

Министерство образования и науки Российской Федерации
Московский педагогический Государственный университет

Информационно-аналитический центр по проблемам преподавания
Безопасности Жизнедеятельности

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор АНО «НИКОЛА БУБНОВА»

В.Г. Бубнов

14 января 2020 года



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«КУРСЫ ПОДГОТОВКИ ИНСТРУКТОРОВ МАССОВОГО ОБУЧЕНИЯ
НАВЫКАМ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ
ПОСЛЕ НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ ИЛИ ТЕРАКТА»**

Методика дифференцированного
и интерактивного обучения
инструкторов массового обучения населения,
работников производственных
и транспортных объектов, силовых структур,
учащихся и персонала образовательных
и спортивных организаций
навыкам оказания первой помощи после несчастного случая
или террористического акта

Издание второе, исправленное и переработанное

Москва

2020

Авторы:

В.Г. Бубнов, Н.В. Бубнова, С.В. Петров



Методика дифференцированного
и интерактивного обучения
инструкторов массового обучения населения,
работников производственных
и транспортных объектов, силовых структур,
учащихся и персонала образовательных
и спортивных организаций
навыкам оказания первой помощи после несчастного случая
или террористического акта
награждена золотой медалью Международного конкурса
«НАЦИОНАЛЬНАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ».

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1.1. Образовательная программа дополнительного профессионального образования (ОПДПО) «Курсы подготовки инструкторов массового обучения навыкам оказания первой помощи (ПП) после несчастного случая или террористического акта» разработана в соответствии с требованиями: Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442; 2013, N 27, ст. 3477; N 39, ст. 4883; N 48, ст. 6165; N 52, ст. 6951; 2014, N 30, ст. 4206, 4257; N 43, ст. 5798; N 49, ст. 6927, 6928; 2015, № 1, ст. 85; № 10, ст. 1425; № 27, ст. 3951; № 29, ст. 4397; 2016, № 1, ст. 9, 28; № 15, ст. 2055; № 18, ст. 2488; № 27, ст. 4219; 2017, № 18, ст. 2663), Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 53, ст. 7598; 2014, N 23, ст. 2930; 2015, N 1, ст. 53; N 29, ст. 4364; 2016, N 1, ст. 78; N 27, ст. 416; N 31, ст. 4765), Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 04 мая 2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 мая 2012 г., регистрационный № 24183), с изменением, внесенным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации 07 ноября 2012 № 586н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 декабря 2012 г., регистрационный № 26405).

1.2. ОПДО составлена в соответствии с положениями п.п. 2.3, 3.6 и 3.8. Устава Организации от 28.06.2010.

1.3. В основу ОПДПО заложена «Методика дифференцированного и интерактивного обучения навыкам оказания первой помощи после несчастного случая или террористического акта», утвержденная решением Первого проректора Московского педагогического государственного университета профессором И.М. Ващенко 11.10.2013 года и Приказом № 34 директора НЦ «Школа В.Г. Бубнова» В.Г. Бубновым от 15.01.2015».

1.4 Цель ОПДПО привлечь к обучению навыкам оказания первой ПП лиц без медицинского образования из числа специалистов различных профессий с высшим или средним профессиональным образованием. широких слоев специалистов из числа.

1.5. Категория слушателей: работники и специалисты любых профессий с высшим или средним профессиональным образованием.

1.6.. Форма обучения: очно-заочная.

1.7. Общий объем. — 102 академических часа (АЧ);

1.8. Внеаудиторный (заочный) этап: 66 часов;

1.9. Аудиторный (очный) этап: 36 часов;

1.10. Режим занятий:

внеаудиторные часы: по индивидуальному графику в течение 15 дней
аудиторные часы: 8 часов в день в течение 5 дней.

Общая продолжительность программы: 20 дней.

1.11 Язык преподавания: русский

1.12. Документ об окончании: Удостоверение о повышении квалификации

2. Планируемые результаты

2.1. Формирование ключевых компетенций:

- умение самостоятельно и уверенно действовать в спасении и сохранения жизней пострадавших до прибытия спасательных служб;
- владение навыками оказания ПП в ситуациях несчастного случая или террористического акта;
- умение быстро собирать информации о состоянии пострадавшего;
- умение выбирать рациональный алгоритм действий при оказании ПП;
- исполнение роли добровольного помощника профессиональным спасателям и медицинским работникам на месте происшествия.

2.2 Формирование социальных компетенций:

- чувство ответственности за жизнь пострадавшего;
- осознание особой важности грамотных действий в первые минуты развития критической ситуации;
- способность понимать проблемы пострадавшего
- умение предупреждать его просьбы и создавать ему физический и душевный комфорт;
- формирование мировоззрения добра и милосердия, терпимости к пострадавшему и его близким.

2.3. В результате прохождения курсов слушатель должен знать признаки:

- внезапной остановки сердца и клинической смерти;
- внезапной потери сознания и обморока;
- истинного и бледного утопления;
- опасного для жизни кровотечения;
- переломов костей конечностей;
- повреждения позвоночника и костей таза;
- теплового удара;
- обморожения и переохлаждения;
- синдрома сдавливания;
- отравления ядовитыми газами;

2.4. В результате прохождения курсов слушатель должен знать тактику действий в случаях:

- поражения электрическим током;
- падения с высоты;
- дорожно-транспортного происшествия;
- захвата, удержания и освобождения заложников;
- внезапной остановки сердца и остановки дыхания;
- перелома костей конечностей и таза;
- синдрома сдавливания;
- обморожения и переохлаждения;
- опасного для жизни кровотечения;
- попадания инородных тел в верхние дыхательные пути;
- обморока и внутреннего кровотечения;
- теплового удара;
- отравления ядовитыми газами;
- термических, химических и ультрафиолетовых ожогов.

2.5. В результате прохождения курсов слушатель должен уметь правильно показывать и обучать как:

- проводить непрямой массаж сердца;
- восстанавливать проходимость дыхательных путей путем запрокидывания головы;
- освобождать дыхательные пути от инородного содержимого с помощью резинового баллончика или салфетки;
- извлекать инородные тела из верхних дыхательных путей способами «Буратино», «Американских полицейских», Геймлиха;
- проводить искусственную вентиляцию легких методом «изо рта в рот»;
- правильно поворачивать пострадавшего в состоянии комы на живот;
- накладывать кровоостанавливающие жгуты;
- пережимать кулаком или пальцами кровоточащий сосуд;
- накладывать транспортные шины (из подручных средств, вакуумные шины, складные шины);
- перекладывать пострадавших с земли на носилки;
- промывать глаза в случаях попадания в них агрессивной жидкости;
- создавать в процессе обучения обстановку места происшествия, приближенную к реальным условиям.
- оценивать безопасность места происшествия;
- собирать информацию о несчастном случае и вызывать спасательные службы;
- устанавливать психологический контакт с пострадавшим и его близкими;
- действовать в случаях :
 - синдрома сдавливания;
 - обморожения и переохлаждения;
 - опасного для жизни кровотечения;
 - попадания инородных тел в верхние дыхательные пути;
 - обморока и внутреннего кровотечения;
 - теплового удара;
 - отравления ядовитыми газами;
 - термических, химических и ультрафиолетовых ожогов;
 - утопления.
- привлекать к помощи очевидцев и близких пострадавшего;
- организовать соревнования команд учащихся в процессе обучения и подводить итоги.
- организовывать конкурсы профессионального мастерства и чемпионаты по лайфрестлингу.

2.6. В результате прохождения курсов слушатель должен овладеть опытом:

- использования методов стимулирования и активизации процесса обучения учащихся и населения, матрицы оценок качества усвоения приемов ПП;
- проведения ролевых игр с использованием интерактивных роботов-тренажеров и статистов;
- организации соревнований и конкурсов профмастерства и чемпионатов лайфрестлинга.

3. Структура и методология курсов подготовки инструкторов

3.1. Форма обучения: очно-заочная в объеме 102 академических часов, которые включают в себя:

- 66 часов внеаудиторного дифференцированного курса изучения теории оказания первой помощи (изучение интерактивного учебно-практического пособия «Основы оказания первой помощи» и других методических материалов, расположенных в свободном доступе на сайте: spas01), которое проводится в удобное для слушателя время по индивидуальному графику с учетом его скорости восприятия информации без отрыва от производства или постоянного места учебы;
- 36 часов практического курса отработки навыков оказания первой помощи на интерактивных роботах-тренажерах, который проводится в течение 5 (пяти) дней с отрывом от производства по адресу: г. Москва, Щелковское шоссе 100, корп. 6, офис 203 (Приложение 2).

3.2. Внеаудиторный дифференцированный курс интерактивного изучения теории оказания ПП (66 АЧ).

Внеаудиторный курс интерактивного изучения теории оказания ПП (изучение учебно-практического пособия «Основы оказания первой помощи», размещенного в свободном доступе на сайте spas01.ru.) проводится:

- по индивидуальному графику, в удобное для слушателя время без отрыва от производства или постоянного места учебы, без ограничения свободного доступа к интерактивному учебно-практическому пособию с учетом индивидуальной скорости восприятия информации;
- дифференциальный курс изучения теории оказания первой помощи позволяет слушателям по своему усмотрению, с учетом своих особенностей восприятия информации, воспользоваться следующими учебно-дидактическими материалами, расположенными на сайте spas01.ru :

<http://www.spas01.ru/book-1001/book-1003/>

<http://www.spas01.ru/labor-protection/Open/>

<http://www.spas01.ru/labor-protection/ras/>

<http://www.spas01.ru/labor-protection/Flag/>

<http://www.spas01.ru/help-100/graspas/>

<http://www.spas01.ru/problem/government/>

<http://www.spas01.ru/problem/Safar/>

<http://www.spas01.ru/problem/precardiac/>

и ещё более 700 страниц со схемами, таблицами, рисунками и видеорядами.

- Только после успешного прохождения тестового контроля освоения теоретического курса, (<http://www.spas01.ru/types-courses/Test/>) слушатели могут быть допущены к прохождению курса отработки практических навыков;
- слушатели имеют право на неограниченное число попыток пройти тестовый контроль в любое удобное для себя время.

3.3. Курс отработки практических навыков оказания первой помощи (36 АЧ) проводиться на интерактивных роботах-тренажерах «ГОША-06», «ГЛАША» и «ГАВРЮША», созданными автором специально для методики интерактивного обучения навыкам первой помощи. (<http://www.spas01.ru/robots/gosha-06/>, , <http://www.spas01.ru/robots/glasha/>, <http://www.spas01.ru/robots/gavrusha/>).

Курс отработки практических навыков проводится на протяжении пяти дней с отрывом от производства по адресу: г. Москва, Щелковское шоссе, д.100, корпус 6, офис 203 в Национальном центре обучения навыкам оказания ПП «Школа Бубнова», где учащиеся имеют возможность на неограниченное количество попыток выполнения нормативов оказания ПП для достижения требуемого результата: <http://www.spas01.ru/types-courses/normativ/>.

4. Трудоемкость курсов подготовки инструкторов

4.1. Общая трудоемкость освоения ОПДПО «Курсы подготовки инструкторов массового обучения навыкам ПП после несчастного случая или террористического акта»— 102 АЧ (20 дней).

4.2. Для успешного прохождения тестовых заданий курса интерактивного изучения теории оказания ПП (интерактивного учебно-практического пособия «Основы оказания ПП») требуется 66 АЧ (условно 15 дней). За это время следует без отрыва от производства и основного места учебы изучить 18 тем, изложенных на 700 страницах с интерактивными ссылками, таблицами, рисунками и видеофильмами. На изучение каждой темы требуется затратить 3-4 АЧ.

4.3. Для успешного прохождения аттестации курса отработки практических навыков оказания ПП (: <http://www.spas01.ru/types-courses/normativ/>) необходимо затратить 36 АЧ (пять дней). За это время каждый слушатель должен сделать:

- 1000 надавливаний непрямого массажа сердца под контролем пульсовой волны на сонной артерии, датчиков нажатий и перелома ребер (на роботе-тренажере «ГОША -06») <http://www.spas01.ru/types-courses/normativ/>;
- 40 вдохов искусственной вентиляции легких под контролем датчиков вдоха (на роботе-тренажере «ГОША -06»);
- 30 ударов по грудине под контролем датчиков прекардиального удара (на роботе-тренажере «ГОША -06»);
- 10 учебных разрядов дефибриллятора под контролем датчиков дефибрилляции (на роботе-тренажере «ГОША -06»);
- 30 раз повернуть пострадавшего, находящегося в состоянии комы, на живот под контролем датчиков смещения шейного отдела позвоночника и пульса на сонной артерии (на роботе-тренажере «ГЛАША») <http://www.spas01.ru/robots/glasha/>;
- 30 раз извлечь инородное тело из верхних дыхательных путей под контролем датчиков освобождения дыхательных путей и пульса на плечевой артерии (на роботе-тренажере «ГАВРЮША»);
- 40 раз наложить кровоостанавливающий жгут на бедренную артерию под контролем датчиков полной остановки кровотечения и объема кровопотери (на роботе-тренажере «ГЛАША»); <http://www.spas01.ru/robots/gavrusha/>
- 20 раз наложить жгут на плечевую артерию под контролем пульса на лучевой артерии (на статисте);
- 10 раз наложить шину на поврежденную нижнюю конечность под контролем датчиков боли (на роботе-тренажере «ГОША -06»);
- 10 раз переложить пострадавшего на носилки под контролем датчиков боли (на роботе-тренажере «ГОША -06»).

4.4. Таблица распределения трудоёмкости ОПДПО «Курсы подготовки инструкторов массового обучения навыкам ПП после несчастного случая или террористического акта»

Вид учебной работы	Распределение трудоёмкости по видам учебной работы в академических часах
Самостоятельное изучение дифференцированного курса теории оказания ПП	66 АЧ
Работа с преподавателем по отработке практических навыков оказания ПП	32 АЧ
Аттестация и тренировки	4 АЧ

Время самостоятельной работы с интерактивным учебником не ограничено и может превышать 8 АЧ в день.

1. Режим практических занятий: не более 8-ми АЧ в день.

5. Учебный план ОПДП

«Курсы подготовки инструкторов массового обучения навыкам ПП после несчастного случая или террористического акта»

5.1. Цель: обучение инструкторов навыкам оказания ПП.

5.2. Категория слушателей: работники и специалисты любых профессий с высшим или средним профессиональным образованием.

5.3. Форма обучения: очно-заочная.

5.4. Общий объем. — 102 академических часа (АЧ);

5.5. Внеаудиторный (заочный) этап: 66 часов;

5.6. Аудиторный (очный) этап: 36 часов;

5.7. Режим занятий:

внеаудиторные часы: по индивидуальному графику в течение 15 дней

аудиторные часы: 8 часов в день в течение 5 дней.

Общая продолжительность программы: 20 дней.

5.8. Язык преподавания: русский

5.9. Документ об окончании: Удостоверение о повышении квалификации

6. Рабочая программа внеаудиторного дифференцированного курса изучения теории оказания ПП (66 АЧ).

Номер и название темы	Время для самостоятельного изучения темы (АЧ)	Форма контроля
1. ПРАВИЛА БЫСТРОЙ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ПОСТРАДАВШЕГО И ВЫБОРА ТАКТИКИ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ (ПП) ПОСЛЕ НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ ИЛИ ТЕРРОРИСТИЧЕСКОГО АКТА.	4	Самоконтроль
2. ПП В СЛУЧАЯХ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ.	4	Самоконтроль
3. ПП ПРИ ВНЕЗАПНОЙ ПОТЕРЕ СОЗНАНИЯ.	4	Самоконтроль
4. ПП ПРИ ПОПАДАНИИ ИНОРОДНЫХ ТЕЛ В ДЫХАТЕЛЬНЫЕ ПУТИ.	4	Самоконтроль
5. ПП ПРИ ПОРЖЕНИИ ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ ТОКОМ.	4	Самоконтроль
6. ПП В СЛУЧАЯХ ОПАСНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ.	4	Самоконтроль
7. ПП ПОСЛЕ ПАДЕНИЯ С ВЫСОТЫ.	4	Самоконтроль
8. ПП ПОСЛЕ АВТОДОРОЖНОГО ПРОИСШЕСТВИЯ.	3	Самоконтроль
9. ПП ПОСЛЕ УТОПЛЕНИЯ.	4	Самоконтроль
10. ПП ПРИ СИНДРОМЕ ДЛИТЕЛЬНОГО СДАВЛЕНИЯ.	4	Самоконтроль
11. ПП ПРИ ТЕРМИЧЕСКИХ ОЖОГАХ.	4	Самоконтроль
12. ПП ПРИ ПРОНИКАЮЩИХ РАНЕНИЯХ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ.	3	Самоконтроль
13. ПП В СЛУЧАЯХ РАНЕНИЯХ ШЕИ.	3	Самоконтроль
14. ПП В СЛУЧАЯХ ПРОНИКАЮЩИХ РАНЕНИЙ ЖИВОТА.	4	Самоконтроль
15. ПП В СЛУЧАЯХ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО ПРИПАДКА.	3	Самоконтроль
16. ПП ПОСЛЕ УКУСОВ ЯДОВИТЫХ НАСЕКОМЫХ И ЗМЕЙ.	3	Самоконтроль
17. ПП В СЛУЧАЯХ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ.	3	Самоконтроль
18. ПРАВИЛА ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ДВУМ И БОЛЕЕ ПОСТРАДАВШИМ. ПРАВИЛА ПОВЕДЕНИЯ В СЛУЧАЯХ ЗАХВАТА, УДЕРЖАНИЯ И ОСВОБОЖДЕНИЯ ЗАЛОЖНИКОВ.	3	Самоконтроль
18 тем	66 часов	Тесты

Изучение интерактивного учебно-практического пособия «Основы оказания ПП» проводится в свободном доступе на сайте spas01.

Слушатель имеет право на неограниченное число попыток пройти тестирование (тестовый контроль) в любое удобное для себя время.

7. Рабочая программа практического курса отработки навыков оказания ПП на интерактивных роботах-тренажерах пятого поколения — (36 АЧ)

Дни	Название и номер темы	Время для отработки навыков (АЧ)	Форма контроля
1	1. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ (ПП) В СЛУЧАЯХ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ. 2. ПП ПРИ ВНЕЗАПНОЙ ПОТЕРЕ СОЗНАНИЯ. 3. ПП ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ ТОКОМ. 4. ПП В СЛУЧАЯХ ОПАСНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ.	8	Время исполнения заданий с учетом штрафов в технологических картах
2	5. ПП ПОСЛЕ ПАДЕНИЯ С ВЫСОТЫ. 6. ПП ПРИ ПОПАДАНИИ ИНОРОДНЫХ ТЕЛ В ДЫХАТЕЛЬНЫЕ ПУТИ. 7. ПП ПОСЛЕ АВТОДОРОЖНОГО ПРОИСШЕСТВИЯ. 8. ПП ПОСЛЕ УТОГЛЕНИЯ. 9. ПП В СЛУЧАЯХ ОБМОРОЖЕНИЯ И ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ.	8	Время исполнения заданий с учетом штрафов в технологических картах
3	10. ПП ПРИ ТЕРМИЧЕСКИХ, ХИМИЧЕСКИХ И УЛЬТРАФИОЛЕТОВЫХ ОЖОГАХ. 11. ПП ПРИ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОМ ПРИПАДКЕ. 12. ПП ПОСЛЕ УКУСОВ ЯДОВИТЫМИ НАСЕКОМЫМИ И ЗМЕЯМИ. 13. ПП ПРИ СИНДРОМЕ ДЛИТЕЛЬНОГО СДАВЛЕНИЯ. 14. ТАКТИКА ПОВЕДЕНИЯ И ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ В СЛУЧАЯХ ПОПАДАНИЯ АГРЕССИВНОЙ ЖИДКОСТИ В ГЛАЗА. 15. ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПОПАДАНИИ ИНОРОДНОГО ТЕЛА В ГЛАЗА И МЕХАНИЧЕСКОЙ ТРАВМЫ ГЛАЗА.	8	Время исполнения заданий с учетом штрафов в технологических картах
4	16. ПРАВИЛА СБОРА ИНФОРМАЦИИ О НЕСЧАСТНОМ СЛУЧАЕ И ПРАВИЛА ВЫЗОВА СПАСАТЕЛЬНЫХ СЛУЖБ И СКОРОЙ ПОМОЩИ. 17. ТАКТИКА ДЕЙСТВИЙ В СЛУЧАЯХ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА ПОСТРАДАВШИХ. 18. ПРАВИЛА ПОВЕДЕНИЯ В УСЛОВИЯХ ЗАХВАТА, УДЕРЖАНИЯ ИЛИ ОСВОБОЖДЕНИЯ ЗАЛОЖНИКОВ С ЭЛЕМЕНТАМИ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ. 19. ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДОВ СТИМУЛИРОВАНИЯ И АКТИВИЗАЦИИ ПРОЦЕССА ОБУЧЕНИЯ. 20. МАТРИЦЫ ОЦЕНОК КАЧЕСТВА УСВОЕНИЯ ПРИЕМОВ ПП. 21. ПРОВЕДЕНИЯ РОЛЕВЫХ ИГР С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ИНТЕРАКТИВНЫХ РОБОТОВ-ТРЕНАЖЕРОВ И СТАТИСТОВ. 22. ОРГАНИЗАЦИИ АТЕСТАЦИИ «ВСЕ НА ГЛАЗАХ У ВСЕХ». 23. ОРГАНИЗАЦИЯ СОРЕВНОВАНИЙ И КОНКУРСОВ ПРОФМАСТЕРСТВА И ЧЕМПИОНАТОВ ЛАЙФРЕСТЛИНГА.	8	Время исполнения заданий с учетом штрафов в технологических картах
5	ТРЕНИРОВКИ И ЗАЧЕТ.	4	Время исполнения заданий с учетом штрафов в технологических картах
Итого	5 дней	36 часов	

Контроль качества освоения полученных навыков оказания ПП — аттестация проводится на интерактивных роботах-тренажерах пятого поколения с использованием технологических карт ситуационных задач и секундомера.

8. Требования к результатам освоения ОПДПО

Процесс изучения ОПДПО направлен на формирование у слушателя следующих компетенций:

- готовность использовать навыки оказания первой помощи и обучать им лиц без медицинского образования;
- способность к рациональным действиям в экстремальной ситуации;
- способность владения учебно-воспитательным процессом;
- способность анализировать функциональное состояние и работоспособность обучающихся;
- готовность формировать культуру безопасного поведения и применять ее методики для обеспечения безопасности в ситуациях несчастного случая или террористического акта.

9. Характеристика профессиональной деятельности

9.1. В результате изучения ОПДПО слушатель курсов должен:

знать и уметь передать обучаемым признаки:

- внезапной остановки сердца и клинической смерти;
- внезапной потери сознания и обморока;
- истинного и бледного утопления;
- опасного для жизни кровотечения;
- переломов костей конечностей;
- повреждения позвоночника и костей таза;
- теплового удара;
- обморожения и переохлаждения;
- синдрома сдавливания;
- отравления ядовитыми газами;

9.2. Знать тактику обучения оказанию П.П. в ситуациях:

- поражения электрическим током;
- падения с высоты;
- дорожно-транспортного происшествия; а также в условиях железнодорожного, воздушного транспорта;
- в условиях захвата, удержания и освобождения заложников;
- в условиях туристических походов и экскурсий на природе;
- внезапной остановки сердца и остановки дыхания;
- перелома костей конечностей и таза;
- при синдроме сдавливания;
- обморожения и переохлаждения;
- опасного для жизни кровотечения;
- попадания инородных тел в верхние дыхательные пути;
- обморока и внутреннего кровотечения;
- теплового удара;
- отравления ядовитыми газами;
- термических, химических и ультрафиолетовых ожогов;
- утопления

9.3. Уметь правильно показывать и обучать как:

- проводить непрямой массаж сердца;
- восстанавливать проходимость дыхательных путей путем запрокидывания головы;
- освобождать дыхательные пути от инородного содержимого с помощью резинового баллончика или салфетки;

- извлекать инородные тела из верхних дыхательных путей способами «Буратино», «Американских полицейских», Геймлиха;
- проводить искусственную вентиляцию легких методом «изо рта в рот»;
- проводить искусственную вентиляцию легких с помощью защитной пластиковой маски «POT-MASKA»;
- правильно поворачивать пострадавшего в состоянии комы на живот;
- накладывать кровоостанавливающие жгуты;
- пережимать кулаком или пальцами кровоточащий сосуд;
- накладывать транспортные шины (из подручных средств, вакуумные шины, складные шины);
- перекладывать пострадавших с земли на носилки;
- промывать глаза в случаях попадания в них агрессивной жидкости;
- создавать в процессе обучения обстановку места происшествия, приближенную к реальным условиям.

9.4. Владеть навыками:

- оценки безопасности места происшествия;
- первичного осмотра пострадавшего;
- сбора информации о несчастном случае и вызова спасательных служб;
- установления психологического контакта с пострадавшим и его близкими;
- при синдроме сдавливания;
- обморожения и переохлаждения;
- опасного для жизни кровотечения;
- попадания инородных тел в верхние дыхательные пути;
- обморока и внутреннего кровотечения;
- теплового удара;
- отравления ядовитыми газами;
- термических, химических и ультрафиолетовых ожогов;
- утопления;
- привлечения к помощи очевидцев и близких пострадавшего;
- публичной демонстрации всех освоенных приемов с их комментированием;
- оценки усвоения материала обучаемыми;
- организации соревнований команд учащихся в процессе обучения и подведения итогов.

10. Матрица формирования компетенций

- 10.1. В основу ОПДПО «Курсы подготовки инструкторов по обучению навыкам ПП после несчастного случая или террористического акта» заложен курс «Основы медицинских знаний», изучаемый в 8-10 классах средней школы в рамках предмета «Основы безопасности жизнедеятельности».
- 10.2. Главная цель учебного процесса — не столько загрузить курсантов медицинской терминологией, сколько научить самостоятельным действиям в условиях несчастного случая или террористического акта.
- 10.3. При изложении материала используются знания по анатомии, физиологии и гигиене человека, полученные в 8-10 классах средней школы. Каждый новый термин или медицинское понятие вводятся по мере надобности в контексте описания ситуации или объяснения тех или иных действий.
- 10.4. Для закрепления материала используется модульное обучение, состоящее из шести основополагающих блоков:
1. Блок обучения универсальным знаниям и навыкам оказания ПП.
 2. Блок отработки использования полученных навыков ПП и знаний в ситуациях несчастного случая.
 3. Блок предупреждения фатальных ошибок при оказании ПП на месте происшествия.
 4. Блок практического использования полученных знаний и навыков в конкретных ситуациях несчастного случая
 5. Блок воспитания мировоззрения милосердия и человеколюбия
 6. Блок формирования активной мотивации в обучении и использовании полученных навыков оказания ПП.
- 10.5. Методика дифференцированного интерактивного и активного обучения навыкам оказания ПП с использованием новейших достижений отечественной робототехники и телекоммуникационных средств обеспечивают возможность оперативной и непрерывной модернизации содержания очно-заочной формы обучения.

11. Структура и организация курса интерактивного изучения теории оказания ПП

- 11.1. Внеаудиторный дифференцированный курс интерактивного изучения теории оказания ПП (интерактивного (учебно-практического пособия «Основы обучения навыкам оказания ПП») — 66 АЧ проводится с учетом скорости восприятия информации в удобное для слушателя время по индивидуальному графику без отрыва от производства или постоянного места учебы.
- 11.2. Критерием оценки итога обучения на курсе внеаудиторного интерактивного изучения теории являются тестовые задания, размещенные в свободном доступе на сайте spas01.
- 11.3. Более 80 % правильных ответов в тестовых заданиях — оценка «Отлично».
- 11.4. Не менее 70 % правильных ответов — оценка «Аттестован»
- 11.5. Слушатели с более низким уровнем показателей качества усвоения теоретических знаний к практическому этапу обучения навыкам оказания ПП на интерактивных роботах-тренажерах не допускаются.
- 11.6. Слушатели имеют право на неограниченное число попыток пройти тестовый контроль в любое удобное для себя время.

ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ УСВОЕНИЯ ВНЕАУДИТОРНОГО КУРСА ИНТЕРАКТИВНОГО ИЗУЧЕНИЯ ТЕОРИИ ОКАЗАНИЯ ПП

I. Выбрать правильные ответы:

1. Два главных признака комы:

- 1) отсутствие сознания,
- 2) отсутствие пульса на сонной артерии,
- 3) наличие пульса на сонной артерии,
- 4) сильные боли в области сердца,
- 5) сильная головная боль,
- 6) бледность кожных покровов.

2. Три главных признака клинической смерти, обнаружение которых является сигналом к началу реанимации:

- 1) отсутствие пульса на сонной артерии,
- 2) отсутствие сознания,
- 3) отсутствие признаков дыхания,
- 4) жалобы на боли в области сердца,
- 5) жалобы на одышку,
- 6) бледность кожных покровов,
- 7) отсутствие реакции зрачков на свет,
- 8) отсутствие реакции на задаваемые вопросы и болевые воздействия.
- 9) отсутствие признаков биологической смерти,
- 10) наличие признаков биологической смерти.

3. Признаки фибрилляции желудочков:

- 1) жалобы на боли в области сердца,
- 2) жалобы на одышку,
- 3) бледность кожных покровов,
- 4) отсутствие реакции зрачков на свет,
- 5) отсутствие пульса на сонной артерии,
- 6) отсутствие сознания.
- 7) отсутствие признаков биологической смерти,
- 8) наличие признаков биологической смерти.

Признаки биологической смерти:

- 1) длительное пребывание тела в неподвижной позе,
- 2) отсутствие реакции неподвижно лежащего человека на задаваемые вопросы и болевые воздействия,
- 3) бледность кожных покровов,
- 4) наличие трупных пятен,
- 5) феномен высыхания роговицы и деформации зрачка,
- 6) отсутствие пульса на сонной артерии,
- 7) отсутствие сознания.

4. Непрямой массаж сердца выполняется с частотой:

- 1) 80-100 в мин.,
- 2) 60-80 в мин. в зависимости от физических возможностей спасателя,
- 3) 60-80 в мин. в зависимости от упругости грудной клетки пострадавшего.

5. В случае появления неприятного хруста под руками спасателя при выполнении непрямого массажа сердца необходимо:

- 1) уменьшить частоту надавливаний на грудину,
- 2) прекратить надавливать на грудину,
- 3) продолжать надавливать на грудину с прежней частотой и глубиной надавливания,
- 4) уменьшить силу (глубину продавливания) не прямого массажа сердца.

6. Оптимальное соотношение вдохов ИВЛ и нажатий непрямого массажа сердца при выполнении комплекса сердечно-легочной реанимации составляет:

- 1) 1 вдох на 5 надавливаний,
- 2) 2 вдоха на 5 надавливаний,
- 3) 1 вдох на 15 надавливаний,
- 4) 2 вдоха на 30 надавливаний.

7. При травме мягких тканей головы смертельную опасность представляет:

- 1) повреждение поверхностных вен,
- 2) повреждение артерий мягких тканей головы.

8. В случае появления признаков клинической смерти у пострадавшего от удара молнии необходимо:

- 1) обесточить пострадавшего и приступить к реанимации,
- 2) закопать пострадавшего в землю,
- 3) немедленно приступить к комплексу реанимации.

9. Пострадавшего в состоянии комы необходимо транспортировать:

- 1) в положении на животе,
- 2) в положении на спине,
- 3) в положении полусидя или полулежа.

11. Кровоостанавливающий жгут накладывают:

- 1) если алая кровь вытекает из раны струей под давлением,
- 2) при травматической ампутации пальцев кисти,
- 3) при наличии большой лужи крови вокруг конечности пострадавшего.

12. Признаки верного наложения жгута при ранении конечности:

- 1) исчезновение пульса на артериях ниже места наложения жгута,
- 2) бледность конечности и снижение температуры кожи,
- 3) отек и посинение конечности,
- 4) наличие пульса на артериях ниже места наложения жгута.

13. Пострадавшего переносят только на животе в случаях:

- 1) развития комы,
- 2) ожогов спины и ягодиц,
- 3) подозрения на повреждение позвоночника при наличии брезентовых носилок,
- 4) при травме живота,
- 5) при переломе ребер.

14. Пострадавший переносится на щите с валиком под коленями в случаях:

- 1) травмы черепа,
- 2) подозрения на перелом бедренной кости с повреждением тазобедренного сустава,

- 3) подозрения на повреждение позвоночника и спинного мозга,
- 4) перелома костей таза.

15. При проникающем ранении грудной клетки или иной части тела осколком стекла пострадавшему в сознании необходимо:

- 1) срочно вызвать скорую помощь,
- 2) уложить пострадавшего на спину,
- 3) извлечь стекло из раны,
- 4) придать пострадавшему положение «полусидя»,
- 5) зафиксировать стекло между двумя скатками бинта и прикрепить их пластирем к коже,
- 6) выяснить наличие аллергической реакции на анальгин и при ее отсутствии предложить 2-3 таблетки анальгина,
- 7) приложить холод к области поражения.

(Расположите номера ответов в правильном порядке выполнения).

16. После падения с высоты, пострадавшему в «позе лягушки» и жалобами на боли в паутине необходимо:

- 1) вызвать скорую помощь,
- 2) спросить пострадавшего о наличии аллергических реакций,
- 3) приложить холод к животу,
- 4) дать 2-3 таблетки анальгина,
- 5) незамедлительно подложить валик под колени,
- 6) зафиксировать конечности с помощью импровизированных шин,
- 7) транспортировать самостоятельно на одеяле.

(Расположить номера ответов в правильном порядке выполнения).

II. Выбрать единственно верный вариант действий в следующих ситуациях:

1. При травматической ампутации стопы у пострадавшего без сознания и пульса на сонной артерии необходимо:

- 1) Наложить кровоостанавливающий жгут на 3-4 см выше культи, забинтовать культию и приступить к реанимации пострадавшего.
- 2) Приступить к реанимации и после появления пульса и дыхания наложить жгут выше культи, забинтовать культию и приложить холод.

2. Если у пострадавшего подтвердились признаки клинической смерти?

- 1) Вызвать милицию (полицию).
- 2) Вызвать скорую помощь.
- 3) Спросить у пострадавшего согласие на вызов милиции и скорой помощи.
- 4) Спросить у пострадавшего разрешение на вашу помощь.
- 5) Приступить к реанимации и попросить очевидцев вызвать скорую помощь.

3. Если пострадавший в состоянии комы лежит на спине в позе лягушки, необходимо:

- 1) Повернуть пострадавшего на живот и вызвать скорую помощь.
- 2) Подложить под колени валик и вызвать скорую помощь.
- 3) Дать таблетку анальгина и вызвать скорую помощь.

4) Вызвать скорую помощь и не трогать его до прибытия медперсонала.

4. Если при проведении комплекса реанимации «не проходит» второй вдох ИВЛ, то необходимо:

- 1) Сделать третий вдох подряд.
- 2) Приступить к непрямому массажу сердца, а затем повернуть пострадавшего на живот и попытать очистить ротовую полость.
- 3) Попытаться очистить ротовую полость в положении на спине.

5. В случае наличия признаков перелома костей предплечья, необходимо:

- 1) Сначала спросить пострадавшего о наличии аллергических реакций и дать анальгин и затем, после пятнадцати минутной паузы, наложить шину или зафиксировать руку с туловищем.
- 2) Сначала наложить шину или зафиксировать руку с туловищем, а затем предложить анальгин, при условии, что у пострадавшего нет аллергических реакций.

III. Выбрать правильные ответы и расположить их в порядке очередности выполнения:

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 1

Автомобилем (мотоциклом) сбит пешеход. Он без сознания лежит на спине. Его лицо в крови, правая нога неестественно подвернута, и вокруг нее растекается лужа крови. Дыхание шумное, с характерным сипом на вдохе.

Выбери правильные ответы и расположи их в порядке очередности выполнения:

- 1) Наложить шину на правую ногу.
- 2) Вытереть лицо от крови и подложить под голову подушку.
- 3) Повернуть пострадавшего на живот.
- 4) Очистить ротовую полость от слизи и крови.
- 5) Убедиться в наличии пульса на сонной артерии.
- 6) Наложить стерильную повязку на кровоточащую рану.
- 7) Вызвать «Скорую помощь».
- 8) Оставить пострадавшего лежать на спине и ждать прибытия «Скорой помощи».
- 9) Наложить кровоостанавливающие жгуты.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 2

Находящийся рядом (на улице, в транспорте) мужчина побледнел и упал. Он без сознания, кожные покровы бледные, с сероватым оттенком.

Выбери правильные ответы и расположи их в порядке очередности выполнения:

- 1) Вызвать «Скорую помощь».
- 2) Убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии и реакции зрачков на свет.
- 3) Определить признаки дыхания с помощью ворсинок ваты или зеркальца.
- 4) Нанести прекардиальный удар и приступить к сердечно-легочной реанимации.
- 5) Попытаться добиться от мужчины, на что он все-таки жалуется.
- 6) Подробно расспросить окружающих, что предшествовало потере сознания.
- 7) Повернуть пострадавшего на живот.
- 8) Приложить к голове холод (целлофановый пакет со снегом или холодной водой).

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 3

Во время ремонта электроприбора (телефизора) произошел сильный разряд электрического тока. Пострадавший потерял сознание и упал. Его рука продолжает крепко сжимать пучок проводов. Лицо искажено судорогой.

Выбери правильные ответы и расположи их в порядке очередности выполнения:

- 1) Вызвать «Скорую помощь».
- 2) Как можно скорее нанести прекардиальный удар и приступить к непрямому массажу сердца.
- 3) Перебить провода ножом или топором одним ударом.
- 4) Перерезать каждый провод по отдельности на разных уровнях.
- 5) Подложить под голову подушку.
- 6) Убедиться в наличии пульса на сонной артерии и повернуть пострадавшего на живот.
- 7) Убедиться в наличии пульса на сонной артерии, ударить пострадавшего по грудине и приступить к непрямому массажу сердца.
- 8) Отключить прибор или обесточить сеть.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 4

После удара молнии в одиноко стоящее дерево один из укрывавшихся под ним от дождя путников упал «замертво». У него левая рука черная, обожженная по локоть; зрачки широкие, не реагирующие на свет; пульса на сонной артерии нет.

Выбери правильные ответы и расположи их в порядке очередности выполнения:

- 1) Закопать пораженного молнией в землю.
- 2) Нанести прекардиальный удар и приступить к сердечно-легочной реанимации.
- 3) Накрыть обожженную поверхность чистой тканью.
- 4) Поручить кому-нибудь вызвать «Скорую помощь».
- 5) Повернуть пострадавшего на живот и ждать прибытия врачей.
- 6) Убедиться в отсутствии реакции зрачков на свет и пульса на сонной артерии.
- 7) Поднести ко рту зеркальце, ватку или перышко и по запотеванию стекла и движению ворсинок определить наличие дыхания.
- 8) Положить холод к голове.
- 9) Положить холод на место ожога.
- 10) Поднести к носу ватку с нашатырным спиртом.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 5

Несчастный случай на природе (в поле, в горах). У пострадавшего открытый перелом бедренной кости и сильное кровотечение из бедренной артерии. Он кричит от боли, но старается двигаться к дороге: не хочет опоздать на автобус.

До ближайшего медпункта не менее 30 минут езды на машине, до районной больницы - более часа.

Выбери правильные ответы и расположи их в порядке очередности выполнения:

- 1) Сразу же перенести пострадавшего в кузов грузовика и как можно скорее доставить в больницу.
- 2) Наложить шины от подмышек до пяток.
- 3) Наложить шину от места перелома до пятки.
- 4) Уложить пострадавшего на землю на живот.

- 5) Положить пострадавшего на спину.
- 6) Спросить об аллергических реакциях.
- 7) Дать 2 таблетки анальгина или 50 мл водки.
- 8) Разорвать брюки и наложить на рану стерильную повязку.
- 9) Немедленно приступить к сердечно-легочной реанимации.
- 10) Наложить кровоостанавливающий жгут.
- 11) Сильно надавить кулаком на бедро ниже паховой складки.
- 12) После наложения шины перенести на носилках пострадавшего в машину и доставить в больницу.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 6

Из окна второго этажа горящего дома выпрыгнул человек. Он катается по земле (снегу), пытаясь сбить пламя. Его рубашка на спине истлела, видна черная кожа со множеством влажных трещин и пузырей.

Выбери правильные ответы и расположи их в порядке очередности выполнения:

- 1) Снять с пострадавшего рубашку.
- 2) Положить его на спину.
- 3) Перевернуть на живот.
- 4) Набрать как можно больше пакетов со снегом и положить их на спину.
- 5) Удалить остатки одежды и промыть кожу чистой водой.
- 6) Обработать обожженную поверхность спиртом, одеколоном или водкой.
- 7) Удалить остатки одежды и пузыри.
- 8) Наложить на места ожогов стерильные повязки.
- 9) Накрыть спину чистой простыней.
- 10) Предложить пострадавшему 2—3 таблетки анальгина.
- 11) Оросить ожог растительным маслом.
- 12) Густо посыпать место ожога мукой.
- 13) Присыпать обожженную поверхность содой.
- 14) Предложить пострадавшему обильное теплое питье.
- 15) Расспросить об аллергических реакциях.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 7

У пострадавшего, находящегося в сознании, стопы были придавлены бетонной плитой (или иным предметом) более 3 часов.

Выбери правильные ответы и расположи их в порядке очередности выполнения:

- 1) Приступить к реанимации
- 2) Обезболить 2-3 таблетками анальгина.
- 3) Расспросить об аллергических реакциях.
- 4) Транспортировать в положении «лежа на спине».
- 5) Транспортировать в положении «лежа на животе».
- 6) Транспортировать в положении «сидя».
- 7) Наложить на голени и стопы тугое повязки.
- 8) Предложить обильное теплое питье.
- 9) Приложить к стопам холод.
- 10) Пережать артерию пальцами или кулаком.
- 11) Наложить защитные жгуты.
- 12) Наложить шины

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 8

У пострадавшего, находящегося в сознании, открытый перелом верхней трети бедренной кости и артериальное кровотечение из бедренной артерии.

Выбери правильные ответы и расположи их в порядке очередности выполнения:

- 1) Зафиксировать в вакуумном матрасе.

- 2) Повернуть на живот.
- 3) Приступить к реанимации.
- 4) Обезболить 2-3 таблетками анальгина.
- 5) Транспортировать в положении «лежа на спине».
- 6) Транспортировать в положении «лежа на животе».
- 7) Транспортировать в положении «сидя».
- 8) Наложить стерильную повязку.
- 9) Приложить холод.
- 10) Пережать артерию кулаком.
- 11) Наложить кровоостанавливающий жгут.
- 12) Расспросить о наличии аллергических реакций.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 9

Пострадавший с травматической ампутацией II,III, IV и V пальцев левой кисти лежит без сознания на спине более 4 минут. Пульс на сонной артерии определяется, дыхание с сипом на вдохе, лицо бледное с синюшным оттенком.

Выбери правильные ответы и расположи их в порядке очередности выполнения:

- 1) Повернуть на живот.
- 2) Приступить к реанимации.
- 3) Обезболить 2-3 таблетками анальгина.
- 4) Транспортировать в положении «лежа на спине».
- 5) Транспортировать в положении «лежа на животе».
- 6) Транспортировать в положении «сидя».
- 7) Наложить стерильную повязку.
- 8) Приложить холод.
- 9) Наложить кровоостанавливающий жгут.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 10

Через 30 минут после обрушения здания в завале обнаружен пострадавший, стопы которого сдавлены бетонными балками (или иными предметами). С его слов взрыв произошел из-за несправной газовой плиты.

Выбери правильные ответы и расположи их в порядке очередности выполнения:

- 1) Наложить транспортные шины.
- 2) Повернуть на живот.
- 3) Приступить к реанимации.
- 4) Обезболить.
- 5) Наложить жгут на конечность до ее освобождения или сразу после освобождения конечности.
- 6) Наложить давящую повязку.
- 7) Наложить стерильную повязку.
- 8) Предложить обильное теплое питье.
- 9) Приложить холод.
- 10) Пережать артерию пальцами или кулаком.
- 11) Наложить кровоостанавливающий жгут.
- 12) Вызвать скорую помощь.

Количество верных ответов:

Более 80 % правильных ответов — оценка «отлично».

Не менее 70 % правильных ответов — оценка «аттестован». Курсанты с более низким уровнем показателей качества усвоения внеаудиторного курса интерактивного изучения теории оказания ПП к курсу отработки практических навыков не допускаются.

12. Структура и организация курса обучения практическим навыкам оказания ПП

12.1. В основу методологии курса отработки практических навыков оказания ПП (36 АЧ) заложены принципы: «шаг за шагом», наставничество, само- и взаимообучение.

12.2. На занятиях не нужны парты, так как нет необходимости вести конспекты. Вся необходимая информация изложена в интерактивном учебнике «Основы оказания ПП и видеофильме «Первая помощь». Поэтому для качественного овладения навыками оказания ПП достаточно 36-ти АЧ.

12.3. Начиная с первого занятия, охватывается максимальное число манипуляций и навыков оказания ПП и, поэтапно, к окончанию курса их исполнение доводится до уровня профессионального автоматизма. Необходимый объем навыков оказания ПП указан в п. 4.5.

12.4. За время обучения каждый курсант должен сделать не менее 1000 надавливаний непрямого массажа сердца, 40 вдохов искусственной вентиляции легких, 30 ударов по грудине, 10 учебных разрядов дефибриллятора, 30 поворотов пострадавшего на живот, 40 раз наложить кровоостанавливающий жгут на бедренную артерию и прочие манипуляции, указанные в п. 9.3.

12.5. Использование интерактивных роботов-тренажеров «ГОША-06», «ГЛАША» и «ГАВРЮША» при обучении навыкам оказания ПП позволяет найти индивидуальный подход к каждому курсанту и, в то же время, научить согласованности командных действий.

12.6. Активное обучение действиям в экстремальных ситуациях с использованием компьютерных интерактивных программ роботов-тренажеров и площадки, имитирующей место происшествия, позволяют значительно повысить качество подготовки, предоставив курсантам возможность приобретать на практических занятиях тот опыт, который в жизни достигается с годами и часто ценой непоправимых ошибок.

12.7. Выполнение алгоритма действий в оказании помощи пострадавшему при решении ситуационных задач под контролем времени неизбежно провоцирует азарт состязательности.

12.8. Добровольный конкурс на лучшую команду курса позволяет довести овладение навыками до профессионального автоматизма. Таким образом, к окончанию курса не только исчезает страх перед зачетом, а, напротив, возникает желание продемонстрировать качество своей подготовки перед всей группой. И как результат — каждый из курсантов получает уверенность в своих действиях при оказании ПП и приобретает тот практический опыт, цена которого — спасенная жизнь.

12.9. Оценкой качества освоения полученных практических навыков ПП и итогов курса является аттестационный экзамен.

12.10 Аттестационный экзамен является неотъемлемой составляющей учебного процесса ОПДПО «Курсы подготовки инструкторов по обучению навыкам ПП».

12.11. Основное назначение аттестации — не спровоцировать состояние стресса у обучаемого, далекого от вопросов оказания первой медицинской помощи и медицинской терминологии, а наоборот, помочь ему поверить в свои силы, вложить в его руки уверенность в действиях.

12.12. Во время аттестации участники должны помогать товарищам и подстраховывать друг друга. Взаимовыручка и коллективность действий — залог успеха в спасении его жизни. Умение привлечь окружающих к помощи пострадавшему — важное качество в использовании всех шансов на спасение пострадавших в реалиях несчастного случая.

12.13. Качество подготовки курсантов на экзамене проверяется не количеством правильных или неверных ответов по содержанию курса, а оценивается скорость реакции и правильность действий в конкретных ситуациях несчастного случая, изложенных в ситуационных задачах аттестационной карты.

В задачах используются только те ситуации, в которых жизнь пострадавшего всецело зависит от правильности действий очевидца в первые секунды оказания помощи. Более подробно условия задач и требования технологических карт смотри в Приложении 1.

12.14. Структура аттестационной оценки.

12.14.1. Экзаменационная оценка состоит из трех составляющих, которые позволяют объективно оценить уровень практической подготовки курсантов:

- Первая составляющая оценки — норматив времени. Если комплекс сердечно-легочной реанимации на роботе-тренажере «ГОША-06» был проведен без погрешностей или ошибок, то робот «оживет» через две минуты. Если в процессе реанимации были допущены ошибки, и произошло расширение зрачков, то пульс на сонной артерии появится только через 4 минуты. Следующая ошибка увеличит время оживления до 8 минут, и так до бесконечности. Таким образом, достаточно дать команду: «Приступить к реанимации!» и включить секундомер, чтобы объективно оценить качество навыков проведения реанимации. Превышение условного регламента времени реанимации дает основание говорить о недостаточной подготовке участника.
- Вторая составляющая оценки — шкала штрафов за допущенные ошибки и погрешности при оказании первой помощи. Так, в случае некорректного обращения с ногой робота при наложении транспортной шины, он «издает стон», который оценивается двумя штрафными баллами или минутами. Цена штрафа носит условный характер и может оцениваться штрафными минутами или баллами.
- Третья составляющая оценки — доклад о допущенных погрешностях и ошибках, указанных в технологической карте экзамена. Если после коллективного обсуждения они будут названы, то экзаменаторы их прощают и не начисляют штрафных баллов. Если же называются несовершенные ошибки, то оценка будет снижена на количество «наговоренных баллов». Таким образом, исключается всякая возможность достигнуть высокого результата случайно. Коллективный анализ допущенных ошибок и погрешностей при решении ситуационной задачи, а точнее — разбор полетов, крайне полезен для закрепления навыков поведения в экстремальной ситуации. Основная цель такой аттестации — научить исправлять просчеты и в реальных действиях и не совершать грубых ошибок.

ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ КУРСА ОТРАБОТКИ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

1. Общие положения аттестации

1.1. Цель аттестации — проверка знаний и практических навыков оказания первой помощи пострадавшим после несчастного случая или теракта.

1.2. В качестве «пострадавших» используются интерактивные роботы-тренажеры:

- «ГОША-06»;
- «ГЛАША»;
- «ГАВРИОША».

2. Структура проведения аттестации

2.1. Аттестация состоит из двух этапов:

2.2. Первый этап. «Оказание первой помощи пострадавшим в дорожно-транспортном происшествии»*. Заключается в демонстрации навыков оказания первой помощи пострадавшим:

- в состоянии клинической смерти;
- переохлаждении;
- с повреждением костей таза и нижних конечностей;
- с повреждением шейного отдела позвоночника;
- с инородным телом верхних дыхательных путей.

2.3. Второй этап: «Оказание первой помощи каждым из четырех участников в ситуациях несчастного случая*». Заключается в демонстрации знаний и навыков в оказании первой помощи каждым

из четырех участников в следующих ситуациях, определяемых билетами:

- перелома костей таза и конечностей;
- потери сознания;
- поражения глаза агрессивной жидкостью;
- термического ожога кожи;
- опасного для жизни кровотечения;
- ранения шеи;
- обморожения конечности;
- травматической ампутации конечности или ее фрагментов;
- ранения мягких тканей головы;
- длительного сдавливания конечностей;
- отравления ядовитыми газами.

3. Порядок проведения аттестации

3.1. Первый этап «Оказание первой помощи пострадавшим в дорожно-транспортном происшествии».

3.3.1. Этап проводится на роботах-тренажерах «ГОША», «ГЛАША» и «ГАВРИОША», расположенных на полу, в позах соответствующих предполагаемым повреждениям.

3.3.2. После подробного инструктажа по условиям прохождения этапа, экзаменатор показывает места расположения ковшовых носилок, вакуумного матраса, аптечки первой помощи и иных необходимых материалов и оборудования, обязательно отвечает на вопросы участников, касающихся условий прохождения этапа.

3.3.3. После полученных разъяснений вся команда из четырех человек, выстраивается у черты старта, и экзаменатор зачитывает условия ситуационной задачи.

3.3.4. Условия ситуационной задачи: «осенью, при температуре воздуха $+2^{\circ}$ с моста упал на мелководье легковой автомобиль. Водитель извлек из салона и вынес на берег всех пассажиров: младенца (робот-тренажер «ГАВРЮША»), подростка (робот-тренажер «ГОША»), девушку (робот-тренажер «ГЛАША»).

3.3.5. Уточнение информации о пострадавших:

- Младенец «ГАВРЮША». Его лицо быстро синеет, рот широко открывается, а крика нет.
- Подросток «ГОША» — не подает признаков жизни. У него нет пульса на сонной артерии. После успешной реанимации к подростку вернется сознание, и он начнет жаловаться на боли в области таза.
- Девушка «ГЛАША» кричит от сильных болей в области правой голени и жалуется на отсутствие чувствительности пальцев рук.

3.3.6. Уточнение информации о ситуации дорожно-транспортного происшествия: Из-за крутого спуска берега фельдшер пенсионного возраста не может подойти к пострадавшим.

3.3.7. Задание для команды: Оказать первую помощь всем пострадавшим в ДТП и доставить их к месту расположения бригады скорой помощи.

3.3.8. Условия исполнения задания:

- по команде экзаменатора: «Приступить к действиям!» включается секундомер;
- Как только, у подростка «ГОШИ» после удачной реанимации появится пульс на сонной артерии, он условно придет в сознание и начнет жаловаться на боли в области таза. Необходимо воспользоваться ковшовыми носилками, вакуумным матрасом и доставить его «живым» (с пульсом на сонной артерии) за линию финиша. Если после «оживления» будут «повторные остановки сердца» (исчезнет пульс на сонной артерии), то можно нанести не более трех прекардиальных ударов. Если эти удары не приведут к «оживлению», то тогда команда должна приступить к повторной реанимации».

3.3.9. После пересечения финишной черты последним участником экзаменатор останавливает секундомер.

3.3.9.1. В протоколе производится регистрация времени прохождения этапа. При оценке времени выполнения задания результат округляется до половины минуты по правилам округления.

3.3.9.2. После построения команды у стартовой черты экзаменатор проводит подробный разбор ошибок, допущенных при выполнении задания, и оглашает результат в баллах.

3.3.9.3. Для индивидуального зачета каждому члену команды начисляется четвертая часть суммы баллов, набранных на этом этапе.

3.3.9.4. В случае превышения 10-ти минутного лимита времени команде начисляется штраф в размере 30 баллов за каждую полную минуту превышения времени.

3.3.9.5. В случае экономии времени начисляются призовые баллы в размере 2 баллов за каждую сэкономленную минуту времени от 10 минутного норматива.

3.4. Второй этап. «Оказание первой помощи каждым из четырех участников в ситуациях несчастного случая».

3.4.1. На место проведения второго этапа вызывается вся команда. Каждый участник по очереди берет по билету. Каждый билет содержит две ситуационные задачи.

3.4.2. После ознакомления с условиями задачи участник (последовательность определяется командой самостоятельно) подходит к линии старта и зачитывает условия билета. По команде экзаменатора он приступает к действиям, необходимым на его взгляд, для решения поставленных

в билете задач. Во время выполнения своего задания участник может привлечь в помощь своих товарищей по команде с разрешения экзаменатора.

3.4.3. Привлеченные к помощи имеют право подсказывать, помогать и подстраховывать участника, выполняющего задание по билету. Исключение составляет условие первой задачи четвертого билета, при решении которой исполнитель не имеет права привлечь помощника.

3.4.4. Каждая подсказка со стороны участников команды, не привлеченных к решению задания, считается несанкционированной и наказывается штрафом, как за нерешенную задачу.

3.4.5. Если под рукой у исполнителя не окажется нужного технического или медицинского оборудования или приспособления, то он может сообщить судьям, что конкретно ему хотелось бы применить и каким образом.

3.4.6. Экзаменатор оценивает результат выполнения задания только в отношении участника, зачитавшего условие задачи. Действия помощников не оцениваются.

3.4.7. После решения задачи экзаменатор объявляет результат и вносит его в протокол этапа. Время, затрачиваемое членом команды на выполнение ситуационной задачи не должно превышать 10 минут. Далее по такой же схеме решают задачи следующие участники.

3.4.8. После прохождения второго этапа все участники выстраиваются у линии старта, и экзаменатор оглашает индивидуальные оценки каждого участника и общую сумму баллов.

3.5. Оглашение итогов прохождения этапа.

3.5.1. Через 20 минут после окончания командой прохождения аттестации, она приглашается для оглашения итогового результата.

3.5.2. Общее время для прохождения аттестации не должно превышать два часа.

4. Формирование оценки аттестации

4.1. Номинальное количество баллов аттестации (без призовых и штрафных баллов) составляет 280 баллов.

- на первом этапе — 200 баллов;
- на втором этапе — 80 баллов (по 20 на каждого участника).

4.2. Итоговая сумма для команды складывается из алгебраической суммы номинальных, призовых и штрафных баллов, набранных на всех двух этапах.

4.3. Штрафные баллы начисляются за:

- каждую ошибку в действиях команды,
- превышение 10-ти минутного лимита времени на первом этапе;
- каждую нерешенную ситуационную задачу или несанкционированную подсказку на втором этапе.

4.4. Призовые баллы начисляются только за экономию времени на первом этапе при условии правильного выполнения задания.

4.5. Результаты первого этапа начисляются всей команде в целом. В индивидуальный зачет входит четвертая часть результата этого этапа. Результаты второго этапа формируются по каждому участнику, их сумма определяет общий результат команды на аттестации.

5. Обеспечение безопасности при прохождении аттестации

5.1. Для предупреждения травматизма и несчастных случаев во время аттестации экзаменатор вправе остановить действия участников в случаях:

- опасного встречного движения головами при выполнении сердечно-легочной реанимации;
- обморока или появления его предвестников у одного из участников;
- иные случаи, которые, по мнению аттестационной комиссии могли привести к несчастному случаю или травме.

5.2. В каждом из указанных случаев команде на этапе, где было зафиксировано данное нарушение, баллы не начисляются.

Первый этап

«Оказание первой помощи пострадавшим в дорожно-транспортном происшествии» (Номинальное количество баллов: 200)

Вводная. Осенью, при температуре воздуха + 2⁰ с моста упал на мелководье легковой автомобиль. Водитель извлек из салона и вынес на берег всех пассажиров: младенца (робот-тренажер «ГАВРЮША»), подростка (робот-тренажер «ГОША»), девушку (тренажер ГЛАША»). Лицо младенца быстро синеет, рот широко открывается, а крика нет. Подросток «ГОША» не подает признаков жизни. У него нет пульса на сонной артерии. После успешной реанимации к подростку вернется сознание, и он начнет жаловаться на боли в области таза. Девушка «ГЛАША» кричит от сильных болей

в области правой голени и жалуется на отсутствие чувствительности пальцев рук. Фельдшер пенсионного возраста не может спуститься к пострадавшим с очень крутого берега.

Задание. Воспользоваться оборудованием бригады скорой помощи (вакуумным матрасом и ковшовыми носилками), оказать первую помощь всем пострадавшим в ДТП и доставить их к месту расположения бригады скорой помощи.

Регламент начисления штрафных баллов

МЛАДЕНЕЦ «ГАВРЮША»		
	Перечень ошибок и погрешностей	Баллы
1.	Пауза бездействия превышает 15 секунд	10
2.	Не определен пульс на плечевой артерии младенца	1
3.	Не очищена ротовая полость в положении на животе	5 б
4.	Ротовая полость очищена в положении младенца на спине	Н/3
5.	Ротовая полость не очищена в течение 30-ти секунд	Н/3
6.	Удары по спине наносились кулаком	5
7.	Удары наносились без фиксации туловища младенца на ладони	10
8.	Инородное тело дыхательных путей не извлечено в течение 30-ти секунд	Н/3
9.	Не произведен контроль температуры грелки	10
10.	Младенец в течение 1 минуты не обеспечен теплом (грелка и сухое одеяло или ватник и др.), тепло тела спасателя, другие эффективные способы согревания	Н/3
11.	Младенец оставлен без внимания на расстоянии вытянутой руки более 30 секунд	10
	Сумма штрафных баллов	

ПОДРОСТОК «ГОША»

	Перечень ошибок и погрешностей	Баллы
1.	Пауза бездействия превышает 15 секунд	10
2.	Определение пульса на сонной артерии менее 10 секунд	5
3.	Не сделано освобождение грудной клетки от одежды и ослабление поясного ремня	5
4.	Удар нанесен по мечевидному отростку	H/3
5.	Удар нанесен поперек грудины.	5
6.	Перелом 6-ти ребер	H/3
7.	При вдохе ИВЛ не запрокидывается голова пострадавшего	1
8.	При вдохе ИВЛ не зажимается нос пострадавшего	1
9.	Вдох ИВЛ сделан без защитной (марлевой маски)	5
10.	За время реанимации более 2-минут не было смены участников	2
11.	Столкновение участников головами (или опасное встречное движение головами)	H/3
12.	Участник реанимации упал в обморок (или появление предвестников обморока)	H/3
13.	Не использованы ковшевые носилки	10
14.	Не использован вакуумный матрас	10
15.	Не приложен холод к животу	10
16.	Ковши носилок были пронесены над головой спасателя	20
17.	Опасное расположение ковшовых носилок под ногами участников	5 б
18.	Удар ковшом носилок по голове пострадавшего или спасателя	25
19.	Некорректное обращение с пострадавшим при фиксировании в вакуумном матрасе	5
20.	Пострадавший перенесен за черту старта-финиша без пульса на сонной артерии	H/3
21.	За каждую полную минуту, превышающую контрольное время 10 минут	10
	Сумма штрафных баллов	

ДЕВУШКА «ГЛАША»

1.	Не наложен шейный корсет или наложение шины на голень начато до наложения шейного корсета	H/3
2.	Не задан вопрос о наличии у пострадавшей аллергических реакций на лекарственные средства	2
3.	Не предложена таблетка анальгина	2
4.	Таблетка анальгина предложена до наложения шейного корсета	2
5.	Во время наложения шины раздался «стон» робота	10
6.	Не вызвана скорая помощь	10
7.	«ГЛАША» оставалась без контроля спасателя более 1 минуты	1
8.	Во время перекладывания на носилки раздался «стон» робота	10
9.	Не приложен холод к месту перелома	10
10.	Некорректное наложение шины	5
11.	Во время транспортировки робота «ГЛАШИ» на носилках раздался «стон» робота	10
	Сумма штрафных баллов	

Регламент начисления призовых баллов

№	Контрольное время — 10 минут	Баллы
1.	Время, затраченное на выполнение задачи «_____» мин. «_____» сек	
2.	Полные минуты сэкономленного времени от 10 минут _____ мин.	
3.	За каждую полную минуту сэкономленного времени	2 балла
4.	Сумма призовых баллов	

Общий результат первого этапа

Второй этап

«Демонстрация навыков оказания первой помощи

(Номинальное количество баллов: 80)

Каждый участник берет по одному билету с двумя ситуационными задачами и по команде аттестационной комиссии приступает к их решению

Билет №	Перечень недопустимых ошибок	Отметка ошибок
1	Потеря сознания более четырех минут. Не проверено наличие пульса на сонной артерии Поворот на живот не сделан в течение 30 секунд Не подстраховывался шейный отдел позвоночника Не использован холод	
	Ранение шеи. Нет герметизации раны шеи в течение 5 секунд Пострадавший находился в положении стоя более 5 секунд Жгут на шею наложен без тампонады Жгут наложен вокруг шеи	
2	Артериальное кровотечение из раны предплечья. Жгут не наложен в течение 30 секунд Пострадавший находился в положении стоя более 5 секунд Жгут наложен на опущенную руку Сохранен пульс на лучевой артерии Не задан вопрос о наличии аллергии на лекарства Не предложено обезболивание На рану не наложена асептическая повязка Нет записки с указанием времени наложения жгута Не произведена фиксация предплечья	
	Закрытый перелом костей правой голени. Не задан вопрос о наличии аллергии на лекарства Не предложено обезболивание Раздался «стон» робота Не использован холод	
3	Отравление газами (действия после извлечения пострадавшего из замкнутого пространства). Не проверен пульс на сонной артерии Не проведен комплекс сердечно-легочной реанимации ИВЛ проводилась без защитной маски	
	Термический ожог груди и живота с повреждением целостности ожоговых пузырей и кожи. Ожоговая поверхность не была накрыта чистой тканью Холод не приложен в течение 30 секунд Не задан вопрос о наличии аллергии на лекарства Не предложено обезболивание	

4	<p>Кровотечение из бедренной артерии у пострадавшего в состоянии клинической смерти. Действия начаты с остановки кровотечения Не определялся пульс на сонной артерии Сломано шесть ребер Сломан мечевидный отросток В течение 2 мин не наложен кровоостанавливающий жгут от момента появления пульса на сонной артерии</p> <p>Обморожение правой стопы в мокром валенке (пострадавший, доставленный в теплое помещение не чувствует пальцев стопы в мокром валенке). Не снят с ноги мокрый валенок Не наложена теплоизолирующая повязка Не предложено обильное теплое питье Не задан вопрос о возможной аллергии на лекарства Не предложено обезболивание Выполнено растирание стопы, смазывание ее маслами, вазелином Стопа помещена в теплую воду или к ней приложена грецкая</p>	
---	---	--

Задача признается нерешенной, в случае совершения хотя бы одной ошибки, из перечисленных в таблице и исполнителю начисляются 20 штрафных баллов.

Результаты второго этапа

_____ (баллы)

Итоговая оценка

_____ (баллы)

Правила подведения итоговой оценки аттестации

180 баллов и выше — оценка «Очично»

До 160 баллов и ровно — оценка «Аттестован»

Менее 160 баллов — «Не аттестован».

13. Материально-техническое обеспечение

№	Наименование	Количество
1.	Робот-тренажер «ГОША-06» (шесть режимов работы) http://www.spas01.ru/robots/gosha-06/	1 шт.
2.	Робот-тренажер «ГАВРЮША» (младенец) http://www.spas01.ru/robots/gavrusha/	1 шт.
3.	Робот-тренажер «ГЛАША» с имитацией ранение бедренной артерии и коматозного состояния http://www.spas01.ru/robots/glasha/	2 шт.
4.	В.Г. Бубнов, Н.В. Бубнова «Как оказывать помощь при автодорожном происшествии»	10 шт.
5.	СД с методическим оснащением курса: учебники: «Атлас инспектора ДПС по оказанию первой помощи», «Атлас первой помощи в условиях проведения антитеррористических операций». учебные видеофильмы: «Первая помощь при ДТП», «Первая помощь», «Первая помощь в условиях теракта», «Взаимодействие экипажа ДПС и спасательных служб в оказании первой помощи при дорожно-транспортном происшествии».	1 шт.
6.	Возможность использовать электронную версию учебника В.Г. Бубнова в формате массового интерактивного обучения «Основы первой помощи» (Учебно-практическое пособие по лайфрестлингу) http://www.spas01.ru/book-1001/book-1003/	5 лет
7.	Ковшевые носилки http://www.spas01.ru/Apteka/kovsh/	1 шт.
8.	Вакуумный матрас http://www.spas01.ru/Apteka/matras/	1 шт.
9.	Аптечка «ГАЛО» http://www.spas01.ru/Apteka/galo/	1 шт.
10.	Плащевые носилки http://www.spas01.ru/Apteka/Nosilky/	2 шт.
11.	Марлевые маски	200 шт.
12.	Упаковочные сумки	10 шт.

14. Информационно-библиотечное обеспечение

- «Первая помощь в экстремальных ситуациях». МВД России
Это пособие получило личное одобрение В.В. Путина, что отражено в поручении Президента РФ №126 от 26.01.02.
- «Памятка спасателя» МЧС России.
- «Межотраслевая инструкция по оказанию первой помощи при несчастных случаях на производстве» Министерство труда и социального развития РФ.
- «Инструкция по оказанию первой помощи при несчастных случаях на производстве» (РД 153-34.0-03.702-99) Минтопэнерго и РАО «ЕЭС РОССИИ».
- «Оказание первой медицинской помощи на борту воздушного судна» Служба гражданской авиации Министерства транспорта РФ.
- «Медицинская подготовка экипажей воздушных судов». Служба гражданской авиации Министерства транспорта РФ.
- «Основы медицинских знаний» Федеральный учебник.
- «Атлас добровольного спасателя»

- «Атлас Инспектора ДПС» по оказанию первой помощи» Госавтоинспекция МВД России.
- Атлас первой помощи в условиях проведения антитеррористических операций.
- Система массового обучения навыкам оказания первой помощи.

15. Программное и визуализированное оснащение дисциплины

- мультимедийная программа «Основы реанимации»;
- мультимедийная программа «Оказание первой помощи»;
- учебный видеофильм «Оказание первой помощи на месте происшествия»;
- комплект плакатов.

16. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы

www.galo.ru www.spas-01

17. Апробация методики интерактивного обучения навыкам оказания первой помощи с использованием новейших достижений отечественной робототехники

1997-2011

Всероссийские и международные конкурсы профмастерства (открытые чемпионаты) поисково-спасательных формирований МЧС России

1998 – 2014

РАО «ЕЭС РОССИИ», ФСК, МРСК, ЕЭС.

За 5 лет (2000 – 2005 гг.) смертность после несчастных случаев на объектах электроэнергетики снизилась на 50% (700 000 работника).)

2000 – 2014

ОАО «АЭРОФЛОТ. РОССИЙСКИЕ АВИАЛИНИИ», «ТРАНСАЭРО», «СИБИРЬ», «УРАЛЬСКИЕ АВИАЛИНИИ», «S-7» .

2005-2014

Элитные подразделения ФСБ, ВМФ, ГРУ, ВВ, МВД, МЧС РФ

2005

Общественная организация «Россия-НАТО» (Москва, Профсоюзная, 31)

Увидев результат, представители НАТО отказались от дальнейшего участия в проекте, заявив, что повышение обороноспособности Российского Государства не входит в их задачи.

2008-2014

Элитные подразделения КГБ, МВД и МЧС Республики Беларусь

2014-2019

ПОСОЛЬСТВО ВЕЛИКОБРИТАНИИ в Москве.

Мини-чемпионат по лайфрестлингу среди сотрудников Посольства.

2007-2019

«РУСГИДРО», «ГАЗПРОМ», «ЛУКОЙЛ», «СИБНЕФТЬ», «ТАТНЕФТЬ», «СЕВЕРСТАЛЬ», «ВОРКУТА-УГОЛЬ», «МОСКОВСКИЙ МЕТРОПОЛИТЕН», «МИНАТОМ».

2009-2019

Всероссийские и региональные Олимпиады школьников по ОБЖ

18.Награды

- Золотые медали XXVIII и XXXVI Международных женевских (Швейцария) Салонов инноваций и изобретений в номинациях «МЕДИЦИНА» и «СПОРТ И ЗДОРОВЬЕ».
- Шесть золотых медалей «ЛАУРЕАТ ВВЦ».
- Золотая медаль Международного конкурса «НАЦИОНАЛЬНАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ».
- Золотой знак «ПРИЗНАНИЕ ЗАСЛУГ ПЕРЕД ИСЛАМСКОЙ ЦИВИЛИЗАЦИЕЙ»
- Международного исламского университета (Иран, 5 миллионов слушателей).
- Благодарность Отдела по церковной благотворительности и социальному служению Русской Православной Церкви

19. Отзывы и оценка качества преподавания, программ и учебных пособий интерактивного обучения

19.1. Резолюция Президента Российской Федерации

В.В. Путина на предложение Информационного управления

Президента РФ

«Указанное пособие (В.Г. Бубнов, С.В. Петров «Первая помощь в экстремальных ситуациях») выгодно отличается как по содержанию, так и по форме исполнения от имеющихся в силовых ведомствах памятках аналогичного характера.

Его рекомендации представлены в виде наглядных схем-таблиц с краткими комментариями, охватывающими практически все опасные ситуации.

Пособие прошло апробацию в сводных отрядах МВД в Чечне, отмечено золотой медалью Женевской выставки изобретений получило дипломы МЧС и МВД России.

Полагаем, что распространение брошюры «Первая помощь» в экстремальных ситуациях в качестве базового методического пособия для военнослужащих и сотрудников всех силовых ведомств будет способствовать повышению готовности личного состава к действиям в экстремальных ситуациях, сократит боевые и бытовые потери».

Документ в формате Adobe PDF

http://www.spas01.ru/netcat_files/File/Recen-Putin%281%29.pdf

19.2. Отзыв заместителя Министра внутренних дел Российской Федерации, главнокомандующего внутренними войсками МВД России генерала армии Николая Евгеньевича Рогожкина

«Настоящий Атлас (В.Г. Бубнов, Н.В. Каташинский «Атлас первой помощи в условиях проведения антитеррористических операций») является богато иллюстрированным изданием, в котором подробно разобраны вопросы оказания первой помощи, оценки состояния раненого на расстоянии и тактики рациональных действий при оказании первой помощи раненым и пострадавшим.

Рекомендуется к использованию в качестве наглядного пособия при проведении занятий по военно-медицинской подготовке».

Документ в формате Adobe PDF

http://www.spas01.ru/netcat_files/File/%D0%90tlas-anti.pdf

19.3. Отзыв Начальника Департамента обеспечения безопасности дорожного движения МВД России, Главного государственного инспектора безопасности дорожного движения Российской Федерации Виктора Николаевича Кирьянова.

«Настоящее учебное пособие является плодом конструктивной науки и практики. Первым в своем роде наглядным материалом для плодотворного обучения сотрудников государственной инспекции безопасности дорожного движения эффективным методом сохранения человеческих жизней.

Пособие выгодно отличается от имеющихся методических материалов аналогичного характера доступностью, качеством иллюстрирования, логикой подачи материала и четким описанием последовательности действий в процессе оказания помощи.

Несомненным преимуществом пособия является предлагаемая оценка действий в процессе обучения и отработки навыков оказания первой помощи, установления временных критериев выполнения приемов спасения с использованием тренажеров.

Есть все основания рассчитывать, что использование пособия в подразделениях дорожно-патрульной службы будет способствовать снижению тяжести последствий дорожно-транспортных происшествий на автомобильных дорогах России».

Документ в формате Adobe PDF

http://www.spas01.ru/netcat_files/File/Atlas-GBDD.pdf

19.4. Из заключения о медицинских аспектах операции по спасению заложников «НОРД-ОСТА» директора ФГБУ «ВЦМК «Защита» Минздрава России, главного специалиста по медицине катастроф Минздрава России, действительного члена (академика) РАН, доктора медицинских наук, профессора, Заслуженного врача Российской Федерации Сергея Федоровича Гончарова

«2. Усилить взаимодействие медицинских сил и средств различных министерств и ведомств путем введения единых стандартов и методик обучения приемам оказания первой помощи в чрезвычайных ситуациях (с использованием методик, принятых в силовых структурах – см. поручение Президента РФ № 126 от 26.01.02);

3. Создать межведомственный учебный центр практической и психологической подготовки личного состава спец подразделений и служб спасения по методикам обучения В.Г. Бубнова на базе Всероссийского центра медицины катастроф «Защита» Министерства здравоохранения Российской Федерации.»

Документ в формате Adobe PDF

http://www.spas01.ru/netcat_files/File/Recen-Gonchar.pdf

19.5. Отзыв кандидата медицинских наук, доцента кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей ГБОУ ВПО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России, ученого секретаря ФГБУ «Новосибирский НИИ травматологии и ортопедии имени Я.Л. Цивяяна» Минздрава России.

Аркадия Фёдоровича Гусева

«В Новосибирске и Новосибирской области, а также в ряде регионов Сибирского Федерального округа, при подготовке сотрудников служб экстренного реагирования, потенциально опасных производств и других слоев населения по вопросам оказания первой помощи пострадавшим на месте происшествия методика доктора Бубнова В.Г. применяется около 20 лет.

Каждое учебное мероприятие сопровождается обязательным тренингом по выполнению приемов комплекса сердечно-легочной реанимации с применением отечественного робота-тренажера «Гоша» – неотъемлемого атрибута учебной программы доктора медицинских наук В.Г.Бубнова.

Многие специалисты, наблюдающие за выполнением приемов оказания первой помощи по программам доктора В.Г., удивляются и восторгаются, насколько слаженно, четко и эффективно демонстрируют свои навыки работники аварийно-спасательных формирований потенциально опасных производств на показательных учениях, на соревнованиях профессионального мастерства, всероссийских чемпионатах по лайф-рэсплингу, на зачетах и экзаменах по завершению образовательных курсов с применением элементов методики, разработанной Национальным центром массового обучения навыкам оказания первой помощи на месте происшествия (под руководством В.Г.Бубнова), которая фактически является российской системой выживания при несчастных случаях, чрезвычайных ситуациях и террористических актах!

В.Г. Бубновым разработан и функционирует великолепный сайт с предоставлением электронных учебных материалов, находящихся в открытом доступе, которыми могут воспользоваться широчайшие слои населения нашей необъятной страны. Это беспрецедентно щедрая, безвозмездная помощь автора-разработчика всем желающим получить важную информацию о том, как спасти жизнь человеку в ДТП, при несчастных случаях в быту и на производстве.

Все специалисты, которые познакомились с программой В.Г.Бубнова, активно начинают применять ее целиком или ее элементы для совершенствования своей работы в школах, средних и высших учебных заведениях, на предприятиях и в общественных организациях.

Автору-разработчику, создателю Национального центра массового обучения навыкам оказания первой помощи, самоотверженному труженику, доктору медицинских наук Бубнову В.Г., получившему бесчисленные свидетельства признания его заслуг в виде наград с международных и всероссийских выставок, признание и поддержку высшего руководства страны, снискавшему безграничное уважение среди его коллег, учеников и последователей, необходимо оказывать всемерную поддержку и содействие в продвижении его разработок для сохранения самого дорого, что у нас есть – жизни и здоровья российских граждан».

19.6. Отзыв проректора Московского педагогического государственного университета профессора Николая Евгеньевича Симонова

Валерий Георгиевич Бубнов - автор методики оказания первой помощи (ПП), созданной на основе опыта собственной многолетней работы врачом скорой помощи. Им разработан универсальный алгоритм оказания ПП и обучения населения, персонала опасных видов производства, личного состава силовых структур с использованием доступных простых и подручных средств и логики приоритетов спасения пострадавших.

Доктор В.Г. Бубнов более 10 лет сотрудничает с МПГУ и другими педвузами страны. Его занятия проходят в виде активных ситуационно-практических действий и надолго остаются в памяти обучаемых. Концепция интенсивного обучения опирается на тренажеры и подробные описания изучаемых методов, что избавляет студентов от конспектирования. На сайте В. Бубнова студент может найти все необходимые

видеоматериалы, схемы, рисунки, тексты и пояснения. Это избавляет от рутинной работы с текстами и экономит время для практической отработки навыков оказания ПП.

Созданные В.Г Бубновым роботы-тренажеры «ГОША», «ГЛАША», «ГАВРЮША» много лет успешно используются в МПГУ и сотнях других образовательных организаций. Надежность и автономность роботов позволяет проводить обучение в любых аудиториях, холлах, залах, на газонах, на асфальте. Это удобно, и даёт педагогам и обучаемым возможность объективно оценивать качество освоенных навыков.

Использование интерактивных методик обучения позволяет, при необходимости, привлечь к обучению навыкам оказания ПП множество новых инструкторов из числа преподавателей и студентов старших курсов вузов и техникумов (лиц без медицинского образования) сразу после учебно-тренировочных сборов, что имеет важное оборонное значение. Фактически создан новый военно-прикладной вид спорта, формирующий устойчивую мотивацию к овладению навыками оказания ПП.

Высокое качество инновационных методик и наглядных материалов В.Г. Бубнова нашло отражение в учебнике автора, вошедшем в Федеральный комплект учебников для школ, и в работах многих других авторов. В частности, речь идет о методиках МВД, МЧС, Минобороны, а также пособиях, подготовленных авторским коллективом ФМБА им Бурназяна, отмеченных Премией Правительства, в которых цитируется немало текстов и рисунков доктора В.Г. Бубнова.

По разработанным В.Г. Бубновым инструкциям и учебным пособиям обучены сотни тысяч работников РАО ЕЭС, нефтяников, металлургов и других специалистов опасных видов производства, более тысячи экипажей воздушных судов Гражданской авиации. Через методистов НАЦИОНАЛЬНОГО ЦЕНТРА «ШКОЛА БУБНОВА» прошли обучение тысячи спасателей МЧС, сотрудников МВД и ФСБ; бойцов спецподразделений; преподавателей школ, колледжей и вузов; школьников и студентов, а также ряд студентов и преподавателей МПГУ.

Разработанная под руководством Бубнова система массового обучения первой помощи, изложена в ведомственных документах и изданиях.

В настоящее время в МПГУ и ряде регионов РФ внедряется новый прикладной вид спорта («ЛАЙФРЕСТЛИНГ»), основанный на методике массового обучения навыкам оказания ПП, который делает процесс обучения более увлекательным и позволяет привлекать молодежь с использованием её естественного интереса к подвижным действиям, к соревновательности и к освоению полезных навыков выживания.

В.Г. Бубнов автор нескольких программ и учебных пособий, подготовленных в МПГУ. Он награждён знаком МЧС России «ЗА ЗАСЛУГИ», Золотыми медалями Международных салонов инноваций и изобретений (Швейцария); золотыми медалями «ЛАУРЕАТ ВВЦ (ВДНХ)». Избран членом-корреспондентом Академии военных наук и академиком Международной Академии наук экологии и безопасности жизнедеятельности (ассоциированной с департаментом информации ООН).

В 2015 году в составе коллектива авторов серии работ по БЖД единогласно выдвигался Ученым Советом МПГУ на соискание Премии Правительства РФ."

Документ в формате Adobe PDF
http://www.spas01.ru/netcat_files/File/Recen-Petr.pdf

19.7. Отзыв начальника отдела производственного обучения
ЗАО «Миннефть» Виктора Николаевича Шарова

«Класс!!! Наше предприятие с количеством 1600 человек работающих становится проводником вашего обучения. То что мы получили у Вас, мы будем внедрять. Сейчас занимаемся покупкой ваших роботов-тренажеров и вперед!!!»

19.8. Отзыв начальника Национального центра управления в кризисных ситуациях МЧС России генерал-лейтенанта Виктора Николаевича Яцуценко

«От имени коллектива Национального центра управления в кризисных ситуациях примите слова искренней благодарности за обучение наших сотрудников методам оказания первой помощи.

Благодаря Вашему таланту, высокому профессиональному и чуткому отношению к каждому из сотрудников, они получили прочные знания и практический опыт по методикам оказания первой помощи, что является приоритетным в сохранении жизни человека.

Опыт совместной работы носит положительный характер и показал высокий потенциал совместного сотрудничества».

Документ в формате Adobe PDF

http://www.spas01.ru/netcat_files/File/Gramota-%20MCHS.pdf

19.9. Отзыв директора ПАО «Мобильные Теле Системы» (МТС)
Кирилла Александровича Дмитриева

«Проведенные занятия были актуальными, интересными и нужными. Цели, поставленные руководством нашей компании перед обучением, были достигнуты.

Наши сотрудники отметили высокий уровень организации учебного процесса, а также качество профессиональных знаний, полученных в результате проведенных теоретических и практических занятий.

Атмосфера, создаваемая в ходе занятий, способствовала не только активной творческой работе, но и эффективному усвоению материала и сплочению команды».

Документ в формате Adobe PDF

http://www.spas01.ru/netcat_files/File/Gramota-%20MTC%281%29.pdf