

**Автономная некоммерческая организация
дополнительного профессионального образования
«Учебно-консультационный центр «ИЖИЦА»**

 «УТВЕРЖДАЮ»
Директор
Пермякова Н.В.
«08» ноября 2019г.
Приказ № 06 от «28» 01 2019г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«Инструктор массового обучения навыкам оказания первой помощи пострадавшим на
месте происшествия после несчастного случая»**

Категория обучающихся: взрослые от 18 лет
Срок обучения: 72 ак. часа

Составитель: Н.В. Пермякова

Ижевск, 2019г.

Пояснительная записка

Программа дополнительного профессионального образования «Инструктор массового обучения навыкам оказания первой помощи пострадавшим на месте происшествия после несчастного случая» (далее – Программа) соответствует требованиям Федерального закона №273-ФЗ от 29.12.2012г. «Об образовании в Российской Федерации», приказу Министерства просвещения Российской Федерации от 09.11.2018г. №196 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам».

Программа реализуется в соответствии со статьями 212,225 Трудового кодекса РФ («...работодатель должен организовать обучение безопасным методам и приемам выполнения работ и оказания первой помощи пострадавшим на производстве»), с п.2.2.4. Постановления Минтруда и Минобразования №1/29 («работодатель должен организовать обучение работников рабочих профессий оказанию первой помощи в течение месяца при поступлении на работу и периодически не реже 1 раза в год») и п. 1 ст. 31 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» («...первая помощь оказывается лицами, обязанными оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом и имеющими соответствующую подготовку).

Программа призвана обеспечить специалистов теоретическими и практическими знаниями в области оказания первой помощи пострадавшим при различных травмах и иных угрозах жизни и здоровью.

Программа может редактироваться в соответствии с изменениями нормативных актов Российской Федерации.

Обучение проходит в форме теоретических и практических занятий.

Исходя из первоначального уровня знаний и навыков обучаемых, преподавателям предоставляется право перераспределять время по темам и видам учебных занятий в пределах программы курса.

В процессе обучения проводятся лекции, консультации, деловые игры, практические занятия, могут использоваться элементы самостоятельного изучения программы.

По завершении обучения слушатели сдают зачет в виде тестирования.

Результаты обучения оформляются соответствующим протоколом и удостоверением о проверке знаний.

Обучение осуществляется в группах от 5 до 30 человек.

Требования к категории слушателей:

Работник организаций всех форм собственности. К обучению допускаются люди в возрасте от 18 лет, имеющие или получающие среднее профессиональное и (или) высшее образование.

Программа распространяется на руководителей и специалистов организаций, на которых в последующем могут быть возложены обязанности по специальной подготовке работников в области первой помощи пострадавшим.

Режим занятий: занятия проводятся ежедневно по 4-8 часов.

Срок обучения: 72 академических часа, 9 дней.

Форма обучения: очно-заочная (лекции, практические занятия), заочная с применением дистанционных образовательных технологий (обучающие материалы, консультации с преподавателем).

Цель реализации программы - качественное изменение профессиональных компетенций и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, приобретение слушателями знаний в вопросе обучения персонала предприятия навыкам оказания первой помощи при несчастных случаях на производстве и в чрезвычайных ситуациях.

В результате освоения программы слушатель должен приобрести следующие знания и умения, необходимые для указанных целей:

Слушатель должен знать:

- требования законодательных и нормативных документов в области оказания первой помощи пострадавшим;
- теоретические основы оказания первой помощи при несчастных случаях на производстве и в чрезвычайных ситуациях;
- алгоритмы оказания первой помощи при несчастных случаях на производстве и в чрезвычайных ситуациях.

Слушатель должен уметь:

- организовать работу по обучению персонала навыкам оказания первой помощи при несчастных случаях на производстве;
- осуществлять вызов скорой медицинской помощи, других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь по закону или специальному правилу;

- определять признаки жизни (с определением наличия сознания, дыхания, пульса на сонных артериях);
- восстанавливать и поддерживать проходимость верхних дыхательных путей;
- проводить сердечно-легочную реанимацию;
- останавливать кровотечения и накладывать различного типа повязки;
- осуществлять герметизацию раны при ранении грудной клетки;
- придавать пострадавшим оптимальное положение;
- накладывать повязку при повреждении (ранении, ожоге, ушибе);
- иммобилизовать поврежденную часть тела при переломе костей, ушибе при помощи шины и других подручных средств;
- использовать подручные средства при переноске, погрузке и транспортировке пострадавших.

1. Учебно-тематический план
дополнительной профессиональной образовательной программы повышения
квалификации «Инструктор массового обучения навыкам оказания первой помощи
пострадавшим на месте происшествия после несчастного случая»

№ п/п	Тема	Количество часов			
		все го	лекц ии	практи ческие заняти я	Самост оятель ная работа
Раздел 1	Методика преподавания предмета	2	1	-	1
Раздел 2	Навыки оказания первой помощи	44	15	11	18
2.1	Основы анатомии и физиологии человека	2	-	-	2
2.2	Первая помощь	38	13	11	14
2.2.1	Организационно – правовые аспекты оказания первой помощи пострадавшим, в том числе пострадавшим в дорожно – транспортных происшествиях. Оказание первой психологической помощи пострадавшим	2	1	-	1
2.2.2	Правила и порядок осмотра пострадавшего. Оценка состояния пострадавшего	2	1	1	-
2.2.3	Средства первой помощи. Аптечка первой помощи. Профилактика инфекций, передающихся с кровью и биологическими жидкостями человека	2	1	1	-
2.2.4	Правила и способы извлечения пострадавших из автомобиля. Основные транспортные положения. Транспортировка пострадавших	4	1	1	2
2.2.5	Сердечно – лёгочная реанимация. Особенности сердечно – лёгочной реанимации при электротравме и утоплении. Первая помощь при нарушении проходимости верхних дыхательных путей	6	1	3	2
2.2.6	Первая помощь при острой кровопотере и травматическом шоке	2	1	1	-
2.2.7	Первая помощь при ранениях	2	1	1	-
2.2.8	Первая помощь при травме опорно – двигательной системы	4	1	1	2
2.2.9	Первая помощь при травме головы. Первая помощь при травме груди. Первая помощь при травме живота	4	1	1	2
2.2.10	Первая помощь при термических и химических ожогах, ожоговом шоке. Первая помощь при отморожении и переохлаждении. Первая помощь при перегревании	4	1	1	2
2.2.11	Первая помощь при острых отравлениях	2	1	-	1
2.2.12	Порядок оказания первой помощи при неотложных состояниях, вызванных заболеваниями (острые нарушения сознания, дыхания, кровообращения, судорожный синдром)	2	1	1	-
2.2.13	Первая помощь при политравме	2	1	1	-
2.3	Основы гигиенических знаний. Основы эпидемиологии	4	2	-	2
Раздел 3	Виды и способы применения медицинского оборудования	4	2	-	2
Раздел 4	Принципы организации обучения персонала в составе мини-групп	4	2	-	2
Раздел 5	Разработка методических рекомендаций и литературы для обучения сотрудников	10	2	-	8
Раздел 6	Навыки поведения в экстремальных ситуациях	4	2	-	2
	Зачет	4	2	-	2
	Итого	72	26	13	33

2. Содержание учебно-тематического плана дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации «Инструктор массового обучения навыкам оказания первой помощи пострадавшим на месте происшествия после несчастного случая»

Раздел 1. Методика преподавания предмета

Объект - процесс формирования знаний и умений оказания первой медицинской помощи.

Предмет - формы и методы, используемые для формирования теоретических знаний и практических умений оказания первой медицинской помощи.

Цель - рассмотреть современные технологии методики преподавания первой медицинской помощи инструкторами в небольших группах.

Данная цель исследования определила постановку следующих **задач**:

1. Проанализировать педагогическую, методическую литературу.
2. Проанализировать и систематизировать методы и формы, направленные на формирование у инструктируемых теоретических знаний и практических умений оказания первой медицинской помощи.

В современных условиях в период возрастания объема информации обучение должно быть личностно-ориентированным, развивающим, мотивированным. Решить эти проблемы помогает использование модульной технологии обучения.

Содержание модульного обучения состоит в том, что обучающийся самостоятельно достигает целей учебно-познавательной деятельности в процессе работы над модулем, в который объединены учебное содержание и приемы учебной деятельности по овладению содержанием.

Принципиальное отличие модульного обучения состоит в том, что материал разбивается на отдельные модули (блоки), каждый из которых является не только источником информации, но и методом для ее усвоения.

Блок - определенная часть целостной деятельности, представляющая собой совокупность функционально объединенных модулей.

Модуль - это завершенная часть курса (темы, разделов), которая заканчивается контролем. Модуль может состоять из подмодулей (пакетов обучающих модулей), подмодули состоят - из более мелких единиц учебных элементов (УЭ).

Раздел 2. Навыки оказания первой помощи

Тема 2.1. Основы анатомии и физиологии человека.

Для того чтобы верно определить характер травм, полученных пострадавшим, необходимо знать основы анатомии и физиологии человека. Краткий курс проводится в форме лекции с использованием наглядного пособия.

Тема 2.2. Первая помощь.

Теоретическое и практическое обучение по учебной дисциплине «Первая помощь» проводится с изучением обязательных практических навыков и приемов оказания первой помощи и с использованием учебных материалов.

2.2.1 Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи, в том числе пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях. Оказание первой психологической помощи пострадавшим.

Понятие «первая помощь». Неотложные состояния, требующие проведения мероприятий первой помощи, правила и порядок их проведения.

Понятие о видах дорожно-транспортных происшествий (далее – ДТП) и структуре дорожно-транспортного травматизма. Организация, виды помощи пострадавшим в ДТП. Правила и порядок осмотра места ДТП. Порядок вызова скорой медицинской помощи.

Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи пострадавшим в ДТП.

Основные правила, приемы и этапы оказания первой психологической помощи пострадавшим, в том числе в ДТП. Особенности оказания помощи детям.

2.2.2 Правила и порядок осмотра пострадавшего. Оценка состояния пострадавшего.

Теоретическое занятие.

Правила и порядок осмотра пострадавшего. Основные критерии оценки нарушения сознания, дыхания (частоты), кровообращения. Последовательность осмотра: голова, шея и шейный отдел позвоночника, грудь, живот, таз, конечности, грудной и поясничный отделы позвоночника.

Практическое занятие.

Отработка приемов определения пульса (частота) на лучевой и сонной артериях.

2.2.3 Средства первой помощи. Аптечка первой помощи. Профилактика инфекций, передающихся с кровью и биологическими жидкостями человека.

Теоретическое занятие.

Понятие о средствах первой помощи. Устройства для проведения искусственной вентиляции легких способом «рот - устройство – рот» (лицевая маска с клапаном). Средства временной остановки наружного кровотечения (кровоостанавливающий жгут, перевязочные средства стерильные, нестерильные). Средства для иммобилизации. Виды

носилки (табельные, импровизированные, жесткие, мягкие). Средства индивидуальной защиты рук.

Аптечка первой помощи. Состав, показания для использования.

Использование подручных средств для временной остановки наружного кровотечения, наложения повязок, иммобилизации, транспортировки, согревания пострадавших.

Соблюдение правил личной безопасности при оказании первой помощи. Простейшие меры профилактики инфекционных заболеваний, передающихся с кровью и биологическими жидкостями человека.

Практическое занятие.

Осмотр и изучение средств первой помощи.

2.2.4 Правила и способы извлечения пострадавшего из автомобиля. Основные транспортные положения. Транспортировка пострадавших.

Теоретическое занятие.

Порядок извлечения пострадавшего из автомобиля. Отработка приема «спасательный захват» для быстрого извлечения пострадавшего из автомобиля и транспортировки. Извлечение пострадавшего из-под автомобиля приемом «натаскивания» на носилки.

Понятие о «возвышенном положении», «положении полусидя», «противошоковом положении», «стабильном боковом положении». Транспортные положения, придаваемые пострадавшим при сильном кровотечении, травматическом шоке, при травме головы, груди, живота, костей таза, позвоночника (в сознании, без сознания).

Приемы транспортировки пострадавших на руках одним и двумя спасающими.

Транспортировка пострадавшего при невозможности вызвать скорую медицинскую помощь. Особенности транспортировки при различных видах травм.

Практическое занятие.

Отработка приема перевода пострадавшего в «стабильное боковое положение» из положения «лежа на спине», «лежа на животе».

Отработка традиционного способа перекладывания пострадавшего («скандинавский мост» и его варианты).

2.2.5 Сердечно-легочная реанимация. Особенности сердечно-легочной реанимации при электротравме и утоплении. Первая помощь при нарушении проходимости верхних дыхательных путей.

Теоретическое занятие.

Причины внезапной смерти: внутренние, внешние. Достоверные признаки клинической и биологической смерти. Способы определения сознания, дыхания, кровообращения. Понятие о сердечно-легочной реанимации (далее - СЛР). Приемы восстановления и поддержания проходимости верхних дыхательных путей. Техника проведения искусственного дыхания и непрямого массажа сердца. Базовый реанимационный комплекс. Критерии эффективности СЛР. Ошибки и осложнения, возникающие при СЛР. Показания к прекращению СЛР. Особенности СЛР у детей. Особенности СЛР при утоплении (попадание транспортного средства в воду), электротравме.

Порядок оказания первой помощи при частичном и полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей, вызванном инородным телом у пострадавших в сознании, без сознания. Особенности оказания первой помощи тучному пострадавшему, беременной женщине и ребенку.

Практическое занятие.

Отработка приемов осмотра пострадавшего: определение сознания, дыхания, кровообращения. Отработка приемов восстановления проходимости верхних дыхательных путей: запрокидывание головы с выдвижением подбородка, очищение ротовой полости от видимых инородных тел. Отработка приемов искусственного дыхания «рот ко рту», «рот к носу», с применением устройств для искусственного дыхания. Отработка приемов непрямого массажа сердца взрослому и ребенку. Отработка техники проведения базового реанимационного комплекса в соотношении 30 толчков: 2 вдоха (30:2). Повторение приема перевода пострадавшего в «стабильное боковое положение».

Отработка приемов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей пострадавшего.

2.2.6 Первая помощь при острой кровопотере и травматическом шоке.

Теоретическое занятие.

Понятия «кровотечение», «острая кровопотеря». Компенсаторные возможности организма при кровопотере. Виды кровотечений: наружное, внутреннее, артериальное, венозное, капиллярное, смешанное. Признаки кровопотери.

Способы временной остановки наружного кровотечения: пальцевое прижатие артерий, максимальное сгибание конечности в суставе, наложение давящей повязки, наложение табельного и импровизированного кровоостанавливающего жгута (жгута-закрутки, ремня). Правила наложения, осложнения, вызванные наложением кровоостанавливающего жгута. Иммобилизация, охлаждение места травмы. Подручные

средства, используемые для изготовления импровизированного жгута. Порядок оказания первой помощи при сильном наружном кровотечении. Порядок оказания первой помощи при носовом кровотечении.

Понятие о травматическом шоке, причины, признаки, порядок оказания первой помощи. Мероприятия, предупреждающие развитие травматического шока. Простейшие приемы обезболивания: придание физиологически выгодного (удобного) положения, иммобилизация, охлаждение места травмы.

Практическое занятие.

Отработка приемов временной остановки наружного кровотечения: Отработка техники пальцевого прижатия артерий (сонной, подключичной, подмышечной, плечевой, бедренной); максимальное сгибание конечности в суставе; наложение давящей повязки на рану; наложение табельного и импровизированного кровоостанавливающего жгута (жгута-закрутки, ремня). Отработка порядка оказания первой помощи при травматическом шоке: устранение основной причины травматического шока (временная остановка кровотечения, иммобилизация), восстановление и поддержание проходимости верхних дыхательных путей, придание противошокового положения, согревание пострадавшего.

2.2.7 Первая помощь при ранениях.

Теоретическое занятие.

Понятие о травмах, виды травм. Ранения, виды ран. Понятие о политравме. Опасные осложнения ранений: ранние (острая кровопотеря, шок, повреждения жизненно важных органов), поздние (инфекционные). Правила и порядок оказания первой помощи при ранениях. Мероприятия первой помощи при ранениях: остановка кровотечения, наложение повязки, обезболивание (простейшие приемы). Виды повязок. Табельные и подручные перевязочные средства.

Практическое занятие.

Наложение повязок на различные анатомические области тела человека. Правила, особенности, отработка приемов наложения повязок.

2.2.8 Первая помощь при травме опорно-двигательной системы.

Теоретическое занятие.

Понятие «травма опорно-двигательной системы»: ушибы, вывихи, повреждения связок, переломы (открытые, закрытые). Основные признаки повреждения опорно-двигательной системы при травме. Достоверные признаки открытых переломов. Опасные осложнения переломов: кровотечение, травматический шок. Принципы оказания первой

помощи. Понятие «транспортная иммобилизация». Использование подручных средств и для иммобилизации. Типичные ошибки иммобилизации. Способы иммобилизации при травме ключицы, плечевой кости, костей предплечья, бедренной кости, костей голени.

Основные проявления травмы шейного, грудного, поясничного отделов позвоночника с повреждением спинного мозга, без повреждения спинного мозга. Транспортные положения, особенности перекладывания. Основные проявления травмы таза. Транспортное положение. Приемы фиксации костей таза.

Практическое занятие.

Отработка приемов первой помощи при открытых и закрытых переломах. Иммобилизация подручными средствами при скелетной травме верхних и нижних конечностей: ключицы, плечевой кости, костей предплечья, бедренной кости, костей голени. Аутоиммобилизация верхних и нижних конечностей. Наложение шейной шины, изготовленной из подручных материалов.

Отработка приема придания транспортного положения пострадавшему с травмой таза, приемы фиксации костей таза.

2.2.9 Первая помощь при травме головы. Первая помощь при травме груди. Первая помощь при травме живота.

Теоретическое занятие.

Травма головы, первая помощь. Особенности ранений волосистой части головы. Порядок оказания первой помощи. Особенности оказания первой помощи при травмах глаза и носа.

Основные проявления черепно-мозговой травмы. Порядок оказания первой помощи. Особенности наложения повязки при открытой черепно-мозговой травме. Транспортное положение.

Травма груди, первая помощь. Основные проявления травмы груди. Понятие об открытом пневмотораксе, острой дыхательной недостаточности. Порядок оказания первой помощи. Особенности наложения повязки при открытой травме груди. Особенности наложения повязки на рану груди с инородным телом. Транспортное положение.

Травма живота, первая помощь. Основные проявления травмы живота. Закрытая травма живота с признаками внутреннего кровотечения и повреждения полых органов. Порядок оказания первой помощи. Особенности наложения повязок на рану при выпадении органов брюшной полости, при наличии инородного тела в ране. Транспортные положения при закрытой травме живота с признаками внутреннего кровотечения и при сильной боли.

Практическое занятие.

Наложение бинтовых повязок на раны волосистой части головы, при травмах глаза, уха, носа.

Отработка приемов оказания первой помощи пострадавшему с черепно-мозговой травмой. Придание транспортного положения пострадавшему в сознании, без сознания. Наложение повязки при подозрении на открытый перелом костей черепа.

Отработка приемов и порядка оказания первой помощи пострадавшему с травмой груди. Наложение повязки при открытой травме груди. Наложение повязки при наличии инородного тела в ране. Придание транспортного положения при травме груди.

Отработка приемов оказания первой помощи при закрытой и открытой травмах живота, при наличии инородного тела в ране и выпадении в рану органов брюшной полости.

2.2.10 Первая помощь при термических и химических ожогах, ожоговом шоке. Первая помощь при отморожении и переохлаждении. Первая помощь при перегревании.

Теоретическое занятие.

Ожоговая травма, первая помощь.

Виды ожогов. Основные проявления. Понятие о поверхностных и глубоких ожогах. Ожог верхних дыхательных путей, отравление угарным газом и продуктами горения, основные проявления. Порядок оказания первой помощи.

Практическое занятие.

Отработка приемов и порядка оказания первой помощи при термических и химических ожогах, ожоге верхних дыхательных путей.

Теоретическое занятие.

Холодовая травма, первая помощь.

Виды холодовой травмы. Основные проявления переохлаждения (гипотермии), порядок оказания первой помощи, способы согревания. Основные проявления отморожения, оказание первой помощи.

Перегревание, первая помощь.

Факторы, способствующие развитию перегревания (гипертермии). Основные проявления, оказание первой помощи.

2.2.11. Первая помощь при острых отравлениях.

Влияние употребления этанола и этанолсодержащих жидкостей, медикаментов (антигистаминных, седативных, антидепрессантов), наркотических веществ при осуществлении деятельности, связанной с повышенной опасностью для окружающих.

Отравления, пути попадания ядов в организм. Признаки острого отравления. Порядок оказания первой помощи при попадании отравляющих веществ в организм через дыхательные пути, пищеварительный тракт, через кожу.

Основные проявления отравлений выхлопными газами, эксплуатационными жидкостями, бензином, этиленгликолем. Порядок оказания первой помощи.

Основные проявления отравлений этанолом и этанолсодержащими жидкостями, порядок оказания первой помощи.

2.2.12 Порядок оказания первой помощи при неотложных состояниях, вызванных заболеваниями (острые нарушения сознания, дыхания, кровообращения, судорожный синдром).

Теоретическое занятие.

Влияние состояния здоровья и усталости при осуществлении деятельности, связанной с повышенной опасностью для окружающих. Признаки утомления, соматические, психоэмоциональные расстройства.

Острые нарушения сознания. Кратковременная потеря сознания (обморок) и нарушение сознания при тяжелых заболеваниях. Причины, основные проявления, первая помощь.

Острые нарушения дыхания. Приступ удушья и другие острые нарушения дыхания. Причины, основные проявления, первая помощь.

Острое нарушение кровообращения. Острый сердечный приступ. Причины, основные проявления, первая помощь.

Понятие «судороги». Эпилептический припадок. Причины, основные проявления, первая помощь. Типичные ошибки при оказании первой помощи.

Практическое занятие.

Решение ситуационных задач по темам: «Острые нарушения сознания (обморок, кома)», «Острые нарушения дыхания (удушье)», «Острое нарушение кровообращения (сердечный приступ)», «Судорожный синдром». Отработка порядка оказания первой помощи.

2.2.13. Первая помощь при политравме.

Решение ситуационных задач по теме: «Политравма» для повторения и закрепления приемов и порядка оказания первой помощи пострадавшим.

Тема 2.3. Основы гигиенических знаний. Основы эпидемиологии.

Современные достижения медицинских наук по разделу экстренной медико-санитарной помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях позволили определить научные основы гигиены и эпидемиологии катастроф. Гигиена и эпидемиология катастроф выделены в самостоятельный научный раздел медицины катастроф.

Определения гигиены и эпидемиологии.

Основные задачи медицины катастроф.

Требования действующего законодательства в области гигиены и эпидемиологии.

Надзор за санитарно-эпидемиологической ситуацией на соответствующих территориях.

Функциональные обязанности Госсанэпидслужбы Минздравсоцразвития России и Ростехнадзора, их основные мероприятия.

Раздел 3. Виды и способы применения медицинского оборудования

Теоретическое занятие.

Понятие медицинского оборудования.

Виды оборудования, используемого исключительно в медицинских целях, разделяют на две группы: в соответствии с направлением и назначением.

По направлению весь спектр медицинского оборудования подразделяется на виды в зависимости от сферы применения, различают оборудование для скорой помощи, а также для отдельных ветвей и сфер медицины: гинекологии, стоматологии, хирургии и так далее. К отдельной группе в этой классификации относится оборудование для диагностики заболеваний, в том числе аппараты, позволяющие проводить визуализирующие исследования: КТ, МРТ, рентгенографию.

Классификации используемого в медицине оборудования по назначению состоит из следующих групп:

- Аппараты для поддержания жизни пациента (сердечно-легочные, для гемодиализа);
- Терапевтические аппараты (ультразвук, лазерное оборудование);
- Медицинские мониторы;
- Аппараты для диагностики (УЗИ и рентгенография, КТ, электрокардиографы);
- Хирургическое оборудование;
- Лабораторное оборудование (анализаторы всевозможных типов);
- Оборудование для транспортировки пациентов (в том числе транспортные инкубаторы для недоношенных детей);

- Аппараты для вызова медперсонала;
- Оборудование для оказания первой помощи.

Случаи применения медицинского оборудования, в целях оказания доврачебной помощи. Виды медицинских аптек в зависимости от предназначения.

Практическое занятие.

Решение ситуационных задач с применением различных видов медицинского оборудования.

Раздел 4. Принципы организации обучения персонала в составе мини-групп

Понятие мини-группы.

Организация обучения на предприятии (в учреждении).

Основные принципы обучения персонала:

- принцип объективности требует, чтобы профессиональное обучение персонала проводилось вне зависимости от чьего-то мнения или отдельных суждений.
- принцип надежности предполагает работу системы обучения вне зависимости от влияния ситуативных факторов (настроения, погоды...).
- принцип достоверности определяет, насколько успешно человек на практике применяет знания и навыки, полученные в процессе обучения.
- принцип доступности провозглашает, что процесс обучения и критерии оценки должны быть доступны и понятны как обучающим, так и самим обучаемым.
- принцип соответствия общей кадровой политике организации. Кроме этого, актуальна задача разработки такой системы обучения, которая позволила бы решить проблему регулярного обучения вновь поступающих сотрудников.

Требования действующего законодательства РФ.

В соответствии с требованиями статей 212, 225 Трудового Кодекса РФ работодатель должен организовать обучение безопасным методам и приемам выполнения работ и оказания первой помощи пострадавшим на производстве.

В соответствии с п. 2.2.4. Постановления Минтруда и Минобразования №1/29 работодатель должен организовать обучение работников рабочих профессий оказанию первой помощи в течении месяца при поступлении на работу и периодически не реже 1 раза в год.

В соответствии с п. 1.7.13 ПТЭЭП весь персонал энергослужб должен быть обучен практическим приемам освобождения работника, попавшего под действие электрического тока и практически обучен способам оказания первой помощи пострадавшему на месте происшествия.

Раздел 5. Разработка методических рекомендаций и литературы для обучения сотрудников

Теоретическое занятие.

Определения. Методические рекомендации – это один из видов методической продукции (наряду с методической разработкой, методическим пособием, дидактическим материалом).

Методические рекомендации представляют собой особым образом структурированную информацию, определяющую порядок, логику и акценты изучения какой-либо темы, проведения занятия, мероприятия.

Структура методических рекомендаций.

Пояснения к отдельным структурным элементам методических рекомендаций (титульный лист, аннотация, пояснительная записка, содержание, список рекомендуемой литературы, приложения).

Практическое занятие.

Как составить методическую разработку. Самостоятельное составление методической разработки по теме «Инструктаж по оказанию первой помощи».

Раздел 6. Навыки поведения в экстремальных ситуациях

Представление о многозначном характере психических объектов, о сложности и многовариантности человеческого поведения и психики в кризисных, экстремальных ситуациях;

Виды экстремальных ситуаций и особенности деятельности человека в этих условиях (Оптимальные и экстремальные условия жизни и деятельности. Понятия риска, экстремальной ситуации, экстремального состояния. Причины их возникновения и развития. Общество в ситуации нестабильности. Социальные стрессы и здоровье в современном обществе. Проблема безопасности и ее обеспечение. Экстремальные жизненные ситуации. Чрезвычайные ситуации мирного времени. Массовое сознание в экстремальных ситуациях (экологические, социальные, военные, финансовые потрясения и катастрофы). Феномен паники и агрессии. Агрессия в современном обществе. Агрессия в межличностных отношениях);

Использование теоретических знания в практической деятельности (как адекватно оценивать людей, правильно подбирать персонал, грамотно формировать рабочие группы);

Специальные навыки личностной саморегуляции для выработки и укрепления эмоциональной устойчивости, эффективного преодоления жизненных кризисных

ситуаций, улучшения своего самочувствия (Механизмы преодоления стрессовых состояний. Психотехнологии выработки эмоциональной устойчивости. Методы аутодиагностики (самооценки) стресса. Предупреждение и преодоление стресса. Позитивное мышление и его роль в саморегуляции. Методы самовоспитания. Методики психической и психофизиологической саморегуляции (аутогенная тренировка, массажи, аромо- фитоэргономика, цвето- и аудио- терапия и др.) Методики психической саморегуляции профессиональной направленности. Приемы выработки коммуникативных качеств).

Зачет.

3. Планируемые результаты освоения программы

Результатом освоения Программы является сформированная у обучающихся ключевая компетенция в вопросе обучения персонала предприятия навыкам оказания первой помощи при несчастных случаях на производстве и в чрезвычайных ситуациях.

Слушатель должен знать:

- требования законодательных и нормативных документов в области оказания первой помощи пострадавшим;
- теоретические основы оказания первой помощи при несчастных случаях на производстве и в чрезвычайных ситуациях;
- алгоритмы оказания первой помощи при несчастных случаях на производстве и в чрезвычайных ситуациях.

Слушатель должен уметь:

- организовать работу по обучению персонала навыкам оказания первой помощи при несчастных случаях на производстве;
- осуществлять вызов скорой медицинской помощи, других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь по закону или специальному правилу;
- определять признаки жизни (с определением наличия сознания, дыхания, пульса на сонных артериях);
- восстанавливать и поддерживать проходимость верхних дыхательных путей;
- проводить сердечно-легочную реанимацию;
- останавливать кровотечения и накладывать различного типа повязки;
- осуществлять герметизацию раны при ранении грудной клетки;
- придавать пострадавшим оптимальное положение;
- накладывать повязку при повреждении (ранении, ожоге, ушибе);
- иммобилизовать поврежденную часть тела при переломе костей, ушибе при помощи шины и других подручных средств;
- использовать подручные средства при переноске, погрузке и транспортировке пострадавших.

4. Календарный учебный график

Календарный учебный график разрабатывается и утверждается ежеквартально. Обучение длится 72 академических часа – 9 дней по 4-8 часов.

Возможно дополнительное обучение – по требованиям Заказчиков и по мере комплектования группы.

5. Условия реализации программы

5.1. Материально-технические условия реализации программы

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
1	2	3
Аудитория	Лекции, практические занятия	Ноутбуки, мультимедийный экран, проектор, аудиокolonки, учебная литература, учебные плакаты

5.2. Кадровое обеспечение

Педагогические кадры должны иметь высшее профессиональное или среднее профессиональное образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, либо дополнительное профессиональное образование в области преподавательской деятельности.

6. Форма аттестации

Итоговая аттестация по Программе заключается в проведении зачета в виде тестирования.

При успешном завершении квалификационных испытаний соискателю выдается удостоверение о повышении квалификации в соответствии с Федеральным законом № 273 от 29.12.2012г. «Об образовании в Российской Федерации».

Лицам, не прошедшим итоговую аттестацию или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть программы обучения и (или) отчисленным из образовательной организации, выдаются справки об обучении установленной формы.

6.1. Фонды оценочных средств

Итоговая аттестация по Программе проводится на основе тестовых заданий:

1. Как следует расположить руки на грудной клетке пострадавшего при выполнении непрямого массажа сердца?

А) 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.

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

В) Непрямой массаж сердца выполняют основанием ладони только одной руки, расположенной на грудной клетке на два пальца выше мечевидного отростка. Направление большого пальца не имеет значения.

2. На какой срок может быть наложен кровоостанавливающий жгут?

А) Не более получаса в теплое время года и не более одного часа в холодное время года.

Б) Не более одного часа в теплое время года и не более получаса в холодное время года.

В) Время не ограничено.

3. Разрешено ли давать пострадавшему, находящемуся в бессознательном состоянии, лекарственные средства?

А) Разрешено.

Б) Разрешено в случае крайней необходимости.

В) Запрещено.

4. Первая помощь при ранениях включает в себя:

А) временную остановку артериального/венозного кровотечения

Б) обработку краев раны раствором йода/перекиси водорода

В) наложение стерильной повязки на рану, холод поверх повязки

Г) все ответы правильные.

5. При термических ожогах неправильно:

А) охладить место ожога в течение 20-30 минут холодной водой

Б) вскрыть пузыри, убрать прилипшую одежду

В) дать обильное питье (минеральная вода).

Г) наложить повязку

6. Какие действия могут навредить пострадавшему при переохлаждении и обморожении:

А) если есть сознание дать обильное горячее сладкое питье, еду

Б) интенсивно растереть отмороженные конечности шерстяной тканью, или погрузить в горячую воду $t=45-50^{\circ}\text{C}$

В) если нет повреждения кожи, погрузить поврежденные конечности в воду $t=30-35^{\circ}\text{C}$

Г) укутать отмороженные конечности в несколько слоев ткани.

7. Признаки удачно проведенных реанимационных мероприятий (непрямой массаж сердца и искусственная вентиляция легких):

А) пульс на сонной артерии

Б) появление спонтанного дыхания

В) появление сознания, сужение зрачков

Г) все ответы правильные.

8. В каких случаях пострадавшего извлекают из салона автомобиля?

А) Всегда при потере потерпевшим сознания.

Б) При потере потерпевшим сознания и отсутствии у него пульса на сонной артерии и признаков дыхания.

В) При переломах нижних конечностей.

9. Какова первая помощь при травме волосистой части головы?

А) Наложить импровизированную шейную шину. К ране волосистой части головы приложить давящую повязку из стерильного бинта, пострадавшего уложить на бок с согнутыми в коленях ногами, к голове приложить холод.

Б) Наложить импровизированную шейную шину, на рану наложить стерильный ватный тампон, пострадавшего уложить на спину, приподняв ноги. К голове приложить холод.

В) Шейную шину не накладывать, рану заклеить медицинским пластырем, пострадавшего уложить на бок только в случае потери им сознания.

10. При потере пострадавшим сознания и наличии пульса на сонной артерии для оказания первой помощи его необходимо уложить:

А) На спину с подложенным под голову валиком.

Б) На спину с вытянутыми ногами.

В) На бок так, чтобы согнутые колени опирались о землю, а верхняя рука находилась под щекой.

11. 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?

А) 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.

Б) У пострадавшего могут быть перелом 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.

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

12. Когда следует проводить сердечно-легочную реанимацию пострадавшего?

А) При потере пострадавшим сознания, независимо от наличия пульса на сонной артерии и дыхания.

Б) При потере пострадавшим сознания и отсутствия пульса на сонной артерии, а также признаков дыхания.

13. При открытом переломе конечностей, сопровождающимся кровотечением, первую помощь начинают:

- А) С наложения импровизированной шины.
- Б) С наложения жгута выше раны на месте перелома.
- В) С наложения давящей повязки.

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

А) Полить ожоговую поверхность холодной водой, смазать спиртовой настойкой йода, накрыть стерильной салфеткой и туго забинтовать. Дать болеутоляющее средство из индивидуальной аптечки.

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

В) Пузыри не вскрывать, остатки одежды с обожженной поверхности не удалять, рану накрыть стерильной салфеткой (не бинтовать), приложить холод, дать болеутоляющее средство из индивидуальной аптечки (при отсутствии аллергии на него) и поить пострадавшего водой.

15. Признаки клинической смерти:

- А) отсутствие сознания
- Б) отсутствие дыхания
- В) отсутствие пульса на сонной артерии
- Г) все ответы правильные.

7. Методические материалы

Методика работы по программе включает в себя:

1. Методы обучения: словесный, наглядный, практический, объяснительно-иллюстративный. Форма организации образовательного процесса: групповая.
2. Формы организации учебного занятия: беседа, обсуждение, объяснение, практическое задание.

Методы организации учебно-воспитательного процесса по форме взаимодействия обучающихся и педагога:

- пассивный: объяснение, наблюдение;
- активный: выступление, доклад;
- интерактивный: семинар, круглый стол, ролевая игра.

Содержание программы базируется на многих учебных пособиях по формированию коммуникативной компетенции. Литературный материал взят из источников, указанных в списке литературы. В программе активно применяются следующие дидактические материалы: наглядные пособия, таблицы, схемы, плакаты, картины, фотографии.

8. Список литературы

Основная:

1. Справочник. Оказание первой медицинской первой реанимационной помощи на месте происшествия и в очагах чрезвычайных ситуациях, авт. И.Ф. Богоявленский, Спб.: ОАО «Медиус», 2005
2. Межотраслевая инструкция по оказанию первой помощи при несчастных случаях на производстве. Разработчик: В.Г.Бубнов, Н.В. Бубнова, Министерство труда и социального развития РФ, Москва, ЭНАС, 2012
3. Дежурный Л.И. Научное обоснование и разработка системы медико-организационных мероприятий первой помощи при травмах и неотложных состояниях на догоспитальном этапе: Дис. ... докт. мед. наук. – М., 2006. – 288 с.
4. Инструкция по оказанию первой помощи при несчастных случаях на производстве, утв. Членом Правления ОАО "РАО ЕЭС России" Техническим директором Б.Ф. Вайнзицером 21.06.2007
5. Мирошниченко А.Г., Михайлович В.А., Руксин В.В., Кацадзе М.А., Марусанов В.Е. Рекомендации по оказанию скорой медицинской помощи в Российской Федерации. // Скорая медицинская помощь. – 2001. – № 3. – С. 42-43.
6. Мюллер З. Неотложная помощь. Пер. с нем. – М.- МЕД-пресс-информ, 2005. – 445 с.
7. Пахомова Н.П., Троицкий В.Г., Сальников С.С. Анализ медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях на догоспитальном и раннем госпитальном этапах. // Скорая медицинская помощь. – 2001. – № 3. – С. 47-48.
8. Сумин С.А. Неотложные состояния. / 5-е изд., переработанное и дополненное. – Москва: ООО «Медицинское информационное агентство».- 2005. – 752 с.

Дополнительная:

1. Дубров Я.Г. Амбулаторная травматология. - М., 2006.
2. Котельников В.П. Раны и их лечение. - М., 2001.
3. Макнаб К. Руководство по оказанию первой помощи. – М., 2002.
4. Маслов В.И. Малая хирургия. - М., 2006.
5. Неотложные состояния и экстренная медицинская помощь / Под ред Е.И. Чазова. - М., 2009.

Пропито, пронумеровано и скреплено печатью
На (18) февраль 2014 листах

Директор
АНО ДПО «УКЦ «ИЖИЦА»

Д. В. Пермякова

