

**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БИОТА»**

УТВЕРЖДАЮ

Директор АНО ДПО «БИОТА»

А.М. Суханова

А.М. Суханова

09 января 2019 г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА –
ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩАЯ ПРОГРАММА
«Оказание первой помощи пострадавшим»**

г.Нижний Новгород
2019 год

Содержание программы

1.	Пояснительная записка.....	3
2.	Целевые установки в реализации программы.....	4
3.	Календарный учебный график.....	5
4.	Учебный план.....	6
5.	Рабочая программа.....	7
6.	Организационно-педагогические условия реализации программы.....	8
7.	Оценочные материалы.....	9
8.	Методические материалы.....	17
9.	Основные нормативные акты, рекомендуемые при изучении программы.....	19
	Приложение 1. Форма протокола проверки знаний.....	19
	Приложение 2. Форма удостоверения о прохождении обучения и проверки знаний.....	20

Дополнительная общеобразовательная программа – дополнительная общеразвивающая программа «Оказание первой помощи пострадавшим» / разработчик: преподаватель, к.б.н. Агеева Е.Л. – Нижний Новгород, АНО ДПО «БИОТА», 2019 – 24 с.

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Настоящая образовательная программа «Оказание первой помощи пострадавшим» (далее – Программа) составлена в соответствии с Трудовым Кодексом Российской Федерации от 30 декабря 2001г. №197-ФЗ (с изменениями), Постановлением министерства труда и социального развития РФ №1 и Министерства Образования РФ №29 от 13 января 2003 года «Об утверждении порядка обучения по охране труда и проверки знаний требований охраны труда работников организаций» и ГОСТ 12.0.004-2015 «Межгосударственный стандарт. Система стандартов безопасности труда. Организация обучения безопасности труда. Общие положения»

Вид Программы – дополнительная общеобразовательная (общеразвивающая) программа (пункт 1 части 4 статьи 12 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»).

Содержание Программы – в соответствии с учебно-тематическим планом и текстовой частью Программы. Объем программы – 9 академических часов. Освоение программы возможно в следующих формах обучения: очная.

В процессе обучения проводятся лекции, индивидуальные или групповые консультации, деловые игры, могут использоваться элементы самостоятельного изучения с использованием учебно-методических материалов по программе. Данная Программа реализуется путем изучения теоретического материала с использованием технических средств обучения и закрепления приобретённых навыков посредством отработки конкретных действий на практике (робот-тренажер «Гоша»).

К освоению Программы допускаются лица, имеющие среднее профессиональное образование.

Категории обучаемых: работники рабочих профессий, руководители и специалисты организаций, работающих по найму; индивидуальные предприниматели, имеющие наемных работников.

Обучение по Программе организуется с учётом локальных нормативных и организационно-распорядительных актов работодателя, устанавливающих отнесение работников к соответствующей категории.

2. ЦЕЛЕВЫЕ УСТАНОВКИ В РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Цель обучения: формирование у слушателей практических навыков по оказанию первой помощи при наиболее часто встречающихся неотложных состояниях.

Задачи обучения:

- сформировать у слушателей знания и практические умения, необходимые для быстрого устранения повреждающих факторов угрожающих жизни и здоровью пострадавшего;
- научить слушателей оказанию первой помощи пострадавшему при различных травмах, несчастных случаях или внезапных заболеваниях;
- научить слушателей организации скорейшей доставки пострадавшего в лечебное учреждение.

В результате освоения Программы обучающиеся должны:

Знать:

- причины, симптомы наиболее распространённых неотложных состояний и возможности их предупреждения

Уметь:

- определять терминальное состояние;
- оказывать первую помощь при неотложных состояниях;
- организовывать транспортировку пострадавших в медучреждение

Владеть:

- основными навыками сердечно-легочной реанимации при оказании первой помощи.

3. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Календарный месяц, в котором проводится обучение по программе:
январь - декабрь (по мере комплектования групп).

Форма обучения: очная (аудиторная).

Срок освоения программы: 9 академических часов, в течение 1 дня.

Академический час устанавливается 45 мин.

Режим занятий: занятия проводятся по расписанию, утвержденному директором АНО ДПО «БИОТА» для каждой учебной группы.

Календарные графики групп утверждаются директором АНО ДПО «БИОТА».

№ п/п	Наименование разделов, дисциплин и тем	Календарные учебные дни
		Кол-во часов
		1 день
1	Введение	0,5
2	Диагностика и приемы оказания первой помощи при неотложных состояниях.	4
3	Комплекс сердечно-лёгочной реанимации и показания к её применению.	2
4	Характеристика травматизма. Меры профилактики травм и первая помощь при них.	1,5
5	Итоговый контроль	1
	Всего, часов	9

Данный календарный учебный график является примерным, так как с учетом подготовленности обучаемых возможно изменение количества часов, отводимых на конкретные темы, или вынесение части тем на самостоятельное изучение

При количестве аудиторных часов менее заявленных в учебном плане в данный план вносятся соответствующие изменения.

4. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Учебный план отражает последовательность изучения тем для приобретения слушателями необходимых знаний по оказанию первой помощи пострадавшим и их применения в случае необходимости.

Таблица 2. – Учебно – тематический план

№ раздела	Название раздела	Форма контроля	Всего часов	В том числе	
				лекции	практ. занятия
1	Введение	тест	0,5	0,5	
2	Диагностика и приемы оказания первой помощи при неотложных состояниях.	тест	4	1	3
3	Комплекс сердечно-лёгочной реанимации и показания к её применению.	тест	2	1	1
4	Характеристика травматизма. Меры профилактики травм и первая помощь при них.	тест	1,5	1,5	-
5	Итоговый контроль	тест	1	-	1
ИТОГО ПО ПЛАНУ:			9	4	5

5. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Раздел 1. Введение

Законодательная и нормативная база. Обязанности работодателя в области охраны труда. Обязанности работника в области охраны труда. Инструкции. Аптечка.

Раздел 2. Диагностика и приемы оказания первой помощи при неотложных состояниях

Диагностика и первая помощь при контузии, коме, обмороке, коллапсе.

Первая помощь при поражении электрическим током.

Пищевые отравления. Отравления ядохимикатами. Отравление концентрированными кислотами и едкими щелочами. Тепловой и солнечный удар. Характеристика ожогов. Виды ожогов. Четыре степени ожога. Первая помощь при ожогах различной степени. Особенности химических ожогов.

Характеристика отморожений. Четыре степени отморожения. Первая помощь при отморожениях различной степени. Замерзание.

Инородные тела уха, носа, глаз. Инородные тела дыхательных путей. Диагностика и первая помощь при анафилактическом шоке, бронхиальной астме, диабетической коме, острой сердечной недостаточности, острых болях в животе.

Раздел 3. Комплекс сердечно-лёгочной реанимации и показания к её применению

Терминальные состояния. Фазы терминального состояния. Нарушения в организме при терминальных состояниях. Задачи реанимации. Реанимация при остановке дыхания. Техника искусственной вентиляции легких рот в рот или рот в нос. Реанимация при остановке кровообращения. Техника наружного массажа сердца.

Раздел 4. Характеристика травматизма. Меры профилактики травм и первая помощь при них

Характеристика ран. Виды ран.

Основные принципы оказания первой помощи при ранениях. Особенности оказания первой помощи при ранениях головы, грудной клетки и живота.

Виды кровотечений и их характеристика. Способы остановки капиллярного, венозного и артериального кровотечений. Техника наложения жгута, основные правила и ошибки. Понятие о травме. Первая помощь при ушибах.

Характеристика переломов. Виды переломов. Первая помощь при переломах. Повреждения черепа и мозга. Перелом позвоночника. Перелом костей таза. Перелом ребер. Перелом ключицы.

Первая помощь при растяжениях, разрывах, синдроме сдавления и вывихах.

Раздел 5. Итоговый контроль

Прохождение тестирования по вопросам, составленным по всем разделам программы. Выполнение практического задания.

6. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

6.1 Материально-техническое обеспечение

Оборудование учебного кабинета:

- посадочные места по количеству обучающихся;
- рабочее место преподавателя;
- комплект учебно-наглядных пособий;
- материалы для выполнения практических работ, справочники, нормативные документы.

Технические средства обучения:

- компьютер с программным обеспечением и телевизор.

При проведении занятий используются: презентации, нормативные правовые акты и документы; учебно-методическая литература; средства наглядной агитации; манекен для наглядных демонстраций оказания первой помощи, обучения и тренировки; аптечка для оказания первой помощи работникам (укомплектована в соответствии с приказом Минздравсоцразвития РФ № 169н от 05.03.2011г. Об утверждении требований к комплектации изделиями медицинского назначения аптечек для оказания первой помощи работникам).

6.2 Общие требования к организации образовательного процесса

Максимальный объем учебной нагрузки обучающегося составляет 9 академических часов, включая все виды аудиторной и внеаудиторной (самостоятельной) учебной работы по освоению образовательной программы.

В целях реализации лично-ориентированного подхода в образовательном процессе предусматривается использование активных и интерактивных форм проведения занятий (деловых игр, разбора конкретных производственных ситуаций и т.п.). Выбор методов обучения для каждого занятия определяется преподавателем в соответствии с составом и уровнем подготовленности слушателей, степенью сложности излагаемого материала.

Лекционные занятия проводятся с целью теоретической подготовки слушателей. Цель лекции - дать систематизированные основы знания по учебной теме, акцентировав внимание на наиболее сложных вопросах темы занятия.

Практические занятия проводятся с целью закрепления теоретических знаний и выработки у слушателей умений и навыков работы в ситуациях, максимально имитирующих реальные производственные процессы.

6.3 Кадровое обеспечение образовательного процесса

Требования к квалификации педагогических кадров: наличие высшего образования, соответствующего профилю образовательной программы, либо дополнительное профессиональное образование на базе высшего образования, направленность которого соответствует преподаваемому учебному предмету, курсу, дисциплине (модулю).

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

7.1 Промежуточная аттестация выполняется в форме наблюдения за слушателями в процессе выполнения ими практических заданий.

7.2 Итоговая аттестация

Процедура итоговой проверки знаний по программе предусмотрена в форме тестового экзамена. В процессе экзамена используются билеты с тестами, которые формируются из вопросов, представленных ниже. Билет содержит 4 тестовых вопроса (по 1 вопросу из каждого раздела), в том числе вопрос, предполагающий свободный ответ (из раздела 2). Для успешного прохождения проверки знаний слушателям необходимо дать правильные ответы на все предложенные в билете вопросы.

Тестовые вопросы по разделу 1:

1. Повреждение целостности тканей и нарушение функций, сопровождающееся местной или общей реакцией организма, вызванное воздействием на человека факторов внешней среды, это:

- а) рана;
- б) травма;**
- в) ушиб.

2. К закрытым повреждениям относятся:

- а) ссадины и раны
- б) царапины и порезы;
- в) вывихи, растяжения, ушибы**

3. К открытым повреждениям относятся:

- а) сдавления мягких тканей;
- б) раны, сопровождаемые кровотечениями;**
- в) разрывы связок и сухожилий.

4. В зависимости от характера повреждения кровотечение бывает:

- а) венозное;**
- б) внезапное;
- в) повторное.

5. Если кровь изливается на поверхность тела, то такое кровотечение называется:

- а) открытым;
- б) наружным;**
- в) поверхностным.

6. Если кровотечение сопровождается излиянием крови во внутренние органы, полости и ткани, то оно называется:

а) внутренним;

б) полостным;

в) закрытым.

7. Артериальное кровотечение возникает при:

а) неглубоком ранении в случае повреждения любого из сосудов;

б) поверхностном ранении в случае повреждения сосуда;

в) повреждении какой-либо артерии при глубоком ранении.

8. Временную остановку кровотечения можно осуществить:

а) минимальным сгибанием конечности;

б) наложением асептической повязки на место кровотечения;

в) максимальным разгибанием конечности;

г) пальцевым прижатием артериального сосуда выше раны.

9. Максимальное время наложения жгута летом не более:

а) 120 минут; б) 90 минут; в) 60 минут; г). 30 минут

10. Какие из перечисленных веществ относятся к дезинфицирующим веществам:

а) бриллиантовая зелень;

б) синтомициновая эмульсия;

в) мазь на основе змеиного яда;

г) борная кислота.

Тестовые вопросы по разделу 2:

1. Первая помощь при неотложных состояниях – это:

а) своевременная и точная оценка состояния пострадавшего;

б) придание ему оптимального положения и выполнении необходимых первоочередных действий по обеспечению проходимости дыхательных путей, дыхания и циркуляции крови;

в) оба перечисленных пункта.

2. Опишите систему действий при состоянии обморока:

Первая помощь при обмороке

1. Если дыхательные пути свободны, пострадавший дышит и у него прощупывается пульс (слабый и редкий), его необходимо уложить на спину и приподнять ноги.

2. Расстегнуть сдавливающие части одежды, такие как воротник и пояс.

3. Положить на лоб пострадавшего мокрое полотенце, либо смочить его лицо холодной водой. Это приведет к сужению сосудов и улучшит кровоснабжение мозга.

4. При рвоте пострадавшего необходимо перевести в безопасное положение или хотя бы повернуть голову набок, чтобы он не захлебнулся рвотными массами.

5. Нужно помнить, что обморок может быть проявлением тяжелого, в том числе острого заболевания, требующего экстренной помощи. Поэтому пострадавший всегда нуждается в осмотре его врачом.

6. Не следует торопиться поднимать пострадавшего после того, как к нему вернулось сознание. Если условия позволяют, пострадавшего можно напоить горячим чаем, после чего помочь приподняться и сесть. Если пострадавший опять чувствует обморочное состояние, его необходимо уложить на спину и приподнять ноги.

3. Опишите систему действий при состоянии шока.

Первая помощь при шоке

1. Если шок вызван нарушением кровообращения, то в первую очередь нужно позаботиться о головном мозге — обеспечить поступление в него кислорода. Для этого, если позволяет повреждение, пострадавшего необходимо уложить на спину, приподнять ему ноги и как можно быстрее остановить кровотечение.

Если у пострадавшего травма головы, то ноги поднимать нельзя.

Пострадавшего необходимо уложить на спину, подложив ему что-нибудь под голову.

2. Если шок вызван ожогами, то в первую очередь следует обеспечить прекращение действия поражающего фактора.

Затем охладить пораженный участок тела, если есть необходимость, уложить пострадавшего с приподнятыми ногами и чем-нибудь укрыть, чтобы сохранить тепло.

3. Если шок вызван нарушением сердечной деятельности, пострадавшему необходимо придать полусидящее положение, подложив под голову и плечи, а также под колени подушки или свернутую одежду.

Укладывать пострадавшего на спину нецелесообразно, так как в этом случае ему будет труднее дышать. Дать пострадавшему разжевать таблетку аспирина.

Во всех перечисленных случаях необходимо вызвать скорую помощь и до ее прибытия контролировать состояние пострадавшего, будучи в готовности приступить к сердечно-легочной реанимации.

4. Опишите систему действий при состоянии приступа бронхиальной астмы.

1. Вывести пострадавшего на свежий воздух, расстегнуть воротник и ослабить пояс. Усадить с наклоном вперед и с упором на грудь. В таком положении открываются дыхательные пути.

2. Если у пострадавшего есть какие-либо препараты — помочь их использовать.

3. Немедленно вызвать скорую помощь, если:

- это первый приступ;
- приступ не прекратился после приема лекарства;
- у пострадавшего слишком трудное дыхание и ему трудно говорить;
- у пострадавшего признаки крайнего изнеможения.

5. Опишите систему действий при состоянии стенокардии.

Первая помощь при стенокардии.

1. Если приступ развился при физической нагрузке, необходимо прекратить нагрузку, например, остановиться.

2. Придать пострадавшему полусидящее положение, подложив ему под голову и плечи, а также под колени подушки или свернутую одежду.

3. Если у пострадавшего ранее отмечались приступы стенокардии, для купирования которых он использовал нитроглицерин, он может принять его. Для более быстрой всасываемости таблетку нитроглицерина необходимо поместить под язык.

Пострадавшего следует предупредить, что после приема нитроглицерина могут возникнуть чувство распирания в голове и головная боль, иногда — головокружение, и, если стоять, обморочное состояние. Поэтому пострадавший какое-то время должен оставаться в полусидящем положении даже после того, как боль пройдет.

6. Опишите систему действий при состоянии эпилептического припадка.

Первая помощь при большом эпилептическом припадке

1. Заметив, что кто-то находится на грани припадка, необходимо постараться сделать так, чтобы пострадавший не причинил себе вреда при падении.

2. Освободить место вокруг пострадавшего и подложить ему под голову что-нибудь мягкое.

3. Расстегнуть одежду на шее и груди пострадавшего.

4. Не пытаться сдерживать пострадавшего. Если у него стиснуты зубы, не пытаться разжать челюсти. Не пытаться засунуть что-нибудь в рот пострадавшего, так как это может привести к травме зубов и закрытию дыхательных путей их отломками.

5. После прекращения судорог перевести пострадавшего в безопасное положение.

6. Обработать все травмы, полученные пострадавшим во время припадка.

7. Опишите систему действий при состоянии отравления.

Задача первой помощи состоит в предупреждении дальнейшего воздействия яда, в ускорении выведения его из организма, в обезвреживании остатков яда и в поддержке деятельности пораженных органов и систем организма.

Для решения этой задачи необходимо:

1. Позаботиться о себе, чтобы не отравиться, иначе помощь понадобится самому, а пострадавшему будет некому помочь.

2. Проверить реакцию, дыхательные пути, дыхание и циркуляцию крови пострадавшего, в случае необходимости принять соответствующие меры.

3. Вызвать скорую помощь.

4. По возможности установить тип яда. Если пострадавший в сознании, спросить у него о случившемся. Если без сознания — постараться найти свидетелей происшедшего, либо упаковку от отравляющих веществ или какие-то другие признаки.

Для получения зачета необходимо дать правильные ответы на 3 и более вопросов теста.

Тестовые вопросы по разделу 3:

1. Абсолютными показаниями к проведению ИВЛ являются:

а. Частота дыхания более 26 в минуту

б. Апноэ

в. Приступ кашля, при котором трудно сделать вдох.

2. Является ли отсутствие сознания обязательным признаком клинической смерти?

а. да

б. нет

3. Является ли симптом расширения зрачка с утратой реакции на свет обязательным признаком клинической смерти?

а. да

б. нет

4. Допустимо ли проведение непрямого массажа сердца без предварительной дифференциальной диагностики вида его остановки?

а. да

б. нет

5. Тройной прием Сафара предусматривает:

- а. открывание рта
- б. разгибание шейного отдела позвоночника
- в. поворот головы набок
- г. выдвигание нижней челюсти**

6. Частота компрессий грудной клетки при выполнении закрытого массажа сердца у взрослого человека должна быть:

- а. 40-60
- б. 60-80
- в. 90-100
- г. 100-110**

7. Соотношение " частота компрессий /число вдохов" должно быть:

- а. 5:1
- б. 2:5
- в. 15:2**

8. Является ли время 30 минут достаточным для принятия решения о прекращении реанимационных мероприятий ввиду их неэффективности (у взрослого человека в обычных условиях)?

- а. да**
- б. нет

Тестовые вопросы по разделу 4:

1. При укусах насекомых прежде всего необходимо:

- а) дать пострадавшему 1-2 таблетки димедрола (супрастина, тавегила), а также 1-2 таблетки глюконата кальция;**
- б) промыть ранку спиртом или слабым раствором марганцовки;
- в) аккуратно удалить жало, если оно есть;
- г) на место укуса наложить холод.

2. Какова последовательность оказания первой помощи при укусах клещей?

а) на место, где присосался клещ, капнуть каплю йода, удалить клеща пинцетом легким покачиванием из стороны в сторону, место укуса обработать спиртом и йодом;

б) вымыть руки с мылом, на место, где присосался клещ, капнуть каплю масла, керосина или вазелина, а затем обработать спиртом и йодом, отправить пострадавшего в медицинское учреждение

в) вымыть руки с мылом, на место, где присосался клещ, капнуть каплю масла, керосина или вазелина, а затем удалить клеща пинцетом, покачивая из стороны в сторону. Место укуса обработать спиртом и йодом, отправить пострадавшего в медицинское учреждение

3. При укусе змей в первую очередь необходимо:

а) обеспечить пострадавшему покой, на место укуса наложить холод

б) промыть рану от укуса кипяченой водой, слабым раствором марганцовки или перекиси водорода;

в) дать пострадавшему обильное питье, придать укушенной конечности возвышенное положение

4. Молния ударила в дерево, под которым укрывался от дождя ваш друг. Он лежит неподвижно, на коже появились «знаки молнии», отсутствует пульс на сонной артерии, зрачки на свет не реагируют. Каковы ваши действия:

а) закопать пораженного по шею в землю

б) приступить к сердечно-легочной реанимации, принять меры к вызову «скорой помощи» или доставке пострадавшего в лечебное заведение;

в) повернуть пострадавшего на живот, придать нижним конечностям возвышенное положение.

5. При отравлении угарным газом прежде всего необходимо:

а) дать понюхать нашатырный спирт, срочно доставить пострадавшего в медицинское учреждение;

б) обеспечить теплом (согреть), при остановке или нарушении дыхания провести искусственную вентиляцию легких;

в) вынести пострадавшего на свежий воздух и обеспечить доступ кислорода к дыхательным путям.

6. Какова очередность действий при первой помощи в случае пищевого отравления:

а) измерить пострадавшему температуру, дать пострадавшему обезболивающее средством вызвать врача;

б) промыть пострадавшему желудок дать ему выпить крепкого чая и направить в медицинское учреждение;

в) на область желудка положить грелку и вызвать «скорую помощь».

7. При попадании бытовых инсектицидов в желудок появляется:

а) рвота, слюнь изо рта и носа, жидкий стул, головная и загрудинная боль, обильное потоотделение;

б) боль в суставах, возбуждение центральной нервной системы и беспричинный смех;

в) насморк, кашель и повышенная температура тела.

8. К общим принципам неотложной помощи при поражении опасными химическими веществами относятся:

а) проведение дезинфекции в жилом помещении, где находится пострадавший;

б) ускоренное выведение из организма всосавшихся ядовитых веществ

в) ускорение процесса всасывания яда в организм.

9. При поступлении АХОВ в организм через дыхательные пути прежде всего необходимо:

а) надеть на пострадавшего противогаз;

б) провести санитарную обработку;

в) вынести пострадавшего из зараженной зоны;

г), прополоскать пострадавшему рот.

10. При химическом ожоге кислотой необходимо прежде всего:

а) доставить пострадавшего в медицинское учреждение

б) дать обезболивающее средство и промыть место ожога слабым раствором питьевой соды;

в) удалить с человека одежду, пропитанную кислотой, и промыть кожу проточной водой;

11. При химическом ожоге щелочью прежде всего необходимо:

а) удалить одежду, пропитанную щелочью, и промыть кожу проточной водой;

б) промыть поврежденное место слабым раствором (1-2%) уксусной кислоты;

в) дать обезболивающее средство и доставить пострадавшего в больницу

12. При травматическом шоке прежде всего необходимо:

а) провести временную иммобилизацию, обеспечить полный покой пострадавшему, направить пострадавшего в медицинское учреждение

б) создать спокойную обстановку для пострадавшего (исключить раздражающие шумы), дать обезболивающее средство;

в) устранить действие травматического фактора, остановить кровотечение, обработать рану, наложить давящую повязку.

7.2 Оформление результатов проверки знаний

Результаты проверки знаний заносятся в протокол установленной формы (Приложение 1). Слушателям, успешно прошедшим проверку знаний и приобретенных навыков, выдается удостоверение установленной формы (Приложение 2) сроком действия 3 года.

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ

Для успешного освоения образовательной программы «Оказание первой помощи пострадавшим» утверждена и выпущена следующая справочная литература:

– **Первая помощь: учебное пособие для лиц, обязанных и (или) имеющих право оказывать первую помощь.** - М.: ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, 2018 г., 97 с.

При изучении образовательной программы слушателям рекомендуется следующая литература (находится в электронной библиотеке АНО ДПО «БИОТА»):

– **Артюнина Г.П., Гончар Н.Т., Игнаткова С.А. Основы медицинских знаний: Здоровье, болезнь и образ жизни (учебное пособие)**– Псков: 2003, 304 с.

– **Богоявленский И. Ф. Оказание первой медицинской, первой реанимационной помощи на месте происшествия и в очагах чрезвычайных ситуаций.** СПб: «ОАО Медиус», 2003. - с. 336; ил. 130.

– **Буянов В.М., Нестеренко Ю.А. Первая медицинская помощь: Учебное пособие.** — М.: Медицина, 2000. — 224 с.

9. ОСНОВНЫЕ НОРМАТИВНЫЕ АКТЫ, РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ПРОГРАММЫ

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

2. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 4 мая 2012 г. № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».

3. Приказ Минздравсоцразвития России от 05.03.2011 г. № 169н. «Об утверждении требований к комплектации изделиями медицинского назначения аптек для оказания первой помощи работникам».

4. Постановление Минтруда и соцразвития РФ и Минобразования РФ от 13 января 2003 г. № 1/29 «Об утверждении Порядка обучения по охране труда и проверки знаний требований охраны труда работников организаций».

5. Гражданский кодекс Российской Федерации № 51-ФЗ от 30.11.1994, часть 2, редакция от 17.07.2010

6. Уголовный кодекс Российской Федерации № 63-ФЗ от 13.06.1996, редакция от 01.07.2010

7. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях № 195-ФЗ от 30.12.2001, редакция от 27.07.2010

8. Трудовой кодекс Российской Федерации, № 197-ФЗ от 30.12.2001

Форма протокола проверки знаний

**ПРОТОКОЛ № _____
заседания комиссии по проверке знаний по программе
«Оказание первой помощи пострадавшим»**

(полное наименование организации)

« _____ » _____ 20 ____ г.

В соответствии с приказом (распоряжением) работодателя (руководителя) организации
От « _____ » _____ 20 ____ г. № _____ комиссия в составе:

Председателя:

_____ (Ф.И.О., должность)

и членов:

_____ (Ф.И.О., должность)

_____ (Ф.И.О., должность)

провела проверку знаний по курсу «Оказание первой помощи пострадавшим»
в объеме _____ часов

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Должность	Наименование подразделения (цех, участок, отдел, лаборатория, мастерская и т.д.)	Результат проверки знаний (сдал/ не сдал) № выданного удостоверения	Причина проверки знаний (очередная, внеочередная и т.д.)	Подпись проверяемого
1	2	3	4	5	6	7

Председатель комиссии _____ (Ф. И. О., подпись)

Члены комиссии _____ (Ф. И. О., подпись)

_____ (Ф. И. О., подпись)

Форма удостоверения о прохождении обучения и проверке знаний

АНО ДПО «БИОТА» <small>Лицензия 52.Л01 № 0004163, рег. № 872 Министерство образования НО</small>	
УДОСТОВЕРЕНИЕ № _____	
Выдано _____	
Место работы _____	
Должность _____	
Проведена проверка знаний по курсу «Оказание первой помощи пострадавшим»	
Протокол заседания комиссии _____	
от « _____ » _____ 20____ г.	№ _____
Председатель комиссии _____	(_____)