- Г) выделение темной крови со всей поверхности раны.

25. При подозрении на отравление ядовитым веществом, поступающим в организм пострадавшего через желудочно-кишечный тракт, необходимо вызвать рвоту (если он в сознании) и:

- А) вызвать скорую медицинскую помощь;
- Б) собрать образцы яда для анализа;
- В) дать пострадавшему попить воды;
- Г) все перечисленное.

26. При отморожении конечности в первую очередь необходимо:

- А) укутать пострадавшего;
- Б) наложить повязку, изолирующую конечность от воздействий извне;
- В) как можно скорее поместить отмороженную конечность в теплую воду;
- Г) растереть конечность снегом.

27. Первая помощь при ожоге заключается в следующих мероприятиях:

- А) смазать ожог мазью, охладить под струей холодной воды или приложить холод;
- Б) охладить под струей холодной воды или приложить холод, наложить нетугую повязку, дать теплое питье;
- В) охладить под струей холодной воды или приложить холод, дать теплое питье;
- Г) смазать ожог мазью или жиром, наложить повязку, дать теплое питье.

28. Оказывать психологическую поддержку может:

- А) любой человек;
- Б) только человек, обладающий соответствующими знаниями и умениями;
- В) только человек, имеющий психологическое образование;
- Г) только человек, имеющий медицинское образование.

29. Сильные эмоциональные реакции у человека, оказавшегося в экстремальной ситуации – это:

- А) симптомы психической болезни;
- Б) физиологическая реакция человека при возникновении экстремальной ситуации;
- В) нормальная реакция человека на ненормальные для него события;
- Г) реакции, требующие немедленно привлечения медицинского персонала.

30. Первоочередные действия при оказании помощи человеку, испытывающему сильные эмоциональные реакции:

- А) позаботиться о собственной безопасности, оценить состояние пострадавшего, в случае необходимости оказать ему первую помощь, использовать адекватные приемы оказания психологической поддержки;
- Б) оценить состояние пострадавшего, в случае необходимости оказать ему первую помощь, использовать адекватные приемы психологической поддержки;
- В) вызвать скорую медицинскую помощь и наблюдать за пострадавшим до прибытия медиков;
- Г) немедленно приступая к оказанию психологической поддержки, ориентируясь на особенности состояния пострадавшего.

Критерии оценки

№ задания	Правильный ответ	Количество баллов	Критерии оценивания
1.	Г	1	Задания множественного выбора 1 балл – верный ответ 0 баллов – не верный ответ
2.	В	1	
3.	В	1	
4.	Г	1	
5.	Г	1	
6.	В	1	
7.	Б	1	
8.	А	1	
9.	Г	1	
10.	А	1	
11.	Б	1	
12.	Г	1	
13.	В	1	
14.	А	1	
15.	В	1	
16.	А	1	
17.	Б	1	
18.	Г	1	
19.	А	1	
20.	А	1	
21.	Б	1	
22.	А	1	
23.	Г	1	
24.	А	1	
25.	Г	1	
26.	Б	1	
27.	Б	1	
28.	Б	1	
29.	В	1	
30.	А	1	
Сумма баллов:		30	

Перевод баллов

	Зачет
Процент набранных баллов из 100 % возможных	От 80 % и выше
Количество тестовых заданий:	
30	24

Зачет получают слушатели, выполнившие 24 задания и более.

Контрольная работа

Решение ситуационных задач в режиме реального времени по оказанию первой помощи пострадавшим с различными повреждениями. В процессе решения задач оценивается качество практических навыков слушателей. Каждый слушатель работает с одним пострадавшим.

Задание 1

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

Особы обстоятельства: угроза возгорания автомобиля.

Количество пострадавших: 2.

Пострадавший №1 (водитель). Сидит за рулем автомобиля, жалуется на 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:

1. Отсутствие обеспечения безопасности места происшествия (включая личную безопасность и безопасность пострадавшего).
2. Отсутствие вызова или неправильный вызов скорой медицинской помощи.
3. Неправильное извлечение пострадавшего (отсутствие фиксации шеи рукой, дополнительное травмирование пострадавшего).
4. Неправильно выполненный обзорный осмотр и подробный осмотр (не зафиксированы повреждения, нарушен порядок осмотра).
5. Неиспользование перчаток из аптечки.
6. Отсутствие повязки или неправильно наложенная повязка (недостаточно туго наложена повязка, повязка сползает с раны, не использовались стерильные салфетки).
7. Отсутствие психологической поддержки и контроля состояния пострадавшего в процессе оказания помощи.

Пострадавший №2 (пешеход). Лежит на спине в 1,5 метра от наехавшего на него автомобиля на обочине, 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 принять 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:

1. Задержка в проведении СЛР более 30 секунд с момента команды преподавателя.
2. Отсутствие обеспечения безопасности места происшествия (включая личную безопасность и безопасность пострадавшего).

3. Отсутствие или неправильный вызов скорой помощи.
4. Нарушена последовательность действий алгоритма СЛР.
5. Неправильная техника выполнения вдохов искусственного дыхания (недостаточное или неправильное открытие дыхательных путей, избыточный или недостаточный объем вдуваемого воздуха).
6. Неправильная техника выполнения надавливаний на грудину (неправильное положение рук, недостаточная или избыточная глубина давления, неправильная частота).
7. Неправильное соотношение вдохов и надавливаний на грудину.

Задание 2

Происшествие: обрушение стеллажей на складе и завал ими людей.

Количество пострадавших: 2.

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

Пострадавший №1. Сидит, опершись о стену, пытается зажать рану на правом бедре руками. Сквозь пальцы просачивается ярко-алая кровь. При осмотре в области средней трети бедра – пульсирующее кровотечение алой кровью, под пострадавшими 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:

1. Отсутствие обеспечения безопасности места происшествия (включая личную безопасность и безопасность пострадавшего).
2. Неправильно выполненный обзорный осмотр и подробный осмотр (на зафиксированы повреждения, нарушен порядок осмотра).
3. Отсутствие прижатия или неправильное пальцевое прижатие бедренной артерии (неправильная точка прижатия, неправильная техника прижатия).
4. Отсутствие вызова или неправильный вызов скорой медицинской помощи.
5. Отсутствие или неправильное наложение кровоостанавливающего жгута.
6. Неиспользование перчаток из аптечки.
7. Отсутствие повязки или неправильно наложенная повязки (недостаточно туго наложенная повязка, повязка сползает с раны, не использовались стерильные салфетки).
8. Отсутствие психологической поддержки и контроля состояния пострадавшего в процессе оказания 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 СЛР.

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 СЛР.

Возможные ошибки:

1. Задержка в проведении СЛР более 30 секунд с момента команды преподавателя.
2. Отсутствие обеспечения безопасности места происшествия (включая личную безопасность и безопасность пострадавшего).
3. Отсутствие или неправильный вызов скорой медицинской помощи.

4. Нарушена последовательность действий алгоритма СЛР.
5. Неправильная техника выполнения вдохов искусственного дыхания (недостаточное или неправильное открытие дыхательных путей, избыточный или недостаточный объем вдв-ваемого воздуха).
6. Неправильная техника выполнения надавливаний на грудину (неправильное положение рук, недостаточная или избыточная глубина давления, неправильная частота).
7. Неправильное соотношение вдохов и надавливаний на грудину.

Задание 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, каш-шель.

В области груди слева одежда пропитана кровью. На правом предплечье рана со слабым крово-течением 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(ов), одному поручить вызвать скорую медицинскую помощь. Наложить герметизирующую повязку на рану, используя воздухонепроницаемый ма-териал (оболочку от бинта), наложить повязку на рану предплечья.

Возможные ошибки:

1. Отсутствие обеспечения безопасности места происшествия (включая личную безопас-ность и безопасность пострадавшего).
2. Неправильно выполненный обзорный осмотр и подробный осмотр (на зафиксированы повреждения, нарушен порядок осмотра).
3. Незакрыта рана груди или ее неправильное закрытие (закрытие своей рукой).
4. Отсутствие или неправильный вызов скорой медицинской помощи.
5. Не использование перчаток из аптечки.
6. Отсутствие повязки или неправильно наложенная герметизирующая повязка (не исполь-зовался воздухонепроницаемый материал).
7. Отсутствие психологической поддержки и контроля состояния пострадавшего в процес-се оказания помощи.

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

Имитация повреждений не нужна.

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

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

Возможные ошибки:

1. Задержка в проведении СЛР более 1 минуты с момента команды преподавателя.
2. Отсутствие обеспечения безопасности места происшествия (включая личную безопас-ность и безопасность пострадавшего).
3. Отсутствие проверки или неверная проверка признаков жизни (сознания, дыхания).
4. Отсутствие или неправильный вызов скорой медицинской помощи.
5. Нарушена последовательность действий алгоритма СЛР.
6. Неправильная техника выполнения вдохов искусственного дыхания (недостаточное или неправильное открытие дыхательных путей, избыточный или недостаточный объем вдв-ваемого воздуха).

7. Неправильная техника выполнения надавливаний на грудину (неправильное положение рук, недостаточная или избыточная глубина давления, неправильная частота).
8. Неправильное соотношение вдохов и надавливаний на грудину.

Задание 4

Происшествие: пожар в дачном домике.

Особые обстоятельства: пострадавшие самостоятельно покинули горящее строение.

Количества пострадавших: 2.

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

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

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

Возможные ошибки:

1. Отсутствие обеспечения безопасности места происшествия (включая личную безопасность и безопасность пострадавшего).
2. Неправильно выполненный обзорный осмотр (не зафиксированы повреждения, нарушен порядок осмотра).
3. Отсутствие вызова или неправильный вызов скорой медицинской помощи.
4. Неиспользование перчаток из аптечки.
5. Отсутствие охлаждения обожженных поверхностей.
6. Отсутствие повязки или неправильно наложенная повязка (тугая).
7. Нет дачи питья пострадавшему.
8. Отсутствие психологической поддержки и контроля состояния пострадавшего в процессе оказания 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 СЛР.

Оказываемая помощь: После команды преподавателя следует оценить обстановку, состояние пострадавшего, уложить пострадавшего, дать команду помощнику скорую медицинскую помощь, сообщив, что один из пострадавших утратил признаки жизни. Далее следует приступить к СЛР.

Возможные ошибки:

1. Задержка в проведении СЛР более 30 секунд с момента команды преподавателя.
2. Отсутствие обеспечения безопасности места происшествия (включая личную безопасность и безопасность пострадавшего).
3. Отсутствие или неправильный вызов скорой помощи.
4. Нарушена последовательность действий алгоритма СЛР.
5. Неправильная техника выполнения вдохов искусственного дыхания (недостаточное или неправильное открытие дыхательных путей, избыточный или недостаточный объем вдываемого воздуха).
6. Неправильная техника выполнения надавливаний на грудину (неправильное положение рук, недостаточная или избыточная глубина давления, неправильная частота).
7. Неправильное соотношение вдохов и надавливаний на грудину.
8. Отсутствие проверки или неверная проверка признаков жизни (сознания, дыхания).
9. Отсутствие внимания к пострадавшему, неоказание ему первой помощи.

Задание 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 деформированы 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 аккуратно фиксацию травмированной руки, прибинтовав ее к туловищу, травмированную ногу к здоровой.

Возможные ошибки:

1. Отсутствие обеспечения безопасности места происшествия (включая личную безопасность и безопасность пострадавшего).
2. Отсутствие фиксации (обездвиживания) травмированных конечностей.
3. Отсутствие или неправильный вызов скорой помощи.
4. При выполнении фиксации освобождение пострадавшего от одежды и обуви.
5. Неиспользование перчаток из аптечки.
6. Небрежное отношение к пострадавшему.
7. Отсутствие психологической поддержки и контроля состояния пострадавшего в процессе оказания 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 СЛР.

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 СЛР.

Возможные ошибки:

1. Небрежное переворачивание пострадавшего.
2. Задержка в проведении СЛР более 1 минуты с момента команды преподавателя.
3. Отсутствие обеспечения безопасности места происшествия (включая личную безопасность и безопасность пострадавшего).
4. Отсутствие проверки или неверная проверка признаков жизни (сознания, дыхания).
5. Отсутствие или неправильный вызов скорой помощи.
6. Нарушена последовательность действий алгоритма СЛР.
7. Неправильная техника выполнения вдохов искусственного дыхания (недостаточное или неправильное открытие дыхательных путей, избыточный или недостаточный объем вдываемого воздуха).
8. Неправильная техника выполнения надавливаний на грудину (неправильное положение рук, недостаточная или избыточная глубина давления, неправильная частота).
9. Неправильное соотношение вдохов и надавливаний на грудину.

Критерии оценивания

№ задания	Количество баллов	Критерии оценивания
1	3	3 балла – действия правильные.
2	3	2 балла – в действиях имеются недочеты.
3	3	1 балл – допущена 1 значительная ошибка.

4	3	0 баллов – допущено более 1 значительной ошибки.
5	3	

Слушатель получает зачет, если набрал не менее 2-х баллов за задание.

**Муниципальное автономное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
«Институт повышения квалификации»**

УТВЕРЖДАЮ
Ректор МАОУ ДПО ИПК


Н.П. Недоспасова

« 31 » августа 2016 г.

**УЧЕБНЫЙ ПЛАН
дополнительной профессиональной программы
повышения квалификации**

«Первая помощь»

Категория слушателей: учителя все категорий
Срок обучения: 24 часа

№ п/п	Наименование разделов, модулей	Всего, час.	В том числе		Форма контроля
			лекции	практиче- ские занятия	
I	Инвариантная часть	20	8	12	
1.1	Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи	2	2	0	
1.2	Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения	7	2	5	
1.3	Оказание первой помощи при наружных кровотечениях и травмах	7	2	5	
1.4	Оказание первой помощи при прочих состояниях	4	2	2	
II	Итоговая аттестация	4	0	4	Тестиро- вание, кон- трольная работа
	Итого:	24	8	16	

**Муниципальное автономное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
«Институт повышения квалификации»**

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебно-методической работе

_____ Е.Г. Дунина-Седенкова

« ____ » _____ 20__ г.

**УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН
дополнительной профессиональной программы
повышения квалификации**

«Первая помощь»

Категория слушателей: учителя все категорий

Срок обучения: 24 часа

Форма обучения: очная

Календарный учебный график: 3 дня по 8 часов

№ п/п	Наименование модулей и тем	Всего, час.	В том числе			
			лек- ции	из них с ис- поль- зова- нием ДОТ	прак- тиче- ские заня- тия	из них с ис- поль- зова- нием ДОТ
1	2	3	4	5	6	7
I	Инвариантная часть	20	8	0	12	0
1.1	Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи	2	2	0	0	0
1.2	Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения	7	2	0	5	0
1.3	Оказание первой помощи при наружных кровотечениях и травмах	7	2	0	5	0
1.4	Оказание первой помощи при прочих состояниях	4	2	0	2	0
II	Итоговая аттестация: тестирование, контрольная работа	4	0	0	4	0
	Итого:	24	8	0	16	0

**Муниципальное автономное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
«Институт повышения квалификации»**

**СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ПРОГРАММЫ
«Первая помощь»**

Тема 1.1 Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи (2 часа)

Лекции (2 часа)

Организация оказания первой помощи в Российской Федерации. Нормативно-правая 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.

Современные наборы средств и устройств, используемые для оказания первой помощи (аптечка первой помощи (автомобильная), аптечка для оказания первой помощи работникам и др.). Основные компоненты, их назначение.

Общая последовательность действий на месте происшествия с наличием пострадавших. 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.

Тема 1.2 Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения (7 часов)

Лекции (2 часа)

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

Современный алгоритм проведения СЛР. Техника проведения искусственного дыхания и давления руками на грудину пострадавшего.

Ошибки и осложнения, возникающие при выполнении реанимационных мероприятий. Показания к прекращению СЛР. Мероприятия, выполняемые после прекращения СЛР.

Особенности СЛР 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.

Практические занятия (5 часов)

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», с применением устройств для дыхания.

Отработка приемов давления руками на грудину пострадавшего.

Выполнение алгоритма СЛР.

Отработка приема перевода пострадавшего в устойчивое боковое положение.

Отработка приемов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей пострадавшего.

Решение ситуационных задач.

Тема 1.3 Оказание первой помощи при наружных кровотечениях и травмах (7 часов) **Лекции (2 часа)**

Цель и порядок выполнения обзорного осмотра пострадавшего.

Понятия «кровотечения», «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. Оказания первой помощи. Особенности ранений волосистой части головы. Особенности оказания первой помощи при травмах глаза и носа.

Травмы шеи, оказание первой помощи. 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 окклюзионной (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.

Практические занятия (5 часов)

Отработка проведения обзорного осмотра пострадавшего.

Проведение подробного осмотра пострадавшего.

Остановка наружного кровотечения при ранении 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 окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки.

Наложение 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.

Решение ситуационных задач.

Тема 1.4 Оказание первой помощи при прочих состояниях (4 часа) **Лекции (2 часа)**

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.

Холодовая травма, ее виды. Основные проявления переохлаждения (гипотермии), 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. Цели оказания психологической поддержки. 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.

Практические занятия (2 часа)

Наложение повязок при ожогах различных областей тела. Применение местного охлаждения.

Наложение термоизолирующей повязки при отморожениях.

Придание оптимального положения тела пострадавшему при отсутствии сознания, травмах различных областей тела, значительной кровопотере.

Экстренное извлечение пострадавшего из труднодоступных мест, отработка основных приемов (пострадавший в сознании, пострадавший без сознания).

Приемы 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.

Оказание психологической поддержки пострадавшим при различных стрессовых реакциях. Способы самопомощи в экстремальных ситуациях.

Решение ситуационных задач.

Организационно-педагогические условия

1. Методические рекомендации по организации работы слушателей (формы, методы и технологии)

Обучение проводится в специально оборудованных учебных кабинетах (обязательное наличие полового покрытия) с использованием учебно-материальной базы, соответствующей установленным требованиям.

При проведении лекций используются презентации, видеоматериалы, рабочая тетрадь.

При проведении практических работ решаются ситуационные задания, в том числе с использованием манекена.

Педагогические работники, реализующие ДПП должны иметь специализированную подготовку (медицинское образование или педагогическое образование и курсы повышения квалификации по первой помощи).

2. Материально-технические условия реализации модуля

Наименование специализированных кабинетов:

№ темы в УТП	Темы занятий	Наименование специализированных кабинетов	Часы
1.1	Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи	Кабинет, имеющий мягкое половое покрытие	2
1.2	Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения		7

№ темы в УТП	Темы занятий	Наименование специализированных кабинетов	Часы
1.3	Оказание первой помощи при наружных кровотечениях и травмах		7
1.4	Оказание первой помощи при прочих состояниях		4
2	Итоговая аттестация		4
		Итого:	24

Наименование оборудования, программного обеспечения компьютерного класса:

№ темы в УТП	Темы занятий	Наименование оборудования / программного обеспечения / сервисы Интернет	Часы
1.1	Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи	1. Тренажер-манекен пострадавшего с контроллером для отработки приемов СЛР;	2
1.2	Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения	2. Аптечка первой помощи (автомобильная); 3. Перевязочные средства; 4. Шины; 5. Средство для обработки манекена; 6. Ноутбук, колонки, проектор.	7
1.3	Оказание первой помощи при наружных кровотечениях и травмах		7
1.4	Оказание первой помощи при прочих состояниях		4
2	Итоговая аттестация		4
		Итого:	24

3. Учебно-методическое обеспечение модуля

1. Учебная и учебно-методическая литература (в том числе, изданные сотрудниками ИПК по отдельным разделам программы);

Дополнительная

1. Аюбов, Э. Н. Основы безопасности жизнедеятельности : учебник для 7 класса общеобразовательных учреждений / Э. Н. Аюбов, Д. З. Прищепов, М. В. Муркова. - 2-е изд. - Москва : Русское слово, 2013 . - 232 с. + ил. - (ФГОС. Инновационная школа). - ISBN 978-5-91218-998-2.
2. Аюбов, Э. Н. Основы безопасности жизнедеятельности : учебник для 8 класса общеобразовательных учреждений / Э. Н. Аюбов, Д. З. Прищепов, М. В. Муркова. - 2-е изд. - Москва : Русское слово, 2013 . - 224 с. + ил. - (ФГОС. Инновационная школа). - ISBN 978-5-91218-997-5.
3. Аюбов, Э. Н. Основы безопасности жизнедеятельности : учебник для 9 класса общеобразовательных учреждений / Э. Н. Аюбов, Д. З. Прищепов, М. В. Муркова. - Москва : Русское слово, 2013 . - 216 с. + ил. - (ФГОС. Инновационная школа). - ISBN 978-5-91218-689-9.
4. Ижевский, П. В. Основы безопасности жизнедеятельности. Культура безопасности : учеб. 7 кл. / П. В. Ижевский, С. В. Петров, Я. Б. Каплан. - Москва : Баласс, 2012. - 224 с. + ил. - ISBN 978-5-85939-913-0.
5. Основы безопасности жизнедеятельности : справочник для учащихся / [А. Т. Смирнов, Б. О. Хренников, Р. А. Дурнев, Э. Н. Аюбов] ; под ред. А. Т. Смирнова. - М. : Просвещение, 2007. - 224 с. : ил. - ISBN 978-5-09-016146-6.

6. Смирнов, А. Т. Основы безопасности жизнедеятельности. 7 класс : учебник для общеобразовательных организаций с приложением на электронном носителе / А. Т. Смирнов, Б. О. Хренников ; под ред. А. Т. Смирнова ; РАН, РАО, изд-во "Просвещение". - 3-е изд. - Москва : Просвещение, 2014 . - 207 с. : ил. + CD. - (Академический школьный учебник). - ISBN 978-5-09-033052-7.
7. Смирнов, А. Т. Основы безопасности жизнедеятельности. 8 класс : учеб. для общеобразоват. учреждений / А. Т. Смирнов, Б. О. Хренников ; под ред. А. Т. Смирнова ; РАН, РАО, изд-во "Просвещение". - 6-е изд. - М. : Просвещение, 2012. - 224 с. : ил. + 4 л. ил. - (Академический школьный учебник). - ISBN 978-5-09-026609-3.
8. Смирнов, А. Т. Основы безопасности жизнедеятельности. Основы медицинских знаний и здорового образа жизни. 10-11 классы : учебник для общеобразовательных организаций: базовый уровень / А. Т. Смирнов, Б. О. Хренников ; под ред. А. Т. Смирнова. - Москва : Просвещение, 2014. - 256 с. - ISBN 978-5-09-026999-5.

2. Дидактические материалы

1. Учебно-методический комплекс, рекомендованный Письмом Минобрнауки РФ от 26.08.2016 №08-1746 «О размещении учебно-методического комплекса по оказанию первой помощи».
2. Сайт КТЦ «Школа Первой Помощи» Российского Красного Креста: <http://www.allsafety.ru>
3. Видеофильмы (YouTube):
<https://www.youtube.com/watch?v=QDayK2ACcKc>
<https://www.youtube.com/watch?v=QDayK2ACcKc>
https://www.youtube.com/watch?v=TSh5ebu_zfo&t=651s
<https://www.youtube.com/watch?v=BXhdIWc5xKg>
https://www.youtube.com/watch?v=E4O9Z_36YYU
4. Презентации.