




УТВЕРЖДАЮ
Директор
АНО ДПО «КРАСПРОФ»

 Е.М. Горченева

«17» октября 2022 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩАЯ ПРОГРАММА

«Оказание первой помощи»

I. Общая характеристика программы

1.1. Цель реализации программы

Формирование культуры здорового и безопасного образа жизни, укрепление здоровья, профессиональное совершенствование навыков и приемам оказания первой помощи, для профессионального и личностного развития

1.2. Планируемые результаты обучения

В результате освоения содержания дисциплины учащийся должен

Знать:

- организацию и задачи первой помощи;
- приемы оказания первой медицинской помощи при травмах и заболеваниях;
- основные правила ухода за больным;
- основы профилактики, травматизма и заболеваний

Уметь:

- производить временную остановку кровотечения;
- накладывать повязку при ранении, шину при переломе;
- оказывать первую помощь при острых заболеваниях и выбирать правильную тактику лечения;
- выполнять простейшие приемы по уходу за больным;
- организовать эвакуацию больных и пострадавших

1.3. Требования к уровню образования слушателя

К освоению дополнительной общеразвивающей программы допускаются лица без предъявления требований к уровню образования.

1.4. Нормативный срок освоения программы

Трудоемкость обучения 16 академических часов.

1.5. Форма обучения

Форма обучения – очная, очно-заочная

II. Содержание программы
2.1. Учебный план программы для очной формы обучения

№ п/п	Наименование разделов, дисциплин (модулей)	Всего часов	Трудоёмкость, часов				С применением дистанционных образовательных технологий	Форма контроля
			Лекции	Семинары	Практические занятия			
1	2	3	4	5	6	7	8	
1.	Юридические аспекты оказания первой помощи	1	1					
2.	Виды и содержание мероприятий первой помощи	8	2		6			
3.	Состав аптечки первой помощи	1	1					
4.	Транспортировка пострадавших	2	2					
5.	Алгоритм вызова «скорой медицинской помощи»	2	2					
	Итоговая аттестация	2					зачет	
	Итого	16	8		6		2	

II. Содержание программы
2.1. Учебный план программы для очно-заочной формы обучения

№ п/п	Наименование разделов, дисциплин (модулей)	Всего часов	Трудоёмкость, часов				С применением дистанционных образовательных технологий	Форма контроля
			Лекции с применением ЭО	Семинары	Практические занятия			
1	2	3	4	5	6	7	8	
6.	Юридические аспекты оказания первой помощи	1	1					
7.	Виды и содержание мероприятий первой помощи	8	2		6			
8.	Состав аптечки первой помощи	1	1					
9.	Транспортировка пострадавших	2	2					
10.	Алгоритм вызова «скорой медицинской помощи»	2	2					
	Итоговая аттестация	2					зачет	
	Итого	16	8		6		2	

2.2. Календарный учебный график

№ п/п	Наименование тем, модулей, разделов	Количество часов	
		1 день	2 день
1	Юридические аспекты оказания первой помощи	1 ч	
2	Виды и содержание мероприятий первой помощи	2 ч	6 ч
3	Состав аптечки первой помощи	1 ч	
4	Транспортировка пострадавших	2 ч	
5	Алгоритм вызова «скорой медицинской помощи»	2 ч	
	Итоговая аттестация		2 ч

2.3. Рабочая программа

Тема 1 Юридические аспекты оказания первой помощи

Нормы права, регулирующие оказание первой помощи. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации". Правовые, организационные и экономические основы охраны здоровья граждан. Права и обязанности человека и гражданина, отдельных групп населения в сфере охраны здоровья, гарантии реализации этих прав. Полномочия и ответственность органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья. Права и обязанности медицинских организаций, иных организаций, индивидуальных предпринимателей при осуществлении деятельности в сфере охраны здоровья. Права и обязанности медицинских работников и фармацевтических работников.

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 4 мая 2012 г. N 477н "Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи". Состояния, при которых оказывается первая помощь. Мероприятия по оказанию первой помощи.

Тема 2 Виды и содержание мероприятий первой помощи

Мероприятия по оценке обстановки и обеспечению безопасных условий для оказания первой помощи. Определение угрожающих факторов для собственной жизни и здоровья. Определение угрожающих факторов для жизни и здоровья пострадавшего. Устранение угрожающих факторов для жизни и здоровья. Прекращение действия повреждающих факторов на пострадавшего. Оценка количества пострадавших. Извлечение пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест. Перемещение пострадавшего.

Вызов скорой медицинской помощи, других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом. Определение наличия сознания у пострадавшего.

Мероприятия по восстановлению проходимости дыхательных путей и определению признаков жизни у пострадавшего. Запрокидывание головы с подъемом подбородка. Выдвижение нижней челюсти. Определение наличия дыхания с помощью слуха, зрения и осязания.

Мероприятия по проведению сердечно-легочной реанимации до появления признаков жизни. Давление руками на грудину пострадавшего. Искусственное дыхание "Рот ко рту".

Искусственное дыхание "Рот к носу". Искусственное дыхание с использованием устройства для искусственного дыхания.

Мероприятия по поддержанию проходимости дыхательных путей. Придание устойчивого бокового положения. Запрокидывание головы с подъемом подбородка. Выдвижение нижней челюсти.

Мероприятия по обзорному осмотру пострадавшего и временной остановке наружного кровотечения. Обзорный осмотр пострадавшего на наличие кровотечений. Пальцевое прижатие артерии. Наложение жгута. Максимальное сгибание конечности в суставе. Прямое давление на рану. Наложение давящей повязки.

Мероприятия по подробному осмотру пострадавшего в целях выявления признаков травм, отравлений и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью, и по оказанию первой помощи в случае выявления указанных состояний. Проведение осмотра головы. Проведение осмотра шеи. Проведение осмотра груди. Проведение осмотра спины. Проведение осмотра живота и таза. Проведение осмотра конечностей. Наложение повязок при травмах различных областей тела, в том числе окклюзионной (герметизирующей) при ранении грудной клетки. Проведение иммобилизации (с помощью подручных средств, аутоиммобилизация, с использованием изделий медицинского назначения). Фиксация шейного отдела позвоночника (вручную, подручными средствами, с использованием изделий медицинского назначения). Прекращение воздействия опасных химических веществ на пострадавшего (промывание желудка путем приема воды и вызывания рвоты, удаление с поврежденной поверхности и промывание поврежденной поверхности проточной водой). Местное охлаждение при травмах, термических ожогах и иных воздействиях высоких температур или теплового излучения. Термоизоляция при отморожениях и других эффектах воздействия низких температур.

Придание пострадавшему оптимального положения тела.

Контроль состояния пострадавшего (сознание, дыхание, кровообращение) и оказание психологической поддержки.

Передача пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом.

Практические занятия. Отработка на манекене сердечно-легочной реанимации. Проведение искусственного дыхания "Рот ко рту", "Рот к носу".

Осмотр пострадавшего. Отработка навыков остановки кровотечений различной этиологии с помощью давящих повязок, бинтов, жгутов.

Отработка навыков первой помощи при переломах, наложение шин, иммобилизация конечностей.

Отработка навыков первой помощи при ожоге, воздействии высоких температур с использованием аптечки первой помощи, имитаторе льда.

Отработка навыков первой помощи при обморожении, воздействии низких температур.

Отработка навыков первой помощи при пищевых отравлениях с помощью аптечки первой помощи, имитаторов растворов и жидкостей.

Отработка навыков первой помощи при потере сознания, определение наличия пульса, дыхания, сознания.

Отработка навыков первой помощи при ударе электрическим током, определение наличия пульса, дыхания, сознания, проведение при необходимости СЛР.

Тема 3 Состав аптечки первой помощи

Требования к составу аптечки, стерильности изделий, их целостности.

Маска медицинская нестерильная одноразовая. Перчатки медицинские нестерильные.

Изделия медицинского назначения для временной остановки наружного кровотечения и перевязки ран. Жгут кровоостанавливающий для остановки артериального кровотечения. Бинт марлевый медицинский. Салфетки марлевые медицинские стерильные. Лейкопластырь фиксирующий рулонный. Лейкопластырь бактерицидный.

Изделия медицинского назначения для проведения сердечно-легочной реанимации. Устройство для проведения искусственного дыхания "Рот-Устройство-Рот".

Прочие изделия медицинского назначения. Ножницы для разрезания повязок по листеру. Прочие средства. Покрывало спасательное изотермическое.

Тема 4 Транспортировка пострадавших

Роль и назначение транспортной иммобилизации в оказании первой медицинской помощи. Требования к проведению транспортной иммобилизации. Средства транспортной иммобилизации. Правила наложения шин. Транспортная иммобилизация при травмах различной локализации (голова, позвоночник, грудная клетка, таз, конечности). Основные транспортные положения.

Осложнения, связанные с нарушениями требований транспортной иммобилизации при транспортировании пострадавшего в медицинское учреждение.

Качественное обезболивание и иммобилизация травмированной конечности. До приезда бригады скорой медицинской помощи придерживание травмированной конечности в ручную и контроль состояния пострадавшего.

Фиксация минимум двух суставов (один ниже, другой выше перелома). При переломе плеча и бедра фиксация трех суставов – плечевого, локтевого, лучезапястного или тазобедренного, коленного, голеностопного соответственно. Аутоиммобилизация. Фиксация поврежденной ноги к здоровой ноге с помощью бинта, проложив между ними мягкий материал. Фиксация поврежденной руки, прибинтовав к туловищу. Прикладывание холода на область предполагаемой травмы.

Тема 5 Алгоритм вызова «скорой медицинской помощи»

Последовательность действий при вызове «скорой медицинской помощи».

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

При вызове скорой медицинской помощи необходимо обязательно сообщить диспетчеру следующую информацию: место происшествия, что произошло, число пострадавших и тяжесть их состояния, какая помощь оказывается, телефонную трубку положить последним. После сообщения диспетчера о том, что вызов принят.

Перечень и формы практических занятий

- «Искусственное обеспечение кровообращения и газообмена у пострадавших в терминальном состоянии».
- «Отработка практических навыков проведения СЛМР различными способами на робототренажере «Гоша».
- «Реанимация при остром инфаркте миокарда».
- «Отработка навыков оказания первой медицинской помощи при электротравмах».
- «Отработка навыков наложения повязок, жгута, транспортных шин».

Литература.

1. "Трудовой кодекс Российской Федерации" от 30.12.2001 N 197-ФЗ
2. Федеральный Закон от 21.11.2011 № 323– ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» (в редакции от 29 декабря 2017 г.)
3. Постановление Правительства РФ от 20 сентября 2012 г. N 950 "Об утверждении Правил определения момента смерти человека, в том числе критериев и процедуры установления смерти человека, Правил прекращения реанимационных мероприятий и формы протокола установления смерти человека"

4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 4 мая 2012 г. N 477н "Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи" (в редакции от 7 ноября 2012 г.)
5. Приказ № 169н от 05.03.2011 Об утверждении требований к комплектации изделиями медицинского назначения аптек для оказания первой помощи работникам
6. Демичев, С.В. Первая помощь при травмах и заболеваниях: учебное пособие для преподавателей краткосрочных курсов по оказанию первой помощи при травмах и заболеваниях / С.В. Демичев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.
7. «Инструкция по оказанию первой помощи при несчастных случаях на производстве» (утв. РАО "ЕЭС России" 21.06.2007 г.)
8. «Анестезиология и реаниматология» / О.А.Доминой. Учебное пособие для студентов. М.: «Медицина» 1998г. 544 С.

III. Требования к результатам освоения программы

3.1. Программа направлена на освоение необходимых знаний для оказания первой помощи пострадавшим

3.2. Формы промежуточной и итоговой аттестации

- промежуточная аттестация по программе не предусмотрена
- итоговая аттестация проводится в форме зачета.

3.3. Контроль и оценка результатов освоения

Оценка качества освоения программы повышения квалификации включает текущий контроль успеваемости и итоговую аттестацию слушателей.

Текущий контроль успеваемости слушателей происходит по отдельным темам в форме опроса слушателей.

Итоговая аттестация является обязательной и осуществляется после освоения образовательной программы в полном объеме.

3.4. Оценочные средства

Итоговая аттестация осуществляется в виде зачета по тестам.

Перечень (набор) оценочных средств (тестов):

Тест №1

По программе «Оказание первой помощи»

1 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

2 Какие сведения необходимо сообщать диспетчеру для вызова «Скорой медицинской помощи»?

1. Указать общеизвестные ориентиры. Сообщить о количестве пострадавших, указать их пол и возраст
2. Указать улицу и номер дома. Сообщить, кто пострадал, и описать травмы, которые они получили.
3. Указать точное место (назвать улицу, номер дома и общеизвестные ориентиры). Сообщить о количестве пострадавших, их пол, примерный возраст и о наличии у них признаков жизни, а также сильного кровотечения.

3 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.

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

1. Уложить пострадавшего на бок
2. Лежащего пострадавшего не перемещать. Следует наложить ему на шею импровизированную шейную шину, не изменяя положения шеи и тела.
3. Пострадавшему, лежащему на спине, подложить под шею валик из одежды и приподнять ноги

5 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

Фамилия, имя, отчество _____

Организация _____

Дата _____ Подпись _____

Тест №2

По программе «Оказание первой помощи»

1 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

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

1. 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.
2. Наложить импровизированную шейную шину, на рану наложить стерильный ватный тампон, пострадавшего уложить на спину, приподняв ноги. 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

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

1. На спину с подложенными под голову валиком
2. На спину с вытянутыми ногами
3. На бок так, чтобы согнутые колени опирались о землю, а верхняя рука находилась под щекой

4 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 получаса в теплое время года и в холодное время года
3. Время наложения жгута не ограничено

5 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 ушиб брюшной стенки, перелом лодыжки, перелом костей стопы. При первой помощи вытянуть ноги, наложить шины на обе ноги от голеностопного сустава до подмышки.
2. 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.
3. 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.

Фамилия, имя, отчество _____

Организация _____

Дата _____ Подпись _____

Тест №3

По программе «Оказание первой помощи»

1 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 ушиб брюшной стенки, перелом лодыжки, перелом костей стопы. При первой помощи вытянуть ноги, наложить шины на обе ноги от голеностопного сустава до подмышки.
2. 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.
3. 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 Как определить наличие пульса на сонной артерии пострадавшего?

1. Три пальца руки располагают с левой стороны шеи под нижней челюстью
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. Большой палец руки располагают на шее под подбородком с одной стороны гортани, а остальные пальцы – с другой стороны

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

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

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

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

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

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

Фамилия, имя, отчество _____

Организация _____

Дата _____ Подпись _____

Тест №4

По программе «Оказание первой помощи»

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

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

2 Как остановить кровотечение при ранении вены и некрупных артерий?

1. Наложить давящую повязку на место ранения
2. Наложить жгут выше места ранения
3. Наложить жгут ниже места ранения

3 Каким образом оказать первую помощь при ранении?

1. Промыть рану водой, удалить инородные тела, внедрившиеся в рану, приложить стерильную вату, закрепив ее бинтовой повязкой
2. Надеть медицинские перчатки, рану промыть спиртовым раствором йода, смазать лечебной мазью и заклеить сплошным лейкопластырем
3. Надеть медицинские перчатки, рану не промывать, на рану наложить марлевую стерильную салфетку, закрепить ее лейкопластырем по краям или бинтовой повязкой

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

1. Очистить ротовую полость от слизи и рвотных масс. Уложить пострадавшего на спину, запрокинуть ему голову, поднять подбородок и выдвинуть нижнюю челюсть.
2. Уложить пострадавшего на бок, наклонить его голову к груди. Очистить ротовую полость от слизи и рвотных масс.
3. 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.

5 Каким образом проводится сердечно-легочная реанимация пострадавшего?

1. Искусственная вентиляция легких и давление руками на грудину пострадавшего: вначале 1 вдох методом «Рот ко рту», затем 15 надавливаний на грудину
2. Давление руками на грудину пострадавшего и искусственная вентиляция легких: вначале 5 надавливаний на грудину, затем 1 вдох методом «Рот ко рту»
3. Давление руками на грудину пострадавшего и искусственная вентиляция легких: вначале 30 надавливаний на грудину, затем 2 вдоха методом «Рот ко рту»

Фамилия, имя, отчество _____

Организация _____

Дата _____ Подпись _____

Тест №5

По программе «Оказание первой помощи»

1 Каким образом проводится сердечно-легочная реанимация пострадавшего?

1. Искусственная вентиляция легких и давление руками на грудину пострадавшего: вначале 1 вдох методом «Рот ко рту», затем 15 надавливаний на грудину
2. Давление руками на грудину пострадавшего и искусственная вентиляция легких: вначале 5 надавливаний на грудину, затем 1 вдох методом «Рот ко рту»
3. Давление руками на грудину пострадавшего и искусственная вентиляция легких: вначале 30 надавливаний на грудину, затем 2 вдоха методом «Рот ко рту»

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

1. Верхнюю конечность, вытянутую вдоль тела, прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности прибинтовывают друг к другу, проложив между ними мягкую ткань.
2. Верхнюю конечность, согнутую в локте, подвешивают на косынке и прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности прибинтовывают друг к другу, обязательно проложив между ними мягкую ткань.
3. Верхнюю конечность, согнутую в локте, подвешивают на косынке и прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности плотно прижимают друг к другу и прибинтовывают.

3 В каких случаях пострадавшего следует извлекать из салона автомобиля

1. При переломах конечностей
2. При потере пострадавшим сознания, отсутствии у него пульса на сонной артерии, а также признаков дыхания
3. При обильном кровотечении

4 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

5 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

Фамилия, имя, отчество _____

Организация _____

Дата _____

Подпись _____

Эталоны ответов на тестовые задания

№ вопроса \ № билета	1	2	3	4	5
1	2, 3	3	1	1, 2	1, 3
2	1	4	1	1, 2	1, 2
3	1, 2	1, 2	1, 3	2, 3	2
4	3	3	3	4	1, 3
5	1	2	3	3	2

Критерии оценки ответов на тестовые задания:

Кол-во ошибок	Кол-во баллов
0	5
1	4
2	3
3	2

5 баллов – "зачет"

4 балла – "зачет"

3 балла – "зачет"

2 балла – "незачет"

3.5. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы

Удостоверение установленного образца.

VI. Условия реализации программы

4.1. Материально-технические условия

Доска маркерная, маркеры цветные, флипчарт, проектор с экраном, персональный компьютер, робот – тренажер «Гоша-01», комплект медицинских средств для оказания первой помощи, аптечка первой помощи, растворы и жидкости (имитация)з

4.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы

Виртуальная обучающая среда Moodle, справочно-правовая система, видеофильмы, презентации, плакаты.

4.3. Кадровое обеспечение программы

Образование: Высшее профильное, повышение квалификации по преподаваемому профилю. Опыт работы по преподаваемому направлению не менее трёх лет.