

Общество с ограниченной ответственностью "АКАДЕМИЯ ТУРИЗМА"
(ООО "АКАДЕМИЯ ТУРИЗМА")

УТВЕРЖДАЮ
Генеральный директор
ООО "АКАДЕМИЯ ТУРИЗМА"



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ОБЩЕРАЗВИВАЮЩАЯ ПРОГРАММА**

«ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ»

Трудоемкость: 16 академических часов

Краснодар, 2025

СОДЕРЖАНИЕ

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА	3
1.1. Нормативные правовые основания.....	3
1.2. Категория обучающихся.....	4
1.3. Формы освоения программы.....	4
1.4. Цель и планируемые результаты обучения	4
2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН.....	6
3. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК.....	7
4. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧИХ МОДУЛЕЙ	7
5. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ	11
5.1. Квалификация педагогических кадров, обеспечивающих реализацию образовательного процесса .	11
5.2. Материально-техническое обеспечение	11
5.3. Общие требования к организации образовательного процесса.....	12
6. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.....	14
7. ИНФОРМАЦИОННЫЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ ИСТОЧНИКИ	15
ПРИЛОЖЕНИЯ.....	17

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА

Дополнительная общеобразовательная общеразвивающая программа «Оказание первой помощи» предназначена для подготовки лиц старше 14 лет без предъявления требований к уровню образования.

Актуальность обучения по программе обусловлена нормами законодательства РФ (применительно к отдельным категориям граждан), а также необходимостью уметь оказывать первую помощь пострадавшим в различных ситуациях. По статистике, в связи с несвоевременным оказанием первой помощи при катастрофах, инцидентах, любых происшествиях, где есть пострадавшие, в течение первого часа погибает до 30% пострадавших, через три часа — до 70%, а через шесть часов — до 90% (из тех, кто при своевременном оказании первой медицинской помощи имел бы возможность выжить). Именно поэтому крайне важно и нужно знать основы оказания первой помощи пострадавшим и уметь ее оказывать. Первую помощь может оказать любой человек, находящийся в критический момент рядом с пострадавшим.

Данная программа составлена на основании примерной программы Министерства здравоохранения и в соответствии с требованиями актуальных нормативно-правовых документов.

1.1. Нормативные правовые основания

Нормативную правовую основу разработки дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программы «Оказание первой помощи» (далее -Программы) составляют:

- 1) Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (последняя редакция);
- 2) Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (последняя редакция);
- 3) Постановление Правительства РФ от 24.12.2021 № 2464 «О порядке обучения по охране труда и проверки знания требований охраны труда»;
- 4) Санитарные правила СП 2.4.3648-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи" (Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.09. 2020 № 28).
- 5) Распоряжение Правительства Российской Федерации от 31.03.2022 № 678-р «О Концепция развития дополнительного образования детей до 2030 года»;

6) Приказ Министерства просвещения РФ от 27.07.2022 № 629 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам»;

7) Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 03.09.2019 № 467 «Об утверждении Целевой модели развития региональных систем дополнительного образования»;

8) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.05.2024 № 220н «Об утверждении порядка оказания первой помощи»;

9) Письмо Минобрнауки России от 18.11.2015 № 09-3242 «О направлении информации (методические рекомендации по проектированию дополнительных общеразвивающих программ (включая разноуровневые программы))».

10) Письмо Минздрава России от 30.05.2025 № 30-2/И/2-10673 (вместе с "Методическими рекомендациями "Организация подготовки населения и сотрудников экстренных оперативных служб приемам оказания первой помощи на территории Российской Федерации").

11) Письмо заместителя Министра здравоохранения Российской Федерации от 20.01.2023 № 30-2/И/2-791 направлено для развития системы подготовки населения и сотрудников экстренных оперативных служб по оказанию первой помощи.

1.2. Категория обучающихся

К освоению программы допускаются лица старше 14 лет без предъявления требований к уровню образования.

1.3. Формы освоения программы

Программа реализуется в очной форме обучения.

Трудоемкость обучения: 16 часов.

Режим занятий: 6 дней, по 3 часов в день.

Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы:

Свидетельство об освоении дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программы.

1.4. Цель и планируемые результаты обучения

Цель обучения по программе: удовлетворение образовательных потребностей, формирование у обучающихся первоначальных навыков оказания первой помощи пострадавшим.

По итогам обучения обучающийся подтвердит владение **ключевыми компетенциями**:

- способность выявлять состояния, при которых оказывается первая помощь;
- способность выполнять мероприятия по оказанию первой помощи.

По итогам освоения Программы обучающийся должен:

ЗНАТЬ

- организационно-правовые аспекты оказания первой помощи;
- состав аптечки для оказания первой помощи;
- правила вызова бригады скорой медицинской помощи, других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь;
- перечень состояний, при которых оказывается первая помощь;
- перечень мероприятий по оказанию первой помощи:
 - отсутствие сознания;
 - остановка дыхания и кровообращения;
 - наружные кровотечения;
 - инородные тела верхних дыхательных путей;
 - травмы различных областей тела;
 - ожоги, эффекты воздействия высоких температур, теплового излучения;
 - отморожение и другие эффекты воздействия низких температур;
 - универсальный алгоритм оказания первой помощи.

УМЕТЬ

- анализировать документы, регламентирующие оказание первой помощи;
- оценивать состояние пострадавшего для определения возможности оказания первой помощи;
- осуществлять вызов бригады скорой медицинской помощи, других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь;
 - определять состояния, при которых оказывается первая помощь;
 - правильно оказывать первую помощь;
 - пользоваться подручными средствами для оказания первой помощи.

ВЛАДЕТЬ НАВЫКАМИ

- оказания первой помощи пострадавшим;
- оценки обстановки и обеспечения безопасных условий для оказания первой помощи;
- транспортировки пострадавшего;
- определения наличия сознания у пострадавшего;
- определения признаков жизни (наличие пульса, дыхания);

- проведения мероприятий по восстановлению проходимости верхних дыхательных путей;
- подготовки и проведения сердечно-легочной реанимации;
- осмотра пострадавшего и временной остановки кровотечений;
- осмотра пострадавшего в целях выявления признаков травм различных частей тела и оказания первой помощи в случае выявления указанных состояний;
- осмотра пострадавшего в целях выявления признаков отравлений и оказания первой помощи при различных видах отравлений;
- осмотра пострадавшего в целях выявления признаков замерзания, отморожения термических и химических ожогов и оказания первой помощи в случае выявления указанных состояний;
- передачи пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь.

2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

	Наименование модуля	Трудо- емкость (ак. час)	Аудиторные занятия, в том числе		Формы контроля
			Теоретические занятия	Практические занятия	
1	2	3	4	5	6
1.	Модуль 1. Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи.	2	2	0	
2.	Модуль 2. Оказание первой помощи	12	4	8	
3.	Итоговая аттестация.	2	0	2	Тестирование, Решение ситуационных задач
	Всего академических часов	16	6	10	

3. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Календарный учебный график устанавливает продолжительность обучения и итоговой аттестации.

Учебные занятия проводятся в течение 4 дней по 4 академических часа в день.

№ п/п	Наименование учебного модуля	Трудоемкость (ак. час)	Учебные дни			
			1	2	3	4
1.	Модуль 1. Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи.	2	2			
2.	Модуль 2. Оказание первой помощи.	12	2	4	4	2
	Итоговая аттестация	2				2

4. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧИХ МОДУЛЕЙ

Модуль 1. Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи. (2 часа)

Лекции (2 часа).

Организация оказания первой помощи в Российской Федерации. Нормативно-правовая база, определяющая права, обязанности и ответственность при оказании первой помощи.

Понятие "первая помощь". Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, перечень мероприятий по ее оказанию.

Современные наборы средств и устройств, используемые для оказания первой помощи (аптечка первой помощи (автомобильная), аптечка для оказания первой помощи работникам и др.). Основные компоненты, их назначение. Общая последовательность действий на месте происшествия с наличием пострадавших.

Соблюдение правил личной безопасности и обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи (возможные факторы риска, их устранение).

Простейшие меры профилактики инфекционных заболеваний, передающихся при непосредственном контакте с человеком, его кровью и другими биологическими жидкостями.

Основные правила вызова скорой медицинской помощи и других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь.

Модуль 2. Оказание первой помощи. (12 часов)

Лекции (4 часа).

Основные признаки жизни у пострадавшего. Причины нарушения дыхания и кровообращения. Способы проверки сознания, дыхания, кровообращения у пострадавшего

Современный алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации (далее - СЛР). Техника проведения искусственного дыхания и давления руками на грудину пострадавшего при проведении реанимации

Ошибки и осложнения, возникающие при выполнении реанимационных мероприятий. Показания к прекращению реанимации. Мероприятия, выполняемые после прекращения реанимации.

Особенности реанимации у детей.

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

Особенности оказания первой помощи тучному пострадавшему, беременной женщине и ребенку

Оценка обстановки на месте происшествия.

Цель и порядок выполнения обзорного осмотра пострадавшего.

Понятия "кровотечение", "острая кровопотеря". Признаки различных видов наружного кровотечения (артериального, венозного, капиллярного, смешанного).

Способы временной остановки наружного кровотечения: пальцевое прижатие артерии, наложение жгута, максимальное сгибание конечности в суставе, прямое давление на рану, наложение давящей повязки.

Оказание первой помощи при носовом кровотечении.

Понятие о травматическом шоке, причины и признаки. Мероприятия, предупреждающие развитие травматического шока. Цель и последовательность подробного осмотра пострадавшего. Основные состояния, с которыми может столкнуться участник оказания первой помощи.

Травмы головы. Оказание первой помощи. Особенности ранений волосистой части головы. Особенности оказания первой помощи при травмах глаза и носа.

Травмы шеи, оказание первой помощи. Временная остановка наружного кровотечения при травмах шеи. Фиксация шейного отдела позвоночника (вручную, подручными средствами, с использованием медицинских изделий).

Травмы груди, оказание первой помощи. Основные проявления травмы груди, особенности наложения повязок при травме груди, наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки. Особенности наложения повязки на рану груди с инородным телом.

Травмы живота и таза, основные проявления. Оказание первой помощи. Закрытая травма живота с признаками внутреннего кровотечения. Оказание первой помощи. Особенности наложения повязок на рану при выпадении органов брюшной полости, при наличии инородного тела в ране.

Травмы конечностей, оказание первой помощи. Понятие "иммобилизация". Способы иммобилизации при травме конечностей.

Травмы позвоночника. Оказание первой помощи.

Виды ожогов, их признаки. Понятие о поверхностных и глубоких ожогах. Ожог верхних дыхательных путей, основные проявления. Оказание первой помощи.

Перегревание, факторы, способствующие его развитию. Основные проявления, оказание первой помощи.

Холодовая травма, ее виды. Основные проявления переохлаждения (гипотермии), отморожения, оказание первой помощи.

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

Цель и принципы придания пострадавшим оптимальных положений тела. Оптимальные положения тела пострадавшего с травмами груди, живота, таза, конечностей, с потерей сознания, с признаками кровопотери. Способы контроля состояния пострадавшего, находящегося в сознании, без сознания.

Психологическая поддержка. Цели оказания психологической поддержки. Общие принципы общения с пострадавшими, простые приемы их психологической поддержки.

Принципы передачи пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь.

Практические занятия (8 часов).

Отработка навыков определения сознания у пострадавшего.

Отработка приемов восстановления проходимости верхних дыхательных путей. Оценка признаков жизни у пострадавшего.

Отработка вызова скорой медицинской помощи, других специальных служб.

Отработка приемов искусственного дыхания "рот ко рту", "рот к носу" с применением устройств для искусственного дыхания.

Отработка приемов давления руками на грудину пострадавшего. Выполнение алгоритма реанимации.

Отработка приема перевода пострадавшего в устойчивое боковое положение.

Отработка приемов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей пострадавшего.

Отработка проведения обзорного осмотра пострадавшего. Проведение подробного осмотра пострадавшего.

Отработка приемов временной остановки наружного кровотечения при ранениях головы, шеи, груди, живота, таза и конечностей с помощью пальцевого прижатия артерий (сонной, подключичной, подмышечной, плечевой, бедренной); наложение табельного и импровизированного кровоостанавливающего жгута (жгута-закрутки, ремня), максимальное сгибание конечности в суставе, прямое давление на рану, наложение давящей повязки.

Отработка наложения окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки.

Отработка приемов наложения повязок при наличии инородного предмета в ране живота, груди, конечностей.

Отработка приемов первой помощи при переломах. Иммобилизация (подручными средствами, аутоиммобилизация, использованием медицинских изделий).

Отработка приемов фиксации шейного отдела позвоночника.

Отработка приемов наложения повязок при ожогах различных областей тела. Применение местного охлаждения.

Отработка приемов наложения термоизолирующей повязки при отморожениях.

Отработка приемов придания оптимального положения тела пострадавшему при отсутствии сознания, травмах различных областей тела, значительной кровопотере.

Отработка приемов экстренного извлечения пострадавшего из труднодоступного места, отработка основных приемов (пострадавший в сознании, пострадавший без сознания).

Отработка приемов перемещения пострадавших на руках одним, двумя и более участниками оказания первой помощи. Отработка приемов переноски пострадавших с травмами головы, шеи, груди, живота, таза, конечностей и позвоночника.

Отработка приемов оказания психологической поддержки пострадавшим при различных острых стрессовых реакциях. Способы самопомощи в экстремальных ситуациях.

Итоговая аттестация (2 часа).

Тестирование и решение ситуационных задач (2 часа).

5. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

5.1. Квалификация педагогических кадров, обеспечивающих реализацию образовательного процесса

Требования к квалификации педагогических кадров, реализующих программу: высшее профессиональное образование или среднее профессиональное образование по направлению подготовки "Образование и педагогика" или высшее профессиональное образование или среднее профессиональное образование и дополнительное профессиональное образование в сфере первой помощи.

К организации и проведению обучения привлекаются представители общественных объединений, добровольческих организаций, имеющие оснащение и подготовку по преподаванию приемов оказания первой помощи.

Реализация Программы обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками, а также лицами, привлекаемыми к реализации Программы на условиях гражданско-правового договора.

5.2. Материально-техническое обеспечение

Материально-техническая база, обеспечивающая реализацию Программы, соответствует действующим санитарно-техническим нормам, а также нормам и правилам пожарной безопасности.

Помещения, которыми располагает организация, представляют собой учебные аудитории для проведения занятий всех видов, предусмотренных образовательной программой, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и итоговой аттестации, а также для отработки навыков, оснащенные оборудованием, техническими средствами обучения и материалами, учитывающими требования стандартов.

Ресурсная база

№ п/п	Наименование организации, адрес	Этаж, кабинет	Оснащение
1.	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий практического типа, групповых и	Этаж 2, кабинет 222	Стол – 6 шт. Стулья – 15 шт., Доска – 1 шт. Проектор мультимедийный – 1 шт.

	индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточной и итоговой аттестации. Российская Федерация, Краснодарский край, муниципальное образование город Краснодар, г. Краснодар, ул. им. Гаврилова П.М., д. 88, пом. 1, 221, 222, 223, 223/1, 225, 225/1, 228	Экран/экранная панель – 1 шт. Ноутбук/компьютер – 1 шт. Тренажер-манекен взрослого пострадавшего для отработки приемов сердечно-легочной реанимации – 1 шт., Тренажер-манекен взрослого или жилет для отработки приемов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей – 1 шт., Набор имитаторов травм и повреждений -1 комплект. Аптечка для оказания первой помощи – 1 шт., Табельные средства для оказания первой помощи: устройства для проведения искусственного дыхания различных моделей, кровоостанавливающие жгуты и турникеты, перевязочные средства, спасательные покрывала, средства иммобилизации верхних и нижних конечностей, шейного отдела позвоночника – 1 комплект. Учебные пособия по первой помощи пострадавшим - 10 шт. Учебные фильмы по первой помощи 5 шт. Стенд «Оказание первой помощи» - 1 шт.
--	--	--

5.3. Общие требования к организации образовательного процесса

Организация образовательного процесса ведется с учетом целей и задач обучения, проводится согласно календарному графику в форме лекций, практических занятий, консультаций, оценки результатов обучения в текущем и итоговом формате для определения уровня освоенности программы, готовности к осуществлению оказания первой помощи пострадавшим.

Образовательная деятельность обучающихся предусматривает следующие виды учебных занятий и учебных работ: лекционные и практические занятия, мастер-классы, ролевые игры, консультации и другие виды учебных занятий и учебных работ, определенные учебным планом.

Для всех видов аудиторных занятий академический час устанавливается продолжительностью 45 минут. Между занятиями устанавливается перерыв продолжительностью 5-10 минут. Аудиторная нагрузка не должна превышать 4 часов в день и отражается в расписании учебных занятий.

Для освоения Программы используются различные методы:

- Объяснительно-иллюстративный метод, в основе которого лежит получение новой информации обучающимися от преподавателя, осмысление, обобщение и систематизация новых знаний.

- Проблемный метод, сущность которого состоит в создании проблемной ситуации, ее анализе, осознания сущности затруднения и постановке учебной проблемы, нахождения способа решения проблемы путем выдвижения гипотезы и ее обоснования.

- Информационно-рецептивный – устная информация с использованием наглядных пособий (алгоритмы схемы, рисунки, муляжи, тренажеры, таблицы).

Лекционная и практическая части программы сбалансированы таким образом, чтобы совместить освоение необходимого уровня теоретических знаний с развитием практических умений, позволяющих своевременно и правильно оказывать первую помощь пострадавшим.

Обучение по индивидуальному учебному плану в пределах осваиваемой дополнительной общеразвивающей программы осуществляется на основании заявления обучающегося и составления индивидуального учебного плана и/или индивидуального графика обучения.

Консультационная помощь обучающимся осуществляется по потребности.

Перед итоговой аттестацией выделяется специальное время для консультации обучающихся.

Учебно-методическое обеспечение программы

По каждому учебному модулю программы предоставляется перечень

материалов и непосредственно сами материалы, используемые в учебном процессе:

1. Нормативно-правовая документация, руководства и рекомендации.
2. Профильная литература.
3. Учебные и методические пособия.
4. Презентации по материалам учебных модулей.
5. Видеоролики и видео-лекции.
6. Фонд оценочных средств (тестовые задания и экзаменационные билеты для итоговой аттестации).

6. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Оценка качества освоения программы включает промежуточную и итоговую аттестацию обучающихся.

Формы промежуточного контроля обучающихся: непосредственное наблюдение за работой и успеваемостью обучающегося в рамках активности на учебных занятиях.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после освоения учебного материала в объёме, предусмотренном Программой.

Итоговая аттестационная работа представляет собой тестирование и решение ситуационных задач, что позволяет оценить методическую и организационную готовность к оказанию первой помощи пострадавшим.

Выполнение итоговой аттестационной работы предполагает комплексное совершенствование и развитие ключевых компетенций обучающегося - углубление и систематизацию знаний, полученных в процессе обучения, развитие умений применять полученные знания для решения конкретных практических задач.

Фонд оценочных средств (ФОС) является частью дополнительной общеобразовательной программы (Приложение 1).

Критерии оценки тестирования

%	Оценка
Менее 70%	Не сдан
70-79%	Удовлетворительно

80-89 %	Хорошо
90-100%	Отлично

7. ИНФОРМАЦИОННЫЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ ИСТОЧНИКИ

Реализация Программы требует обеспечения обучающихся учебно-методическими и информационными материалами. Дополнительная общеобразовательная общеразвивающая программа обеспечивается учебно-методическими материалами по всем модулям программы и содержит основную и дополнительную учебную, учебно-методическую, научную литературу, справочно-библиографические и периодические издания (в том числе и на электронных носителях) по всем модулям и темам реализуемой программы.

Основная литература

1. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (последняя редакция).
2. Постановление Правительства Российской Федерации от 24.12.2021 № 2464 "О порядке обучения по охране труда и проверки знания требований охраны труда".
3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.05.2024 № 220н «Об утверждении порядка оказания первой помощи».
4. Письмо заместителя Министра здравоохранения Российской Федерации от 20.01.2023 № 30-2/И/2-791 направлено для развития системы подготовки населения и сотрудников экстренных оперативных служб по оказанию первой помощи.
5. Письмо Минздрава России от 30.05.2025 № 30-2/И/2-10673 (вместе с "Методическими рекомендациями "Организация подготовки населения и сотрудников экстренных оперативных служб приемам оказания первой помощи на территории Российской Федерации").
6. Основы безопасности жизнедеятельности. 8 - 9 классы: учебник: в 2 частях/Т.В. Кулиниченко, Г.П. Косюк, Л.И. Дежурный [и др.]; под науч. ред. Ю.С. Шойгу. - Москва: Просвещение, 2023. – 224 с.
7. Основы безопасности жизнедеятельности: Базовый уровень: учебное пособие для образовательных организаций, реализующих образовательные программы среднего профессионального образования: в 2 частях/под ред. Ю.С. Шойгу. - Москва: Просвещение, 2024. - 252 с.

8. Первая помощь при несчастных случаях и заболеваниях, угрожающих жизни и здоровью человека: учебное пособие. – Ставрополь. Изд-во СтГМУ, 2017 – 130 с.

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

10. Сергеев В.С. Безопасность жизнедеятельности: Учебно-методический комплекс дисциплины / Сергеев В.С. – Москва: Академический проект, 2020. – 558 с.

Дополнительные источники

1. Атлас первой помощи: учебное пособие для сотрудников Госавтоинспекции.

2. Большой атлас анатомии человека / пер. с англ. Ю. В. Букановой. — Москва: Астрель, Кладезь, 2013 — 192 с.

3. Гусенцов А. О. Основы оказания первой медицинской помощи. — Минск: Амалфея, 2019.

4. Демичев С. В. Первая помощь при травмах и заболеваниях: учебное пособие. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.

5. Жуйко Е. Н. и другие. Первая помощь: осмотр пострадавшего: учебно-методическое пособие. — Минск: БГМУ, 2021.

6. Красильникова И. М., Моисеева Е. Г. Неотложная доврачебная медицинская помощь: учебное пособие. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.

7. Кривошеин, Д.А. Безопасность жизнедеятельности. [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Д.А. Кривошеин, В.П. Дмитренко, Н.В. Горькова. — Электрон. дан. – Санкт-Петербург: Лань, 2019. – 340 с

8. Чернов Д. А. и др. Первая помощь: учебно-методическое пособие. — Гомель: ГомГМУ, 2021.

9. Султанова, И. В., Барыбина, А. И. «Психологическая поддержка при острых стрессовых реакциях». — Севастополь: «РИБЕСТ», 2023 – 24 с.

10. Шарапов, А. О., Пчелкина, Е. П., Логинова, О. В. «Экстренная психологическая помощь». — 2-е изд., испр. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2023.

11. «Оказание первой психологической помощи при острых реакциях на стресс», составители: И. М. Донкан, Р. Ю. Таранец. — Хабаровск: Изд-во ДВГУПС, 2022 – 13 с.

12. Сизоненко В. А., Шаповалов К. Г., Миromanов А. М., Сумин А. С. Атлас термических поражений. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. — 80 с.

Интернет-ресурсы

1. Сайт Минздрава России – <https://minzdrav.gov.ru/>
2. Все о первой помощи - <http://allfirstaid.ru>.
3. Справочно-правовая система «КонсультантПлюс» - <http://www.consultant.ru/>

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение 1

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Тестовые задания для итоговой аттестации

Инструкция: выберите один или несколько верных ответов:

1. Укажите действующий документ, содержащий список утвержденных состояний, при которых оказывается первая помощь пострадавшим:
 - 1) Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 4.05.2012 г. № 477н "Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи";
 - 2) Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 1.11.2004 № 179 "Об утверждении Порядка оказания скорой медицинской помощи";
 - 3) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.05.2024 № 220н «Об утверждении порядка оказания первой помощи» +**
2. В перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, входит:
 - 1) инородные тела в верхних дыхательных путях +**
 - 2) инсульт
 - 3) эпилепсия
 - 4) кровотечения +**
3. Как проводится сердечно-легочная реанимация:
 - 1) давление руками на грудину пострадавшего и искусственная вентиляция легких: вначале 30 надавливаний на грудину, затем 2 вдоха методом «Рот ко рту» +**
 - 2) искусственная вентиляция легких и давление руками на грудину пострадавшего: вначале 1 вдох методом «Рот ко рту», затем 15 надавливаний на грудину
 - 3) давление руками на грудину пострадавшего и искусственная вентиляция легких: вначале 5 надавливаний на грудину, затем 1 вдох методом «Рот ко рту»
4. К мероприятиям первой помощи относится:
 - 1) применение обезболивающих средств при тяжелых травмах и шоке
 - 2) вправление вывиха
 - 3) оценка обстановки и обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи +**
5. Признаки наличия внутреннего кровотечения:
 - 1) цвет кожных покровов, уровень артериального давления, сознание +**
 - 2) пульс, высокая температура, судороги
 - 3) резкая боль, появление припухлости, потеря сознания

6. Что нужно сделать, если при наложении асептической повязки на ожоговую поверхность не удается убрать прилипшую одежду?

- 1) асептическую повязку не накладывать
- 2) удалить оставшуюся одежду с помощью антисептических растворов
- 3) наложить асептическую повязку поверх одежды +**

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

- 1) разрешено
- 2) запрещено +**
- 3) разрешено в случае крайней необходимости

8. Куда накладывается кровоостанавливающий жгут на конечность при кровотечении?

- 1) непосредственно на рану
- 2) ниже раны на 4-6 см.
- 3) выше раны на 4-6 см. +**

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

- 1) с наложения импровизированной шины
- 2) с наложения жгута выше раны на месте перелома +**
- 3) с наложения давящей повязки

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

- 1) верхнюю конечность, согнутую в локте, подвешивают на косынке и прибинтовывают к туловищу. нижние конечности плотно прижимают друг к другу и прибинтовывают.
- 2) верхнюю конечность, вытянутую вдоль тела, прибинтовывают к туловищу. нижние конечности прибинтовывают друг к другу, проложив между ними мягкую ткань.
- 3) верхнюю конечность, согнутую в локте, подвешивают на косынке и прибинтовывают к туловищу. нижние конечности прибинтовывают друг к другу, обязательно проложив между ними мягкую ткань +**

11. В каком порядке проводятся мероприятия первой помощи при ранении?

- 1) остановка кровотечения, наложение повязки
- 2) обеззараживание раны, наложение повязки, остановка кровотечения
- 3) остановка кровотечения, обеззараживание раны, наложение повязки +**

12. Когда следует начинать сердечно-легочную реанимацию пострадавшего?

- 1) при наличии болей в области сердца и затрудненного дыхания
- 2) при потере пострадавшим сознания, независимо от наличия пульса на сонной артерии, и признаков дыхания
- 3) при потере пострадавшим сознания и отсутствии пульса на сонной артерии, а также признаков дыхания +**

13. О каких травмах у пострадавшего может свидетельствовать поза «лягушки» (ноги согнуты в коленях и разведены, а стопы развернуты подошвами друг к другу) и какую первую помощь необходимо при этом оказать?

- 1) у пострадавшего могут быть переломы костей голени и нижней трети бедра. при первой помощи наложить шины только на травмированную ногу от голеностопного до коленного сустава, не вытягивая ногу
- 2) у пострадавшего могут быть ушиб брюшной стенки, перелом лодыжки, перелом костей стопы. при первой помощи вытянуть ноги, наложить шины на обе ноги от голеностопного сустава до подмышки
- 3) у пострадавшего могут быть переломы шейки бедра, костей таза, перелом позвоночника, повреждение внутренних органов малого таза, внутреннее кровотечение. Позу ему не менять, ноги не вытягивать, шины не накладывать. При первой помощи подложить под колени валик из мягкой ткани, к животу по возможности приложить холод +**

14. В какой последовательности следует осматривать ребенка при его травмировании?

- 1) конечности, область таза и живот, грудная клетка, шея, голова
- 2) голова, шея, грудная клетка, живот и область таза, конечности +**
- 3) грудная клетка, живот и область таза, голова, шея, конечности

15. В чем заключается первая помощь пострадавшему, находящемуся в сознании, при повреждении позвоночника?

- 1) пострадавшему, лежащему на спине, подложить под шею валик из одежды и приподнять ноги
- 2) лежащего пострадавшего не перемещать. Следует наложить ему на шею импровизированную шейную шину, не изменяя положения шеи и тела +**
- 3) уложить пострадавшего на бок

16. Когда должен применяться непрямой массаж сердца?

- 1) при кровотечении
- 2) при применении искусственного дыхания

3) после освобождения пострадавшего от опасного фактора

4) при отсутствии пульса +

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

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

2) вызвать скорую медицинскую помощь, до ее приезда наблюдать за ребенком и одновременно с этим приложить холодный предмет к месту ожога, предварительно обернув его куском ткани

3) вызвать скорую медицинскую помощь, до ее приезда наблюдать за ребенком

18. Последовательность действий для оказания первой помощи пострадавшему от воздействия бытового электричества:

1) отключение участка электрической цепи или оборудования (рубильником или другим выключающим аппаратом) +

2) определение наличия признаков жизни +

3) вызов скорой медицинской помощи +

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

1) на спину с вытянутыми ногами

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

3) чтобы пострадавший не мог погибнуть от удушья в результате западания языка, его следует положить на бок так, чтобы согнутые колени опирались о землю, а верхняя рука находилась под щекой +

20. Признаки обморока:

1) потере сознания предшествуют резкая слабость, головокружение, звон в ушах и потемнение в глазах +

2) кратковременная потеря сознания (не более 3-4 мин) +

3) потеря чувствительности

4) потеря сознания более 6 мин

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

1) освобождение дыхательных путей, проведение ИВЛ (искусственной вентиляции легких) и НМС (непрямого массажа сердца) +

2) освобождение дыхательных путей, проведение ИВЛ (искусственной вентиляции легких)

3) проведение НМС (непрямого массажа сердца)

22. При попадании в глаза щелочного раствора:

1) создать пострадавшему покой

2) необходимо промыть глаза мыльным раствором

3) необходимо промыть глаза проточной водой в большом количестве +

23. Как следует расположить руки на грудной клетке пострадавшего при давлении руками на его грудину (выполнении непрямого массажа сердца)?

1) основания ладоней обеих рук должны располагаться на грудной клетке на два пальца выше мечевидного отростка так, чтобы большой палец одной руки указывал в сторону левого плеча пострадавшего, а другой – в сторону правого плеча

2) основания ладоней обеих рук, которые накладываются одна на другую, должны располагаться на грудной клетке на два пальца выше мечевидного отростка так, чтобы большой палец одной руки указывал в сторону подбородка пострадавшего, а другой – в сторону живота +

3) давление руками на грудину выполняют основанием ладони только одной руки, расположенной на грудной клетке на два пальца выше мечевидного отростка. Направление большого пальца не имеет значения

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

1) положить пострадавшего на бок и вызвать интенсивную рвоту

2) нагнуть туловище пострадавшего вперед, нанести несколько интенсивных ударов ладонью между лопаток, при отсутствии эффекта — обхватить пострадавшего сзади, надавить 4-5 раз на верхнюю часть живота +

3) нанести пострадавшему, стоящему прямо, несколько интенсивных ударов ладонью между лопаток

25. Первая медицинская помощь при вывихе конечности:

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

2) осуществить иммобилизацию конечности, дать доступные обезболивающие средства, приложить к поврежденному суставу пузырь с холодной водой или льдом, организовать транспортировку в больницу или травмпункт +

3) дать обезболивающее средство, вправить вывих и зафиксировать конечность

26. Признаки кровотечения из крупной артерии и первая помощь при ее ранении:

1) одежда пропитывается кровью только в месте ранения (цвет крови не имеет значения), кровь вытекает из раны пассивно. Накладывается кровоостанавливающий жгут ниже места ранения не менее чем на 3-5 см.

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

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

27. Внезапно возникающая потеря сознания — это:

1) шок

2) мигрень

3) обморок +

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

1) уложить пострадавшего на спину и, не запрокидывая ему голову, сжать щеки, чтобы раздвинуть губы и раскрыть рот. Очистить ротовую полость от слизи и рвотных масс.

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

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

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

1) полить ожоговую поверхность холодной водой, накрыть стерильной салфеткой и туго забинтовать

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

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

30. Признаки артериального кровотечения:

1) очень темный цвет крови

- 2) алая кровь из раны вытекает фонтанирующей струей +
 3) большое кровавое пятно на одежде или лужа крови возле пострадавшего +
 4) над раной образуется валик из вытекающей крови +

Эталоны ответов

1 - 3	11 - 3	21 - 1
2 – 1,4	12 - 3	22 - 3
3 - 1	13 - 3	23 - 2
4 – 3	14 - 2	24 - 2
5 – 1	15 – 2	25 - 2
6 – 3	16 – 4	26 – 3
7 - 2	17 - 1	27 - 3
8 - 3	18 – 1,2,3	28 – 3
9 - 2	19 – 3	29 - 3
10 - 3	20 – 1,2	30 - 2,3,4

Ситуационные задачи

Задача № 1

Происшествие: падение людей с виадука.

Количество пострадавших: 2

Пострадавший № 1 Ударился грудью о землю. Сидит на земле: лицо бледное, одышка, кашель. В области груди слева одежда пропитана кровью.

На правом предплечье рана со слабым кровотечением темной кровью. При осмотре – рана груди с пузырящимся на выдохе кровотечением.

Пострадавший № 2. Лежит на земле, жалуется на общую слабость, видимых повреждений нет. Лицо бледное, покрыто потом. Спустя 2 минуты падает, перестал реагировать на окружающее.

Ваши действия.

Эталон ответа

Пострадавший № 1

Оказываемая помощь. Оценить обстановку, провести обзорный осмотр пострадавшего, надеть перчатки, провести подробный осмотр пострадавшего, осуществить закрытие раны на груди рукой пострадавшего.

Позвать помощника(ов), одному поручить вызвать скорую медицинскую помощь. Наложить герметизирующую повязку на рану, используя воздухонепроницаемый материал (оболочку от бинта), наложить повязку на рану предплечья.

Возможные ошибки:

1. Отсутствие обеспечения безопасности места происшествия (включая личную безопасность и безопасность пострадавшего).
2. Неправильно выполненный обзорный осмотр и подробный осмотр (не зафиксированы повреждения, нарушен порядок осмотра).
3. Незакрытая рана груди или ее неправильное закрытие (закрытие своей рукой).
4. Отсутствие вызова или неправильный вызов скорой медицинской помощи.

Задача № 2

Происшествие: дорожно-транспортное происшествие (наезд легкового автомобиля на пешехода).

Особые обстоятельства: угроза возгорания автомобиля.

Количество пострадавших: 2

Пострадавший № 1 (водитель). Сидит за рулем автомобиля, жалуется на боль в области левого виска и боль в области шеи. При осмотре в области виска обнаруживается рана с обильным кровотечением темной кровью.

Пострадавший № 2 (пешеход). Лежит на спине в 1,5 метра от наехавшего на него автомобиля на обочине, не двигается. При внешнем осмотре признаков травм не обнаружено, жалуется на боли в животе, негромко стонет. Спустя 2 минуты пострадавший пешеход перестал реагировать на окружающее.

Ваши действия.

Эталон ответа

Пострадавший № 1

Оказываемая помощь. Извлечь пострадавшего с фиксацией шеи рукой. Провести обзорный и подробный осмотр. Наложить давящую повязку на голову (салфетка, бинт). По окончании оказания помощи перейти к пострадавшему № 2

Возможные ошибки:

1. Отсутствие обеспечения безопасности места происшествия (включая личную безопасность и безопасность пострадавшего).
2. Отсутствие вызова или неправильный вызов скорой медицинской помощи.
3. Неправильное извлечение пострадавшего (отсутствие фиксации шеи рукой, дополнительное травмирование пострадавшего).
4. Неправильно выполненный обзорный осмотр и подробный осмотр (не зафиксированы повреждения, нарушен порядок осмотра).
5. Неиспользование перчаток из аптечки.
6. Отсутствие повязки или неправильно наложенная повязка (недостаточно туго наложенная повязка, повязка сползает с раны, не использовались стерильные салфетки).
7. Отсутствие психологической поддержки и контроля состояния пострадавшего в процессе оказания помощи.

Пострадавший № 2

Оказываемая помощь: оценить обстановку, состояние пострадавшего, дать команду помощнику вызвать скорую медицинскую помощь, сообщив, что один из пострадавших утратил признаки жизни. Далее следует приступить к СЛР.

Возможные ошибки:

1. Задержка в проведении СЛР более 30 секунд с момента команды преподавателя.
2. Отсутствие обеспечения безопасности места происшествия (включая личную безопасность и безопасность пострадавшего).
3. Отсутствие или неправильный вызов скорой медицинской помощи.
4. Нарушена последовательность действий алгоритма сердечно-легочной реанимации.
5. Неправильная техника выполнения вдохов искусственного дыхания (недостаточное или неправильное открытие дыхательных путей, избыточный или недостаточный объем вдуваемого воздуха).
6. Неправильная техника выполнения надавливаний на грудину (неправильное положение рук, недостаточная или избыточная глубина давления, неправильная частота).
7. Неправильное соотношение вдохов и надавливаний на грудину.

Задача № 3

Происшествие: взрыв бытового газа в частном доме. Особые обстоятельства: частичное обрушение строения.

Количество пострадавших: 2

Пострадавший № 1 Самостоятельно выбрался из-под завала, лежит на левом боку, правая рука деформирована в области плеча, а правая нога неестественно изогнута в области голени.

Пострадавший № 2 Был выброшен взрывной волной наружу. Неподвижно лежит на животе, сознания нет.

Ваши действия.

Эталон ответа

Пострадавший № 1

Оказываемая помощь. Оценить обстановку, провести обзорный осмотр пострадавшего, надеть перчатки. Позвать двух помощников, одному поручить вызвать скорую медицинскую помощь, второму сказать, чтобы помогал фиксировать травмированные конечности. Выполнить аккуратную фиксацию травмированной руки, прибинтовав ее к туловищу, травмированную ногу к здоровой.

Возможные ошибки:

1. Отсутствие обеспечения безопасности места происшествия (включая личную безопасность и безопасность пострадавшего).
2. Неправильно выполненный обзорный осмотр и подробный осмотр (не зафиксированы повреждения, нарушен порядок осмотра).
3. Отсутствие фиксации (обездвиживания) травмированных конечностей.
4. Отсутствие вызова или неправильный вызов скорой медицинской помощи.
5. При выполнении фиксации освобождение пострадавшего от одежды и обуви.
6. Неиспользование перчаток из аптечки.
7. Небрежное отношение к пострадавшему.
8. Отсутствие психологической поддержки и контроля состояния пострадавшего в процессе оказания помощи.

Пострадавший № 2

Оказываемая помощь. Вначале необходимо оценить обстановку, проверить у пострадавшего сознание, после этого перевернуть пострадавшего на спину, далее следует оценить его состояние, дать команду помощнику вызвать скорую медицинскую помощь, сообщив, что один из пострадавших утратил признаки жизни. Далее следует приступить к СЛР.

Возможные ошибки:

1. Небрежное переворачивание пострадавшего.
2. Задержка в проведении СЛР более 1 мин с момента команды преподавателя.

3. Отсутствие обеспечения безопасности места происшествия (включая личную безопасность и безопасность пострадавшего).
4. Отсутствие проверки или неверная проверка признаков жизни (сознания, дыхания).
5. Отсутствие или неправильный вызов скорой медицинской помощи.
6. Нарушена последовательность действий алгоритма сердечно-легочной реанимации.
7. Неправильная техника выполнения вдохов искусственного дыхания (недостаточное или неправильное открытие дыхательных путей, избыточный или недостаточный объем вдуваемого воздуха).
8. Неправильная техника выполнения надавливаний на грудину (неправильное положение рук, недостаточная или избыточная глубина давления, неправильная частота).
9. Неправильное соотношение вдохов и надавливаний на грудину.

\

Приложение 2

МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ

ПЕРЕЧЕНЬ СОСТОЯНИЙ, ПРИ КОТОРЫХ ОКАЗЫВАЕТСЯ ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ

1. Отсутствие сознания.
2. Остановка дыхания и (или) остановка кровообращения.
3. Нарушение проходимости дыхательных путей инородным телом и иные угрожающие жизни и здоровью нарушения дыхания.
4. Наружные кровотечения.

5. Травмы, ранения и поражения, вызванные механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения.

6. Отравления.

7. Укусы или ужаливания ядовитых животных.

8. Судорожный приступ, сопровождающийся потерей сознания.

9. Острые психологические реакции на стресс.

УНИВЕРСАЛЬНЫЙ АЛГОРИТМ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

(Действует с 1 сентября 2024 года)



АЛГОРИТМ			
Наименование		УНИВЕРСАЛЬНЫЙ АЛГОРИТМ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ	
Функция		ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ	
Задействованные стороны	Исполнители	Лица, обязанные и (или) имеющие право оказывать первую помощь	
	Координатор	Министерство здравоохранения Российской Федерации	
Пункт Алгоритма	Меры реагирования	Срок	Нормативный акт, устанавливающий требования
1.	Проводят оценку обстановки и обеспечивают безопасные условия для оказания первой помощи: 1) определяют угрожающие факторы для собственной жизни и здоровья; 2) определяют угрожающие факторы для жизни и здоровья пострадавшего; 3) устраняют угрожающие факторы для жизни и здоровья; 4) прекращают действие повреждающих факторов на пострадавшего; 5) оценивают количество пострадавших (при необходимости); 6) извлекают пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест (при необходимости); 7) перемещают пострадавшего (при необходимости).	Определяется в зависимости от обстоятельств происшествия	Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"
			Приказ Минздрава России от 04.05.2012 N 477н "Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи"
2.	Определяют наличие сознания у пострадавшего. При наличии сознания	5 секунд	

	переходят к п. 7 Алгоритма; при отсутствии сознания переходят к п. 3 Алгоритма.		
3.	Восстанавливают проходимость дыхательных путей: 1) запрокидывают голову с подъемом подбородка; 2) выдвигают нижнюю челюсть.	2 секунды	
	Определяют признаки жизни: 3) определяют наличие нормального дыхания с помощью слуха, зрения и осязания; 4) определяют наличие кровообращения путем проверки пульса на магистральных артериях (одновременно с определением дыхания и при наличии соответствующей подготовки). При наличии дыхания переходят к п. 6 Алгоритма; при отсутствии дыхания переходят к п. 4 Алгоритма.	10 секунд	
4.	Вызывают скорую медицинскую помощь, другие специальные службы, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом (по тел. 103 или 112, привлекая помощника или с использованием громкой связи на телефоне)	1 минута	
5.	Начинают проведение базовой сердечно-легочной реанимации путем чередования: 1) давления руками на грудину пострадавшего; 2) искусственного дыхания "Рот ко рту" или "Рот к носу" с использованием устройств для искусственного дыхания <*>.	До появления признаков жизни, приезда выездной бригады скорой медицинской помощи или других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с	

	При появлении признаков жизни переходят к п. 6 Алгоритма.	федеральным законом или со специальным правилом, или до появления чувства собственной усталости, не позволяющей продолжать сердечно-легочную реанимацию	
6.	При появлении (наличии) признаков жизни выполняют мероприятия по поддержанию проходимости дыхательных путей одним или несколькими способами: 1) придают устойчивое боковое положение; 2) запрокидывают голову с подъемом подбородка; 3) выдвигают нижнюю челюсть.	20 секунд	
7.	Проводят обзорный осмотр пострадавшего и осуществляют мероприятия по временной остановке наружного кровотечения одним или несколькими способами: 1) наложением давящей повязки; 2) пальцевым прижатием артерии; 3) прямым давлением на рану; 4) максимальным сгибанием конечности в суставе; 5) наложением жгута.	Определяется наличием и видом кровотечения, а также методами его остановки	
8.	Проводят подробный осмотр пострадавшего в целях выявления признаков травм, отравлений и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью, осуществляют вызов скорой медицинской помощи (если она не была вызвана ранее) и мероприятия по оказанию первой помощи 1) проводят осмотр головы; 2) проводят осмотр шеи;	Определяется наличием и характером травм, отравлений и прочих состояний, требующих оказания первой помощи	

	3) проводят осмотр груди; 4) проводят осмотр спины; 5) проводят осмотр живота и таза; 6) проводят осмотр конечностей; 7) накладывают повязки при травмах различных областей тела, в том числе окклюзионную (герметизирующую) при ранении грудной клетки; 8) проводят иммобилизацию (с помощью подручных средств, аутоиммобилизацию, с использованием изделий медицинского назначения <*>); 9) фиксируют шейный отдел позвоночника (вручную, подручными средствами, с использованием изделий медицинского назначения <*>); 10) прекращают воздействия опасных химических веществ на пострадавшего (промывают желудок путем приема воды и вызывания рвоты, удаляют с поврежденной поверхности и промывают поврежденные поверхности проточной водой); 11) проводят местное охлаждение при травмах, термических ожогах и иных воздействиях высоких температур или теплового излучения. 12) проводят термоизоляцию при отморожениях и других эффектах воздействия низких температур.		
9.	Придают пострадавшему оптимальное положение тела.	1 минута	
10.	Постоянно контролируют состояние пострадавшего (наличие сознания, дыхания и кровообращения) и	Определяется временем прибытия выездной бригады	

	оказывают психологическую поддержку.	скорой медицинской помощи	
11.	Передают пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом при их прибытии, сообщают необходимую информацию.	1 минута	

Примечание:

<*> В соответствии с утвержденными требованиями к комплектации медицинскими изделиями аптек (укладок, наборов, комплектов) для оказания первой помощи, в том числе в соответствии с приказами Минздрава России от 10 октября 2012 г. N 408н, от 8 февраля 2013 г. N 61н, от 27 июня 2014 г. N 333н, от 8 октября 2020 г. N 1080н, от 28.10.2020 N 1164н, от 15 декабря 2020 г. N 1328н, от 15 декабря 2020 г. N 1329н, от 15 декабря 2020 г. N 1330н, от 15 декабря 202 N 1331н.

Перечень мероприятий Универсального алгоритма оказания первой помощи является типовым, временные параметры, необходимые для выполнения мероприятий определяются с учетом конкретных условий оказания первой помощи.

АПТЕЧКА ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

Вид аптечки	НПА
Автомобильная	Приказ Минздрава РФ от 24.05.2024 № 260н
Для первой помощи работникам	Приказ Минздрава от 24.05.2024 № 262н
Сотрудника ГАИ	Приказ Минздрава от 15.12.2020 № 1328н
Для сельских поселений	Приказ Минздрава от 15.12.2020 № 1329н



Сайт "Все о первой
помощи"

Сайт Минздрава России

		
Письмо Министра здравоохранения Российской Федерации от 19.10.2022 N 16-1/И/2-17651	Письмо заместителя Министра здравоохранения Российской Федерации от 20.01.2023 N 30-2/И/2-791	Алгоритм оказания первой помощи в соответствии с Порядком оказания первой помощи