

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
**«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
 ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ГЕМАТОЛОГИИ»**  
 МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
 (ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России)

Программа рассмотрена и одобрена  
 на заседании Ученого совета  
 ФГБУ «НМИЦ гематологии»  
 Минздрава России  
 Протокол № 12  
 « 22 » 12 20 20 г.  
 Ученый секретарь,  
 к.м.н. У.Л. Джулакян

**УТВЕРЖДАЮ**

Генеральный директор  
 ФГБУ «НМИЦ гематологии»  
 Минздрава России  
 Академик РАН В.Г. Савченко



« 22 » 12 20 20 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ  
 КВАЛИФИКАЦИИ В РАМКАХ ОТРАБОТКИ МОДЕЛИ  
 НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
 со сроком освоения 18 академических часов  
 «Оказание первой помощи пострадавшим на производстве  
 (в медицинской организации)»  
 на базе среднего профессионального образования**

<b>Трудоемкость, срок обучения</b>	18 академических часов (0,125 месяцев) 1 академический час - 45 минут
<b>Режим занятий</b>	6-9 академических часов в день
<b>Специальность</b>	Сестринское дело
<b>Смежные специальности</b>	Организация сестринского дела, Лечебное дело., Акушерское дело, Стоматология, Стоматология ортопедическая, Эпидемиология (паразитология) Гигиена и санитария, Дезинфекционное дело, Гигиеническое воспитание, Энтомология, Лабораторная диагностика, Гистология, Лабораторное дело, Фармация, Сестринское дело в педиатрии, Операционное дело, Анестезиология и реаниматология, Общая практика, Рентгенология, Функциональная диагностика, Физиотерапия, Медицинский массаж, Лечебная физкультура, Диетология, Медицинская статистика, Стоматология профилактическая, Судебно-медицинская экспертиза, Медицинская оптика, Бактериология, Медико-социальная помощь, Наркология, Реабилитационное сестринское дело, Сестринское дело в косметологии, Скорая и неотложная помощь
<b>Форма обучения (с отрывом от работы)</b>	Очно-заочная
<b>Количество академических часов - всего</b>	18
<b>Количество аудиторных часов</b>	-
<b>Количество аудиторных часов с использованием ДОТ</b>	14
<b>Количество академических часов для самостоятельной работы</b>	-
<b>Количество академических часов с использованием обучающего симуляционного курса</b>	2
<b>Итоговая аттестация</b>	2

Москва  
 2020

Настоящая программа представляет собой совокупность требований, обязательных при реализации программы дополнительного профессионального образования **«Оказание первой помощи пострадавшим в медицинской организации»** разработана ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России в соответствии с требованиями Трудового Кодекса РФ (ст.212, 225,214), межотраслевыми правилами по охране труда при эксплуатации электроустановок п.1.2.4. В соответствии с п. 2.2.4 Постановления Минтруда и Минобрания РФ от 13 января 2003 г. №1/29 «Порядок обучения по охране труда и проверки знаний требований охраны труда работников организаций» работодатель организует проведение периодического (не реже одного раза в год) обучения работников оказанию первой помощи пострадавшим; приказа Минздравсоцразвития РФ от 4.05.2012г. №477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»; приказа Минздравсоцразвития РФ от 05.03.2011г. №169н «Об утверждении требований к комплектации изделиями медицинского назначения аптек для оказания первой помощи работникам».

Программа разработана в соответствии с требованиями профессионального стандарта "Специалист в области охраны труда", утвержденного приказом Минтруда России от 04.08.2014 № 524н.

Актуальность программы обусловлена обязанностью работодателя в соответствии с установленными нормативными актами обеспечить обучение сотрудников оказанию первой медицинской помощи пострадавшим на производстве (в медицинской организации).

Учебно-методическое пособие разработано совместно с сотрудниками отдела повышения квалификации, профессиональной переподготовки и стажировки под руководством Ученого секретаря, к.м.н. У.Л. Джулакяна в соответствии с системой стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу.

## ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ




1.	Титульный лист
2.	Лист согласования
3.	Лист дополнений и изменений
4.	Состав рабочей группы
5.	Общие положения
6.	Цель Программы
7.	Планируемые результаты обучения
8.	Учебный план
9.	Календарный учебный график
10.	Рабочие программы учебных модулей
10.1	Рабочая программа учебного модуля «Состояния, при которых оказывается первая помощь и мероприятия по оказанию первой помощи»
10.2	Рабочая программа учебного модуля «Обучающий симуляционный курс»
11.	Организационно-педагогические условия реализации Программы
11.1	Кадровое обеспечение образовательного процесса
11.2	Учебно-методическое обеспечение Программы
11.3	Материально-технические условия реализации Программы
12.	Формы аттестации
13.	Оценочные материалы и иные компоненты
14.	Приложение
14.1	Нормативно-правовые акты
14.2	Основные сведения о Программе
15.	Аннотация

## 2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по  
теме

**«Оказание первой помощи пострадавшим в медицинской организации»**  
(срок обучения 18 академических часов)

СОГЛАСОВАНО:

Руководитель управления по научной и образовательной работе, проф., д.м.н.		Менделеева Л.П.
Ученый секретарь, к.м.н.		Джулакян У.Л.
Заведующая научной библиотекой		Стаценко Т.П.



#### 4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме

**«Оказание первой помощи пострадавшим в медицинской организации»**

(срок обучения 18 академических часов)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы
1.	Джулакян Унан Левонович	к.м.н.	Врач-гематолог отделения химиотерапии гематологических заболеваний, Ученый секретарь	ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России
2	Левченко Ольга Константиновна	к.м.н.	Заведующая методическим аккредитационно-симуляционным центром	ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России
3	Полянская Татьяна Юрьевна	к.м.н.	Старший научный сотрудник, врач-травматолог-ортопед	ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России
4	Рачкова Галина Александровна		Главная медицинская сестра	ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России
<i>по методическим вопросам</i>				
1.	Джулакян Унан Левонович	к.м.н.	Ученый секретарь, врач-гематолог	ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России

## 5. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

5.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме **«Оказание первой помощи пострадавшим в медицинской организации»** со сроком освоения 18 академических часов (далее – Программа) сформирована в соответствии с требованиями:

- Трудового кодекса РФ;
- Постановления Минтруда России, Минобразования России от 13.01.2003 № 1/29 «Об утверждении Порядка обучения по охране труда и проверки знаний требований охраны труда работников организаций»;
- Приказа Минздравсоцразвития России от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»;
- Приказа Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Приказа Минобрнауки России от 12.05.2014 года №502 «Об утверждении Федерального государственного обучающего стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело»;
- Приказа Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (Зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2010 № 18247);
- Приказа Минздравсоцразвития России от 05.03.2011 № 169н "Об утверждении требований к комплектации изделиями медицинского назначения аптек для оказания первой помощи работникам";
- Письма Минздравсоцразвития России от 29.02.2012 № 14-8/10/2-1759 «Об оказании первой помощи» (Алгоритм оказания первой помощи пострадавшим и Алгоритмы первой помощи).

5.2. Дополнительные профессиональные программы, реализуемые в федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский центр гематологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России), представляют собой комплект учебно-методических документов, определяющих содержание и методы реализации обучения, разработанный и утвержденный ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России с учетом требований рынка труда, федеральных государственных образовательных стандартов, профессиональных стандартов, квалификационных требований.

5.3. Дополнительная профессиональная программа направлена на совершенствование имеющихся универсальных и профессиональных компетенций, предназначена для обучения работников медицинских организаций со средним профессиональным образованием практическим навыкам оказания первой помощи при несчастном случае.

5.4. Программа представляет собой совокупность требований, обязательных при ее реализации.

5.5. **Структура Программы.** Основными компонентами Программы согласно Приказу Минобрнауки России от 01.07.2013 №499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам», являются:

- цель программы;
- планируемые результаты освоения Программы;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочая (ие) программа учебног(ых) модуля (ей) (дисциплин);
- организационно-педагогические условия реализации программы;
- учебный план стажировки (в случае, если предусмотрена стажировка).

5.6. **Содержание Программы.** Построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая из структурных единиц кодируется.

На первом месте ставится код раздела (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1).

Кодировка необходима для внесения определенного порядка в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что позволит в дальнейшем кодировать контрольно-измерительные (тестовые материалы).

Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские занятия, практические занятия, занятия с использованием дистанционных образовательных технологий, самостоятельная работа), формы контроля знаний и умений обучающихся.

В Программу включены планируемые результаты обучения, которые направлены на совершенствование имеющихся универсальных и профессиональных компетенций, профессиональных знаний и умений работников медицинских организаций со средним профессиональным образованием. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами, квалификационными характеристиками по соответствующим должностям, профессиям и специальностям (или квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными правовыми актами Российской Федерации о государственной службе).

В Программе по теме «**Оказание первой помощи пострадавшим в медицинской организации**» содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация по программе осуществляется



посредством проведения зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающихся в соответствии с целями и содержанием Программы.

Организационно-педагогические условия реализации программы.

Условия реализации Программы включают:

- учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;
- учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;
- материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки: а. учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса, б. подразделения ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России;
- кадровое обеспечение реализации программы ДПО соответствует требованиям штатного расписания ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России;
- законодательство Российской Федерации.

**5.7. Объем Программы** составляет 18 академических часов (1 академический час - 45 минут).

**5.8. Форма обучения, режим обучения и продолжительность занятий**

<b>График обучения</b>	<b>Акад. часов в день</b>	<b>Дней в неделю</b>	<b>Общая продолжительность (дней, месяцев)</b>
<b>Форма обучения (с отрывом от работы)</b> Очно-заочная	6	3	0,125 месяца (3 дня)

Программа реализуется в формах обучения: очно-заочная, на базе ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России.

Программа содержит обучающий симуляционный курс – 2 академических часа. Программа обучающего симуляционного курса включает в себя отработку навыков сердечно-легочной реанимации с использованием манекена в методическом аккредитационно-симуляционном центре на базе «НМИЦ гематологии» Минздрава России.

Куратор обучающего симуляционного курса к.м.н. О.К. Левченко.

В процессе обучения ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России использует современные обучающие технологии. Реализация программы в части обучения с использованием дистанционных образовательных технологий (с применением ДОТ) проводится на базе обучающей платформы (системы дистанционного обучения).

При зачислении на обучение по программе с применением ДОТ, обучающийся проходит регистрацию на Портале инновационного дополнительного образования по адресу <http://dpo.blood.ru/> и получает доступ к информационным образовательным ресурсам - методическим материалам, которые открываются обучающемуся в личном кабинете без права их тиражирования или передачи третьим лицам. В личном кабинете

обучающегося размещены: нормативно-правовая база для обучения; инструкция по работе с интернет-ресурсом; видео-лекции по каждой теме модуля обучения с указанием литературы; контрольно-измерительные материалы для промежуточной и итоговой аттестации. Также в личном кабинете организован форум, где обучающийся может задать вопросы.

При обучении по дополнительным профессиональным программам с применением ДОТ могут использоваться следующие организационные формы (элементы) дистанционного обучения: изучение учебно-методического материала, просмотр видео-лекций, компьютерное тестирование, общение с преподавателями в форуме. Контроль знаний обучающихся, промежуточный и итоговый регламентируются учебным планом дополнительной профессиональной программы. При использовании электронных средств обучения (интернет-тестирование) обеспечивается идентификация личности обучающегося.

Идентификация личности обучающегося происходит посредством автоматического присвоения системой логина и пароля, которые автоматически рассылаются на электронную почту обучающегося. Электронную почту обучающийся указывает при подаче заявления на обучение.

**5.9. Контингент обучающихся.** К освоению программы допускаются специалисты со средним медицинским образованием, а также с учетом требований ст. 212 Трудового кодекса Российской Федерации:

- специалисты лабораторий;
- опытно-производственный отдел глубокой переработки плазмы, далее ОПОГПП, гараж, центральная стерилизационная, далее ЦСО, прачечная, пищеблок;
- офисные специалисты;
- прочие специалисты.

5.10. С учетом базовых знаний обучающихся и актуальности задач в системе непрерывного медицинского образования ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России может внести изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебным планом программы, в пределах 15% от общего количества академических часов.

5.11. Характеристика профессиональной деятельности выпускников:

- **область профессиональной деятельности в соответствии с профессиональным стандартом:** обеспечение подготовки работников в области охраны труда.
- **основная цель вида профессиональной деятельности:** обеспечение охраны жизни и здоровья работников с учетом требований действующего законодательства РФ и в соответствии с требованиями профессионального стандарта "Специалист в области охраны труда", утвержденного приказом Минтруда России от 04.08.2014 № 524н.
- **вид программы:** практико-ориентированная.

5.12. **Документ, выдаваемый после завершения обучения** - удостоверение о повышении квалификации.

## **6. ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ**

Программа в соответствии с положениями частей 1 и 4 статьи 76 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» ФЗ-273 от 29.12.2012 г., направлена в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, профессионального развития человека, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

**Цель программы** заключается в формировании знаний и навыков по вопросам обеспечения охраны жизни и здоровья работников, а также углубление знаний по оказанию первой помощи пострадавшим в медицинской организации для их применения в практической деятельности с целью обеспечения мер по сокращению производственного травматизма и профессиональной заболеваемости.

6.1. Учебно-методический план программы разработан с учетом факторов производственной среды и трудового процесса и включает в себя учет факторов:

- работа с компьютером;
- биологический фактор;
- химический фактор;
- электротравмы от оборудования, порезы от используемых инструментов;
- ионизирующее излучение;
- неионизирующее излучение;
- микроклимат (нагрев и охлаждение);
- травмы при дорожно-транспортных происшествиях;

6.2. Программа направлена на совершенствование имеющихся универсальных и профессиональных компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

6.3. Задачами Программы являются:

6.3.1. Обновление существующих теоретических знаний, методик и изучение опыта по вопросам оказания первой помощи пострадавшим в медицинских организациях.

6.3.2. Усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование имеющихся универсальных и профессиональных компетенций по вопросам оказания первой помощи пострадавшим в медицинских организациях.

## **7. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ**

**7.1. Характеристика универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций обучающихся, совершенствующихся в результате освоения Программы:**

7.1.1. У обучающегося совершенствуются следующие имеющиеся универсальные компетенции (УК):

- совершенствование имеющихся знаний и умений в оказании первой помощи пострадавшим в медицинской организации (УК-1)

7.1.2. У обучающихся врачей и медицинского персонала совершенствуются следующие имеющиеся профессиональные компетенции (ПК):

- **профилактическая деятельность:**

- оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях и травмах (ПК-1)

7.2. В результате освоения программы «Оказание первой помощи пострадавшим в медицинской организации» обучающиеся должны:

• Знать:

- организационно-правовые аспекты оказания первой помощи;

- права и обязанности при оказании первой помощи;

- состояния, при которых оказывается первая помощь, ее основные мероприятия;

- последовательность действий на месте происшествия при наличии пострадавших (в зависимости от их состояния);

- внешние факторы, создающие опасности при оказании первой помощи.

• Уметь:

- определять угрожающие факторы для жизни и здоровья пострадавших и окружающих; по возможности устранять данные факторы;

- применять различные способы оказания первой помощи в зависимости от состояния пострадавшего;

- использовать штатные (аптечки первой помощи) и подручные средства оказания первой помощи;

- вызывать скорую медицинскую помощь и иные специальные службы;

- передавать пострадавшего медицинским бригадам.

## 8. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме

**«Оказание первой помощи пострадавшим в медицинской организации»**  
(срок обучения 18 академических часов)

**Цель программы** заключается в формировании знаний и навыков по вопросам обеспечения охраны жизни и здоровья работников, а также углубление знаний по оказанию первой помощи пострадавшим в медицинской организации для их применения в практической деятельности с целью обеспечения мер по сокращению производственного травматизма и профессиональной заболеваемости.

**Контингент обучающихся:**

- средний медицинский персонал;

- специалисты лабораторий;

- опытно-производственный отдел глубокой переработки плазмы, далее ОПОГПП, гараж, центральная стерилизационная, далее ЦСО, прачечная, пищеблок;

- офисные специалисты;
- прочие специалисты.

**Уровень профессионального образования:** Среднее профессиональное образование.

### 8.1. Учебный план очно-заочной формы обучения

**Трудоемкость обучения:** 18 академических часов

**Режим занятия:** 6 академических часов в день

**Форма обучения (с отрывом от работы):** очно-заочная

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			Лекции с применением ДОТ	ПЗ, СЗ	СР с применением ДОТ	
<b>1</b>	<b>Состояния, при которых оказывается первая помощь и мероприятия по оказанию первой помощи</b>	<b>14</b>	<b>14</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	
1.1	Состояния, при которых оказывается первая помощь	<b>5</b>	<b>5</b>	-	-	
1.1.1	Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи. Нормативно-правовая база. Виды медицинской помощи. Классификация несчастных случаев	1	1	-	-	
1.1.2	Факторы профессионального риска. Возможные профессиональные вредности. Профзаболевания. Меры профилактики. Основные нормативно-правовые акты	2	2	-	-	
1.1.3	Правовые вопросы оказания первой помощи	2	2	-	-	
1.2	Виды и содержание мероприятий по оказанию первой помощи	<b>9</b>	<b>9</b>	-	-	
1.2.1	Оказание неотложной помощи при травме различной локализации и этиологии на догоспитальном этапе	2	2	-	-	
1.2.2	Оказание неотложной помощи при ожогах различной этиологии. Электротравмы.	2	2	-	-	
1.2.3	Требование к использованию и комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладки экстренной профилактики парентеральных инфекций	2	2	-	-	
1.2.4	Последовательность выполнения мероприятий первой помощи на месте происшествия. Первая помощь при	2	2	-	-	

	кровотечениях. Первая помощь при прекращении сердечной деятельности. Алгоритм выполнения сердечно-легочной реанимации					
1.2.5	Алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации	1	1	-	-	
2	<b>Обучающий симуляционный курс</b>	<b>2</b>	-	<b>2</b>	-	
2.1	Сердечно-легочная реанимация с использованием манекена	2	-	2	-	
<b>Итоговая аттестация</b>		<b>2</b>	-	-	-	<b>Зачет</b>
<b>Всего</b>		<b>18</b>				

ДОТ – дистанционные образовательные технологии

ПЗ – практические занятия

СЗ – семинарские занятия

СР – самостоятельная работа

## 9. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

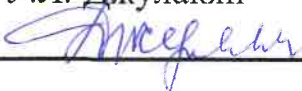


Код	Название программы повышения квалификации	Январь		Февраль		Март		Апрель		Май		Июнь														
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	
01	«Оказание первой помощи пострадавшим в медицинской организации»	11-15	18-22	25-29	1-5	8-12	15-19	22-26	5-9	12-16	19-23	26-30	3-7	10-14	17-21	24-28	31-4	7-11	14-18	21-25						

Код	Название программы повышения квалификации	Сентябрь		Октябрь		Ноябрь		Декабрь																			
		6-10	13-17	20-24	27-1	4-8	11-15	18-22	25-29	1-5	8-12	15-19	22-26	29-3	6-10	13-17	20-24										
01	«Оказание первой помощи пострадавшим в медицинской организации»	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52										

З - заочная часть обучения;

С - обучающийся симуляционный курс;

И - итоговая аттестация

<p>Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России          Протокол № <u>12</u>          « <u>22</u> » <u>12</u> 20 <u>20</u> г.          Ученый секретарь,          к.м.н. У.Л. Джулакян  </p>	<p style="text-align: right;">УТВЕРЖДАЮ</p> <p>Руководитель управления по научной и образовательной работе ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России          профессор, д.м.н. Менделеева Л.П.    <hr/>         « <u>22</u> » <u>12</u> 20 <u>20</u> г.  </p>
---	---

## 10. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

### 10.1. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «Состояния, при которых оказывается первая помощь и мероприятия по оказанию первой помощи»

**Трудоемкость освоения:** 14 академических часов

#### 10.1.1. Содержание рабочей программы учебного модуля «Состояния, при которых оказывается первая помощь и мероприятия по оказанию первой помощи»

№	Наименование тем модуля	Содержание тем модуля	Формируемые компетенции
1	<b>Состояния, при которых оказывается первая помощь и мероприятия по оказанию первой помощи</b>		УК-1, ПК-1
1.1	Состояния, при которых оказывается первая помощь		УК-1, ПК-1
1.1.1	Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи. Нормативно-правовая база. Виды медицинской помощи. Классификация несчастных случаев	Нормативно-правовая база. Виды медицинской помощи. Классификация несчастных случаев. Общие понятия при оказании первой помощи.	УК-1, ПК-1
1.1.2	Факторы профессионального риска. Возможные профессиональные вредности. Профзаболевания. Меры профилактики. Основные нормативно-правовые акты	Возможные профессиональные вредности. Профзаболевания. Меры профилактики. Основные нормативно-правовые акты.	УК-1, ПК-1
1.1.3	Правовые вопросы оказания первой помощи	Общие сведения о первой и неотложной доврачебной помощи. Содержание и правовые основы первой помощи. Приказ №477н от 04.05.2012 г.	УК-1, ПК-1
1.2	Виды и содержание мероприятий по оказанию первой помощи		УК-1, ПК-1



1.2.1	Оказание неотложной помощи при травме различной локализации и этиологии на догоспитальном этапе	Травмы конечностей, позвоночника, черепно-мозговая травма. Падение с высоты.	УК-1, ПК-1
1.2.2	Оказание неотложной помощи при ожогах различной этиологии. Электротравмы.	Химические и бактериологические поражения. Ожоги. Электротравмы.	УК-1, ПК-1
1.2.3	Требование к использованию и комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладки экстренной профилактики парентеральных инфекций	Требование к использованию и комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладки экстренной профилактики парентеральных инфекций. Профилактика профессионального заражения парентеральными вирусными гепатитами, ВИЧ-инфекцией в случае порезов, уколов и попадании крови или других биологических жидкостей на кожные покровы.	УК-1, ПК-1
1.2.4	Последовательность выполнения мероприятий первой помощи на месте происшествия. Первая помощь при кровотечениях. Первая помощь при прекращении сердечной деятельности. Алгоритм выполнения сердечно-легочной реанимации	Первая помощь при кровотечениях. Первая помощь при прекращении сердечной деятельности. Алгоритм выполнения сердечно-легочной реанимации.	УК-1, ПК-1
1.2.5	Алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации	Понятийный аппарат: реанимация, клиническая смерть, биологическая смерть. Искусственная вентиляция легких: подготовка, проведение. Непрямой массаж сердца. Использование автоматического наружного дефибриллятора. Нормативно-правовые аспекты.	УК-1, ПК-1

#### 10.1.1.1. Перечень лекционных занятий

№	Наименование тем лекционных занятий	Содержание тем лекционных занятий	Количество акад. часов
1	Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи. Нормативно-правовая база. Виды медицинской помощи. Классификация несчастных случаев	Нормативно-правовая база. Виды медицинской помощи. Классификация несчастных случаев. Общие понятия при оказании первой помощи.	1
2	Факторы профессионального риска. Возможные	Возможные профессиональные вредности. Профзаболевания. Меры профилактики. Основные нормативно-правовые акты.	2

	профессиональные вредности. Профзаболевания. Меры профилактики. Основные нормативно-правовые акты		
3	Правовые вопросы оказания первой помощи	Общие сведения о первой и неотложной доврачебной помощи. Содержание и правовые основы первой помощи. Приказ №477н от 04.05.2012 г.	2
4	Оказание неотложной помощи при травме различной локализации и этиологии на догоспитальном этапе	Травмы конечностей, позвоночника, черепно-мозговая травма. Падение с высоты.	2
5	Оказание неотложной помощи при ожогах различной этиологии. Электротравмы.	Химические и бактериологические поражения. Ожоги. Электротравмы.	2
6	Требование к использованию комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладки экстренной профилактики парентеральных инфекций	Требование к использованию и комплектаации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладки экстренной профилактики парентеральных инфекций. Профилактика профессионального заражения парентеральными вирусными гепатитами, ВИЧ-инфекцией в случае порезов, уколов и попадании крови или других биологических жидкостей на кожные покровы.	2
7	Последовательность выполнения мероприятий первой помощи на месте происшествия. Первая помощь при кровотечениях. Первая помощь при прекращении сердечной деятельности. Алгоритм выполнения сердечно-легочной реанимации	Первая помощь при кровотечениях. Первая помощь при прекращении сердечной деятельности. Алгоритм выполнения сердечно-легочной реанимации.	2
8	Алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации	Понятийный аппарат: реанимация, клиническая смерть, биологическая смерть. Искусственная вентиляция легких: подготовка, проведение. Непрямой массаж сердца. Использование автоматического наружного дефибриллятора. Нормативно-правовые аспекты.	1

## 10.2. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «Обучающий симуляционный курс»

**Трудоемкость освоения:** 2 академических часа

### 10.2.1. Содержание рабочей программы учебного модуля «Обучающий симуляционный курс»

№	Наименование тем симуляционного курса	Содержание симуляционного курса	Формируемые компетенции	Количество акад. часов
1	Обучающий симуляционный курс	Отработка оказания экстренной медицинской помощи, сердечно-легочной реанимации,	УК-1, ПК-1	2

## 11. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

### 11.1. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№	Наименование модулей (дисциплин, разделов, тем)	Кол-во акад. часов	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, Ученое звание	Основное место работы
<b>1</b>	<b>Состояния, при которых оказывается первая помощь и мероприятия по оказанию первой помощи</b>				
1.1	Состояния, при которых оказывается первая помощь				
1.1.1	Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи. Нормативно-правовая база. Виды медицинской помощи. Классификация несчастных случаев	1	Левченко Ольга Константиновна	к.м.н.	ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России
1.1.2	Факторы профессионального риска. Возможные профессиональные вредности. Профзаболевания. Меры профилактики. Основные нормативно-правовые акты	2	Левченко Ольга Константиновна	к.м.н.	ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России
1.1.3	Правовые вопросы оказания первой помощи	2	Рачкова Галина Александровна		ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России
1.2	Виды и содержание мероприятий по оказанию первой помощи				
1.2.1	Оказание неотложной помощи при травме различной локализации и этиологии на догоспитальном этапе	2	Полянская Татьяна Юрьевна	к.м.н.	ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России
1.2.2	Оказание неотложной помощи при ожогах различной этиологии. Электротравмы.	2	Полянская Татьяна Юрьевна	к.м.н.	ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России
1.2.3	Требование к использованию и комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладки экстренной профилактики парентеральных инфекций	2	Аникин Алексей Владимирович		ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России
1.2.4	Последовательность выполнения мероприятий первой помощи на месте происшествия. Первая помощь при кровотечениях. Первая помощь при прекращении сердечной деятельности. Алгоритм выполнения сердечно-легочной реанимации	2	Левченко Ольга Константиновна	к.м.н.	ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России
1.2.5	Алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации	1	Левченко Ольга Константиновна	к.м.н.	ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России
<b>2</b>	<b>Обучающий симуляционный курс</b>	<b>2</b>	<b>Левченко Ольга Константиновна</b>	<b>к.м.н.</b>	<b>ФГБУ «НМИЦ гематологии»</b>

					Минздрава России
<b>3</b>	<b>Аттестация</b>				
3.1	Итоговая аттестация	2	Джулакян Унан Левонович	к.м.н.	ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России

## 11.2. Учебно-методическое обеспечение Программы

### Список рекомендуемой литературы

#### 11.2.1. Основная литература

1. Атлас добровольного спасателя: учебное пособие рекомендовано Министерством Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий в качестве учебного пособия для массового обучения населения, личного состава спасательных служб, персонала опасных видов производства и транспорта навыкам оказания первой медицинской помощи.- Издание второе, исправленное и дополненное Допущено Министерством образования и науки Российской Федерации/ В.Г. Бубнов, Н.В. Бубнова .- Москва: АСТ –АСТРЕЛЬ, 2008.
2. Межотраслевая инструкция по оказанию первой помощи при несчастных случаях на производстве. Министерство труда и социального развития РФ/ В.Г. Бубнов, Н.В. Бубнова. –Москва: Издательство НЦ ЭНАС, 2013.-79 с.
3. Инструкция по оказанию первой помощи при несчастных случаях на производстве: одобрена Правлением ОАО РАО «ЕЭС России» Общественным объединением «Всероссийский электропрофсоюз» ГНИИИ Военной медицины Министерства обороны/ В.Г. Бубнов, Н.В. Бубнова.- Москва: ГАЛО БУБНОВ, 2007.
4. Первая помощь при травмах, ушибах, растяжениях, переломах/ под общ. ред. Т. Решетник.- Москва: Эксмо, 2009.-32с.
7. Первая помощь при отравлениях и повреждении глаз/ под общ. ред. Т. Решетник.- Москва: Эксмо, 2009.-30с.
6. Первая помощь при ожогах и попадании инородных тел/ под общ. ред. Т. Решетник.- Москва: Эксмо, 2009.-30с.
7. Первая помощь гипертонику и диабетiku/ под общ. ред. Т. Решетник.- Москва: Эксмо, 2009.-31с.
8. Первая помощь при инфекционных заболеваниях и повреждении органов дыхания под общ. ред. Т. Решетник.- Москва: Эксмо, 2009.-31с.
9. Инструкция по оказанию первой помощи при несчастных случаях на энергоустановках и опасных производственных объектах.-Москва, 2008.-80с.

#### 11.2.2. Электронные библиотечные системы

- elibrary.ru
- www.scopus.com
- www.pubmed.gov
- www.garant.ru

- [www.consultant.ru](http://www.consultant.ru)
- [www.rosmedlib.ru](http://www.rosmedlib.ru)
- [www.medline.ru](http://www.medline.ru)
- [www.htjournal.ru](http://www.htjournal.ru)

### 11.3. Материально-технические условия реализации Программы

№	Наименование специализированных аудиторий, симуляционных классов с указанием вида занятий (лекция, практическое занятие, семинар)	Наименование оборудования	Программное обеспечение
1.	Информационно-образовательная среда ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России	Модульная объектно-ориентированная динамическая обучающая среда Moodle, версия 3.5. установлена на сервере для дистанционного образования ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России, выполняет роль информационно-образовательной среды организации. Для работы в системе необходимо INTERNET-соединение. Рекомендуемая скорость подключения – не менее 1 Мбит/сек. Операционная система: Windows, MACOS. Браузеры- Internet Explorer, Mozilla Firefox, Google Chrome, Apple Safari. Для просмотра документов необходимы: AdobeReader, программы MSOffice. Для регистрации обучающегося необходимо предоставление в Ученую часть ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России адрес электронной почты.	
2.	Программа «ВЭБИНАР»	Вэбинары проводятся на платформе «Вэбинар». Компьютер ЦКЯ – 2, Монитор Belinea 19-1, камера HP- 1	Лицензионный договор № С-4528 от 04.12.2019г.
3.	Методический аккредитационно-симуляционный центр	Симулятор «Робот-пациент реанимации Р.РАН.05» представляет собой комплекс взаимосвязанных программных и аппаратных элементов: робота, имитатора взрослого пациента и управляющего/сервисного программного обеспечения.	

## 12. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

Формы аттестации включают в себя: итоговая аттестация.

**Итоговая аттестация** проводится в форме тестирования.

**Форма итоговой аттестации:** зачет.

### 12.1. Требования к итоговой аттестации обучающихся

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации по теме «**Оказание первой помощи пострадавшим в медицинской организации**» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку в соответствии профессиональным стандартом.

Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме **«Оказание первой помощи пострадавшим в медицинской организации»**.

Обучающиеся, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации по теме **«Оказание первой помощи пострадавшим в медицинской организации»** и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

Лицам, не прошедшим итоговой аттестации или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть дополнительной профессиональной образовательной программы и (или) отчисленным из ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России, выдается справка об обучении или о периоде обучения.

## 12.2. Критерии оценки

Программа считается успешно освоенной, если на итоговой аттестации обучающийся показал знание основных положений Программы, умение решать конкретные практические задачи из числа предусмотренных Программой, использовать рекомендованную литературу.

### Критерии оценки ответа обучающегося при зачете

Характеристика ответа	Оценка
Основные практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено	Зачет
Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса не освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному	Незачет

12.3. Реализация программы с использованием методического аккредитационно-симуляционного центра на базе «НМИЦ гематологии» Минздрава России.

Программа по теме **«Оказание первой помощи пострадавшим в медицинской организации»** реализуется частично с использованием методического аккредитационно-симуляционного центра на базе «НМИЦ гематологии» Минздрава России Минздрава России.

В ходе обучения используются следующее симуляционное оборудование:

1. Манекен для сердечно-легочной реанимации с возможностью регистрации (по завершении) следующих показателей:

- глубина компрессий;
- положение рук при компрессиях;
- высвобождение рук между компрессиями;
- частота компрессий;
- дыхательный объём;
- скорость вдоха.

Освоение Программы с использованием методического аккредитационно-симуляционного центра на базе «НМИЦ Гематологии» Минздрава России завершается итоговой аттестацией обучающихся, порядок которой определяется ФГБЦ «НМИЦ гематологии» Минздрава России самостоятельно.

### 13. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ И ИНЫЕ КОМПОНЕНТЫ

13.1. Вопросы для подготовки к итоговой аттестации:

1. Нормативно-правовая база оказания первой помощи пострадавшим на предприятии.
2. Виды медицинской помощи.
3. Классификация несчастных случаев.
4. Меры профилактики.
5. Общие сведения о первой и неотложной доврачебной помощи.
6. Травмы конечностей, позвоночника, черепно-мозговая травма.
7. Падение с высоты.
8. Химические и бактериологические поражения.
9. Электротравмы.
10. Ожоги.
11. Профилактика профессионального заражения парентеральными вирусными гепатитами.
12. Первая помощь при кровотечениях.
13. Первая помощь при прекращении сердечной деятельности.
14. Алгоритм выполнения сердечно-легочной реанимации.
15. Понятийный аппарат: реанимация, клиническая смерть, биологическая смерть.
16. Искусственная вентиляция легких: подготовка, проведение.
17. Непрямой массаж сердца.
18. Использование автоматического наружного дефибрилятора.
19. Требования к использованию и комплектации лекарственными препаратами
20. Состав аптечки первой помощи

13.1. Примеры контрольно-оценочных материалов для проведения итогового контроля (тестирование)

1. Состав аптечки первой помощи

**А. утвержден приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 8 сентября 2009 года № 697н «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения и медицинской промышленности Российской Федерации от 20 августа 1996 г. № 325»**

Б. может быть произвольным

В. соответствует профессии автомобилиста

Г. не закреплен нормативно-правовым документом

2. В состав аптечки первой помощи входит

- А. нитроглицерин
- Б. шприцы
- В. наркотические анальгетики
- Г. перевязочный материал**

3. Первую помощь обязаны оказывать

- А. лица, обязанные оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом и имеющие соответствующую подготовку и (или) навыки**
- Б. медицинские организации
- В. лица, получившими медицинское образование
- Г. лицами, получившими свидетельство об аккредитации

4. Первую помощь вправе оказать

- А. только врач
- Б. только медсестра
- В. любой гражданин при наличии соответствующей подготовки**
- Г. только фельдшер

5. Специальная форма согласия на получение первой помощи (в отличие от медицинской помощи)

- А. законом не предусмотрена**
- Б. имеется в виде добровольного информированного согласия
- В. заполняется и подписывается пострадавшим на месте происшествия
- Г. оформляется при наличии свидетелей происшествия

6. Действия по предотвращению опасности для жизни лица, оказавшегося в опасности \_\_\_\_\_

- А. возможны лишь в присутствии врача
- Б. недопустимы в случае несогласия этого лица
- В. допустимы и против воли этого лица**
- Г. возможны лишь при наличии свидетелей происшествия

7. Обучение правилам оказания первой помощи для всех лиц, поступающих на работу или переводимых на другую работу

- А. регламентировано трудовым кодексом РФ**
- Б. является желательным
- В. проводится только в медицинских учреждениях
- Г. возможно лишь при желании руководства

8. Работодателем по установленным нормам организуются посты для оказания первой помощи, укомплектованные

- А. дефибриллятором
- Б. предметами личной гигиены
- В. аптечками для оказания первой помощи**
- Г. укладками со шприцами, лекарственными препаратами.

9. Медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента

- А. неотложная**
- Б. экстренная



- В. скорая
- Г. плановая

10. Медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента

- А. неотложная
- Б. экстренная**
- В. скорая
- Г. плановая

11. При действии на организм общей вибрации страдает в первую очередь

- А. нервная система**
- Б. костная ткань
- В. желудочно-кишечный тракт
- Г. сердечно-сосудистая система

12. При СЛР частота компрессий грудной клетки \_\_\_ в минуту

- А. 40-50
- Б. 80-90
- В. 100-120**
- Г. 200-220

13. Соотношение вдохов и компрессии грудной клетки при сердечно-легочной реанимации

- А. 3:50
- Б. 10:50
- В. 7:80
- Г. 2:30**

14. При артериальном кровотечении прижатие сосуда осуществляется \_\_\_\_\_

- А. выше раны**
- Б. ниже раны
- В. на уровне раны
- Г. в любом месте

15. При венозном кровотечении поврежденный сосуд прижимают к кости \_\_\_\_\_

- А. выше раны
- Б. ниже раны**
- В. на уровне раны
- Г. в любом месте

16. Очень темный цвет крови

- А. алая кровь из раны вытекает фонтанирующей струей
- Б. большое кровавое пятно на одежде или лужа крови возле пострадавшего**
- В. над раной образуется валик из вытекающей крови**
- Г. кровь пассивно стекает из раны

17. Каким образом проводится сердечно-легочная реанимация пострадавшего?

- А. давление руками на грудину пострадавшего и искусственная вентиляция легких: вначале 30 надавливаний на грудину, затем 2 вдоха методом «Рот ко рту»**
- Б. искусственная вентиляция легких и давление руками на грудину пострадавшего: вначале 1 вдох методом «Рот ко рту», затем 15 надавливаний на грудину

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

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

А. предотвращение возможных осложнений

**Б. устранение состояния, угрожающего жизни и здоровью пострадавшего**

В. правильная транспортировка пострадавшего

19. Признаки венозного кровотечения

А. кровь пассивно стекает из раны

Б. над раной образуется валик из вытекающей крови

**В. очень темный цвет крови**

Г. алая кровь из раны вытекает фонтанирующей струей

20. По каким признакам судят о наличии внутреннего кровотечения?

**А. цвет кожных покровов, уровень артериального давления, сознание**

Б. пульс, высокая температура, судороги.

В. резкая боль, появление припухлости, потеря сознания

21. Кто может оказывать первую помощь пострадавшему ребенку?

**А. только медицинский работник**

Б. любой человек, который оказался рядом с пострадавшим ребенком

В. любой человек, который оказался рядом с пострадавшим ребенком, при наличии специальной подготовки и (или) навыков

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

А. разрешено

**Б. запрещено**

В. разрешено в случае крайней необходимости

23. Куда накладывается кровоостанавливающий жгут на конечность при кровотечении?

А. непосредственно на рану.

Б. ниже раны на 4-6 см.

**В. выше раны на 4-6 см.**

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

А. с наложения импровизированной шины

**Б. с наложения жгута выше раны на месте перелома**

В. с наложения давящей повязки

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

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

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

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

26. Какие из перечисленных мероприятий относятся к оказанию первой помощи?
- А. восстановление и поддержание проходимости дыхательных путей**
  - Б. применение лекарственных препаратов
  - В. выявление признаков травм, отравлений и других состояний, угрожающих жизни и здоровью**
  - Г. передача пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи**
  - Д. сердечно-легочная реанимация**
  - Е. определение признаков жизни у пострадавшего ребенка**
  - Ж. придание оптимального положения телу**
  - З. контроль состояния и оказание психологической поддержки**
  - И. временная остановка наружного кровотечения**
  - К. оценка обстановки и создание безопасных условий для оказания первой помощи**
  - Л. вызов скорой медицинской помощи**
27. В каком порядке проводятся мероприятия первой помощи при ранении?
- А. остановка кровотечения, наложение повязки
  - Б. обеззараживание раны, наложение повязки, остановка кровотечения
  - В. остановка кровотечения, обеззараживание раны, наложение повязки**
28. 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 переломы костей голени и нижней трети бедра. При первой помощи наложить шины только на травмированную ногу от голеностопного до коленного сустава, не вытягивая ногу.
  - Б. 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.
  - В. 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.**
29. В какой последовательности следует осматривать ребенка при его травмировании?
- А. конечности, область таза и живот, грудная клетка, шея, голова
  - Б. голова, шея, грудная клетка, живот и область таза, конечности**
  - В. грудная клетка, живот и область таза, голова, шея, конечности
30. В чем заключается первая помощь пострадавшему, находящемуся в сознании, при повреждении позвоночника?
- А. пострадавшему, лежащему на спине, подложить под шею валик из одежды и приподнять ноги
  - Б. лежащего пострадавшего не перемещать. Следует наложить ему на шею импровизированную шейную шину, не изменяя положения шеи и тела**
  - В. уложить пострадавшего на бок
31. Когда должен применяться непрямой массаж сердца?
- А. при кровотечении
  - Б. при применении искусственного дыхания
  - В. после освобождения пострадавшего от опасного фактора
  - Г. при повышении артериального давления

#### Д. при отсутствии пульса

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

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

Б. 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

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

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

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

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

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

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

А. на спину с вытянутыми ногами

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

**В. 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**

Г. на спину с подложенным под голову валиком

35. Признаки обморока

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

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

В. потеря чувствительности

Г. потеря сознания более 6 мин

36. Как проверить признаки сознания у ребенка?

**А. аккуратно потормошить за плечи и громко спросить «Что случилось?»**

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

В. спросить у ребенка, как его зовут

37. В каком объеме проводятся мероприятия при прекращении сердечной деятельности и дыхания у пострадавшего?

**А. освобождение дыхательных путей, проведение ИВЛ (искусственной вентиляции легких) и НМС (непрямого массажа сердца).**

Б. освобождение дыхательных путей, проведение ИВЛ (искусственной вентиляции легких)

В. проведение НМС (непрямого массажа сердца)

38. При попадании в глаза щелочного раствора:

А. создать пострадавшему покой

Б. необходимо промыть глаза мыльным раствором

**В. необходимо промыть глаза проточной водой в большом количестве**

39. Как следует расположить руки на грудной клетке пострадавшего при давлении руками на его грудину (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 грудной клетке на два пальца выше мечевидного отростка так, чтобы большой палец одной руки указывал в сторону подбородка пострадавшего, а другой – в сторону живота**

В. 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.

40. Перелом это

**А. трещины, сколы, раздробление костей**

Б. разрушение мягких тканей костей

В. трещины, сколы, переломы ороговевших частей тела

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

А. положить пострадавшего на бок и вызвать интенсивную рвоту.

**Б. 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.**

В. нанести пострадавшему, стоящему прямо, несколько интенсивных ударов ладонью между лопаток.

42. Первая медицинская помощь при вывихе конечности?

Выберите один ответ:

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

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

В. дать обезболивающее средство, вправить вывих и зафиксировать конечность

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

А. 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.

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

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

44. Основные правила оказания первой помощи при травматическом шоке:

**А. 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.**

Б. 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.

В. уложить пострадавшего на спину. Дать понюхать нашатырный спирт. Наложить теплые примочки на лоб и затылок.

45. При переломах костей конечностей накладывается шина:

А. ниже области перелома

**Б. выше и ниже области перелома, так чтобы шина захватывала не менее двух ближайших суставов**

В. выше области перелома

46. Какие предпринять меры при подозрении на отравление ребенка?

А. удалить поступивший яд (например, вызвать рвоту)

**Б. вызвать скорую медицинскую помощь, до ее приезда наблюдать за ребенком, оказывая помощь при необходимости (например, при исчезновении признаков жизни приступить к сердечно-легочной реанимации)**

В. прекратить поступление ядовитого вещества в организм ребенка (вынести его из загазованной зоны, удалить жало насекомого, стереть ядовитое вещество с поверхности кожи и т. д.)

47. Когда следует начинать сердечно-легочную реанимацию пострадавшего?

А. при наличии болей в области сердца и затрудненного дыхания

Б. при потере пострадавшим сознания, независимо от наличия пульса на сонной артерии, и признаков дыхания

**В. при потере пострадавшим сознания и отсутствии пульса на сонной артерии, а также признаков дыхания**

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

А. 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.

Б. уложить пострадавшего на бок, наклонить его голову к груди. Очистить ротовую полость от слизи и рвотных масс.

**В. очистить ротовую полость от слизи и рвотных масс. Уложить пострадавшего на спину, запрокинуть ему голову, поднять подбородок и выдвинуть нижнюю челюсть.**

49. Как определить наличие пульса на сонной артерии пострадавшего?

А. большой палец руки располагают на шее под подбородком с одной стороны гортани, а остальные пальцы – с другой стороны

**Б. 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**

В. три пальца руки располагают с левой стороны шеи под нижней челюстью

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

А. наложить импровизированную шейную шину, на рану наложить стерильный ватный тампон, пострадавшего уложить на спину, приподняв ноги. По возможности к голове приложить холод.

**Б. 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.**

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

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

А. ожоги

**Б. травмы различных областей тела**

В. инородные тела верхних дыхательных путей

Г. отморожения

Д. высокая температура

И. отсутствие сознания

К. отравление

**Л. наружные кровотечения**

М. боли в животе

**Н. остановка дыхания и кровообращения**

П. боли в груди

52. 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, накрыть стерильной салфеткой и туго забинтовать

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

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

53. При черепно-мозговой травме:

А. необходимо положить на голову тепло

**Б. необходимо положить на голову холод**

В. необходимо наложить на голову марлевую повязку

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

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

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

**В. наложить на рану салфетку, прижать, туго забинтовать**

Г. обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи

55. Внезапно возникающая потеря сознания — это:

А. шок

Б. мигрень

**В. обморок**

56. При артериальном кровотечении наложенный жгут нельзя держать более:

Выберите один ответ:

**А. 1 ч**

Б. 30 мин

В. 45 мин

57. 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 наложения жгута не ограничено

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

А. 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

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

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

59. Признаки переохлаждения

А. нет пульса у лодыжек

**Б. посинение или побледнение губ**

**В. озноб и дрожь**

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

**Д. снижение температуры тела**

Е. потеря чувствительности

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

А. предотвращение возможных осложнений

Б. прекращение воздействия травмирующего фактора

**В. правильная транспортировка пострадавшего**

61. К ушибленному месту необходимо приложить:

А. грелку

**Б. холод**

В. спиртовой компресс

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

А. зажимать нос пострадавшего только в случае, если носовые ходы свободны

Б. нос пострадавшему не зажимать

**В. свободной рукой плотно зажимать нос пострадавшего**

63. При ушибах и растяжениях на поврежденное место накладывается:

А. тепло

**Б. свободная повязка**

В. холод

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

**А. прекращение воздействия травмирующего фактора**

Б. правильная транспортировка пострадавшего

В. предотвращение возможных осложнений

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

А. наложить жгут ниже места ранения



**Б. наложить давящую повязку на место ранения**

В. наложить жгут выше места ранения

66. Какие бывают микротравмы?

**А. укол, порез**

Б. ожог

В. попадание биологических жидкостей на кожу

67. В течении какого времени должен быть начат прием антиретровирусных препаратов после получения укола или пореза при наличии рисков заражения ВИЧ инфекцией:

А. антиретровирусные препараты не назначаются

**Б. в течение первых двух часов, но не позднее 72 часов**

В. в течение 7 дней

68. Какие мероприятия необходимо провести в результате укола или пореза:

А. немедленно промыть рану под проточной водой и заклеить бактерицидным пластырем

**Б. немедленно снять перчатки, вымыть руки с мылом под проточной водой, обработать руки 70%-м спиртом, смазать ранку 5%-м спиртовым раствором йода**

В. немедленно заклеить рану бактерицидным пластырем и надеть напальчник

69. При попадании крови и других биологических жидкостей на кожные покровы необходимо:

А. промыть место попадания под проточной водой

Б. протереть место попадания биологических жидкостей сухой или влажной салфеткой

**В. место обрабатывают 70%-м спиртом, обмывают водой с мылом и повторно обрабатывают 70%-м спиртом**

70. При попадании крови и других биологических жидкостей на слизистую глаз, носа и рта необходимо:

**А. ротовую полость промыть большим количеством воды и прополоскать 70% раствором этилового спирта, слизистую оболочку носа и глаза обильно промывают водой (не тереть)**

Б. слизистую оболочку носа и глаза протереть сухой или влажной салфеткой

В. ротовую полость промыть раствором антибиотиков

71. При попадании крови и других биологических жидкостей пациента на халат, одежду, необходимо:

А. не предпринимать никаких действий

**Б. снять рабочую одежду и погрузить в дезинфицирующий раствор или в бикс (бак) для автоклавирования**

В. вручную застирать место загрязнения, просушить, надеть заново

72. После аварийной ситуации с биологическими жидкостями необходимо:

А. провести первичные профилактические мероприятия и продолжать работать

Б. ничего не предпринимать

**В. в возможно короткие сроки после контакта обследовать на ВИЧ и вирусные гепатиты В и С лицо, которое может являться потенциальным источником заражения, и контактировавшее с ним лицо**

73. После аварийной ситуации с биологическими жидкостями необходимо:

А. сообщать о каждом аварийном случае коллегам по работе

**Б. незамедлительно сообщать о каждом аварийном случае руководителю подразделения, его заместителю или вышестоящему руководителю**

В. продолжать работать

74. После аварийной ситуации с биологическими жидкостями необходимо:

А. заполнить только «Акт о несчастном случае на производстве»

Б. заполнить только «Журнал учета аварийных ситуаций при проведении медицинских манипуляций»

**В. заполнить «Журнал учета аварийных ситуаций при проведении медицинских манипуляций» и «Акт о несчастном случае на производстве»**

75. Куда должен быть направлен пострадавший в случае аварийной ситуации с биологическими жидкостями:

**А. пострадавшие в день обращения должны быть направлены в Центр СПИД**

Б. пострадавшие в день обращения должны быть направлены домой

В. пострадавшие в день обращения должны быть направлены в районную поликлинику

76. Каким документом регламентировано оказание первой помощи?

**А. ФЗ №323 от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан РФ» ст.31 ч.1**

Б. ФЗ № 273 (с 01.09.2020) «Об образовании»

В. ФЗ №69 (21.12.1994) «О пожарной безопасности»

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

А. правильная транспортировка пострадавшего

Б. предотвращение возможных осложнений

**В. прекращение воздействия травмирующего фактора**

78. Вторым действием (этапом) оказания первой помощи является:

А. предотвращение возможных осложнений

**Б. устранение состояния угрожающего жизни и здоровью пострадавшего**

В. правильная транспортировка пострадавшего

79. Какие из мероприятий по оценке обстановки и обеспечению безопасных условий для оказания первой помощи совершаются в порядке осмотра места происшествия?

А. придание правильного транспортируемого положения и организация транспортировки пострадавшего

**Б. определение угрожающих факторов для собственной жизни и здоровья**

**В. определение угрожающих факторов для жизни и здоровья пострадавших. Оценка количества пострадавших.**

80. Что не входит в состав аптечки оказания первой помощи?

**А. нитроглицерин**

Б. йод

**В. корвалол**

Г. жгут

83. При открытом переломе и артериальном кровотечении необходимо:

А. наложить жгут ниже зоны перелома с фиксацией времени наложения жгута, обезболить, фиксировать конечность в шине

Б. обезболить, фиксировать конечность в шине, наложить жгут выше зоны перелома с фиксацией времени наложения жгута

В. обезболить, наложить жгут выше зоны перелома с фиксацией времени перелома, фиксировать конечность в шине

**Г. наложить жгут выше зоны перелома с фиксацией времени наложения жгута, обезболить, фиксировать конечность в шине**

84. При подозрении на повреждение позвоночника необходимо:

**А. по возможности не передвигать, зафиксировать пострадавшего в одном положении**

Б. посадить пострадавшего и оценить, как он может двигать конечностями

В. перетащить пострадавшего за плечи на жесткую поверхность и зафиксировать

Г. при необходимости обезболить, тепло одеть и разрешить двигаться

85. При черепно-мозговой травме необходимо:

А. обеспечить покой пострадавшему, зафиксировать ему голову, приложить теплую грелку к голове

**Б. обеспечить покой пострадавшему, зафиксировать ему голову, приложить холод к голове**

В. придать полусидячее положение, зафиксировать ему голову, приложить холод

Г. обезболить, придать полусидячее положение, приложить холод

86. При термических ожогах необходимо:

А. прекратить воздействие тепла, срезать всю тлеющую одежду, в том числе и с места её прилипания к поврежденной коже, охладить место ожога

**Б. прекратить воздействие тепла, срезать всю тлеющую одежду, исключая места ее прилипания к поврежденной коже, охладить место ожога**

В. прекратить воздействие тепла, срезать всю тлеющую одежду, в том числе и с места её прилипания к поврежденной коже, укрыть пострадавшего одеялом или теплой одеждой

Г. прекратить воздействие тепла, срезать всю тлеющую одежду, исключая места ее прилипания к поврежденной коже, охладить место ожога

87. При термических ожогах необходимо:

А. вскрыть волдыри, наложить повязки с антисептиками или сухие

Б. вскрыть волдыри, наложить повязки с любым жиром или маслом, чтобы они не прилипали к поврежденной поверхности

В. не вскрывать волдыри, наложить повязки с любым маслом или жиром, чтобы они не прилипали к поврежденной поверхности

Г. не вскрывать волдыри, наложить повязки с йод содержащими антисептиками

**Д. не вскрывать волдыри, наложить повязки с не содержащими йод антисептиками**

88. При химических ожогах необходимо:

А. нейтрализовать повреждающий агент кислотой или щелочью и только потом все хорошо промыть

Б. посыпать место ожога содой и затем промыть

**В. промыть большим количеством воды, лучше проточной и после наложить повязку**

Г. промыть большим количеством воды и после присыпать содой

89. Для оказания первой помощи при электротравме необходимо:

А. освободить пострадавшего от контакта с токоведущими элементами, соблюдая технику безопасности, оценить тяжесть поражения, вызвать специалистов, при необходимости провести сердечно-легочную реанимацию и обработать раны

Б. оценить тяжесть поражения, освободить пострадавшего от контакта с токоведущими элементами, соблюдая технику безопасности, при необходимости провести сердечно-легочную реанимацию и обработать раны и вызвать специалистов

**В. освободить пострадавшего от контакта с токоведущими элементами, соблюдая технику безопасности, оттащить на безопасное расстояние, оценить тяжесть поражения,**

**вызвать специалистов, при необходимости провести сердечно-легочную реанимацию и обработать раны**

90. Сколько степеней поражения при электротравме:

А. три

**Б. четыре**

В. пять

Г. не подразделяют на степени

## 14. ПРИЛОЖЕНИЯ

### 14.1. Нормативно-правовые акты

1. Трудовой кодекс РФ

2. Постановление Минтруда России, Минобразования России от 13.01.2003 № 1/29 «Об утверждении Порядка обучения по охране труда и проверки знаний требований охраны труда работников организаций»

3. Приказ Минздравсоцразвития России от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»

4. Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»

5. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

6. Приказ Минздравсоцразвития России от 05.03.2011 № 169н "Об утверждении требований к комплектации изделиями медицинского назначения аптек для оказания первой помощи работникам"

7. Приказ Минобрнауки России от 12.05.2014 года №502 «Об утверждении Федерального государственного обучающего стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело

8. Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (Зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2010 № 18247)

9. Письмо Минздравсоцразвития России от 29.02.2012 № 14-8/10/2-1759 «Об оказании первой помощи» (Алгоритм оказания первой помощи пострадавшим и Алгоритмы первой помощи).

### 14.2. Основные сведения о Программе

Сведения о Программе предназначены для размещения материалов на сайте ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России и в других информационных источниках с целью информирования потенциальных обучающихся и продвижения программы на рынке образовательных услуг. Основные сведения о Программе представлены в виде аннотации.

<p>Аннотация Программы рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России</p> <p>токол № <u>12</u></p> <p><u>22</u> <u>12</u> 20<u>20</u> г.</p> <p>Ученый секретарь, к.м.н. У.Л. Джулакян</p> <p><i>У.Л. Джулакян</i></p>	<p style="text-align: right;"><b>УТВЕРЖДАЮ</b></p> <p>Руководитель управления по научной и образовательной работе ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России</p> <p>профессор, д.м.н. Менделеева Л.П.</p> <p style="text-align: right;"><i>Л.П. Менделеева</i></p> <p style="text-align: right;">» <u>22.12.</u> 20<u>20</u> г.</p>
---	---

## 15. АННОТАЦИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме

**«Оказание первой помощи пострадавшим в медицинской организации»**  
на базе среднего профессионального образования

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
1.	Наименование программы	Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Оказание первой помощи пострадавшим в медицинской организации»
2.	Объем программы	18 академических часов
3.	Форма и режим занятий (ауд. часов в день, дней в неделю, продолжительность обучения – дней, неделя, месяцев)	6 акад. часов в день, продолжительность обучения - 3 дня, 0,125 месяца
4.	Количество академических часов с использованием обучающего симуляционного курса	2
5.	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	Удостоверение о повышении квалификации
6.	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	Специалисты, имеющие среднее профессиональное образование
7.	Категории обучающихся	средний медицинский персонал, специалисты лабораторий, опытно-производственный отдел глубокой переработки плазмы, далее ОПОПП, гараж, центральная стерилизационная, далее ЦСО, прачечная, пищеблок, офисные специалисты, прочие специалисты.
8.	Структурное подразделение	Отдел повышения квалификации, профессиональной переподготовки и стажировки ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России
9.	Контакты	г. Москва, Новый Зыковский проезд, дом 4, кабинет 247, телефон +7495 612 64 63, e-mail: dpo@blood.ru
10.	Предполагаемый период начала обучения	2021 г.
11.	Основной преподавательский состав	к.м.н. Джулакян Унан Левонович - Ученый секретарь, врач-гематолог; к.м.н., заведующая методическим аккредитационно- симуляционным центром – Левченко

		Ольга Константиновна; к.м.н., старший научный сотрудник, врач-травматолог-ортопед – Полянская Татьяна Юрьевна, старшая медсестра – Рачкова Галина Александровна
12.	Аннотация	<p>Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Оказание первой помощи пострадавшим в медицинской организации» разработана в соответствии с требованиями профессионального стандарта "Специалист в области охраны труда", утвержденного приказом Минтруда России от 04.08.2014 № 524н.</p> <p>Актуальность программы обусловлена обязанностью работодателя в соответствии с установленными нормативными актами обеспечить обучение сотрудников оказанию первой медицинской помощи пострадавшим на производстве (в медицинской организации).</p> <p>Программа рассчитана на 18 академических часов и включает лекции с применением ДОТ и обучающий симуляционный курс. Обучение проводится в очно-заочной форме (с отрывом от работы). По итогам освоения программы проводится итоговая аттестация (зачет).</p>
13.	Цель и задачи программы	<p>Главная цель обучения заключается в формировании знаний и навыков по вопросам обеспечения охраны жизни и здоровья работников, а также углубление знаний по оказанию первой помощи пострадавшим в медицинской организации для их применения в практической деятельности с целью обеспечения мер по сокращению производственного травматизма и профессиональной заболеваемости.</p> <p>Задачами программы являются:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Обновление существующих теоретических знаний, методик и изучение опыта по вопросам оказания первой помощи пострадавшим в медицинских организациях.</li> <li>- Усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование имеющихся универсальных и профессиональных компетенций по вопросам оказания первой помощи пострадавшим в медицинских организациях.</li> </ul>
14.	Уникальность программы, ее отличительные особенности, преимущества	В рамках программы проводится симуляционное обучение на станции сердечно-легочной реанимации, что позволяет практически подготовить слушателя по вопросам оказания первой помощи пострадавшим в медицинской организации.
15.	Стоимость обучения	3500 руб.