

Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования  
«Центр профессионального развития ПРОФИ»  
(АНО ДПО «ЦПР ПРОФИ»)

СОГЛАСОВАНО  
Педагогическим советом  
АНО ДПО «ЦПР ПРОФИ»

протокол № 2 от «20» апреля 2026 г.



УТВЕРЖДАЮ

Директор

Н.В. Женина

«20» апреля 2026 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
«ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ»**

**Продолжительность обучения:**

16 часов

**Форма обучения:**

очно-заочная; заочная

**Разработчик(и):**

руководитель отдела профессионального обучения

Поплавских Ю.А. \_\_\_\_\_ 20.04.2026

(дата, подпись)

Заместитель директора по учебно-методической работе

Панькова С.П. \_\_\_\_\_ 20.04.2026

(дата, подпись)

Екатеринбург

2026

## Содержание

### **I. Общие положения**

1.1 Цель программы

1.2 Планируемые результаты обучения, включая описание перечня профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате реализации программы

1.3 Срок освоения программы (трудоемкость)

1.4 Нормативные документы для разработки программы

1.5 Категория слушателей

1.6 Требования к уровню их подготовленности

1.7 Форма обучения

1.8 Форма аттестации

1.9 Организационно-педагогические условия

### **II. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса реализации программы**

2.1 Учебный план

2.2 Календарный учебный график

2.3 Рабочие программы учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей)

2.4 Оценочные материалы

## **I. Общие положения**

**1.1. Цель программы:** приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков, позволяющих оказывать первую помощь до оказания медицинской помощи работникам при несчастных случаях на производстве, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью.

Программа, реализуемая АНО ДПО «ЦПР ПРОФИ», разработана в соответствии с:

- Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Трудовым кодексом Российской Федерации от 30.12.2001 № 197-ФЗ;
- Постановлением Правительства РФ от 24.12.2021 № 2464 «О порядке обучения по охране труда и проверки знания требований охраны труда»;
- Приказом Минздрава России от 03.05.2024 № 220н «Об утверждении Порядка оказания первой помощи»;
- Приказ Минздрава России от 24.05.2024 № 262н «Об утверждении требований к комплектации аптечки для оказания работниками первой помощи пострадавшим с применением медицинских изделий».

Результатом освоения Примерной программы является формирование у обучающихся ключевых компетенций по оказанию первой помощи:

- способность выявлять состояния, при которых оказывается первая помощь (К1);
- способность выполнять мероприятия по оказанию первой помощи (К2).

**1.2. Планируемые результаты обучения:** повышение уровня профессиональных компетенций слушателей за счет актуализации знаний и умений по оказанию первой помощи, а именно:

**знать:**

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

- правила оказания первой помощи при ожогах и других эффектах воздействия высоких температур;

- правила оказания первой помощи при отморожениях и других эффектах воздействия низких температур;

- правила оказания первой помощи при отравлениях;

**уметь:**

- определять угрожающие факторы для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего и окружающих;

- определять наличие сознания у пострадавшего;

- определять наличие дыхания и кровообращения;

- проводить обзорный осмотр пострадавшего на наличие кровотечений;

- определять признаки кровопотери;

- проводить опрос пострадавшего;

- устранять угрожающие факторы для жизни и здоровья;

- прекращать действие повреждающих факторов на пострадавшего;

- извлекать пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест;

- применять различные способы 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;

- открывать дыхательные пути запрокидыванием головы с подъемом подбородка, выдвиганием нижней челюсти;

- осуществлять давление руками на грудину пострадавшего;

- проводить искусственное дыхание «рот ко рту», «рот к носу», с использованием устройства для искусственного дыхания;

- обеспечивать проходимость верхних дыхательных путей приданием устойчивого бокового положения;

- проводить удаление инородного тела из верхних дыхательных путей пострадавшего;

- выполнять приемы временной остановки наружного кровотечения;

- оказывать первую помощь при ранениях различной локализации;

- накладывать повязки на различные участки тела;

- проводить иммобилизацию;

- фиксировать шейный отдел позвоночника;

- прекращать воздействие опасных химических веществ на пострадавшего;

- применять местное охлаждение при травмах, термических ожогах и иных воздействиях высоких температур или теплового излучения;

- применять термоизоляция при отморожениях и других эффектах воздействия низких температур;

- придавать пострадавшему оптимальное положение тела;

- контролировать состояние пострадавшего (сознание, дыхание, кровообращение);

- 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.

### **Базовые требования к содержанию Программы**

Настоящая Программа отвечает следующим требованиям:

- отражает квалификационные требования необходимые для оказания первой помощи;
  - не противоречит государственным образовательным стандартам высшего и среднего профессионального образования;
  - ориентирована на современные образовательные технологии и средства обучения (обучение проводится с использованием дистанционных технологий);
  - соответствует установленным правилам оформления программ.
- Содержание Программы определяется учебным планом и учебной программой.

### **Требования к результатам освоения программы:**

Слушатели, освоившие программу, должны обладать профессиональными компетенциями, включающими в себя способность:

- применения современных методик и приборов, применяемых в данной области;
- действовать в соответствии с нормативными законодательными актами, принятыми в данной сфере деятельности;
- добиваться улучшения результатов в работе путем реализации знаний, полученных после обучения по данной образовательной программе.

### **1.3. Срок освоения программы**

Нормативная трудоемкость обучения по данной Программе составляет 16 часов, включая все виды аудиторной и внеаудиторной (самостоятельной) учебной работы слушателя.

### **1.4. Нормативные документы для разработки программы**

#### **Федеральные законы:**

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
3. Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 № 197-ФЗ;

#### **Постановление Правительства РФ**

1. Постановление Правительства РФ от 24.12.2021 № 2464 «О порядке обучения по охране труда и проверки знания требований охраны труда»;
2. Постановление Правительства РФ от 16.12.2021 № 2334 «Об утверждении Правил аккредитации организаций, индивидуальных предпринимателей, оказывающих услуги в области охраны труда, и требований к организациям и индивидуальным предпринимателям, оказывающим услуги в области охраны труда»;

#### **Нормативно правовые документы министерств и ведомств РФ:**

3. Приказ Минздрава России от 03.05.2024 № 220н «Об утверждении Порядка оказания первой помощи»;
4. Приказ Минздрава России от 24.05.2024 № 256н «Об утверждении требований к комплектации аптечки для оказания первой помощи с применением медицинских изделий инструктором-проводником при прохождении туристских маршрутов, требующих специального сопровождения»;
5. Приказ Минздрава России от 24.05.2024 № 257н «Об утверждении требований к комплектации аптечки для оказания первой помощи с применением медицинских изделий на железнодорожном, морском, речном вокзалах, аэровокзалах, автовокзалах, железнодорожных станциях и автостанциях»;
6. Приказ Минздрава России от 24.05.2024 № 258н «Об утверждении требований к комплектации упаковок для оказания первой помощи с применением медицинских изделий

пострадавшим на железнодорожном транспорте при оказании услуг по перевозкам пассажиров»;

7. Приказ Минздрава России от 24.05.2024 № 259н «Об утверждении требований к комплектации аптечки и укладки для оказания первой помощи с применением медицинских изделий и лекарственных препаратов на гражданском воздушном судне»;

8. Приказ Минздрава России от 24.05.2024 № 260н «Об утверждении требований к комплектации аптечки для оказания первой помощи с применением медицинских изделий пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях (автомобильной)»;

9. Приказ Минздрава России от 24.05.2024 № 262н «Об утверждении требований к комплектации аптечки для оказания работниками первой помощи пострадавшим с применением медицинских изделий»;

10. Приказ Минтруда России от 09.08.2024 № 398н «Об утверждении требований к размещению, хранению и использованию аптечки для оказания работниками первой помощи пострадавшим с применением медицинских изделий».

### **1.5. Категории слушателей:**

– работники, на которых приказом работодателя возложены обязанности по проведению инструктажа по охране труда, включающего вопросы оказания первой помощи пострадавшим, до допуска их к проведению указанного инструктажа по охране труда;

– работники рабочих профессий;

– лица, обязанные оказывать первую помощь пострадавшим в соответствии с требованиями нормативных правовых актов;

– работники, к трудовым функциям которых отнесено управление автотранспортным средством;

– работники, к компетенциям которых нормативными правовыми актами по охране труда предъявляются требования уметь оказывать первую помощь пострадавшим;

– председатель (заместители председателя) и члены комиссий по проверке знания требований охраны труда по вопросам оказания первой помощи пострадавшим, лица, проводящие обучение по оказанию первой помощи пострадавшим, специалисты по охране труда, а также члены комитетов (комиссий) по охране труда;

– иные работники по решению работодателя.

### **1.6. Требования к уровню их подготовленности:**

– требования к образованию не предъявляются.

**1.7. Форма обучения:** очная, очно-заочная (с использованием дистанционных образовательных технологий).

**Язык обучения:** русский.

**1.8. Форма аттестации:** зачет (тестирование).

### **1.9. Организационно-педагогические условия:**

**АНО ДПО «ЦПР ПРОФИ»** располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов учебных занятий, предусмотренных учебным планом.

Каждому слушателю в течение всего периода обучения предоставляется индивидуальный неограниченный доступ к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающегося из любой точки, при условии ее подключения к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее -

сеть «Интернет»), как на территории организации, так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда организации обеспечивает:

- доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик, к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;

- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения программы;

- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением дистанционных образовательных технологий;

- формирование электронного портфолио слушателя, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;

- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети «Интернет».

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих. Функционирование электронной информационно-образовательной среды соответствует законодательству Российской Федерации.

Квалификация руководящих и научно-педагогических работников организации соответствует квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. № 1н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный № 20237).

В случае, если педагогический работник не имеет установленной специальной подготовки или стажа работы, но обладает достаточным практическим опытом и выполняет качественно и в полном объеме возложенные на него должностные обязанности, по рекомендации аттестационной комиссии он назначается на соответствующую должность так же, как и лицо, имеющее специальную подготовку и стаж работы.

#### **Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы**

Учебные помещения представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Для проведения занятий лекционного типа в наличии имеются комплекты демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим учебным программам.

Помещения оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду.

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими слушателям осваивать учебный материал Программы.

Оргтехника обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения.

Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 слушателей, обучающихся по программе.

Слушателям обеспечен удаленный доступ, в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам.

#### **Организация дистанционного обучения**

Доступ слушателей к электронной информационно-образовательной среде осуществляется с помощью присваиваемых и выдаваемых им логинов и паролей.

Логин и пароль состоит из буквенных и цифровых символов, генерируемых случайным образом датчиком случайных чисел.

Слушателю одновременно с направлением логина и пароля, также выдается инструкция пользователя по работе в электронной информационно-образовательной среде.

Введя логин и пароль, слушатель получает доступ к электронным информационным ресурсам и электронным образовательным ресурсам.

Электронные информационные ресурсы представляют собой базу законодательных, нормативных правовых актов, нормативно-технических документов, национальных стандартов по Программе.

Электронные образовательные ресурсы представляют собой учебные материалы, разработанные на основе законодательных, нормативных правовых актов, нормативно-технических документов, национальных стандартов.

Учебный материал разбит на функционально независимые модули.

При изучении каждого модуля слушатель имеет возможность направлять вопросы (замечания, предложения и т.п.) в адрес АНО ДПО «ЦПР ПРОФИ» в реальном режиме времени.

Ответы на поставленные вопросы направляются либо слушателю непосредственно, либо (если вопросы носят общий характер) посредством организации и проведения вебинара в согласованное время.

Модули могут изучаться слушателями в строго определенной последовательности.

#### **Основное учебное оборудование: помещение № 4**

- Компьютер преподавателя FLATRON код модели W1942SEV - 1 ед.
- Меловая доска на колесах - 1 ед.
- Телевизор DEXP, код модели F49D7000C – 1 ед.
- Стол-парта - 3 ед., стул - 9 ед.
- Стол преподавателя – 1 ед.
- Стеллаж для верхней одежды - 1 ед.
- Кулер – 1 ед.

#### **Учебная аудитория: помещение № 25**

- Компьютер преподавателя SAMSUNG 931 BW код модели LS19MEWSFV/EDC - 1 ед.
- Меловая доска на колесах - 1 ед.
- Телевизор DEXP, код модели YAJCI: U65H8051E/G – 1 ед.
- Стол - 10 ед., стул - 20 ед.
- Стол преподавателя – 1 ед.
- Стеллаж для верхней одежды - 2 ед.
- Кулер – 1 ед., стол под кулер – 1 ед.

**Отработка практических навыков, знаний и умений, и алгоритма действий происходит:**

**С помощью учебно-методического оборудования:**

- манекен-тренажер взрослого пострадавшего для СЛР Т12 «Максим Ш-01» (полнотелый) с контроллером;
- манекен «Подавившийся взрослый»;
- аптечка для оказания первой помощи;

- набор накладок для имитации ран и повреждений;
- имитатор наружного дефибриллятора.

**С помощью тренажеров-симуляторов (3D):**

- неотложная помощь при обмороке;
- неотложная помощь при электротравме;
- неотложная помощь при артериальном кровотечении, СЛР и закрытая травма.

**2.1 УЧЕБНЫЙ ПЛАН**  
**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ**  
**ОБЩЕРАЗВИВАЮЩАЯ ПРОГРАММА**  
**«ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ»**

**Форма обучения:** очная

№ п/п	Наименование разделов, дисциплин и тем	Всего часов	В том числе		Объём самостоятельной работы	Форма контроля знаний
			Объём аудиторных занятий			
			Лекции	Практические занятия		
<b>ТЕОРЕТИЧЕСКОЕ ОБУЧЕНИЕ</b>						
	Модуль 1. Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи	1	1	-	-	-
	Модуль 2. Оказание первой помощи при наружных кровотечениях и травмах	2	2	-	-	-
	Модуль 3. Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения	2	2	-	-	-
	Модуль 4. Оказание первой помощи при травмах, ранениях и поражениях, прочих состояниях	2	2	-	-	-
<b>ПРАКТИЧЕСКОЕ ОБУЧЕНИЕ</b>						
	Модуль 5. Отработка практических навыков	8		8	-	
6.1	- Манекены: 1) Манекен-тренажер взрослого пострадавшего для СЛР Т12 «Максим III-01» (полнотельный) с контроллером 2) «Подавившийся взрослый» - Аптечка для оказания первой помощи - Набор накладок для имитации ран и повреждений - Имитатор наружного дефибриллятора	4	-	4	-	-
6.2	Компьютерный имитационный тренажер-симулятор: Отработка практических навыков, знаний, умений, универсального алгоритма действий	4	-	4	-	-
	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	-	-	<b>Тестирование</b>
	<b>ИТОГО:</b>	<b>16</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	-	-

**УЧЕБНЫЙ ПЛАН**  
**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ**  
**ОБЩЕРАЗВИВАЮЩАЯ ПРОГРАММА**  
**«ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ»**

**Форма обучения:** очно-заочная, (обучение с применением дистанционных образовательных технологий)

№ п/п	Наименование разделов, дисциплин и тем	Всего часов	В том числе		Объём самостоятельной работы	Форма контроля знаний
			Объём аудиторных занятий			
			Лекции	Практические занятия		
<b>ТЕОРЕТИЧЕСКОЕ ОБУЧЕНИЕ</b>						
	Модуль 1. Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи	1	0,5	-	0.5	-
	Модуль 2. Оказание первой помощи при наружных кровотечениях и травмах	2	1,5	-	0,5	-
	Модуль 3. Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения	2	1	-	1	-
	Модуль 4. Оказание первой помощи при травмах, ранениях и поражениях, прочих состояниях	2	1	-	1	-
<b>ПРАКТИЧЕСКОЕ ОБУЧЕНИЕ</b>						
	Модуль 5. Отработка практических навыков	8		8	-	
6.1	- Манекены: 1) Манекен-тренажер взрослого пострадавшего для СЛР Т12 «Максим III-01» (полнотельный) с контроллером 2) «Подавившийся взрослый» - Аптечка для оказания первой помощи - Набор накладок для имитации ран и повреждений - Имитатор наружного дефибриллятора	4	-	4	-	-
6.2	Компьютерный имитационный тренажер-симулятор: Отработка практических навыков, знаний, умений, универсального алгоритма действий	4	-	4	-	-
	<b>Итоговый экзамен</b>	<b>1</b>	-	-	1	<b>Тестирование</b>
	<b>ИТОГО:</b>	<b>16</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	-

**2.2 КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК  
ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ  
ОБЩЕРАЗВИВАЮЩАЯ ПРОГРАММА  
«ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ»**

Срок освоения программы – 16 акад. часов (очно)

Программа обучения проходит в рамках 2 рабочих дней.

Календарный учебный график рассчитан на обучение в режиме 7-ми дневной рабочей недели; ежедневное обучение в объеме 8 академических часов.

дни вид занятий	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<b>лекции</b>	+									
<b>практические занятия</b>		+								
<b>самостоятельная работа</b>										
<b>контрольные занятия</b>										
<b>консультации</b>										
<b>итоговая аттестация</b>		+								

**КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК  
ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ  
ОБЩЕРАЗВИВАЮЩАЯ ПРОГРАММА  
«ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ»**

Срок освоения программы – 16 акад. часов.

Программа обучения проходит в рамках 2 рабочих дней.

Календарный учебный график рассчитан на обучение в режиме 7-ми дневной рабочей недели; ежедневное обучение в объеме 8 академических часов (очно – 8 часов).

дни вид занятий	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<b>лекции</b>	+									
<b>практические занятия</b>		+								
<b>самостоятельная работа</b>	+									
<b>контрольные занятия</b>										
<b>консультации</b>										
<b>итоговая аттестация</b>		+								

## **2.3 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩАЯ ПРОГРАММА «ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ»**

### **Модуль 1. Организация оказания первой помощи пострадавшим**

- Организация оказания первой помощи в Российской Федерации
- Нормативно-правовая база, определяющая права, обязанности и ответственность при оказании первой помощи
- Современные аптечки, укладки, комплекты и наборы средств и устройств, используемые для оказания первой помощи. Основные компоненты, их назначение
- Порядок оказания первой помощи
- Общие положения Порядка оказания первой помощи
- Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь
- Перечень мероприятий по оказанию первой помощи и последовательность их выполнения. Универсальный алгоритм оказания первой помощи
- Обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи
- Простейшие меры профилактики инфекционных заболеваний при оказании первой помощи
- Способы извлечения пострадавших из труднодоступных мест и их перемещения в безопасное место
- Приоритетность оказания первой помощи
- Основные правила вызова скорой медицинской помощи, других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь

### **Модуль 2. Оказание первой помощи при наружных кровотечениях и травмах**

- Кровотечение, признаки кровопотери
- Признаки наружного кровотечения. Обзорный осмотр пострадавшего
- Способы временной остановки наружного кровотечения. Прямое давление на рану. Наложение давящей повязки. Особенности наложения давящей повязки при наличии инородного тела в ране. Наложение кровоостанавливающего жгута
- Последовательность выполнения мероприятий по остановке кровотечения
- Остановка кровотечения при ранении головы
- Остановка наружного кровотечения при ранении шеи
- Остановка кровотечения при ранении грудной клетки
- Остановка кровотечения при ранениях живота и таза
- Остановка кровотечения при ранениях конечностей
- Остановка кровотечения при ранении смежных зон

### ***Практическое занятие***

- 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), прямое давление на рану, наложение давящей повязки.
- Отработка наложения окклюзионной (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. Имобилизация (подручными средствами, аутоиммобилизация, с использованием медицинских изделий).
- Отработка приемов фиксации шейного отдела позвоночника.

### **Модуль 3. Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения**

- Причины нарушения дыхания и кровообращения
- Признаки жизни и правила их определения
- Последовательность и техника проведения сердечно-легочной реанимации
- Прекращение сердечно-легочной реанимации
- Ошибки и осложнения, возникающие при выполнении реанимационных мероприятий
- Особенности сердечно-легочной реанимации у детей
- Использование автоматического наружного дефибриллятора (при его наличии)
- Поддержание проходимости дыхательных путей
- Нарушение проходимости верхних дыхательных путей, вызванное инородным телом. Особенности оказания первой помощи тучному пострадавшему, беременной женщине, ребёнку
- Первая помощь при иных угрожающих жизни и здоровью нарушениях дыхания

#### ***Практическое занятие***

- 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 перевода пострадавшего в устойчивое боковое положение.
- Отработка приемов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей пострадавшего.

### **Модуль 4. Оказание первой помощи при травмах, ранениях и поражениях, прочих состояниях**

- Цель, последовательность и техника подробного осмотра и опроса пострадавшего
- Основные состояния, с которыми может столкнуться участник оказания первой помощи
- Травмы головы
- Травмы шеи
- Травмы грудной клетки. Особенности наложения повязок при травме груди, наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки
- Травмы живота и таза. Особенности наложения повязок на рану при выпадении органов брюшной полости, при наличии инородного тела в ране
- Травмы конечностей
- Травмы позвоночника
- Поражения, вызванные термическими факторами
- Поверхностные и глубокие термические ожоги
- Ожог верхних дыхательных путей
- Перегревание
- Отморожение

- Переохлаждение
- Поражения, вызванные химическими факторами
- Поражения, вызванные электрическим факторами
- Воздействие излучения
- Отравления
- Укусы и ужаливания ядовитых животных
- Судорожный приступ с потерей сознания
- Помощь пострадавшему в принятии лекарственных препаратов
- Придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего
- Контроль состояния пострадавшего
- Психологическая поддержка пострадавшего
- Транспортировка пострадавшего
- Передача пострадавшего выездной бригаде скорой медицинской помощи, медицинской организации, специальным службам

### ***Практическое занятие***

- 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 пострадавшему 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.

## 2.4 ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

### ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩАЯ ПРОГРАММА «ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ»

#### ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ В ФОРМЕ ТЕСТИРОВАНИЯ

1. **Укажите, в каких случаях осуществляется экстренное извлечение пострадавшего из аварийного автомобиля силами очевидцев происшествия:**
  - а) во всех случаях, когда пострадавшему требуется немедленное оказание первой помощи;
  - б) экстренное извлечение пострадавшего производится только силами сотрудников скорой медицинской помощи или спасателями МЧС;
  - в) наличие угрозы для жизни и здоровья пострадавшего и невозможность оказания первой помощи в автомобиле;**
  - г) в случае, если у пострадавшего отсутствуют признаки серьезных травм.
2. **При определении признаков жизни у пострадавшего проверяются:**
  - а) признаки сознания;
  - б) признаки сознания, реакция на болевое раздражение;
  - в) признаки сознания и дыхания**
  - г) признаки сознания, дыхания и кровообращения, реакция зрачков на свет.
3. **В перечень состояний, требующих оказания первой помощи, не входят:**
  - а) отсутствие сознания, дыхания и кровообращения;
  - б) травмы различных областей тела и наружные кровотечения;
  - в) инородные тела в верхних дыхательных путях;
  - г) ожоги, эффекты воздействия высоких температур, теплового излучения;
  - д) отморожение и другие эффекты воздействия низких температур;
  - е) отравления;
  - ж) острые инфекционные заболевания.**
4. **Наблюдение за пострадавшим, которому оказана первая помощь, осуществляется:**
  - а) до доставки скорой помощью пострадавшего в медицинскую организацию;
  - б) до появления признаков жизни;
  - в) до улучшения его самочувствия;
  - г) до момента передачи его бригаде скорой медицинской помощи.**
5. **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 пострадавшему комфорта, уменьшающего степень его страданий;
  - г) предупреждение или снижение риска самопроизвольного перемещения тела пострадавшего.
6. **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.

7. **Выберите последовательность подробного осмотра пострадавшего:**
- а) **голова, шея, грудная клетка, живот, ноги и руки;**
  - б) грудная клетка, голова и шея, ноги и руки, живот;
  - в) голова, грудная клетка, живот, шея, руки и ноги;
  - г) ноги и руки, голова и шея, грудная клетка и живот.
8. **Придание устойчивого бокового положения пострадавшему следует начать:**
- а) **с расположения одной руки пострадавшего под прямым углом к его телу;**
  - б) с поворота нижней части его тела на бок;
  - в) с расположения руки пострадавшего тыльной стороной ладони к его щеке;
  - г) с расстегивания воротника рубашки, ослабления галстука и т.п.
9. **После обзорного осмотра и остановки кровотечения у пострадавшего необходимо выполнить следующие действия:**
- а) дождаться прибытия скорой медицинской помощи, контролируя состояние пострадавшего и оказывая ему психологическую поддержку;
  - б) **определение наличия признаков жизни у пострадавшего;**
  - в) опросить пострадавшего об обстоятельствах происшествия;
  - г) проведение оценки обстановки и обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи.
10. **Для оценки сознания пострадавшего следует выполнить следующие действия:**
- а) похлопать по щекам пострадавшего, надавить на болевые точки;
  - б) **потормозить за плечи, спросить, что с ним и нужна ли ему помощь;**
  - в) зажать нос пострадавшего и посмотреть на его реакцию;
  - г) поднести к носу пострадавшего ватку с нашатырным спиртом.
11. **Перемещать пострадавшего и проводить экстренное извлечение нужно:**
- а) всегда, если он сам не может передвигаться;
  - б) в любом случае, если есть необходимое количество людей, которые могут помочь перенести пострадавшего;
  - в) **если пострадавшему угрожает опасность.**
12. **Пострадавший находится без сознания. Как открыть ему дыхательные пути?**
- а) **положив одну руку на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой взять за подбородок, запрокинуть голову и поднять подбородок**
  - б) методом запрокидывания головы, расположив одну руку на лбу пострадавшего, вторую поместив под его шею
  - в) методом запрокидывания головы и вытягивания языка изо рта пострадавшего своими пальцами
13. **Как часто следует пополнять аптечку первой помощи (автомобильную)?**
- а) 1 раз в год;
  - б) 1 раз в 1,5 года;
  - в) 1 раз в 3-5 лет;
  - г) **по мере израсходования ее компонентов и/или истечения их срока годности.**
14. **Перемещение пострадавшего с подозрением на травму позвоночника следует выполнять следующим способом:**
- а) вдвоем за руки и за ноги;
  - б) **на твердой ровной поверхности (щит);**

- в) волоком на прочной ткани;  
г) вдвоем на замке из трех рук с поддержкой под спину.
- 15. Частота надавливания на грудную клетку при проведении сердечно-легочной реанимации составляет:**  
а) 60-80 в 1 минуту;  
б) 40-50 в 1 минуту;  
**в) 100-120 в 1 минуту;**  
г) 80-90 в 1 минуту;  
д) 60 в 1 минуту.
- 16. Правильная глубина вдоха 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.
- 17. При отсутствии сознания у пострадавшего с признаками самостоятельного дыхания следует:**  
а) положить пострадавшему под голову валик из одежды, вызвать скорую медицинскую помощь;  
б) подложить валик из одежды под плечи пострадавшего, обеспечив разгибание шейного отдела позвоночника;  
**в) придать пострадавшему устойчивое боковое положение;**  
г) повернуть пострадавшего на живот.
- 18. Выберите основные признаки полного нарушения непроницаемости верхних дыхательных путей инородным телом:**  
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, лицо багровеет;  
г) жалуется на наличие инородного тела в дыхательных путях, говорит, что «поперхнулся», просит постучать по спине.
- 19. При проведении надавливаний (компрессий) на грудную клетку давление руками осуществляется в следующую точку:**  
а) верхняя половина грудины;  
**б) середина грудной клетки;**  
в) в область сердца, слева от грудины;  
г) нижняя половина грудины.
- 20. При полной закупорке инородным телом верхних дыхательных путей оказание первой помощи следует начать с действия:**  
а) попытаться удалить инородное тело резким ударом в верхнюю часть живота (до 5 попыток);  
б) выяснить у пострадавшего, чем он подавился;  
**в) нанести 5 ударов в межлопаточную область, наклонив пострадавшего вперед;**  
г) вызвать скорую медицинскую помощь;  
д) попытаться вызвать рвоту у пострадавшего, надавив двумя пальцами на корень языка.

21. В каких ситуациях следует приступить к сердечно-легочной реанимации?
- а) при отсутствии у пострадавшего признаков сознания;
  - б) при отсутствии у пострадавшего признаков сознания и дыхания;**
  - в) в случае, если с момента потери сознания прошло не более 5 минут;
  - г) при отсутствии у пострадавшего реакции зрачков на свет.
22. Для проверки дыхания у пострадавшего необходимо выполнить следующее действие:
- а) поднести ко рту и носу пострадавшего зеркальце или металлический предмет, чтобы по его запотеванию определить наличие дыхания;
  - б) поднести к носу и рту пострадавшего клочок ватки, нитку или перышко, чтобы по их колебаниям определить наличие дыхания;
  - в) наклониться надо ртом и носом пострадавшего и попытаться услышать дыхание, почувствовать выдыхаемый воздух на своей щеке и увидеть движение грудной клетки у пострадавшего;**
  - г) положить руку на грудную клетку пострадавшего, пытаясь ощутить его дыхательные движения.
23. Давление на грудину при проведении сердечно-легочной реанимации взрослому пострадавшему осуществляется следующим образом:
- а) кулаком одной руки;
  - б) ладонью одной руки;
  - в) ладонями обеих рук, помещенными крест-накрест;
  - г) двумя взятыми в замок руками, расположенными одна над другой.**
24. Соотношение надавливаний на грудную клетку и вдохов искусственного дыхания при проведении сердечно-легочной реанимации взрослому пострадавшему составляет:
- а) 4 – 5 надавливаний на грудную клетку / 1 вдох искусственного дыхания
  - б) 15 надавливаний на грудную клетку / 2 вдоха искусственного дыхания
  - в) 30 надавливаний на грудную клетку / 2 вдоха искусственного дыхания**
  - г) в зависимости от количества людей, проводящих сердечно-легочную реанимацию: 15 надавливаний на грудную клетку / 2 вдоха искусственного дыхания при реанимации в одиночку, 5 надавливаний на грудную клетку / 1 вдох искусственного дыхания при реанимации вдвоем
25. Глубина надавливания при сердечно-легочной реанимации взрослому пострадавшему составляет:
- а) 6-8 см
  - б) 5-6 см**
  - в) 2-4 см
  - г) 2-3 см
26. Какой метод используется для открытия дыхательных путей пострадавшему без сознания:
- а) запрокидывание головы с подъемом шеи
  - б) подъем головы с поддержкой шеи
  - в) нейтральное положение с фиксацией подбородка
  - г) запрокидывание головы с подъемом подбородка**
27. Для сохранения проходимости дыхательных путей пострадавшего без сознания, его надо уложить:
- а) в положение на спине, ноги приподнять на 30 см

- б) на живот, подложив что-нибудь под голову  
в) **в устойчивое боковое положение**  
г) ни в коем случае не трогать пострадавшего!
28. **Во время проведения сердечно-легочной реанимации у пострадавшего появились признаки жизни, в том числе и самостоятельное дыхание. Что надо сделать в первую очередь по окончании реанимационных мероприятий:**  
а) сообщить диспетчеру скорой медицинской помощи о том, что состояние пострадавшего улучшилось  
б) наблюдать за пострадавшим, быть готовым нанести прекардиальный удар при повторной утрате дыхания  
в) придать пострадавшему удобное для него положение  
г) **придать пострадавшему устойчивое боковое положение**
29. **При проникающем ранении груди самое важное – это:**  
а) попытаться остановить кровотечение давящей повязкой  
б) не прикасаться к ране во избежание причинения вреда  
в) **наложить на рану груди повязку, не пропускающую воздух**  
г) своевременно дать пострадавшему обезболивающее средство  
д) постоянно контролировать дыхание и кровообращение пострадавшего  
е) придать пострадавшему устойчивое боковое положение
30. **Продолжительность наложения кровоостанавливающего жгута (не более):**  
а) **до двух часов, независимо от температуры окружающей среды**  
б) до трех часов в теплое время года, до двух часов в холодное время года  
в) до полутора часов в теплое время года, до часа в холодное время года  
г) до доставки пострадавшего в лечебное учреждение или до прибытия бригады скорой медицинской помощи
31. **Пострадавшему в сознании с признаками травмы живота и таза рекомендуется придать следующее положение:**  
а) положение на спине с приподнятыми ногами;  
б) устойчивое боковое положение;  
в) сидячее положение;  
г) **положение на спине с полусогнутыми и сведенными ногами;**  
д) положение на животе.
32. **Какое положение должен принять пострадавший в сознании с носовым кровотечением:**  
а) сидя, голова запрокинута;  
б) лежа на боку, валик под головой;  
в) **сидя, голову слегка наклонить вперед;**  
г) лежа на спине, голова запрокинута.
33. **В случае развития отморожения конечности наиболее важно:**  
а) укутать всего пострадавшего;  
б) **снять с конечности украшения и наложить на конечность термоизолирующую повязку;**  
в) как можно скорее поместить отмороженную конечность в теплую воду;  
г) растереть конечность шерстяной тканью;  
д) напоить пострадавшего горячим чаем.

- 34. Первая помощь пострадавшему в сознании при поверхностном ожоге заключается в следующем:**
- а) смазать ожог мазью, охладить под струей холодной воды или приложением холода, наложить повязку.
  - б) охладить под струей холодной воды или приложением холода, наложить нетугую повязку, дать теплое питье.**
  - в) охладить под струей холодной воды или приложением холода, волдыри вскрыть и обработать рану антисептиком, наложить стерильную повязку, дать теплое питье.
  - г) смазать ожог мазью или жиром, наложить асептическую повязку, дать теплое питье.
- 35. При признаках перегревания у пострадавшего в сознании необходимо:**
- а) переместить его в прохладное место, дать выпить прохладной воды, расстегнуть одежду, контролировать состояние пострадавшего;**
  - б) постараться быстро охладить пострадавшего (например, поместив его в ванну с холодной водой), при потере сознания – придать устойчивое боковое положение, контролировать признаки жизни;
  - в) переместить его в прохладное место, растереть спиртом или одеколоном для охлаждения, при потере сознания – придать устойчивое боковое положение контролировать признаки жизни;
  - г) переместить его в прохладное место, расстегнуть одежду, при потере сознания – придать устойчивое боковое положение, контролировать признаки жизни. Пить не давать!
- 36. Первая помощь при переохлаждении заключается в следующем:**
- а) быстро согреть пострадавшего доступными способами, например, погрузив в ванну с достаточно теплой водой, контролировать признаки жизни
  - б) изолировать пострадавшего от холодных поверхностей, переместить пострадавшего в более теплое помещение (если он в сознании), дать тёплое питье и еду, контролировать состояние**
  - в) дать пострадавшему немного крепкого алкоголя для согревания, (если он в сознании), укутать его и сопроводить в теплое помещение, дать теплое питье
  - г) активно растереть пострадавшего снегом до покраснения кожных покровов (если он в сознании), переодеть в сухую одежду, доставить в теплое помещение, дать теплое питье и пищу
- 37. После прибытия бригады скорой медицинской помощи на место происшествия, следует:**
- а) немедленно прекратить мероприятия первой помощи;
  - б) дождаться устного распоряжения сотрудника бригады о передаче им пострадавшего, ответить на возможные вопросы;**
  - в) продолжить выполнение мероприятий первой помощи, пока они не будут полностью завершены, после этого обратиться к сотрудникам скорой медицинской помощи с предложением забрать пострадавшего.

**Критерии оценивания:**

Зачёт проходит в формате электронного тестирования, через электронную образовательную среду учебного центра.

**Краткая характеристика оценочного средства (тест)**

Система стандартизированных простых и комплексных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний, умений и владений слушателя.

Тест включает в себя 20 вопросов из общего банка тестовых вопросов. Время на выполнение теста не ограничено. Результаты тестирования оцениваются в соответствии со шкалой оценки, представленной в таблице.

Таблица

Шкала оценки тестирования

<b>Процент (%) результативности (правильных ответов)</b>	<b>Вербальный аналог (зачет/ не зачёт)</b>
80-100%	зачтено
< 80%	не зачтено