

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ  
«УЧЕБНО-КОНСУЛЬТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР «РАКУРС»  
ООО «РАКУРС»

УТВЕРЖДАЮ

Директор ООО «Ракурс»

М.В. Фоменко

01 марта 2017 г.



**УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА**  
**курсов повышения квалификации**  
**«Оказание первой помощи»**

Составитель: А.В. Михалевич

Краснодар 2017

## 1. Пояснительная записка

Несчастные случаи – самая частая причина гибели детей. Как ни прискорбно, но львиная доля трагедий с детьми происходит в стенах учебных заведений.

Даже по официальным данным, число несчастных случаев с учениками в российских школах значительно выше, чем в Америке и Европе, – около 20 000 происшествий в год. А сколько прецедентов замалчивается или скрывается.

По закону, за любой несчастный случай, произошедший в учебном заведении, отвечает его администрация.

По факту, за инцидент на уроке несет ответственность учитель, а на перемене – дежурный по этажу педагог.

Из-за системы подушевого финансирования школы переполнены детьми, а современные дети настолько гиперактивны, а зачастую и невоспитанны, что уследить за всеми один учитель не способен просто физически.

К тому же, из-за объединения школ в момент инцидента единственная медсестра может находиться за несколько километров, в другом здании учебного заведения.

Однако не во всех учебных заведениях четко продуман и доведен до сведения учителей порядок, как нужно вести себя в экстренных случаях.

Настоящая программа предназначена для каждого учителя и воспитателя в решении проблем сохранения жизни и здоровья своих подопечных.

### **Правовые аспекты оказания первой помощи**

Педагог полностью освобождён от уголовной ответственности за неудачную попытку оказать первую помощь, приведшую к смерти или увечью ребенка только в случаях крайней необходимости, когда врача рядом нет, а малейшее промедление в оказании помощи может закончиться смертью. Действия педагога в этом случае подпадают под определение ст. 39 «Крайняя необходимость», гл. 8 «Обстоятельства, исключаящие преступность деяния» УК РФ.

Правовой базой этой программы является основное положение Конституции Российской Федерации – право на жизнь. Именно жизнь человека – основная ценность всех законодательных актов.

На этом основании, даже неудачная попытка спасти жизнь ребенка, которому угрожает смертельная опасность, будет полностью оправдана.

Программа обучения навыкам оказания первой помощи составлена с учетом законодательства РФ в пределах компетенции учителя, несущего уголовную и моральную ответственность за жизнь своих учеников.

Программа повышения квалификации работников (далее – Программа) разработана в соответствии с требованиями Федерального Закона «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 № 273 и изменениями с 15.07.2016 года в ст. 41, ч.1, дополнена пунктом 11 03 (ФЗ от 03.07.2016 № 313).

Обучение организуется в соответствии с требованиями Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11

2011 № 323-ФЗ (ст.31 «Первая помощь») и приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи». По окончании курсов выдается удостоверение установленной формы.

Только на роботах-тренажерах пятого поколения «ГОША-06», «ГЛАША» и «ГАВРЮША» можно отработать все 10 практических навыков в случаях: клинической смерти, комы, перелома костей конечностей и таза, ранения бедренной артерии, а также, пострадавшим после падения с высоты, утопления или поражения электрическим током.

**Цель обучения:** Возможность реального овладения навыками оказания первой помощи и тактики поведения учителя в следующих ситуациях:

- потери сознания в присутствии учителя (клиническая смерть, обморок, кома);
- опасных состояний у детей, страдающих сахарным диабетом;
- судорожных припадков с потерей сознания;
- тяжелых проявлений аллергических реакций;
- попадания инородных тел в верхние дыхательные пути;
- опасных для жизни кровотечений при ранении верхних или нижних конечностей;
- ранения шеи, груди или живота;
- падения с высоты или любых случаях тяжелых сочетанных травм (выпадение из окон, падения на лестницах и спортивных залах, на игровых площадках или ДТП);
- повреждения шейного, грудного или поясничного отделов позвоночника;
- повреждения костей конечностей и таза;
- поражения электрическим током;
- утопления, переохлаждения или обморожения;
- укусов животными (собак, крыс и других млекопитающих)
- укусов ядовитыми насекомыми и змеями.

***А также получение навыков:***

- поведения педагогического состава и учащихся с использованием навыков оказания первой помощи в условиях захвата, удержания и освобождения заложников.

**Требования к усвоению**

Обязательно овладеть следующими 10 навыками оказания первой помощи:

- проведение сердечно-легочной реанимации;
- поворот на живот;
- извлечение инородного тела из верхних дыхательных путей;
- наложение кровоостанавливающих жгутов;
- наложение стерильных повязок;
- наложение транспортных шин;
- щадящее перекладывание пострадавшего на носилки;
- использование ковшовых носилок;

- использование вакуумного матраса;

Курсы повышения квалификации преподавателей учебных заведений по программе: «Оказание первой помощи»(16 часов)

Продолжительность курсов 16 часов.

Форма обучения очная.

Практический курс отработки навыков оказания первой помощи на роботах-тренажерах (8 учебных часов). На курсе отработки практических навыков обучаемый имеет возможность неограниченного количества попыток выполнения НОРМАТИВА КАЧЕСТВА ИСПОЛНЕНИЯ НАВЫКОВ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ для достижения требуемого результата.

Обучение слушателей завершается сдачей зачета.

## 2. Содержание тем занятий

### Раздел 1. Теоретическая подготовка

**Тема 1.** Правила быстрой оценки состояния пострадавшего и выбора тактики оказания ПП после несчастного случая – 2 часа.

**Тема 2.** Универсальный алгоритм оказания ПП при СЛР – 1 час.

**Тема 3.** ПП в случаях опасных кровотечений, проникающих ранениях шеи и грудной клетки – 1 час.

**Тема 4.** ПП в случаях эпилептического припадка – 1 час.

**Тема 5.** ПП в случаях аллергической реакции – 1 час.

**Тема 6.** ПП при попадании инородных тел в дыхательные пути – 1 час.

**Тема 7.** ПП при поражении электрическим током и при термических ожогах – 1 час.

### Раздел 2. Практическая подготовка

**Тема 8.** Практикум – 8 часов.

## 2. Учебно-тематическое планирование

Срок обучения: 16 часов

Форма обучения: очно

Режим занятий: по расписанию

<i>Вид учебной работы</i>	<i>Всего часов</i>
Общая трудоемкость дисциплины в часах	16
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>	16
В том числе:	
Лекции	8
Практические занятия	8
<b>Зачет</b>	По результатам практических занятий

### 1.2. Учебный план

<i>Теоретические занятия</i>	<i>Часы</i>	<i>Практические занятия</i>	<i>Часы</i>
Лекции	8	Практические занятия	8
Зачет	По результатам практических занятий		
<b>Итого:</b>	<b>16</b>		<b>16</b>

№ п/п	Наименование разделов	Всего часов	В том числе		Форма контроля
			Лекции	Практические занятия, деловые игры, тренинги	
1.	Теоретическая подготовка	8	8		
2.	Практическая подготовка	8		8	
4.	Зачет	По результатам практических занятий			4
<b>ИТОГО:</b>		<b>36</b>	<b>13</b>	<b>19</b>	<b>4</b>

### 1.3. Тематический план

№ п/п	Наименование разделов	Всего часов	В том числе		Примечание
			Лекции	Практические занятия, деловые игры, тренинги	
<b>Раздел 1. Теоретическая подготовка</b>					
1	Тема 1	2	2		
2	Тема 2	1	1		
3	Тема 3	1	1		
4	Тема 4	1	1		
5	Тема 5	1	1		
6	Тема 6	1	1		
7	Тема 7	1	1		
<b>ИТОГО по разделу 1:</b>		<b>8</b>	<b>8</b>		
<b>Раздел 2. Практическая подготовка</b>					
8	Тема 8	8		8	
<b>ИТОГО по разделу 2:</b>		<b>8</b>		<b>8</b>	
<b>Раздел 3. Итоговый контроль</b>					
9	Зачет. По результатам практических занятий				
<b>ИТОГО:</b>		<b>16</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	

## 5. Организационно-педагогические условия

Для проведения занятий со слушателями привлекаются преподаватели, имеющие высшее профессиональное образование или среднее профессиональное образование по направлению подготовки «Образование и педагогика» или в области, соответствующей преподаваемому предмету при наличии удостоверения о повышении квалификации по программе «Инструктор по обучению навыкам оказания первой помощи при несчастных случаях и неотложных со-

стояниях, угрожающих жизни и здоровью учащихся» с правом преподавания пройденного курса.

### **Материально-технические условия реализации программы**

<i>Наименование специализированных аудиторий, кабинетов</i>	<i>Вид занятия</i>	<i>Наименование оборудования, программного обеспечения</i>
Учебный класс	Лекции	Компьютер, мультимедийный проектор, экран, доска
Учебный класс	Практические занятия	Роботы-тренажеры
Библиотека	Самостоятельная работа	Учебные пособия, видеоматериалы

### **6. Учебно-методическое обеспечение курса обучения**

#### **Список литературы:**

1. Конституция Российской Федерации.
2. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 № 273 и изменениями с 15.07.2016 года в ст. 41, ч.1, дополнена пунктом 11 (ФЗ от 03.07.2016 № 313).
3. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ст.31 «Первая помощь»).
4. Федеральный закон от 27 июля 2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных».
5. Указ Президента Российской Федерации от 06.03.97 № 188 «Об утверждении перечня сведений конфиденциального характера».
6. Постановление Правительства Российской Федерации от 01.11.2012 № 1119 «Об утверждении требований к защите персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных».
7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».
8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 01.11.2004 № 179 «Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи».

#### **Задание**

#### **для зачета по курсу «Оказание первой помощи»**

#### **1. Основные правила выполнения искусственного дыхания, если оказывает помощь один спасатель:**

- а) 2 вдоха искусственного дыхания после 5 надавливаний на грудину, приподнять ноги пострадавшего, реанимацию проводить до прибытия медперсонала
- б) 2 вдоха искусственного дыхания после 30 надавливаний на грудину,

приподнять ноги пострадавшего, приложить холод к голове, реанимацию проводить до прибытия медперсонала

в) 2 вдоха искусственного дыхания после 10 надавливаний на грудину, приподнять ноги пострадавшего, приложить холод к голове, реанимацию проводить до прибытия медперсонала

## **2. В состоянии комы:**

а) повернуть пострадавшего на живот, удалить слизь и содержимое желудка, приложить холод к голове

б) уложить пострадавшего на жесткую ровную поверхность в положении "лежа на спине", удалить слизь и содержимое желудка, приложить холод к голове

в) только в положении "лежа на спине" пострадавший должен ожидать прибытия врачей

## **3. В случаях кровотечения необходимо:**

а) прижать пальцами или кулаком артерию, наложить кровоостанавливающий жгут

б) освободить конечности от одежды, прижать артерию, наложить кровоостанавливающий жгут

в) жгут на конечность можно наложить не более чем на 30 мин

г) жгут на конечность можно наложить не более чем на 1 час

## **4. При проникающем ранении груди, следует:**

а) прижать ладонь к ране и закрыть в нее доступ воздуха. Наложить герметичную повязку.

б) извлечь из раны инородные предметы и наложить герметичную повязку

в) транспортировку производить только в положении "лежа"

г) транспортировку производить только в положении "сидя"

## **5. При проникающем ранении живота необходимо:**

а) прикрыть содержимое раны чистой салфеткой и прикрепить ее пластырем. Приподнять ноги и расстегнуть поясной ремень

б) вправить выпавшие органы, прикрыть содержимое раны чистой салфеткой и прикрепить ее пластырем. Приподнять ноги и расстегнуть поясной ремень

в) по возможность дать обильно пить

г) транспортировка только в положении "лежа на спине" с приподнятыми и согнутыми в коленях ногах

д) транспортировка только в положении "сидя"

## **6. При ранениях глаз или век:**

а) накрыть глаза чистой салфеткой и зафиксировать ее повязкой.

б) разрешается промывать водой колотые и резаные раны глаз и век

в) все операции проводить в положении пострадавшего "сидя"

- г) все операции проводить в положении пострадавшего "лежа"
- д) запрещается промывать водой колотые и резаные раны глаз и век

**7. Первая помощь при ожогах глаз или век в случаях попадания едких химических веществ:**

- а) раздвинуть осторожно веки пальцами и подставить под струю холодной воды. Промыть глаз струей холодной воды так, чтобы она стекала от носа кнаружи
- б) раздвинуть осторожно веки пальцами, нейтрализовать жидкость (уксус или сода) и подставить под струю холодной воды. Промыть глаз струей холодной воды так, чтобы она стекала от носа кнаружи
- в) раздвинуть осторожно веки пальцами и подставить под струю холодной воды. Промыть глаз струей холодной воды так, чтобы она стекала от изнутри к носу

**8. При переломах конечностей:**

- а) при открытых переломах сначала наложить шину и только затем повязку
- б) при открытых переломах сначала наложить повязку и только затем шину
- в) переноска пострадавшего только в положении "лежа на спине"

**9. Действия в случае обморока**

- а) убедиться в наличии пульса на сонной артерии, освободить грудную клетку, приподнять ноги и надавить на болевую точку
- б) приложить грелку к животу или пояснице при болях в животе
- в) повернуть пострадавшего на живот, в случае если в течение 3 минут не появилось сознание

**10. Действия в случае химических ожогов:**

- а) при поражениях любой агрессивной жидкостью – промывать под струей холодной воды до прибытия "Скорой помощи"
- б) использование сильнодействующих и концентрированных растворов кислот и щелочей для нейтрализации на коже пострадавшего допускается только в случае поражения концентрированными кислотами и щелочами

**11. Когда требуется немедленно нанести удар кулаком по груди и приступить к сердечно-легочной реанимации?**

- а) нет сознания
- б) нет реакции зрачков на свет
- в) нет пульса на сонной артерии
- г) сразу после освобождения конечностей от сдавливания

**12. Когда следует накладывать давящие повязки?**

- а) при кровотечениях, если кровь пассивно стекает из раны
- б) сразу после освобождения конечностей при синдроме сдавливания



- в) большое кровавое пятно на одежде
- г) над раной образуется валик из вытекающей крови

**13. Когда следует немедленно наложить кровоостанавливающий жгут?**

- а) кровь из раны вытекает фонтанирующей струей
- б) над раной образуется валик из вытекающей крови
- в) большое кровавое пятно на одежде или лужа крови возле пострадавшего
- г) сразу после освобождения конечностей при синдроме сдавливания
- д) при укусах ядовитых змей и насекомых

**14. Когда необходимо накладывать шины на конечности?**

- а) видны костные обломки
- б) при жалобах на боль
- в) при деформациях и отеках конечностей
- г) после освобождения придавленных конечностей
- д) при укусах ядовитых змей
- е) при подозрении на повреждение позвоночника
- ж) в случаях синдрома сдавливания до освобождения конечностей

**15. Когда пострадавшего необходимо переносить на щите с подложенным под колени валиком или на вакуумных носилках в позе "лягушки"?**

- а) при подозрении на перелом костей таза
- б) при подозрении на перелом верхней трети бедренной кости и повреждение тазобедренного сустава
- в) при подозрении на повреждение позвоночника
- г) при ранениях шеи
- д) при проникающих ранениях живота

**16. Когда пострадавших переносят только на животе?**

- а) в состоянии комы?
- б) при частой рвоте
- в) в случаях ожога спины и ягодиц
- г) при подозрении на повреждение спинного мозга. Когда в наличии есть только брезентовые носилки
- д) при проникающих ранениях брюшной полости
- е) при проникающих ранениях грудной клетки

**17. Когда пострадавшего можно переносить только сидя или полусидя?**

- а) при проникающих ранениях грудной клетки
- б) при ранениях шеи
- в) при проникающих ранениях брюшной полости
- г) при частой рвоте

**18. Когда пострадавшего можно переносить только на спине с приподнятыми или согнутыми в коленях ногами?**

- а) при проникающих ранениях брюшной полости
- б) при большой кровопотере или при подозрении на внутреннее кровотечение
- в) при проникающих ранениях грудной клетки
- г) в состоянии комы

**19. Признаки внезапной смерти (когда каждая секунда может стать роковой):**

- а) отсутствие сознания
- б) нет реакции зрачков на свет
- в) нет пульса на сонной артерии
- г) деформация зрачка при осторожном сжатии глазного яблока пальцами

**20. Признаки комы:**

- а) потеря сознания более чем на 6 минут
- б) потеря сознания более чем на 4 минуты
- в) обязательно есть пульс на сонной артерии
- г) нет пульса на сонной артерии

**21. Признаки обморока:**

- а) кратковременная потеря сознания (не более 3-4 мин.)
- б) потеря сознания более 6 мин.
- в) потере сознания предшествуют резкая слабость, головокружение, звон в ушах и потемнение в глазах
- г) потеря чувствительности

**22. Признаки переохлаждения:**

- а) озноб и дрожь
- б) нарушение сознания: заторможенность и апатия, бред и галлюцинации, неадекватное поведение
- в) посинение или побледнение губ
- г) снижение температуры тела
- д) потеря чувствительности
- е) нет пульса у лодыжек

**23. Признаки открытого перелома костей конечностей:**

- а) видны костные обломки
- б) деформация и отек конечности
- в) наличие раны, часто с кровотечением
- г) синюшный цвет кожи
- д) сильная боль при движении

**24. Признаки закрытого перелома костей конечности:**

- а) видны костные обломки

- б) деформация и отек конечности
- в) наличие раны, часто с кровотечением
- г) синюшный цвет кожи
- д) сильная боль при движении

**25. Признаки обморожения нижних конечностей:**

- а) потеря чувствительности
- б) кожа бледная, твердая и холодная на ощупь
- в) нет пульса у лодыжек
- г) при постукивании пальцем – деревянный звук
- д) озноб и дрожь
- е) снижение температуры тела

**26. При бедренном кровотечении необходимо провести следующие действия:**

а) освободить пострадавшего от одежды, остановить кровотечение, прижимая кулаком бедренную артерию, наложить жгут через гладкий твёрдый предмет с контролем пульса на подколенной ямке на время не более часа

б) остановить кровотечение, прижимая кулаком бедренную артерию без освобождения пострадавшего от одежды, наложить жгут на время пока не придет "Скорая помощь", контролировать пульс на подколенной ямке

в) остановить кровотечение, прижимая кулаком бедренную артерию без освобождения пострадавшего от одежды, наложить жгут через гладкий твёрдый предмет на время не более часа с контролем пульса на подколенной ямке

г) освободить пострадавшего от одежды, остановить кровотечение, прижимая кулаком бедренную артерию, наложить жгут с контролем пульса на подколенной ямке на время не более часа

**27. Что нужно сделать при проникающем ранении грудной клетки?**

а) прижать ладонь к ране закрывая доступ воздуха, наложить герметичную повязку, транспортировать в сидячем положении

б) прижать ладонь к ране закрывая доступ воздуха, заклеить пластырем, транспортировать в лежачем положении на спине

в) прижать ладонь к ране закрывая доступ воздуха, наложить герметичную повязку, транспортировать в лежачем положении на спине

г) прижать ладонь к ране, закрывая доступ воздуха, наложить герметичную повязку, транспортировать в положении на боку

**28. В случае обморока необходимо повернуть пострадавшего на живот и приложить холод к голове, если сознание не появилось в течении:**

- а) 2 минут
- б) 3 минут
- в) 4 минут
- г) 5 минут

**29. Какие действия предпринять в состоянии комы (при отсутствии сознания и наличии пульса на сонной артерии)?**

а) повернуть пострадавшего на живот, периодически удалять всё из ротовой полости, приложить к голове холод

б) повернуть пострадавшего на спину, периодически удалять всё из ротовой полости, приложить к голове холод

в) повернуть пострадавшего на правый бок, периодически удалять всё из ротовой полости, подложить под голову холод

г) освободить грудную клетку от одежды и расстегнуть поясной ремень, приподнять ноги, надавить на болевую точку, при отсутствии сознания, положить пострадавшего на правый бок, периодически удалять всё из ротовой полости, подложить под голову холод

д) освободить грудную клетку от одежды и расстегнуть поясной ремень, приподнять ноги, надавить на болевую точку, при отсутствии сознания, положить пострадавшего на живот, периодически удалять всё из ротовой полости, подложить на голову холод

**30. В каком случае нет необходимости накладывать шину на конечности?**

а) видны костные отломки

б) при деформации и отёках конечностей

в) бледно серый цвет кожи

г) при укусах ядовитых змей

д) при жалобах на боль

е) после освобождения придавленных конечностей

**31. Какие основные признаки обморока?**

а) потеря сознания не более 1-2 минут. Предшествует резкая слабость, головокружение, звон в ушах и потемнение в глазах

б) потеря сознания не более 2-3 минут. Предшествует резкая слабость, головокружение, звон в ушах и потемнение в глазах

в) потеря сознания не более 3-4 минут. Предшествует резкая слабость, головокружение, звон в ушах и потемнение в глазах

г) потеря сознания не более 4-5 минут. Предшествует резкая слабость, головокружение, звон в ушах и потемнение в глазах

д) потеря сознания не более 5-6 минут. Предшествует резкая слабость, головокружение, звон в ушах и потемнение в глазах