

**ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БЕЗОПАСНОСТЬ»**

"УТВЕРЖДАЮ"

Директор ЧОУ ДО «Безопасность»
З.Д. Попова

«14» _____ января _____ 2019 г.
М.П.

**ПРОГРАММА ОБУЧЕНИЯ
ПО ОКАЗАНИЮ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ
ПОСТРАДАВШИМ НА ПРОИЗВОДСТВЕ**

г. Ростов-на-Дону
2019 год

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

В соответствии с требованиями статьей 225, 228 Трудового кодекса Российской Федерации и пункта 2.2.4. Порядка обучения по охране труда и проверки знаний требований охраны труда работников организаций, утверждённого постановлением Минтруда России и Минобразования России от 13.01.2003 г. № 1/29, работодатель (или уполномоченное им лицо) обязан организовать проведение периодического, не реже одного раза в год, обучения работников оказанию первой помощи пострадавшим на производстве, а также при несчастных случаях на производстве немедленно организовывать первую помощь пострадавшему.

Вновь принимаемые на работу проходят обучение по оказанию первой помощи пострадавшим в сроки, установленные работодателем (или уполномоченным им лицом), но не позднее одного месяца после приёма на работу.

Периодическая проверка знаний проводится не реже 1 раза в год в объёме настоящей программы обучения.

Время, отводимое на изучение вопросов оказания первой помощи пострадавшим, определяется в зависимости от объёма изучаемого материала, а также сложности и опасности выполняемых работ. Обучение включает освоение теоретических знаний и практических навыков оказания первой помощи пострадавшим при несчастных случаях.

Цель: получение слушателями необходимых знаний, умений и навыков оказания первой помощи пострадавшим на производстве.

Категория слушателей: руководители и специалисты организаций, работники, выполняющие отдельные виды работ; работники, допуск которых к исполнению профессиональных обязанностей осуществляется только после прохождения обучения приемам оказания первой помощи пострадавшим.

Срок (продолжительность) освоения программы: 16 академических часов.

Форма обучения: очная, очная с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ).

Итоговая аттестация - процедура, проводимая с целью установления уровня знаний, обучающихся с учетом прогнозируемых результатов обучения и требований к результатам освоения образовательной программы. Итоговая аттестация обучающихся осуществляется в форме зачета посредством **тестирования**.

По итогам обучения и тестирования мы выдаём удостоверения установленного образца.

2. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ОБУЧЕНИЯ

№ темы	Тема	Время изучения темы, час
1.	Общие положения по оказанию первой помощи	1,0
2.	Первая помощь при обмороке, тепловом (солнечном) ударе	0,5
3.	Первая помощь при асфиксии	0,5

4.	Первая помощь при кровотечениях и ранениях	2,0
5.	Первая помощь при вывихах и ушибах	0,5
6.	Первая помощь при переломах	1,5
7.	Первая помощь при ожогах. Первая помощь при обморожениях, отморожениях, общем переохлаждении	0,5
8.	Первая помощь при поражении электрическим током	1,5
9.	Первая помощь при отравлениях	0,5
10.	Первая помощь при укусах животных, насекомых	1,0
11.	Первая помощь при развитии состояний, угрожающих жизни, у лиц с различными заболеваниями	1,0
12.	Сердечно-легочная реанимация	2,0
13.	Алгоритм вызова скорой медицинской помощи	0,5
14.	Транспортировка пострадавшего	2,0
15.	Тестирование	1,0
Итого:		16,0

3. ПРОГРАММА ОБУЧЕНИЯ ОКАЗАНИЮ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ ПРИ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЯХ

Тема 1. Общие положения

Общие сведения о первой помощи. Краткие сведения о строении организма человека.

Определение терминов «Первая помощь», «Производственный травматизм». Основные причины производственных травм. Характер производственных травм. Состояния, при которых оказывается первая помощь. Этапы оказания первой помощи. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Приказ Минздравсоцразвития РФ от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи.

Тема 2. Первая помощь при обмороке, тепловом (солнечном) ударе

Правила оказания первой помощи пострадавшему при обмороке. Алгоритм действий оказывающего первую помощь в зависимости от состояния пострадавшего. Правила оказания первой помощи при голодном обмороке. Правила оказания первой помощи при тепловом ударе.

Тема 3. Первая помощь при асфиксии

Порядок оказания первой помощи при частичном и полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей, вызванном инородным телом у пострадавших в сознании, без сознания. Особенности оказания первой помощи тучному пострадавшему, беременной женщине, ребёнку. Оказание первой помощи при асфиксии, утоплении (навыки самоспасения).

Тема 4. Первая помощь при кровотечениях и ранениях

Виды кровотечений. Кровотечения, представляющие наибольшую опасность для жизни человека. Правила оказания первой помощи пострадавшему при опасных кровотечениях из ран шеи, головы, рук и ног. Особенности наложения и снятия кровоостанавливающего жгута. Меры безопасности при наложении и снятии кровоостанавливающего жгута. Требования к фиксации времени наложения жгута. Существующие ограничения по продолжительности действия наложенного жгута при опасных кровотечениях из ран шеи, головы, рук и ног. Правила наложения бинтов и фиксации повреждённых конечностей при опасных кровотечениях из ран шеи, головы, рук и ног.

Правила оказания первой помощи пострадавшему при ранении верхних и нижних конечностей. Обработка раны и её перевязка. Особенности наложения повязок на раны конечностей. Недопустимость промывать раны водой, а также вливать в них спиртовые и любые другие растворы.

Правила оказания первой помощи пострадавшему при проникающих ранениях груди. Обработка раны и её перевязка. Особенности наложения повязок при проникающих ранениях груди. Недопустимость извлекать из раны инородные предметы на месте происшествия. Требования к транспортировке пострадавшего только в положении «сидя». Правила оказания первой помощи пострадавшему при проникающих ранениях живота. Обработка раны и её перевязка. Особенности наложения повязок при проникающих ранениях живота. Недопустимость вправлять выпавшие органы и давать пить. Требования к ожиданию помощи и транспортировке пострадавшего в положении «лёжа на спине» с приподнятыми и согнутыми в коленях ногами.

Тема 5. Первая помощь при вывихах и ушибах

Признаки вывихов и ушибов. Действия по оказанию первой помощи при ушибах конечностей, лица, тела.

Правила оказания первой помощи пострадавшему при сдавлении конечностей. Меры безопасности при освобождении сдавленных конечностей. Правила наложения защитных жгутов. Недопустимость устранять препятствие кровотоку (освобождать сдавленные конечности) до наложения защитных жгутов и приёма пострадавшим большого количества жидкости. Недопустимость согревать придавленные конечности. Специфика оказания первой помощи при длительном сдавлении конечностей.

Тема 6. Первая помощь при переломах

Виды переломов костей конечностей. Правила оказания первой помощи пострадавшему при закрытых и открытых переломах костей конечностей. Требования к фиксации повреждённых конечностей с помощью шин. Способы безопасной фиксации повреждённых конечностей с помощью подручных средств. Особенности наложения повязок и шин при открытых переломах верхних и нижних конечностей. Поза «лягушки». Правила переноски пострадавшего. Первая помощь при повреждении позвоночника.

Первая помощь при переломе черепа или сотрясении головного мозга.

Тема 7. Первая помощь при ожогах. Первая помощь при обморожениях, отморожениях, общем переохлаждении

Правила оказания первой помощи пострадавшему при переохлаждении и обморожении. Алгоритм действий оказывающего первую помощь в зависимости от состояния пострадавшего. Способы безопасного отогрева переохлаждённого организма. Температурный режим. Тёплые ванны и грелки. Напитки и продукты, рекомендуемые для согревания при переохлаждении.

Меры безопасности, направленные на сохранение обмороженных конечностей при оказании первой помощи. Опасность резкого перепада температур. Теплоизолирующие повязки. Недопустимость растирать обмороженную кожу, помещать обмороженные конечности в тёплую воду и обкладывать грелками; смазывать кожу маслами и вазелином.

Тема 8. Поражение электрическим током

Действие электрического тока на организм человека. Виды электротравм. Факторы, влияющие на исход поражения человека электрическим током. Правила освобождения пострадавшего, попавшего под действие электрического тока. Меры безопасности при освобождении пострадавшего. Правила перемещения в зоне «шагового» напряжения. Специфика безопасного освобождения пострадавшего от воздействия электрического тока при напряжении свыше 1000 В. Правила оказания первой помощи пострадавшему при поражении электрическим током. Алгоритм действий оказывающего первую помощь в зависимости от состояния пострадавшего. Правила оказания первой помощи пострадавшему при электрических ожогах.

Тема 9. Первая помощь при отравлениях

Признаки токсических отравлений. Действия по оказанию первой помощи при токсических, пищевых отравлениях. Симптомы отравления угарным газом. Принципы первой помощи при отравлениях угарным газом.

Тема 10. Первая помощь при укусах животных, насекомых

Опасность биологических ядов и их механизм воздействия на организм человека.

Правила оказания первой помощи пострадавшему при укусах змей. Алгоритм действий оказывающего первую помощь в зависимости от состояния пострадавшего. Меры предосторожности при обработке места укуса. Требования к наложению шин при укусах в руку или ногу.

Правила оказания первой помощи пострадавшему при укусах ядовитых насекомых. Требования к удалению жала из раны. Порядок обработки места укуса.

Обильное (и желательно сладкое) питьё как важный фактор оказания первой помощи при укусах змей и насекомых.

Тема 11. Первая помощь при развитии состояний, угрожающих жизни, у лиц с различными заболеваниями

Первая помощь при сердечном приступе. Признаки сердечного приступа. Действия по оказанию первой помощи. Первая помощь при остром нарушении мозгового кровообращения (ОНМК). Основные признаки (симптомы) острого нарушения мозгового

кровообращения. Первая помощь при эпилепсии. Первая помощь при диабетической коме
Алгоритм неотложных действий при развитии состояний, угрожающих жизни, у лиц с различными заболеваниями.

Тема 12. Сердечно-легочная реанимация

Порядок проведения сердечно-легочной реанимации. Искусственное дыхание методом «рот в рот». Реанимация при остановке кровообращения. Техника непрямого массажа сердца. Транспортировка пострадавшего с остановкой дыхания и сердечных сокращений.

Тема 13. Алгоритм вызова скорой медицинской помощи

Последовательность вызова скорой медицинской помощи. Поводы вызова скорой медицинской помощи. Информирование диспетчера станции скорой помощи.

Тема 14. Транспортировка пострадавшего

Роль и назначение транспортной иммобилизации. Средства транспортной иммобилизации. Способы транспортировки пострадавших. Транспортные положения при травмах различной локализации. Способы эвакуации пострадавших. Перенос пострадавшего на носилках. Перенос пострадавшего с помощью подручных средств. Осложнения от неправильно иммобилизации и транспортировки пострадавшего. Транспортная иммобилизация и способы переноски пострадавшего.

Оценочные материалы ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ

Вопрос 1. Что запрещается делать при всех видах обморожения?

Растирать снегом;
резко согревать пораженную часть тела;
пить спиртное;
все перечисленное.

Вопрос 2. При какой степени обморожения кожа бледная, твердая и холодная на ощупь, боль интенсивная, и через некоторое время образуются пузыри, наполненные светлой жидкостью?

I степень;
II степень;
III степень;
IV степень.

Вопрос 3. При оказании первой помощи при ранении необходимо:

сделать перевязку и приложить холодный компресс;
растереть и наложить согревающий компресс;
подвигать конечность, чтобы определить, есть ли перелом ;
удалить из раны остатки одежды.

Вопрос 4. Крайне опасно держать наложенный жгут:

больше 5 мин;
больше 1-1,5 часа;
наложенный жгут не опасен;
нельзя снимать жгут до приезда врача.

Вопрос 5. Что такое шок?

Острая сосудистая недостаточность, обусловленная падением тонуса артериол и вен и резким снижением артериального и венозного давления;
бессознательное состояние, связанное с нарушением функции коры больших полушарий головного мозга, с расстройством рефлекторной деятельности и жизненно важных функций организма;
полная и стойкая утрата сознания;
остро возникающая общая рефлекторная реакция организма в ответ на действие чрезвычайного раздражителя, характеризующаяся резким угнетением всех жизненных функций вследствие расстройств их нервно-гуморальной регуляции.

Вопрос 6. Кто имеет право оказывать первую помощь?

Только врачи;
любой гражданин;
только работники «Скорой помощи»;
только медицинские работники, спасатели, пожарные и другие сотрудники оперативных служб.

Вопрос 7. С какой силой необходимо надавливать на грудную клетку взрослого человека при проведении сердечно-легочной реанимации?

С такой силой, чтобы прогнуть ее в сторону позвоночника на 4 - 5 см;
с такой силой, чтобы прогнуть ее в сторону позвоночника на 1 - 2 см;
надавливать необходимо изо всех сил;
с такой силой, чтобы прогнуть ее в сторону позвоночника на 6 - 7 см.

Вопрос 8. В каком положении происходит транспортировка пострадавшего при проникающем ранении грудной клетки?

Лежа на боку;
лежа на животе;
сидя или полусидя;
лежа на спине.

Вопрос 9. Чем опасно изменение положения конечности до прибытия врача?

Ничем;
сильной болью и возможным усилением кровотечения;
это затруднит сравнение с неповрежденной конечностью при осмотре;
трудно восстановить обстоятельства травмы.

Вопрос 10 . При каких ожогах вызов «Скорой помощи» обязателен?

Площадь ожога больше 5 ладоней пострадавшего;
обожжена паховая, подмышечная области, голова или шея;
обожжен рот, нос, голова, иные пути;
все перечисленное.

Вопрос 11. По характеру причин, вызвавших травмы, последние делятся на...

Механические, биологические, химические:
механические, термические, электрические и химические;
химические и физические;
физические, химические, биологические и термические.

Вопрос 12. Что нельзя делать в случае оказания первой помощи при обмороке?

Давать медикаменты и питьё пострадавшему через рот, если он без сознания;
обеспечивать доступ свежего воздуха ;

расстегивать стесняющую одежду;
приподнимать пострадавшему ноги.

Вопрос 13. В случае оказания первой помощи при ранениях запрещается:

засыпать рану порошком и покрыть мазями;
удалять из раны сгустки крови;
заматывать рану изоляционной лентой, скотчем;
все перечисленное.

Вопрос 14. ОЖОГ – это повреждение тканей, возникающее под действием:

высокой температуры;
электрического тока;
кислот и щелочей;
все перечисленное.

Вопрос 15. Что необходимо сделать для остановки сильного фонтанирующего кровотечения?

Произвести прижатие раны и держать до доставки пострадавшего в больницу;
немедленно произвести прижатие артерии выше раны, затем наложить жгут или закрутку;
немедленно произвести прижатие артерии ниже раны, затем наложить жгут или закрутку;
наложить свободную повязку на рану.

Вопрос 16. Решающим фактором успешности оказания первой помощи является:

Везение;
энергичность при оказании помощи;
время начала оказания помощи;
наличие медикаментов на месте происшествия.

Вопрос 17. Как нужно перемещать пострадавшего?

Быстро;
максимально бережно;
головой вперед;
только на специальных носилках.

Вопрос 18. При каком кровотечении из раны течет струя ярко красной крови, пульсирующая и вытекающая с большой скоростью?

Капиллярное кровотечение;
венозное кровотечение;
внутреннее кровотечение;
артериальное кровотечение.

Вопрос 19. Что необходимо делать при носовом кровотечении?

Слегка наклонить голову пострадавшего назад, чтобы кровь не вытекала; сжать на 5–10 минут нос чуть выше ноздрей, приложить холод к переносице;
слегка наклонить голову пострадавшего вперед и дать стечь крови; сжать на 5–10 минут нос чуть выше ноздрей, приложить холод к переносице;
слегка наклонить голову пострадавшего вперед и дать стечь крови; сжать на 1–2 минуты нос чуть выше ноздрей, приложить к переносице теплый компресс.
запрокинуть голову назад и ждать до полной остановки крови.

Вопрос 20. Каковы основные задачи первой помощи?

Проведение необходимых мероприятий по ликвидации угрозы для жизни пострадавшего;
предупреждение возможных осложнений;
обеспечение максимально благоприятных условий для транспортировки пострадавшего;

все перечисленное.

Вопрос 21. Как проводить проверку дыхания при первичном осмотре пострадавшего?

Определяется визуально по подъему грудной клетки;

в положении, при котором обеспечивается проходимость дыхательных путей, проверять наличие дыхания щекой, смотрите, слушаете, ощущаете около 1 минуты ;

в положении, при котором обеспечивается проходимость дыхательных путей, проверять чувствуете ли вы дыхание щекой, подведенной ко рту и носу пострадавшего; проверять при помощи перышка, поднесенного к носу пострадавшего.

Вопрос 22. В каком случае транспортировка пострадавшего осуществляется в восстановительном положении на боку или на животе?

При частой рвоте;

при большой кровопотере;

при ранении верхних конечностей;

при травмах мочеполовых органов.

Вопрос 23. Что такое асфиксия?

Бессознательное состояние, связанное с нарушением функции коры больших полушарий головного мозга, с расстройством рефлекторной деятельности и жизненно важных функций организма;

близкий к шоку патологический процесс, клиническая картина позднего этапа которого очень сходна с картиной глубокого шока;

затруднение дыхания, вызывающее нехватку кислорода и избыток углекислоты в крови и тканях организма;

нарушение целостности кожных покровов со смещением костных отломков.

Вопрос 24. В чем заключается опасность положения пострадавшего на спине в бессознательном состоянии?

Возможность остановки сердца из-за неподвижности пострадавшего;

в угрозе остановки дыхания из-за того, что запавший язык перекрывает верхние дыхательные пути;

в угрозе затекания мышц при длительном нахождении на спине;

никакой угрозы нет (положение на спине не опасно).

Вопрос 25. Что такое ушиб?

Нарушение целостности мягких тканей;

нарушение целостности и функции суставов;

сдавливание мягких тканей с нарушением мелких кровеносных сосудов в них, с кровоизлиянием внутрь этих тканей;

появление на коже водянистых пузырей.