

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**КАФЕДРА СИМУЛЯЦИОННЫХ МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ В МЕДИЦИНЕ**

**«УТВЕРЖДАЮ»**

Ректор ФГБОУ ВО Казанский ГМУ  
Минздрава России, профессор



*А.С. Созинов*  
А.С. Созинов  
января 2025 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ  
КВАЛИФИКАЦИИ**

**«Скорее скорой. Первая помощь до прибытия медиков»**

(форма обучения – очно-заочная, срок обучения – 10 академических часов)

Пер. № 2025/П.11/5

Казань

2025 г.

## ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Скорее скорой. Первая помощь до прибытия медиков»  
(срок обучения – 10 академических часов)

№ п/п	Наименование документа	стр.
	Титульный лист	1
1.	Лист согласования	3
2.	Пояснительная записка	5
3.	Планируемые результаты обучения	6
3.1.	Характеристика новой квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации	6
3.2.	Требования к квалификации	8
3.3.	Должностные функции (должностные обязанности)	8
3.4.	Трудовые функции (знания, навыки и умения)	8
4.	Учебный план	8
5.	Календарный учебный график	10
6.	Рабочая программа	11
7.	Организационно-методические условия реализации программы	12
8.	Итоговая аттестация	14
9.	Кадровое обеспечение образовательного процесса	29

## 1. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации (далее ДПП ПК) «Скорее скорой. Первая помощь до прибытия медиков» (срок обучения 10 академических часов) является учебно-нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы дополнительного профессионального образования. Программа разработана в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013г. №499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам», Методическими рекомендациями Минобрнауки России от 22.04.2015г. №ВК-1031/06 «О направлении методических разъяснений по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов».

### Разработчики программы:

Заведующий кафедрой симуляционных методов обучения  
в медицине, д. м.н., профессор

Доцент кафедры симуляционных методов обучения  
в медицине, к.м.н.

Булатов С.А.

Харисова Э.Х.

### Рецензенты:

Заведующий кафедрой экстренной  
медицинской помощи и симуляционных технологий,  
руководитель Мультипрофильного  
аккредитационно-симуляционного центра  
КГМА - филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО  
Минздрава России, д. м.н., профессор

Фаттахов В.В.

Заведующая кафедрой анестезиологии  
и реаниматологии, медицины катастроф  
ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России,  
д.м.н., профессор

Баялиева А.Ж.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры симуляционных методов обучения в медицине «15» января 2025 года, протокол № 0078

Заведующий кафедрой  
симуляционных методов обучения в медицине  
д.м.н., профессор

Булатов С.А.

Программа рассмотрена и утверждена ученым советом ИДО ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России на заседании № 3 от « 18 » января 2025 г.

Зам.председателя Ученого Совета ИДО  
д.фарм.н

**СОГЛАСОВАНО**

Проректор, директор ИДО, к.пол.н.

Егорова С.Н.

Ямалнеев И.М.

Лист регистрации дополнений и изменений дополнительной профессиональной

программы повышения квалификации «Скорее скорой. Первая помощь до прибытия медиков» (срок обучения 10 академических часов)

<b>№</b>	<b>Характер изменений</b>	<b>№ протокола заседания кафедры. дата</b>	<b>Подпись заведующего кафедрой</b>

## 2. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

**2.1. Цель и задачи** дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Скорее скорой. Первая помощь до прибытия медиков» (срок обучения 10 академических часов)

**Цель** - повышение уровня теоретических знаний и формирование умений педагогического и другого персонала образовательных и иных организаций о современных технологиях оказания первой помощи пострадавшим на рабочем месте непосредственно до прибытия бригад скорой помощи и медицинских работников. Для формирования необходимых навыков, используется теоретический материал (представлен в виде таблиц и схем), видеоматериал, а также практика на тренажерах.

**Задачи:**

1. *Сформировать знания:* о повышении уровня общей профессионально-педагогической подготовки к действиям в чрезвычайных ситуациях, связанных с внезапным ухудшением здоровья обучающихся, сотрудников, посетителей и других людей;

2. *Сформировать умения:* по экспресс-диагностике состояния пострадавшего на рабочем месте на основе использования тренажерных комплексов;

3. *Сформировать навыки:* по оказанию первой помощи пострадавшим с угрожающими жизни состояниями.

**2.2. Категория обучающихся** – педагогический состав медицинских вузов, работников высшего, среднего и дополнительного образования.

**2.3. Актуальность программы и сфера применения слушателями профессиональных компетенций**

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 Минобрнауки 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.

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 согласно нормативным документам – постановлению Правительства РФ от 24.12.2021 №2464 "О порядке обучения по охране труда и проверки знания требований охраны труда", приказу Минздрава РФ от 03.05.2024 N 220Н «Об утверждении порядка оказания первой помощи», приказу Минздрава РФ от 24.05.2024 N 260Н «Об утверждении требований к комплектации аптечки для оказания первой помощи с применением медицинских изделий пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях (автомобильной)».

Полученные компетенции нормативно закреплены профессиональными стандартами (описаны в проектах профессиональных стандартов, необходимость соответствует Единому квалификационному справочнику должностей руководителей, специалистов и служащих, в том числе для специалистов по направлению здравоохранения используется приказ Минздравсоцразвития России №541н от 23.07.2010; для работников образования приказ Минздравсоцразвития России №761н от 26.08.2010, для работников высшего профессионального и дополнительного профессионального образования приказ Минздравсоцразвития России от 11.01.2011 N 1н.

**2.4. Объем программы:** 10 академических часов.

**2.5. Форма обучения, режим и продолжительность занятий:** обучение проводится в очно-заочной форме, в очной форме 4.5 академических часов в день (где 1 академический час – 45 минут). Очное обучение включает в себя подготовку в симуляционном центре или на базе заказчика обучения с выездом на место проведения образовательного цикла, заочное – ДОТ и ЭО<sup>1</sup>.

**2.6. Документ, выдаваемый после завершения обучения** – справка о повышении квалификации в объеме 10 академических часов.

### **3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ**

Результатом освоения программы «Скорее скорой. Первая помощь до прибытия медиков» (срок обучения 10 академических часов) является формирование у обучающихся ключевых компетенций по оказанию первой помощи: способность выявлять состояния, при которых оказывается первая помощь; способность выполнять мероприятия по оказанию первой помощи.

**3.1. Характеристика новой квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации, совершенствующиеся в результате освоения ДПП ПК «Скорее скорой. Первая помощь до прибытия медиков» (срок обучения 10 академических часов)**

**Для формирования компетенции обучающиеся должны знать:**

- общие положения, касающиеся первой помощи и основные понятия, ее определяющие, в том числе права и обязанности по оказанию первой помощи;
- организационно-правовые аспекты оказания первой помощи;
- состояния, при которых оказывается первая помощь, ее основные мероприятия;
- общую последовательность действий на месте происшествия с наличием пострадавших;
- внешние факторы, создающие опасности при оказании первой помощи;
- признаки отсутствия сознания и дыхания;
- признаки острой непроходимости дыхательных путей;
- правила проведения обзорного осмотра и признаки наружных кровотечений;
- правила проведения подробного осмотра пострадавшего на наличие травм и повреждений вызванные механическими поражающими факторами.

**Для формирования компетенции обучающиеся должны уметь:**

- определять угрожающие факторы для собственной жизни и здоровья;
- определять угрожающие факторы для жизни и здоровья пострадавшего и окружающих;
- оценивать количество пострадавших;
- определять наличие сознания у пострадавшего;
- определять наличие дыхания с помощью слуха, зрения и осязания;
- определять наличие кровообращения, проверять наличие пульса на магистральных артериях;
- проводить обзорный осмотр пострадавшего на наличие кровотечений;
- определять признаки кровопотери;
- проводить опрос пострадавшего и подробный осмотр: головы, шеи, груди, спины, живота и таза, конечностей.

**Для формирования компетенции обучающиеся должны владеть:**

- способы перемещения пострадавших;
- порядок вызова скорой медицинской помощи;
- правила оказания первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения, правила проведения сердечно-легочной реанимации;
- правила оказания первой помощи при инородных телах верхних дыхательных путей;

- правила оказания первой помощи при кровотечениях;
- правила оказания первой помощи при травмах различных областей тела;
- правила транспортной иммобилизации.

**3.2. Требования к квалификации.** Высшее или среднее профессиональное образование

**3.3. Должностные функции (должностные обязанности):** определяются специальностью и занимаемой должностью работника в соответствии с требованиями квалификационной характеристики: выполнение перечня работ и услуг для диагностики состояния пострадавшего, оценки рисков развития неотложной ситуации в соответствии с рекомендациями по оказанию первой неотложной помощи.

**3.4. Трудовые функции** (знания, навыки и умения), совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Скорее скорой. Первая помощь до прибытия медиков» (срок обучения 10 академических часов) при наличии диплома о высшем медицинском образовании или высшем фармацевтическом образовании; диплома об окончании ординатуры или интернатуры; трудовой книжки и (или) сведений о трудовой деятельности, подтверждающих стаж работы не менее 1 года по соответствующей специальности, также лицам, освоившим программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре или имеющим ученую степень, требования к стажу работы не предъявляются, согласно приказу Министерства здравоохранения РФ от 10 сентября 2013 г. N 637н "Об утверждении Порядка допуска к педагогической деятельности по образовательным программам высшего медицинского образования или высшего фармацевтического образования либо среднего медицинского образования или среднего фармацевтического образования, а также дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих высшее образование либо среднее профессиональное образование"

#### 4. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации  
«Скорее скорой. Первая помощь до прибытия медиков»  
(срок обучения 10 академических часов)

**Цель:** повышение уровня теоретических знаний и формирование умений обучающихся о современных технологиях оказания первой помощи пострадавшим на рабочем месте непосредственно до прибытия бригад скорой помощи и (или) медицинских работников.

**Категория обучающихся:** педагоги медицинских вузов, немедицинский персонал организаций и учреждений.

**Срок обучения/трудоемкость:** 10 академических часов

**Форма обучения:** очно-заочная с применением ДОТ и ЭО

**Режим занятий:** 10 академических часов в день.

№ п/п	Наименование модулей, тем (разделов, тем)	Трудоемкость всего (ак. час)	Теоретическая часть (заочная) ДОТ и ЭО	Практическая часть (очная часть)	формы контроля
1.	Введение. Основы нормы и патологии. Домашняя, производственная автомобильная аптечка. Что надо знать перед тем, как приступить к оказанию первой помощи? Юридические основы оказания первой помощи.	1	0,5	0,5	тест
2.	Остановка дыхания и (или) остановка кровообращения. Необходимая диагностика состояния организма пострадавшего. Комплекс СЛР.	2	1	1	Чек-лист, тест
3.	Нарушение проходимости дыхательных путей инородным телом и иные угрожающие жизни и здоровью нарушения дыхания.	2	1	1	тест
4.	Наружные кровотечения	2	1	1	тест
5.	Травмы, ранения и поражения, вызванные механическими факторами	2	1	1	тест
6.	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>1</b>	<b>0,5</b>	<b>0,5</b>	тест
7.	<b>Итого:</b>	<b>10</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	

## 5. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

N п/п	Наименование модулей, тем (разделов, тем)	Всего часов	Сроки изучения тем (очное обучение/электронное обучение)
			1 день 0,5/0,5
1.	Введение. Основы нормы и патологии. Домашняя, производственная автомобильная аптечка. Что надо знать перед тем, как приступить к оказанию первой помощи? Юридические основы оказания первой помощи.	1	0,5/0,5
2.	Остановка дыхания и (или) остановка кровообращения. Необходимая диагностика состояния организма пострадавшего. Комплекс СЛР.	2	1/1
3.	Нарушение проходимости дыхательных путей инородным телом и иные угрожающие жизни и здоровью нарушения дыхания.	2	1/1
4.	Наружные кровотечения	2	1/1
5.	Травмы, ранения и поражения, вызванные механическими факторами	2	1/1
9.	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>1</b>	05/0,5
10.	<b>Итого:</b>	<b>10</b>	5/5

## 6. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА «Скорее скорой. Первая помощь до прибытия медиков»

**Трудоемкость освоения:** 10 академических часов

По окончании изучения программы обучающийся совершенствует профессиональные компетенции (умения) и трудовые функции:

Код трудовой функции	Индекс компетенции	Показатели сформированности компетенций (необходимые умения)
-	-	<p><b>Обладает знаниями:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- об основных направлениях оказания первой помощи на догоспитальном этапе, современных методик оказания первой помощи используемые на месте происшествия, подходов к последовательности оказания первой помощи и меры собственной безопасности; требований стандартов по остановке артериального кровотечения, подозрениях на переломы и вывихи, ожоги и отморожения; принципов оказания первой помощи пострадавшим с кровотечениями, травмами костно-мышечной системы; организационной системы неотложной медицинской помощи пострадавшим с кровотечениями и травмами; оснащения имеющиеся в индивидуальной (автомобильной) аптечке для первой помощи пострадавшим с кровотечениями и переломами.</li> </ul> <p><b>Обладает умениями:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- организовать комплекс мероприятий первой помощи пострадавшим с остановкой дыхания и (или) кровообращения, нарушением проходимости дыхательных путей, наружным кровотечением, травмой, ранением и поражениями, вызванными механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения, укусом животных и насекомых, отравлением, обмороком, судорожным приступом, острой психологической реакции на стресс;</li> <li>- использовать доступные в домашних и рабочих условиях приемы первой помощи лицам с переохлаждением и подозрением на отморожения конечностей;</li> <li>- определять потребность и подбирать необходимые материалы для иммобилизации сегментов конечностей и суставов при подозрении на наличие вывихов и переломов;</li> <li>- оценивать результаты своих действий по оказанию первой помощи;</li> <li>- подбирать оптимальный объем действий по оказанию помощи пострадавшему;</li> <li>- решать организационные задачи по оказанию медицинской помощи пострадавшему.</li> </ul> <p><b>Владеет навыками:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- комплекса методов по остановке наружного кровотечения; необходимого оснащения медицинской аптечки (автомобильной) для оказания первой помощи лицам с кровотечениями, ранами, подозрением на вывихи и переломы;</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- методов оценки состояния пострадавшего перед началом мероприятий первой помощи;</li> <li>- методами проверки состояния центральной нервной системы, сердечно-сосудистой и дыхательной систем;</li> <li>- основными принципами проведения непрямого массажа сердца, искусственной вентиляции легких и автоматической дефибриляции сердечной мышцы;</li> <li>- тактикой оказания первой помощи пострадавшему в чрезвычайных ситуациях.</li> </ul>
--	--	--

**Формы и методы контроля знаний слушателей:** промежуточная аттестация в виде тестирования, чек-листы: см. п. 8.2.

Литература: см. п. 7.3

## **7. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

### **7.1. Дистанционное обучение**

ДПП ПК «Скорее скорой. Первая помощь до прибытия медиков» (срок обучения 10 академических часов) предусмотрено обучение с применением ДОТ и ЭО в объеме 5 академических часов.

*Цель:* предоставление обучающимся возможности проведения исходного, текущего и итогового контроля, освоения части содержания дополнительной профессиональной программы непосредственно по месту пребывания.

*Основные применяемые ДОТ:* асинхронное дистанционное обучение (видеозаписи практических навыков, мультимедийный материал, печатный материал, электронные учебные материалы).

Каждый обучающийся получает логин и пароль, обеспечивающие индивидуальный доступ к учебным материалам. Дистанционный курс содержит вопросы контроля исходного уровня знаний, интернет-ссылки, нормативные документы.

### **7.2. Симуляционное обучение**

ДПП ПК «Скорее скорой. Первая помощь до прибытия медиков» (срок обучения 10 академических часов) предусмотрено тренинг (5 академических часов, которое проводится на кафедре симуляционных методов обучения и в Центре аккредитации специалистов Казанского ГМУ или по предварительному согласованию с выездом к заказчику).

*Задача:* приобретение и отработка навыков оказания первой помощи взрослым и детям в неотложных и экстренных ситуациях до прибытия бригад скорой и неотложной помощи.

Для отработки навыков оказания экстренной и неотложной помощи, сердечно-легочной реанимации с возможностью регистрации результатов используются: тренажер робот-манекен взрослого, автоматический наружный дефибриллятор с функциями электрокардиографа, тренажер-манекен для отработки приема Геймлиха, шины, перевязочный материал, жгуты, закрутка.

### **7.3. Нормативно-правовая и учебно-методическая документация по рабочим программам учебных модулей**

#### *7.3.1. Законодательные и нормативно-правовые документы:*

1. Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ (от 03.07.2016) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

2. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 №499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".

3. Письмо Минобрнауки России 21.04.2015 г. №ВК-1013/06 "О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ

с использованием дистанционных образовательных технологий, электронного обучения и в сетевой форме".

4. Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 09.11.2018 г. №191 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным образовательным программам».

5. Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 26.08.2020 г. №438 № Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным образовательным программам».

6. Приказ Минздрава РФ от 03.05.2024 N 220Н «Об утверждении порядка оказания первой помощи»

7. Приказ Минздрава РФ от 24.05.2024 N 260Н «Об утверждении требований к комплектации аптечки для оказания первой помощи с применением медицинских изделий пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях (автомобильной)»

*7.3.2. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с направлениями деятельности:*

1. Приказ Минздрава России №543н от 15.05.2012г. об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению.

2. Приказ Минздрава России от 03.12.2019 N 984н "О внесении изменений в Положение об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденное приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. № 543н".

3. Приказ Минздрава России от 15.11.2012 N 918н (ред. от 21.02.2020) "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями".

*7.3.3. Учебно-методическая документация и материалы по рабочим программам учебных модулей:*

1. Верткин А.Л. Руководство по скорой медицинской помощи/ Издательство "Эксмо", 2017, 560 С.

2. Дежурный Л.И. с соавт. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ: Учебное пособие для преподавателей обучающихся лиц, обязанных и (или) имеющих право оказывать первую помощь. М.: ФГБОУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, 2018. 136 С.

3. Учебник Д. В. Марченко «Первая медицинская помощь при травмах и несчастных случаях», страницы 247- 258.

4. М. Горшков, З. Зарипова, Э.В.Лопатин и др. Клинический симуляционный центр: руководство /- М.: РОСОМЕД, 2019. - 204С. с илл.

5. Терминологические понятия нормы и патологии в медицинской практике /Томнюк Н.Д, Данилина Е.П.//Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2017. – № 7 (часть 2) – с. 214-216

6. Артериальная гипертензия у взрослых. Клинические рекомендации 2024

7. Уч.пособие кафедры скорой медицинской помощи Северо-Западного государственного медицинского университета им. И.И. Мечников

8. Презентация «Оказание психологической поддержки пострадавшим при возникновении острой стрессовой реакции» / Федеральное казенное учреждение. Центр экстренной психологической помощи МЧС России / г. Грозный. – 2023г. – 35 С.

*7.3.4. Интернет-ресурсы:*

1. Нормативно-правовые аспекты по оказанию первой помощи/ сайт МЧС России/  
<https://38.mchs.gov.ru/deyatelnost/poleznaya-informaciya/dopolnitelnye-stranicy/staticheskie-stranicy/staticheskie-materialy/nauchis-spasat-zhizn/normativno-pravovye-aspekty-po-okazaniyu-pervoy-pomoshchi>

2. Первая помощь при обструкции дыхательных путей инородным телом / Методическое руководство/ г. Иркутск. [https://www.minzdrav-irkutsk.ru/pervaya-pomoshch/index.php?sphrase\\_id=908135](https://www.minzdrav-irkutsk.ru/pervaya-pomoshch/index.php?sphrase_id=908135)

3. Первая помощь при переломах / сайт МЧС/ <https://49.mchs.gov.ru/deyatelnost/press-centr/novosti/2773596>

4. Государственное казенное учреждение Новосибирской области «Центр по обеспечению мероприятий в области гражданской обороны, чрезвычайных ситуаций и пожарной безопасности Новосибирской области» <https://gochs-nso.ru/activities/09-03-2017-sovety/>

5. Правила экстренной помощи при укусе насекомых / сайт МЧС / <https://71.mchs.gov.ru/deyatelnost/press-centr/novosti/3575408>

6. Действия при укусе животных / сайт МЧС/ <https://11.mchs.gov.ru/deyatelnost/press-centr/novosti/4287419>

7. Что делать, если человеку нанесло укус (оцарапывание, ослюнение) животное? / Сайт Роспотребнадзора РТ/ <https://clck.ru/3GSUtf>

8. Справочник оказания первой помощи при отравлениях / Сайт МЧС / <https://87.mchs.gov.ru/deyatelnost/press-centr/novosti/3898087>

9. Первая помощь при обмороке! / сайт МЧС/ <https://11.mchs.gov.ru/deyatelnost/press-centr/novosti/4500489>

10. Психическое здоровье / сайт ВОЗ / <https://www.who.int/ru/news-room/factsheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>

11. Как правильно оказать допсихологическую помощь при стрессе / сайт МЧС / <https://87.mchs.gov.ru/deyatelnost/press-centr/novosti/3897880>

12. Правила оказания и самопомощи при панической атаке <https://psi.mchs.gov.ru/deyatelnost/metodicheskie-rekomendacii-dlya-naseleniya/krizis-i-emocii/что-такое-panicheskaya-ataka-i-kak-ee-preodolet>

**7.4. Материально-техническая база**, обеспечивающая организацию всех видов дисциплинарной подготовки: соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом: ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, кафедра симуляционных методов обучения в медицине по адресу Казань, ул. Бутлерова, 49.

## 8. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

### 8.1. Требования к итоговой аттестации

1. Итоговая аттестация по ДПП ПК «Современные технологии оказания первой помощи на рабочем месте» проводится в форме тестирования и зачета по практическому курсу, должна выявлять теоретическую и практическую подготовку обучающегося.

2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом ДПП ПК «Скорее скорой. Первая помощь до прибытия медиков» (срок обучения 10 академических часов).

3. Лица, освоившие ДПП ПК «Скорее скорой. Первая помощь до прибытия медиков» (срок обучения 10 академических часов) и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – справку о повышении квалификации.

### 8.2. Форма итоговой аттестации и критерии оценки

1. Примеры тестов для промежуточного и итогового контроля:

**Инструкция:** Выберите один или несколько правильных ответов

Вопрос 1. Какое из определений отражает суть первой помощи

1. оказание медицинской помощи пострадавшему
2. начальные действия с пострадавшим медицинских работников и спецслужб в ЧС

3. комплекс действий по сохранению жизни пострадавшему любым гражданином, в том числе и не имеющему медицинского образования
4. комплекс мероприятий, который должен проводиться на месте происшествия

Эталонный ответ: 3

Вопрос 2. Первая помощь должна оказываться?

1. только на месте происшествия
2. только после эвакуации пострадавшего из опасного места
3. в любом месте до момента поступления пострадавшего в лечебное учреждение
4. только в процессе транспортировки
5. Эталонный ответ: 3

Вопрос 3. Вы видите человека без сознания, лежащего на земле. Рядом виден лежащий жгут, похожий на электрический кабель. У Вас нет информации что это такое. Ваши действия:

1. начну оказывать первую помощь пострадавшему
2. позвоню в электросети и сообщу о наличии предмета, похожего на кабель
3. передам информацию на скорую помощь о пострадавшем и возможной причине (удар электрическим током)
4. поищу длинную палку и постараюсь отбросить кабель от человека без сознания

Эталонный ответ: 3

Вопрос 4. Вы намереваетесь проводить искусственную вентиляцию легких пострадавшему с отсутствием дыхания. Выбрали метод «рот в рот». Знаете, что в целях гигиены необходимо иметь тканевую прокладку между губами спасателя и пострадавшего. Но у вас имеется только носовой платок «не первой свежести». Ваши действия:

1. попрошу кого-нибудь принести из автомобиля аптечку первой помощи
2. начну проводить искусственное дыхание
3. используя свой носовой платок или одежду пострадавшего в качестве тканевой прокладки начну делать искусственное дыхание без тканевой прокладки
4. откажусь от проведения искусственной вентиляции легких пострадавшему

Эталонный ответ: 2

Вопрос 5. Автомобиль сбил велосипедиста 12 лет. Рядом стоит бабушка велосипедиста и рыдает. Вы видите кровотечение из раны на ноге в результате травмы. Вы готовы оказать первую помощь. Ваши действия:

1. посоветуете бабушке остановить кровотечение из раны
2. поинтересуетесь вызвана ли скорая помощь
3. сожмете руками рану и будете держать до приезда скорой помощи
4. поставите в известность бабушку о необходимости остановки кровотечения и сделаете это доступным способом

Эталонный ответ: 4

Вопрос 6. У Вас нет специального медицинского образования. Вы никогда не попадали в экстренные ситуации, связанные с риском для жизни для пострадавшего. Внезапно Вы стали свидетелем ДТП. Ваши действия:

1. позвоните в скорую помощь и проинформируете о случившемся
2. подойдете к месту происшествия и определитесь не нуждается ли кто-либо в помощи
3. используя свои неполные знания постараетесь помочь, опасаясь, что что-нибудь может быть выполнено неправильно.

Эталонный ответ: 1

Вопрос 7. Вы стали свидетелем того как ребенка на велосипеде на пешеходном переходе сбила машина и скрылась. Ваши действия:

1. постараюсь запомнить номер автомобиля, для этого постараюсь его сфотографировать хотя бы издали, сфотографирую место происшествия и свидетелей, запишу имена свидетелей
2. позвоню в 112, продублирую звонок на скорую помощь и в полицию

3. подробно объясню срочность приезда скорой помощи и полиции
4. немедленно побегу к ребенку, буду привлекать внимание прохожих криком и просить позвонить в скорую помощь
5. использую имеющиеся в сумочки гигиенические салфетки для обработки ран полученных ребенком

Эталонный ответ: 4

Вопрос 8. Вы стали свидетелем ДТП (автомобиль сбил курьера на самокате). Водитель автомобиля остановился, вышел и стал приводить пострадавшего в сознание грубыми пощечинами, матом и потряхиванием за плечо. Вы слышите сильный запах алкоголя и сомневаетесь в адекватности действий водителя. Ваши действия:

1. будете давать водителю правильные советы о том, что нужно сделать
2. попросите его отойти от тела и сами начнете определять состояние пострадавшего
3. позвоните 112, опишите ситуацию и будете пассивно наблюдать за действиями водителя, фотографируя на телефон
4. позвоните 102 и вызовите полицию на место происшествия

Эталонный ответ: 3

Вопрос 9. Во время прогулки Вы видите человека (неопрятный мужчина, лежащий рядом с тротуаром на газоне, без сознания) Ваши действия:

1. вызовите скорую помощь на себя
2. определите пульс на запястье, наличие дыхание и состояние зрачков
3. окликните мужчину громким голосом, при отсутствии реакции потрясете за плечо, при отсутствии реакции ущипнете за нос
4. повернете на бок чтобы не задохнулся, расстегнете тугой ворот, подложите под голову согнутую в локте руку

Эталонный ответ: 3

Вопрос 10. Вы стали очевидцем ДТП с пострадавшими. Вас просят вызвать скорую помощь, полицию. Вы никогда ранее этого не делали. Ваши действия:

1. позвоните дочери (соседке), которая является более опытной в подобных проблемах и попросите вызвать скорую к месту происшествия
2. наберете 112 и будете следовать всем рекомендациям
3. будете звонить в скорую 103, полицию 102 и требовать приехать как можно быстрее

Эталонный ответ: 2

Вопрос 11. Ваш коллега по работе внезапно потерял сознание на работе. Ваши действия:

1. позвоните скорую помощь и побежите ее встречать
2. проверите реакцию на громкий голос, потряхивание за плечо, ущипнете за мочку уха
3. постараетесь определить пульс на запястье и наличие дыхания
4. постараетесь приподнять веко и оценить состояние зрачка

Эталонный ответ: 2

Вопрос 12. Какой первый шаг вы должны предпринять, столкнувшись со взрослым человеком, находящимся в бессознательном состоянии?

1. немедленно начните компрессию грудной клетки
2. окликните громким голосом, при безуспешности потрясете за плечо и громко спросите, при безуспешности ущипнете за кончик носа или мочку уха
3. проверите дыхание
4. начнете искусственную вентиляцию легких дыхание.

Эталонный ответ: 2

Вопрос 13. Какова правильная частота компрессий грудной клетки при проведении СЛР у взрослых?

1. 60 компрессий в минуту
2. около 100 компрессий в минуту
3. с максимально возможной частотой в минуту
4. не имеет значений для результата

Эталонный ответ: 2

Вопрос 14. Какой должна быть глубина деформации грудной клетки при проведении СЛР для взрослого человека?

1. не менее 10 сантиметров
2. около 4 сантиметров
3. 5-6 сантиметров
4. глубина не имеет значения, главное частота

Эталонный ответ: 3

Вопрос 15. Каково правильное соотношение компрессий грудной клетки и спасательных вдохов при сердечно-легочной реанимации у взрослых?

1. 5:1
2. 10:2
3. 30:2
4. 15:1

Эталонный ответ: 3

Вопрос 16. Как следует выполнять каждый вдох при проведении спасательного дыхания?

1. делайте вдохи быстро и сильно, пока не увидите резкое поднятие грудной клетки
2. делайте непрерывные вдохи
3. делайте свой выдох в течение 1-2 секунд и следите за поднятием грудной клетки пострадавшего
4. сконцентрируетесь и будете делать вдох каждые 5 секунд

Эталонный ответ: 3

Вопрос 17. Если человек задыхается и не реагирует на обращенную к нему речь, Вы должны сделать:

1. немедленно начните наносить удары сзади по основанию шеи
2. выполните брюшной толчок (прием Геймлиха)
3. попытаетесь начать искусственную вентиляцию методом «рот-в рот»
4. определите пульс и вызовите скорую помощь.

Эталонный ответ: 1, 2

Вопрос 18. Что делать, если человек находится в бессознательном состоянии, а Вы единственный, кто находится поблизости?

1. начнете комплекс первичной реанимации (АВС)
2. позвоните 103, а затем начните делать искусственное дыхание
3. отвлекетесь, чтобы найти помощь, а затем вернитесь и начнете искусственное дыхание
4. подождите, пока человек не придет в сознание, прежде чем звать на помощь
5. окликните пострадавшего громким голосом, при отсутствии реакции потрясете за плечо и повторите громко вопрос, при отсутствии реакции ущипнете за предплечье и оцените реакцию.

Эталонный ответ: 5

Вопрос 19. Что является внешним признаком удушья?

1. повышенная мышечная активность пострадавшего
2. Громкие крики о помощи
3. Сжимание шеи обеими руками
4. Цианоз (посинение) лица и безуспешные попытки сделать вдох

Эталонный ответ: 3,4

Вопрос 20. Взрослый человек, находится в сознании, задыхается и пытается кашлять. Как ему помочь?

1. немедленно сделайте брюшной толчок (прием Геймлиха)
2. побудите его продолжать кашлять
3. немедленно сделайте сильный удар по спине между лопатками
4. немедленно начать комплекс первичной реанимации

Эталонный ответ: 1

Вопрос 21. Вы один и внезапно кусок пищи блокировал ваше горло. Каковы оптимальные действия?

1. бежать и пытаться найти кого-нибудь, кто мог бы помочь
2. ждать, пока прибудет помощь
3. выполнить брюшные толчки (имитация приема Геймлиха, ударяясь о спинку стула)
4. звонить скорую помощь

Эталонный ответ: 3

Вопрос 22. Взрослый человек без сознания и не реагирует на слова, боль. Что вы должны сделать в первую очередь?

1. приподнять веко и оценить состояние зрачков, их реакцию на свет
2. позвонить 103 или попросите кого-нибудь позвонить, и начать базовую СЛР
3. заглянуть в рот и постараться найти предмет
4. уложить пострадавшего на жесткую ровную поверхность

Эталонный ответ: 1

Вопрос 23. При выполнении комплекса первичной СЛР что следует делать после каждой серии компрессий?

1. немного отдохнуть для восстановления сил
2. проверить пульс на запястье и шее
3. оценить состояние зрачков и реакцию на свет
4. призвать на помощь помощников и поменяться местами

Эталонный ответ: 2,3

Вопрос 24. Если вы предполагаете, что причиной потери сознания является асфиксия в следствии закупорки дыхательных путей инородным телом, с чего следует начинать:

1. попытаться извлечь инородный предмет из дыхательных путей
2. начать комплекс первичной реанимации
3. проверить состояние зрачков и пульс на запястье и шее

Эталонный ответ: 3

Вопрос 25. Вы стали очевидцем, как в результате неосторожной игры с друзьями в воде ребенок 7-10 лет, нахлебался воды и потерял сознание. Ваши первые действия:

1. вызвать скорую помощь
2. проверить состояние зрачков, пульса, дыхания
3. немедленно согнуть ребенка в пояснице или накатить на свое бедро, чтобы голова стала ниже уровня легких и сделать несколько интенсивных нажатий на грудную клетку
4. начать искусственное дыхание «рот-в рот»

Эталонный ответ: 2,3

Вопрос 26. Какой прием считается самым эффективным при наружном кровотечении наружным кровотечении?

1. наложение кровеостанавливающего жгута
2. механическое сдавление раны
3. приподнять поврежденную конечность выше сердца
4. приложить к ране лед
5. гемостатическая давящая повязка

Эталонный ответ: 1

Вопрос 27. Какой алгоритм при подозрении на артериальное кровотечение Вы выберете:

1. наложить кровеостанавливающий жгут и вызвать скорую помощь
2. наложить жгут, после остановки кровотечения наложить давящую повязку, ослабить жгут. при появлении кровотечения через повязку затянуть жгут туго повторно
3. механически сжать рану руками и ждать медицинскую помощь
4. использовать индивидуальные перевязочные пакеты для временной остановки кровотечения

Эталонный ответ: 1,2

Вопрос 28. Что делать с кровоточащей раной?

1. рыхлая, бинтовая повязка
2. повязка из стерильных материалов
3. тампонада раны подручным материалом (вата, одежда, носовой платок)
4. наложение стерильных салфеток на поверхность и тугое бинтование раны

Эталонный ответ: 4

Вопрос 29. Какие типичные ошибки при наложении кровеостанавливающего жгута могут быть допущены?

1. при венозном и капиллярном кровотечении
2. наложение жгута ниже раны
3. жгут наложен на голое тело
4. не зафиксировано время наложения жгута

Эталонный ответ: 1,3,4

Вопрос 30. Основные правила наложения кровеостанавливающего жгута на конечности?

1. выше раны
2. на область сустава
3. на одежду пострадавшего
4. выбирать анатомические места с глубоким расположением нервов
5. фиксировать время наложения жгута

Эталонный ответ: 1,3,5

Вопрос 31. Что нужно делать, если время транспортировки пострадавшего превышает время допустимое для наложения жгута?

1. ослабляйте жгут каждые 15 минут, чтобы обеспечить кровообращение
2. время выбрано с запасом и можно не ослаблять жгут
3. механически сдавить рану, после этого на несколько минут ослабить жгут
4. приложите лед к ране вокруг жгута

Эталонный ответ: 3

Вопрос 32. Какое действие будет наиболее правильным, если повязка пропиталась кровью?

1. снять пропитанную повязку и заменить ее чистой
2. данное состояние допустимо если нет кровотечения через повязку
3. наложить дополнительную повязку поверх пропитанной повязки
4. если кровотечение продолжается через повязку наложить кровеостанавливающий жгут выше раны

Эталонный ответ: 2,4

Вопрос 33. Какая из перечисленных травм требует первой помощи?

1. солнечный ожог
2. химический ожог кожи кислотой
3. резаная рана от ножа
4. термический ожог кожи с образованием пузырей

Эталонный ответ: 2,3

Вопрос 34. Что из перечисленного ниже является наиболее подходящим средством первой помощи при термическом ожоге кожи?

1. немедленное нанесение мази
2. орошение пораженного участка большим количеством холодной воды в течение не менее 20 минут
3. наложение сухой повязки
4. обработка кожи спиртовым раствором

Эталонный ответ: 2

Вопрос 35. Что является основной проблемой при переломах?

1. отсутствие самостоятельных движений
2. возможность вторичных повреждений кровеносных сосудов, нервов, повреждения кожи

3. возможная остановка сердца вследствие болевого шока
4. жировая эмболия легочной артерии
5. образование шрамов

Эталонный ответ: 2,3,4

Вопрос 36. Что из нижеперечисленного характерно для перелома?

1. боль, не снимаемая анальгетиками
2. затруднения в подвижности
3. невозможность активных движений и крайняя болезненность пассивных
4. деформация конечности

Эталонный ответ: 1,3,4

Вопрос 37. Что является САМЫМ важным в первой помощи пострадавшему с подозрением на перелом:

1. как можно быстрая доставка в травмпункт
2. введение антибиотиков для предотвращения инфекции
3. анальгетики и питье для предотвращения болевого шока
4. обездвиживание поврежденной конечности перед транспортировкой.

Эталонный ответ: 3,4

Вопрос 38. Прохожий получил укушенную рану руки от незнакомой собаки. Какой значительный риск связан с этим видом травмы?

1. сильное кровотечение
2. столбнячная инфекция
3. бешенство
4. нагноение раны с обширным некрозом мягких тканей
5. грубые рубцы на коже

Эталонный ответ: 2,3,4

Вопрос 39. Что вызывает наибольшую обеспокоенность после укуса насекомого?

1. образование шрамов
2. инфекция
3. аллергическая реакция
4. воздействие яда на организм

Эталонный ответ: 3,4

Вопрос 40. Какой алгоритм следует предпринять после получения резаной раны в быту?

1. если имеется сильное кровотечение наложить жгут на конечность и транспортировать в травмпункт
2. при капиллярном и венозном кровотечении – промыть рану водой, обработать края раны 3-5% раствором йода, наложить повязку стерильным материалом
3. тщательно промыть рану водой с мылом
4. немедленно обратиться за медицинской помощью
5. нанести антисептическую мазь в рану.

Эталонный ответ: 1,2

Вопрос 41. Какая первая помощь возможна при укусе змеи?

1. приложить лед к месту укуса
2. доставить пострадавшего в медицинское учреждение
3. принять антигистаминное средство.
4. сделать небольшой разрез кожи в области ранки и наложить рыхлую повязку для дренирования раны.

Эталонный ответ: 2,4

Вопрос 42. Что рекомендуется делать для удаления клеща?

1. прижечь его спичкой
2. покрыть вазелином кожу вокруг
3. через час пинцетом захватить клеща как можно ближе к поверхности кожи и поворачивать против часовой стрелки

4. наложить повязку со спиртом

Эталонный ответ: 2,3

Вопрос 43. Какое ПЕРВОЕ действие вы должны предпринять, если подозреваете отравление пищей?

1. немедленно вызовите рвоту и очистите желудок
2. в динамике следить за состоянием дыхательных путей, дыхания и кровообращения
3. дайте выпить молока
4. дать активированный уголь.

Эталонный ответ: 1,4

Вопрос 44. Когда не следует вызывать рвоту при отравлении?

1. если человек в сознании и адекватен
2. если человек уже проглотил лекарство
3. если человек находится без сознания
4. если вы не уверены, что он проглотил.

Эталонный ответ: 3,4

Вопрос 45. Какую информацию необходимо сообщать при звонке в службу 112?

1. ваше имя и адрес происшествия
2. возраст и вес пострадавшего
3. количество пострадавших
4. состояние пострадавшего.

Эталонный ответ: 1,3,4

Вопрос 46. В какое положение лучше всего поместить человека, потерявшего сознание?

1. сидя прямо на стуле
2. сделать несколько движений руками для стимуляции вентиляции легких
3. на боку с подложенной рукой под голову
4. сидя, положив голову между коленями.

Эталонный ответ: 3

Вопрос 47. Что является наиболее распространенной причиной обморока?

1. инсульт
2. временное уменьшение притока крови к мозгу вследствие нервного стресса
3. эпилепсия
4. остановка сердца

Эталонный ответ: 2

Вопрос 48. Что вы должны посоветовать человеку, пришедшему в сознание после обморока?

1. немедленно вернуться к своей обычной деятельности
2. посидеть или полежать несколько минут, а затем медленно встать
3. быстро выпить большое количество воды
4. побегать, чтобы разогнать кровь.

Эталонный ответ: 2

Вопрос 49. Как отличить обморок от остановки сердца?

1. сохраняется сердечная деятельность, дыхание
2. зрачки реагируют на свет
3. прекращается самостоятельно через несколько минут
4. водный раствор аммиака эффективен в качестве первой помощи

Эталонный ответ: 1,2,4

Вопрос 50. В какое положение лучше всего поместить человека после успешно проведенного комплекса СЛР?

1. сидя прямо.
2. лежа на спине.
3. на боку
4. на животе.

Эталонный ответ: 3

Вопрос 51. Что не следует делать во время эпилептического припадка?

1. засекать время припадка
2. ослаблять тесную одежду на шее
3. сдерживать человека или класть что-либо ему в рот
4. оставаться с человеком, пока он не придет в сознание.

Эталонный ответ: 1,3

Вопрос 52. Что из перечисленного ниже является общим симптомом острой стрессовой реакции?

1. бред и галлюцинации
2. апатия и отказ от социального взаимодействия
3. трудности с концентрацией внимания и принятием решений
4. долгосрочные изменения личности.

Эталонный ответ: 3

Вопрос 53. Что является первоочередной задачей при оказании помощи человеку, переживающему острую стрессовую реакцию?

1. немедленно предложить успокоиться
2. обеспечить безопасность человека
3. проанализировать первопричину стресс
4. дать обезболивающие
5. использовать валерианку, пустырник чтобы успокоиться
6. 100 граммов алкоголя

Эталонный ответ: 2,5

Вопрос 54. Что из перечисленного ниже является полезным методом общения с человеком, испытывающим острую стрессовую реакцию?

1. оспорить их иррациональные мысли.
2. сказать им, чтобы они «успокоились» и «опомнились».
3. использовать ясный, простой язык и предложить успокоение.
4. задавать подробные вопросы о травмирующем событии.

Эталонный ответ: 3

Вопрос 55. Как называется отсроченная или длительная реакция на стрессовое событие, которое продолжает оказывать значительное влияние на жизнь человека?

1. острое стрессовое расстройство.
2. расстройство адаптации.
3. посттравматическое стрессовое расстройство (постр).
4. общее тревожное расстройство.

Эталонный ответ: 3

Вопрос 56. Что из перечисленного ниже является признаком того, что человеку, переживающему острый стресс, может понадобиться профессиональная помощь?

1. чувство подавленности и тревоги в течение короткого периода времени после стрессового события.
2. выражение печали или скорби по поводу потери.
3. мысли о самоубийстве или самоповреждающее поведение.
4. проблемы со сном в течение одной-двух ночей.

Эталонный ответ: 3

Вопрос 57. Как лучше поступить, если человек, переживающий острую стрессовую реакцию, возбужден и потенциально агрессивен?

1. попытайтесь физически сдержать его.
2. крикните на него, чтобы он успокоился.
3. держитесь на безопасном расстоянии и попытайтесь деэскалировать ситуацию словесно, если это возможно. при необходимости вызовите помощь.
4. не обращайтесь на них внимания и надейтесь, что они успокоятся сами.

Эталонный ответ: 3

Вопрос 58. Что из перечисленного ниже является эффективным способом справиться с собственным стрессом и сохранить спокойствие, помогая человеку, испытывающему острую стрессовую реакцию?

1. сосредоточиться исключительно на потребностях другого человека и не обращать внимания на собственные чувства
2. выпить кофеин, чтобы оставаться бодрым.
3. не делать перерывов, пока ситуация не разрешится.
4. делать глубокие вдохи, практиковать осознанность и обращаться за поддержкой к коллегам, если это возможно.

Эталонный ответ: 4

2. Пример чек-листа для проверки умений по теме сердечно-легочная реанимация:

№ п/п	Действие обучающегося	Критерии оценки
1	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего и, при необходимости, обеспечил безопасность	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
2	Осторожно встряхнул пострадавшего за плечи	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
3	Громко обратился к нему: «Вам нужна помощь?»	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
4	Призвал на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
5	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой руки подхватил нижнюю челюсть пострадавшего и умеренно запрокинул голову, открывая дыхательные пути	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
<i>Определил признаки жизни</i>		
6	Приблизил ухо к губам пострадавшего	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
7	Глазами наблюдал экскурсию грудной клетки пострадавшего	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
8	Считал вслух до 10	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
<i>Вызвал специалиста (СМП) по алгоритму:</i>		
9	Факт вызова бригады	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
10	• Координаты места происшествия	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
11	• Количество пострадавших	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
12	• Пол	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
13	• Примерный возраст	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
14	• Состояние пострадавшего	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
15	• Объем Вашей помощи	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
<i>Подготовился к применению АНД и/или компрессиям грудной клетки</i>		
16	Встал на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
17	Освободил грудную клетку пострадавшего от одежды	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
18	Как можно быстрее приступил к КГК	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
19	Основание ладони одной руки положил на центр грудной клетки пострадавшего	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
20	Вторую ладонь положил на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
<i>Компрессии грудной клетки</i>		
21	Компрессии проводятся без перерыва	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
22	• Руки спасателя вертикальны	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
23	• Не сгибаются в локтях	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
24	• Пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
25	• Компрессии отсчитываются вслух	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

<i>Показатели тренажера</i>		
26	• Адекватная глубина компрессий (не менее 90%)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
27	• Адекватное положение рук при компрессиях (не менее 90%)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
28	• Полное высвобождение рук между компрессиями (не менее 90%)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
29	• Адекватная частота компрессий (не менее 90%)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
<i>Завершение испытания</i>		
30	При команде: «Осталась одна минута» реанимация не прекращалась	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
<i>Нерегламентированные и небезопасные действия</i>		
31	Компрессии вообще не производились (искусственное кровообращение не поддерживалось)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
32	Проводилась оценка пульса на сонной артерии без оценки дыхания	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
33	Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
34	Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
35	Проводился сбор анамнеза, поиск медицинской документации	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
36	Проводился поиск нерегламентированных приспособлений (платочков, бинтов и т.п.)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
37	Общее благоприятное впечатление преподавателя	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

Зачет по практическому курсу предусматривает решение итогового теста. Критерии оценки: оценка выставляется пропорционально доле правильных ответов: 60-100% – «зачтено», 59% и менее – «не зачтено».

## 9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

Квалификация научно-педагогических работников соответствует квалификационным характеристикам, установленным квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, и квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», утвержденном приказом Минздравсоцразвития РФ 11.01.2011 г. №1н.

№ п/п	Фамилия <sup>1</sup> , имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность
1	Булатов Сергей Александрович	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, кафедра симуляционных методов обучения, заведующий кафедрой
2	Харисова Энже Халяфовна	к.м.н.	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, кафедра симуляционных методов обучения, доцент

<sup>1</sup> Указываются все участники реализации образовательной программы, в т.ч. кураторы симуляционного обучения и/или стажировки.

3	Мингалимова Ильвера Маратовна	к.м.н.	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, кафедра симуляционных методов обучения, ассистент
4	Тураев Тимур Абдухакимович	к.м.н.	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, кафедра анестезиологии и реаниматологии, медицины катастроф, ассистент
5	Файзрахманова Гульнара Мубараковна	к.м.н.	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, кафедра травматология, ортопедии и хирургии экстремальных состояний, медицины катастроф, ассистент
6	Гатиятуллина Лилия Лукмановна	-	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, кафедра симуляционных методов обучения, ассистент
7	Шарафутдинова Анфиса Якуповна	-	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, кафедра симуляционных методов обучения, ассистент