

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН
«РЕСПУБЛИКАНСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»

СОГЛАСОВАНО

«12» 08 2026



УТВЕРЖДАЮ

Главный врач

ГБУЗ РБ РКПБ

Т.Р. Гизатуллин

«12» 08 2026 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩАЯ ПРОГРАММА
ДЛЯ ОБУЧЕНИЯ ВЗРОСЛЫХ
«ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ»

г.Уфа – 2026г.

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

№ пп	Наименование раздела программы	Стр.
1	Пояснительная записка	3
2	Учебный план	5
3	Календарный учебный график	6
4	Содержание программы	7
5	Условия реализации программы	10
6	Формы аттестации	13
7	Фонды оценочных средств	14
8	Методические материалы	22

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Дополнительная общеобразовательная общеразвивающая программа «Оказание первой помощи пострадавшим» (далее - Программа) разработана и утверждена ГБУЗ РБ Республиканская клиническая психиатрическая больница Программа предназначена для обучения навыкам оказания первой помощи при несчастных случаях, травмах и других состояниях, и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью до оказания медицинской помощи.

Обучение включает освоение теоретических знаний и практических навыков оказания первой помощи при несчастных случаях, травмах и других состояниях, и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью, до оказания медицинской помощи.

Программа разработана на основании:

- Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями);
- Приказа Министерства просвещения РФ от 27.07.2022 г. № 629 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам»;
- Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями);
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 3 мая 2024 г. № 220н «Об утверждении Порядка оказания первой помощи».

Программа «Оказание первой помощи пострадавшим» имеет естественнонаучную направленность.

Содержание программы представлено пояснительной запиской, планируемыми результатами освоения программы, учебным планом, рабочей программой, условиями реализации программы, системой оценки результатов освоения программы, учебно-методическими материалами, обеспечивающими реализацию программы.

Актуальность программы «Оказание первой помощи пострадавшим» обусловлена тем, что оказание первой помощи направлено на спасение охраняемых законом интересов – жизни и здоровья человека, которые согласно ст. 2 Конституции Российской Федерации признаются высшей ценностью. Каждому человеку необходимо владеть набором универсальных навыков по спасению человеческой жизни, поэтому программа ориентирована на всех вне зависимости от профиля (направленности) предполагаемой будущей или уже имеющейся профессии.

Немаловажным является способность передавать свои знания и навыки по оказанию первой помощи другим людям. Поэтому программа предназначена также для подготовки лиц, проводящих обучение по оказанию первой помощи. Программа предусматривает достаточный для формирования, закрепления и развития практических навыков и компетенций объём практики, которые позволят каждому человеку сохранить свое здоровье и оказать первую медицинскую помощь пострадавшим. Таким образом, обучение является мощным ресурсом в системе подготовки граждан к оказанию первой помощи, закладываются знания, навыки и стереотипы поведения, используемые в течение всей жизни.

Отличительные особенности программы: Значительная часть программы посвящена практическим занятиям, учебный материал построен по принципу постепенного усложнения. Содержание и структура программы обеспечивает выполнение требований к уровню подготовки обучающихся, научного мировоззрения, гуманности, эмпатии к людям, умению принимать самостоятельно быстрые решения. Программа имеет особенности, обусловленные задачами обучения, формирование компетенций по оказанию первой помощи пострадавшим и последующее освоение программы обучения. Возможность использования полученных данных для отдельных граждан в выборе дальнейшей профессии или будущей специализации.

Педагогическая целесообразность программы: программы заключается в пробуждении интереса к новой деятельности, связанной с изучением и практическими применениями знаний по оказанию первой помощи. Здоровьесберегающий компонент программы позволяет более глубоко понимать, что здоровье – самое ценное, что есть у человека. При освоении программы происходит эффективное воздействие на развитие и формирование личности обучающегося, профессиональное самоопределение.

Новизна программы: настоящая программа предназначена для приобретения обучающимися необходимых знаний, ознакомления с научно-техническими и практическими задачами, приобретения навыков самостоятельного решения и практического применения теоретических знаний в различных чрезвычайных ситуациях, оказания первой доврачебной помощи, расширения кругозора, укрепления здоровья.

Целью реализации программы является - приобретение обучающимися знаниями и навыками оказания первой помощи пострадавшим.

Задачи обучения:

- изучение теоретических вопросов, наиболее распространенных заболеваний и поражений при несчастных случаях и чрезвычайных ситуациях;
- отработка самостоятельных действий слушателями, направленных на сохранение жизни каждого пострадавшего до прибытия медицинских и спасательных служб;
- отработка навыков реанимационных действий обучающихся, не имеющих медицинской подготовки.

Планируемые результаты:

В результате освоения Программы слушатели должны

Знать:

- основы действующего законодательства (административное и уголовное право) относительно оказания и неоказания помощи пострадавшим;
- правила и порядок осмотра пострадавшего;
- основные понятия и задачи оказания первой помощи;
- профилактические мероприятия по предупреждению несчастных случаев;
- терминальные состояния, основы реанимационных мероприятий и технику реанимации;
- способы перемещения пострадавших;
- порядок вызова скорой медицинской помощи;
- правила транспортной иммобилизации.

Уметь:

- определять и устранять угрожающие факторы для собственной жизни и здоровья;
- извлекать пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест;
- применять различные способы перемещения, пострадавших одним, двумя или более участников оказания первой помощи;
- выполнять сердечно-легочную реанимацию;
- оказывать первую помощь при экстремальных состояниях и несчастных случаях;
- оказывать первую помощь при наружных кровотечениях и травмах;
- оказывать первую помощь при термических травмах.

Владеть навыками:

- по оценке обстановки и обеспечению безопасных условий для оказания первой помощи;
- оказания первой помощи пострадавшему.

Категории обучающихся: взрослое население, старше 18 лет.

Форма обучения: очная.

Трудоемкость: 16 академических часов.

Срок освоения Программы: 3 дня.

Режим занятий: не более 6 часов в день. Продолжительность учебного часа теоретических занятий составляет 1 академический час (45 минут).

Выдаваемый документ: По результатам освоения Программы выдается документ установленного образца - сертификат об обучении.

2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программы для взрослых «Оказание первой помощи пострадавшим»

№ пп	Наименование темы	Количество часов			Формы контроля
		Всего	из них:		
			теоретические занятия	практические занятия	
1	Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи	1	1	-	-
2	Краткие сведения об организме человека	1	1	-	-
3	Организация и объем первой помощи	2	2	-	-
4	Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения	3	1	2	Промежуточная аттестация
5	Оказание первой помощи при наружных кровотечениях	2	0,5	1,5	Промежуточная аттестация
6	Оказание первой помощи при травмах	3	1	2	Промежуточная аттестация
7	Оказание первой помощи при ожогах, отморожениях, эффектах воздействия высоких и низких температур, теплового излучения	1	0,5	0,5	Промежуточная аттестация
8	Оказание первой помощи при отравлениях	1	1	-	Промежуточная аттестация
9	Первая помощь при электротравмах	1	0,5	0,5	-
10	Итоговая аттестация	1		1	Зачет
	ИТОГО	16	8,5	7,5	

3. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программы
«Оказание первой помощи пострадавшим»

Начало обучения по мере комплектования учебных групп.

Набор в группы постоянный, в течение всего календарного года.

Продолжительность обучения 3 рабочих дня.

Продолжительность занятий в день не более 6 час.

Продолжительность 1 занятия не более 45 мин.

Перерыв между занятиями перерыв не более 10 мин.

№ пп	Наименование темы	Количество часов			Период обучения		
		Всего	из них:		1 день	2 день	3 день
			теоретичес кие занятия	практиче ские занятия			
1	Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи	1	1	-	1	-	-
2	Краткие сведения об организме человека	1	1	-	1	-	-
3	Организация и объем первой помощи	2	2	-	2	-	-
4	Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения	3	1	2	2	1	-
5	Оказание первой помощи при наружных кровотечениях	2	0,5	1,5	-	2	-
6	Оказание первой помощи при травмах	3	1	2	-	3	-
7	Оказание первой помощи при ожогах, отморожениях, эффектах воздействия высоких и низких температур, теплового излучения	1	0,5	0,5	-	-	1
8	Оказание первой помощи при отравлениях	1	1	-	-		1
9	Первая помощь при электротравмах	1	0,5	0,5	-		1
10	Итоговая аттестация	1	-	1	-	-	1
	ИТОГО	16	8,5	7,5	6	6	4

4. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

Тема 1. Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи

Теоретические занятия:

Организация оказания первой помощи в Российской Федерации. Нормативно-правовая база, определяющая права, обязанности и ответственность при оказании первой помощи.

Тема 2. Краткие сведения об организме человека

Теоретические занятия:

Строение скелета, виды мышц в организме человека, функции скелетных, гладких и сердечных мышц и их значение. Система кровообращения. Большой и малый круги кровообращения. Сердце и его строение. Пульс. Артериальное давление.

Состав системы дыхания. Вдох и выдох. Газовый состав вдыхаемого воздуха. Частота дыхания. Состав системы пищеварения. Пищеварительный тракт. Печень и ее значение для пищеварения. Эндо- и экзо- функции поджелудочной железы. Выделительная функция почек. Первичная и вторичная моча. Кожа как орган выделения.

Тема 3. Организация и объем первой помощи

Теоретические занятия:

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. Оценка обстановки на месте происшествия. 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 4. Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения

Теоретические занятия:

Основные признаки жизни у пострадавшего. Причины нарушения дыхания и кровообращения. Способы проверки сознания, дыхания, кровообращения у пострадавшего. Современный алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации (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 ребёнку.

Практические занятия:

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.

Тема 5. Оказание первой помощи при наружных кровотечениях

Теоретические занятия:

Цель и последовательность подробного осмотра пострадавшего. Понятия «кровотечение», «острая кровопотеря». Признаки различных видов наружного кровотечения (артериального, венозного, капиллярного, смешанного). Оказание первой помощи при носовом кровотечении.

Остановка наружного кровотечения при ранении головы, шеи, груди, живота, таза и конечностей с помощью пальцевого прижатия артерий (сонной, подключичной, подмышечной, плечевой, бедренной). Наложение повязок при наличии инородного предмета в ране живота, груди, конечностей.

Практические занятия:

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);

Отработка наложения 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.

Отработка приемов наложения повязок при наличии инородного предмета в ране живота, груди, конечностей.

Тема 6. Оказание первой помощи при травмах

Теоретические занятия:

Понятие о травматическом шоке, причины и признаки. Мероприятия, предупреждающие развитие травматического шока. Цель и последовательность подробного осмотра пострадавшего. Травмы головы. Оказание 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

Травмы груди, оказание первой помощи. Основные проявления травмы груди, особенности наложения повязок при травме груди. 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. 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.

Практические занятия:

Отработка проведения обзорного осмотра пострадавшего.

Проведение подробного осмотра пострадавшего.

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

Отработка приемов фиксации шейного отдела позвоночника.

Тема 7. Оказание первой помощи при ожогах, отморожениях, эффектах воздействия высоких и низких температур, теплового излучения

Теоретические занятия:

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.

Практические занятия:

Отработка приемов наложения повязок при ожогах различных областей тела. Применение местного охлаждения.

Отработка приемов наложения термоизолирующей повязки при отморожениях.

Тема 8. Оказание первой помощи при отравлениях

Теоретические занятия:

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.

Тема 9. Первая помощь при электротравмах

Теоретические занятия:

Признаки местного и общего воздействия электрического тока на человека. Требования к безопасности при оказании первой помощи пострадавшему. Мероприятия первой помощи при электротравме и особенности их проведения.

Практические занятия:

Отработка алгоритма первой помощи при поражении электрическим током.

Освобождение пострадавшего от воздействия электрического тока.

5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Организационно-педагогические условия реализации Программы

Организационно-педагогические условия реализации Программы обеспечивают ее реализацию в полном объеме, качество подготовки обучающихся, соответствие применяемых форм, средств, методов обучения возрастным, психофизическим особенностям, склонностям, способностям, интересам и потребностям обучающихся.

Форма обучения – очная. Допускается сочетание различных форм получения образования и форм обучения.

Форма организации образовательной деятельности обучающихся – групповая.

Форма организации аудиторных занятий – теоретические занятия, практическая работа. Чаще всего используется фронтальная работа. Она предполагает одновременное выполнение общих заданий всеми обучающимися для достижения ими общей познавательной задачи.

Продолжительность учебного часа теоретических и практических занятий составляет 1 академический час (45 минут).

Для обеспечения максимальной эффективности подача материала осуществляется в форме теоретических и практических занятий с применением интерактивных методов обучения:

- демонстрация презентационных материалов, видеоматериалов;
- обсуждение проблем и вопросов в учебной группе.

Выбор методов обучения определяется преподавателем для каждого занятия в соответствии с составом и уровнем подготовленности обучающихся, степенью сложности изучаемого материала, наличием и состоянием технических средств.

При необходимости обучающимся выдаются законодательная, нормативная документация на электронном и бумажном носителе, иные раздаточные материалы.

Материально-технические условия реализации Программы

Материально-технические условия реализации Программы соответствуют требованиям к учебно-материальной базе, предъявляемым к образовательным организациям.

Учебные помещения представляют собой оборудованные учебные аудитории для проведения занятий всех видов, предусмотренных Программой:

Парты учеб. - 4 шт.

Стол препод. – 1 шт.

Стулья учеб. - 8 шт.

Стул препод.-1 шт.

Наименование учебных материалов	Единица измерения	Количество
Компьютер с соответствующим программным обеспечением	штук	1
Мультимедийный проектор	штук	1
Экран	штук	1
Магнитно-маркерная доска	штук	1
Оборудование		
Тренажер-манекен взрослого пострадавшего (голова, торс, конечности) для отработки приемов сердечно-легочной реанимации	комплект	1
Тренажер-манекен взрослого пострадавшего (голова, торс) без контролера для отработки приемов сердечно-легочной реанимации	комплект	1

Тренажер-манекен взрослого пострадавшего для отработки приемов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей	комплект	1
Расходные материалы		
Аптечка первой помощи	комплект	2
Табельные средства для оказания первой помощи. Устройства для проведения искусственной вентиляции легких: лицевые маски с клапаном различных моделей. Средства для временной остановки кровотечения - жгуты. Средства иммобилизации для верхних, нижних конечностей, шейного отдела позвоночника (шины). Перевязочные средства (бинты, салфетки, лейкопластырь)	комплект	1
Подручные материалы, имитирующие носилочные средства, средства для остановки кровотечения, перевязочные средства, иммобилизующие средства	комплект	1
Учебно-наглядные пособия		
Электронные плакаты: способы остановки кровотечения, сердечно-легочная реанимация, транспортные положения, первая помощь при скелетной травме, ранениях и термической травме	комплект	1

Кадровые условия реализации Программы

Реализация дополнительной общеразвивающей программы обеспечивается педагогическими работниками организации, а также лицами, привлекаемыми к реализации программы на иных законных основаниях.

Квалификация педагогических работников организации должна соответствовать Приказу Минтруда России от 22.09.2021 № 652н «Об утверждении профессионального стандарта «Педагог дополнительного образования детей и взрослых».

Информационно-методическое обеспечение Программы

Нормативно-правовые источники:

1. Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 г. №197-ФЗ (с изменениями).
2. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
3. Федеральный закон от 24.07.1998 г. №125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (с изменениями).
4. Постановления Правительства РФ от 24 декабря 2021 г. № 2464 «О порядке обучения по охране труда и проверки знания требований охраны труда».
5. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 3 мая 2024 г. № 220н «Об утверждении Порядка оказания первой помощи»
6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 мая 2024 г. № 262н «Об утверждении требований к комплектации аптечки для оказания работниками первой помощи пострадавшим с применением медицинских изделий»
7. Профессиональный стандарт «Педагог дополнительного образования детей и взрослых», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 22 сентября 2021 г. № 652н.

Литература для педагога:

1. Дежурный Л.И.1, Лысенко К.И.2, Батурич Д.И. Современные проблемы обучения правилам оказания первой помощи в России // Электронный научный журнал «Социальные аспекты здоровья населения». – URL: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/127/27/>.
2. Первая помощь: учебно – методическое пособие для преподавателей предмета «Первая помощь. Л.И. Субботин, В. Г. Авдеева, Т.Г. Петий, - Пермь.: «Издательский дом «НИКА» 2010. – 264с.
3. Субботин Л.И. Алгоритм первой помощи: Учебное пособие для преподавателей. – Пермь.: «Издательский дом «НИКА», 2010. – 28 с. Издание 4-е, дополненное, исправленное.
4. Теория и методика обучения безопасности жизнедеятельности: учебное пособие – Наталья Федоровна Мельникова; Урал. гос. пед. ун-т. – Екатеринбург, 2011. – 140 с.

Литература для обучающихся:

1. Авитисов П.В., Матюшин А.В., Гайфуллина О.В. и др. Оказание первой помощи пострадавшим. Практическое пособие. – М.: АГЗ МЧС России, 2010, - 106с.
2. Биктемирова Р.Г., Святова Н.В. Первая помощь при травмах и несчастных случаях. Учебное пособие. Казань, 2007. – 76 с.
3. Зинченко Т. В. Основы первой помощи пострадавшим при дорожно-транспортном происшествии - Железногорск: ФГБОУ ВО СПСА ГПС МЧС России, 2017. - 35 с.
4. Дежурный Л. И., Неудахин Г. В., Закурдаева А. Ю., Кичанова Л. Ю., Закурдаева А. Ю., Эмке А. А. Первая помощь: Учебное пособие для лиц, обязанных и (или) имеющих право оказывать первую неотложную помощь. – М.: ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, 2018 - 97 с.
5. Демичев С.В. Первая помощь при травмах и заболеваниях: Учебное пособие / С. В. Демичев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011 - 160 с.
6. Крупчак М. М. Первая помощь пострадавшему. Оказание первой помощи в ЧС. - М.: КУРС, 2020. – 160 с.

6. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

В учебном процессе используется промежуточная и итоговая аттестация.

Промежуточный контроль (промежуточная аттестация)

Целями проведения промежуточной аттестации являются:

- объективное установление фактического уровня освоения Программы и достижения результатов освоения Программы;
- комплексная оценка уровня компетенций обучающихся с учетом целей обучения, требований к усвоению содержания Программы.

Основная форма промежуточной аттестации: зачет, в форме устного опроса.

Критерии оценивания промежуточной аттестации:

Оценка «зачет» выставляется, если обучающийся имеет глубокие знания учебного материала по теме вопроса, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Обучающийся демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме вопроса, определяет взаимосвязи между показателями задачи, даёт правильный алгоритм решения по условию задания.

Оценка «не зачет» выставляется обучающемуся, если он имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала вопроса, который полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Обучающийся неправильно выбирает алгоритм действий.

Итоговая аттестация

К итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий задолженности по промежуточной аттестации и в полном объеме выполнивший учебный план по Программе.

Форма итоговой аттестации – зачет, в форме тестирования. Вопросы формируются в случайном порядке из 25 вопросов.

Лицам, успешно освоившим соответствующую Программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдаются документы об обучении - сертификат установленного образца.

Критерии оценивания итоговой аттестации

За каждое правильно решенное тестовое задание присваивается по 1 баллу. Общая сумма баллов, которая может быть получена за тест, соответствует количеству тестовых заданий.

Оцениваемый показатель	Оценка «Не зачтено»	Оценка «Зачтено»
Процент набранных баллов из 100% возможных	Менее 80%	80-100%

7. ФОНДЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Вопросы для промежуточной аттестации

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

1. Назовите основные признаки жизни у пострадавшего.
2. Причины нарушения дыхания и кровообращения.
3. Что делать при отсутствии признаков сознания?
4. Как определить наличие дыхания?
5. Что делать при отсутствии дыхания?

Тема. Оказание первой помощи при наружных кровотечениях

1. Основные признаки сильного кровотечения.
2. Как оценить безопасность для себя, пострадавшего (пострадавших) и окружающих на месте происшествия?
3. К основным ошибкам при выполнении реанимационных мероприятий относятся?
4. Как проводится первая помощь при слабом кровотечении?
5. Что характерно для артериального кровотечения?

Тема. Оказание первой помощи при травмах

1. Чем важна первая медицинская помощь при травмах?
2. Что необходимо сделать, обнаружив ссадину?
3. Что является самой распространенной причиной возникновения потертостей в походах?
4. Укажите первые действия в случае ушиба?
5. Какие первоначальные действия необходимы при растяжении?

Тема. Оказание первой помощи при ожогах, отморожениях, эффектах воздействия высоких и низких температур, теплового излучения

1. Признаки обморока.
2. Признаки переохлаждения.
3. Первая помощь при отморожениях.
4. Первая помощь при тепловом ударе.
5. Первая помощь при ожогах.

Тема. Оказание первой помощи при отравлениях

1. Каким способом вызываются отравления?
2. Как правильно промывать желудок?
3. Как оказать первую помощь при попадании яда на кожу?
4. Какие признаки при отравлении угарным газом?
5. Какие симптомы при отравлениях препаратами бытовой химии?

Вопросы для итоговой аттестации

1. Признаки артериального кровотечения

1. очень темный цвет крови
2. алая кровь из раны вытекает фонтанирующей струей
3. большое кровавое пятно на одежде или лужа крови возле пострадавшего
4. над раной образуется валик из вытекающей крови
5. кровь пассивно стекает из раны

2. Каким образом проводится сердечно-легочная реанимация пострадавшего?

1. Давление руками на грудину пострадавшего и искусственная вентиляция легких: вначале 30 надавливаний на грудину, затем 2 вдоха методом «Рот ко рту»

2. Искусственная вентиляция легких и давление руками на грудину пострадавшего: вначале 1 вдох методом «Рот ко рту», затем 15 надавливаний на грудину

3. Давление руками на грудину пострадавшего и искусственная вентиляция легких: вначале 5 надавливаний на грудину, затем 1 вдох методом «Рот ко рту»

3. Вторым действием (вторым этапом) при оказании первой помощи является:

1. Предотвращение возможных осложнений
2. Устранение состояния, угрожающего жизни и здоровью пострадавшего
3. Правильная транспортировка пострадавшего

4. Признаки венозного кровотечения

1. кровь пассивно стекает из раны
2. над раной образуется валик из вытекающей крови
3. очень темный цвет крови
4. алая кровь из раны вытекает фонтанирующей струей

5. По каким признакам судят о наличии внутреннего кровотечения?

1. Цвет кожных покровов, уровень артериального давления, сознание
2. Пульс, высокая температура, судороги.
3. Резкая боль, появление припухлости, потеря сознания

6. Кто может оказывать первую помощь пострадавшему ребенку?

1. только медицинский работник
2. любой человек, который оказался рядом с пострадавшим ребенком
3. любой человек, который оказался рядом с пострадавшим ребенком, при наличии специальной подготовки и (или) навыков

7. Разрешено ли давать пострадавшему лекарственные средства при оказании ему первой помощи?

1. Разрешено
2. Запрещено
3. Разрешено в случае крайней необходимости

8. Куда накладывается кровоостанавливающий жгут на конечность при кровотечении?

1. Непосредственно на рану.
2. Ниже раны на 4-6 см.
3. Выше раны на 4-6 см.

9. При открытом переломе конечностей, сопровождающимся артериальным кровотечением, оказание первой помощи начинается:

1. С наложения импровизированной шины
2. С наложения жгута выше раны на месте перелома
3. С наложения давящей повязки

10. Как оказывается первая помощь при переломах конечностей, если отсутствуют подручные средства для их изготовления?

1. Верхнюю конечность, согнутую в локте, подвешивают на косынке и прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности плотно прижимают друг к другу и прибинтовывают.

2. Верхнюю конечность, вытянутую вдоль тела, прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности прибинтовывают друг к другу, проложив между ними мягкую ткань.

3. Верхнюю конечность, согнутую в локте, подвешивают на косынке и прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности прибинтовывают друг к другу, обязательно проложив между ними мягкую ткань.

11. Какие из перечисленных мероприятий относятся к оказанию первой помощи?

1. восстановление и поддержание проходимости дыхательных путей
2. применение лекарственных препаратов
3. выявление признаков травм, отравлений и других состояний, угрожающих жизни и здоровью
4. передача пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи
5. сердечно-легочная реанимация
6. определение признаков жизни у пострадавшего ребенка
7. придание оптимального положения телу
8. контроль состояния и оказание психологической поддержки
9. временная остановка наружного кровотечения
10. оценка обстановки и создание безопасных условий для оказания первой помощи
11. вызов скорой медицинской помощи

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

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

13. О каких травмах у пострадавшего может свидетельствовать поза «лягушки» (ноги согнуты в коленях и разведены, а стопы развернуты подошвами друг к другу) и какую первую помощь необходимо при этом оказать?

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

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

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

14. В какой последовательности следует осматривать ребенка при его травмировании?

1. конечности, область таза и живот, грудная клетка, шея, голова
2. голова, шея, грудная клетка, живот и область таза, конечности
3. грудная клетка, живот и область таза, голова, шея, конечности

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

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

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

3. Уложить пострадавшего на бок

16. Когда должен применяться непрямой массаж сердца?

1. при кровотечении
2. при применении искусственного дыхания
3. после освобождения пострадавшего от опасного фактора
4. при повышении артериального давления
5. при отсутствии пульса

17. Что делать, если ребенок получил ожог пламенем, кипятком или паром?

1. вызвать скорую медицинскую помощь, до ее приезда наблюдать за ребенком и одновременно с этим охлаждать место ожога холодной проточной водой не менее 20 минут

2. вызвать скорую медицинскую помощь, до ее приезда наблюдать за ребенком и одновременно с этим приложить холодный предмет к месту ожога, предварительно обернув его куском ткани

3. вызвать скорую медицинскую помощь, до ее приезда наблюдать за ребенком

18. Как проверить наличие дыхания у ребенка при внезапной потере сознания?

1. в течение 10 секунд внимательно смотреть на его грудную клетку

2. наклониться к ребенку, приложить ухо к его грудной клетке и в течение 10 секунд прислушиваться

3. запрокинуть голову ребенка, поднять подбородок, в течение 10 секунд прислушиваться, попытаться ощутить дыхание ребенка на своей щеке, увидеть дыхательные движения его грудной клетки

19. Как следует уложить пострадавшего при потере им сознания и наличии пульса на сонной артерии для оказания первой помощи?

1. На спину с вытянутыми ногами

2. Чтобы пострадавший не мог погибнуть от удушья в результате западания языка, его следует положить на живот, чтобы вызвать рвотный рефлекс

3. Чтобы пострадавший не мог погибнуть от удушья в результате западания языка, его следует положить на бок так, чтобы согнутые колени опирались о землю, а верхняя рука находилась под щекой

4. На спину с подложенным под голову валиком

20. Признаки обморока

1. потере сознания предшествуют резкая слабость, головокружение, звон в ушах и потемнение в глазах

2. кратковременная потеря сознания (не более 3-4 мин)

3. потеря чувствительности

4. потеря сознания более 6 мин

21. Как проверить признаки сознания у ребенка?

1. аккуратно потормошить за плечи и громко спросить: «Что случилось?»

2. поводить перед ребенком каким-нибудь предметом и понаблюдать за движением его глаз

3. спросить у ребенка, как его зовут

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

3. Проведение НМС (непрямого массажа сердца)

23. При попадании в глаза щелочного раствора:

1. создать пострадавшему покой

2. необходимо промыть глаза мыльным раствором

3. необходимо промыть глаза проточной водой в большом количестве

24. Как следует расположить руки на грудной клетке пострадавшего при давлении руками на его грудину (выполнении непрямого массажа сердца)?

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

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

3. Давление руками на грудину выполняют основанием ладони только одной руки, расположенной на грудной клетке на два пальца выше мечевидного отростка. Направление большого пальца не имеет значения.

25. Перелом это

1. трещины, сколы, раздробление костей

2. разрушение мягких тканей костей

3. трещины, сколы, переломы ороговевших частей тела

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

1. Положить пострадавшего на бок и вызвать интенсивную рвоту.

2. Нагнуть туловище пострадавшего вперед, нанести несколько интенсивных ударов ладонью между лопаток, при отсутствии эффекта — обхватить пострадавшего сзади, надавить 4-5 раз на верхнюю часть живота.

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

27. Первая помощь при вывихе конечности?

1. Зафиксировать конечность, не вправляя вывих, приложить пузырь (грелку) с горячей водой, организовать транспортировку в больницу или травмпункт

2. Осуществить иммобилизацию конечности, дать доступные обезболивающие средства, приложить к поврежденному суставу пузырь с холодной водой или льдом, организовать транспортировку в больницу или травмпункт

3. Дать обезболивающее средство, вправить вывих и зафиксировать конечность

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

1. Одежда пропитывается кровью только в месте ранения (цвет крови не имеет значения), кровь вытекает из раны пассивно. Накладывается кровоостанавливающий жгут ниже места ранения не менее чем на 3-5 см.

2. Одежда быстро пропитывается кровью, кровь темного цвета вытекает из раны пассивно. Накладывается давящая повязка на место ранения.

3. Одежда пропитана кровью, кровь алого цвета вытекает из раны пульсирующей струей. Накладывается кровоостанавливающий жгут выше места ранения не менее чем на 3-5 см.

29. Основные правила оказания первой помощи при травматическом шоке:

1. Проведение мероприятий по прекращению действия травмирующих факторов. Восстановление нарушенного дыхания и сердечной деятельности, временная остановка кровотечения, борьба с болью, закрытие ран стерильными (чистыми) повязками, придание пострадавшему наиболее удобного положения, обеспечить приток свежего воздуха, организовать вызов к месту происшествия скорой медицинской помощи.

2. Проведение мероприятий по прекращению действия травмирующих факторов. Снять одежду или ослабить ее давление. Дать понюхать нашатырный спирт. Наложить на лоб холодный компресс. Обеспечить приток свежего воздуха. Организовать вызов к месту происшествия скорой медицинской помощи.

3. Уложить пострадавшего на спину. Дать понюхать нашатырный спирт. Наложить теплые примочки на лоб и затылок.

30. При переломах костей конечностей накладывается шина:

1. ниже области перелома
2. выше и ниже области перелома, так чтобы шина захватывала не менее двух ближайших суставов
3. выше области перелома

31. Какие предпринять меры при подозрении на отравление ребенка?

1. удалить поступивший яд (например, вызвать рвоту)
2. вызвать скорую медицинскую помощь, до ее приезда наблюдать за ребенком, оказывая помощь при необходимости (например, при исчезновении признаков жизни приступить к сердечно-легочной реанимации)
3. прекратить поступление ядовитого вещества в организм ребенка (вынести его из загазованной зоны, удалить жало насекомого, стереть ядовитое вещество с поверхности кожи и т. д.)

32. Когда следует начинать сердечно-легочную реанимацию пострадавшего?

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

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

33. Как обеспечить восстановление и поддержание проходимости дыхательных путей пострадавшего при подготовке к проведению сердечно-легочной реанимации?

1. Уложить пострадавшего на спину и, не запрокидывая ему голову, сжать щеки, чтобы раздвинуть губы и раскрыть рот. Очистить ротовую полость от слизи и рвотных масс.
2. Уложить пострадавшего на бок, наклонить его голову к груди. Очистить ротовую полость от слизи и рвотных масс.
3. Очистить ротовую полость от слизи и рвотных масс. Уложить пострадавшего на спину, запрокинуть ему голову, поднять подбородок и выдвинуть нижнюю челюсть.

34. Как определить наличие пульса на сонной артерии пострадавшего?

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

35. Какова первая помощь при черепно-мозговой травме, сопровождающейся ранением волосистой части головы?

1. Наложить импровизированную шейную шину, на рану наложить стерильный ватный тампон, пострадавшего уложить на спину, приподняв ноги. По возможности к голове приложить холод.
2. Наложить импровизированную шейную шину. К ране волосистой части головы приложить давящую повязку из стерильного бинта, пострадавшего уложить на бок с согнутыми в коленях ногами, по возможности к голове приложить холод.
3. Шейную шину не накладывать, рану заклеить медицинским пластырем, пострадавшего уложить на бок только в случае потери им сознания

36. При каких состояниях ребенка педагог может оказать ему первую помощь?

1. ожоги
2. травмы различных областей тела
3. инородные тела верхних дыхательных путей

- 4. отморожения**
- 5. высокая температура
- 6. отсутствие сознания**
- 7. отравление**
- 8. наружные кровотечения**
- 9. боли в животе
- 10. остановка дыхания и кровообращения**
- 11. боли в груди

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

1. Полить ожоговую поверхность холодной водой, накрыть стерильной салфеткой и туго забинтовать

2. Вскрыть пузыри, очистить ожоговую поверхность от остатков одежды, накрыть стерильной салфеткой (не бинтовать), по возможности приложить холод, поить пострадавшего водой

3. Пузыри не вскрывать, остатки одежды с обожженной поверхности не удалять, рану накрыть стерильной салфеткой (не бинтовать), по возможности приложить холод и поить пострадавшего водой

38. При черепно-мозговой травме:

- 1. необходимо положить на голову тепло
- 2. необходимо положить на голову холод**
- 3. необходимо наложить на голову марлевую повязку

39. Что нужно делать при сильном кровотечении у ребенка в результате травмы до прибытия бригады скорой медицинской помощи?

1. если давящая повязка не помогает и кровотечение не останавливается, прижать артерию пальцем, наложить кровоостанавливающий жгут

2. промыть рану, обработать ее, затем наложить салфетку, туго забинтовать

3. наложить на рану салфетку, прижать, туго забинтовать

4. обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи

40. Внезапно возникающая потеря сознания — это:

- 1. Шок
- 2. Мигрень
- 3. Обморок**

41. При артериальном кровотечении наложенный жгут нельзя держать более:

- 1. 1 ч**
- 2. 30 мин
- 3. 45 мин

42. На какой срок может быть наложен кровоостанавливающий жгут?

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

43. Что делать, если ребенок подавился и не может дышать, говорить и кашлять?

1. если удары в спину и толчки в верхнюю часть живота не помогли, уложить ребенка на пол, проверить признаки дыхания, при их отсутствии – вызвать скорую медицинскую помощь и приступить к сердечно-легочной реанимации

2. выполнить толчки в верхнюю часть живота (детям до года – в грудь) до 5 попыток, если традиционные удары по спине не помогли

3. ударить по спине между лопатками (до 5 попыток), наклонив ребенка вперед

44. Признаки переохлаждения

1. нет пульса у лодыжек

2. посинение или побледнение губ

3. озноб и дрожь

4. нарушение сознания: заторможенность и апатия, бред и галлюцинации, неадекватное поведение

5. снижение температуры тела

6. потеря чувствительности

45. Третьим действием (третьим этапом) при оказании первой помощи является:

1. Предотвращение возможных осложнений

2. Прекращение воздействия травмирующего фактора

3. Правильная транспортировка пострадавшего

46. К ушибленному месту необходимо приложить:

1. Грелку

2. Холод

3. Спиртовой компресс

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

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

2. Нос пострадавшему не зажимать

3. Свободной рукой плотно зажимать нос пострадавшего

48. При ушибах и растяжениях на поврежденное место накладывается:

1. тепло

2. свободная повязка

3. холод

49. Первым действием (первым этапом) при оказании первой помощи является:

1. Прекращение воздействия травмирующего фактора

2. Правильная транспортировка пострадавшего

3. Предотвращение возможных осложнений

50. Как остановить кровотечение при ранении вены и некрупных артерий?

1. Наложить жгут ниже места ранения

2. Наложить давящую повязку на место ранения

3. Наложить жгут выше места ранения

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ

Методические указания по решению тестовых заданий

Тест – это объективное стандартизированное измерение, поддающееся количественной оценке, статистической обработке и сравнительному анализу. Тест состоит из конечного множества тестовых заданий, которые предъявляются в течение установленного промежутка времени в последовательности, определяемой алгоритмом тестирующей программы.

В базе тестовых заданий используются следующие формы тестовых заданий: задания открытой формы, задания закрытой формы, задания на установление соответствия, задания на установление правильной последовательности.

К заданиям закрытой формы относятся задания следующих типов:

- один из многих (предлагается выбрать один вариант ответа из предложенных);
- многие из многих (предлагается выбрать несколько вариантов ответа из предложенных);
- область на рисунке (предлагается выбрать область на рисунке).

В тестовых заданиях данной формы необходимо выбрать ответ (ответы) из предложенных вариантов.

Предлагаемые тестовые задания разработаны в соответствии с содержанием Программы, что позволяет оценить знания обучающихся по всему курсу.

Тестовые задания рассчитаны на самостоятельную работу без использования вспомогательных материалов.

Для выполнения тестового задания, прежде всего, следует внимательно прочитать поставленный вопрос.

После ознакомления с вопросом следует приступить к прочтению предлагаемых вариантов ответа. Необходимо прочитать все варианты и в качестве правильного ответа выбрать один или несколько индексов (цифровое обозначение). Заданий, где правильный вариант отсутствует, в тесте не предусмотрено.

На выполнение теста отводится ограниченное время.

Оно может варьироваться в зависимости от уровня тестируемых, сложности и объема теста. Как правило, время выполнения тестового задания определяется из расчета 1 час.

Критерии оценки выполненных обучающимися тестов представлены в Программе.