

ПРИНЯТО

на заседании Методического совета
протокол № 2 «11» 07 2025г.
Председатель И.В. Семененко

УТВЕРЖДАЮ

Директор АНО ЦСН "ПАРАМЕД" П.Э. Осипов
_____ 2025г.



ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩАЯ ПРОГРАММА «Тактическая медицина»

Квалификация Тактическая медицина
Срок обучения 20 академических часов

Псков
2025

Содержание:

1. Пояснительная записка – цели, задачи дисциплины (модуля), актуальность. Документы, регламентирующие содержание рабочей программы.
2. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля). Компетенции выпускника.
3. Объём дисциплины и виды учебной деятельности: учебный план.
4. Содержание дисциплины для обучающихся.
5. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля): литература, ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».
6. Материально-техническое обеспечение.
7. Информационно-методическое обеспечение дисциплины и условия реализации программы.
8. Система оценки результатов освоения программы.
9. Разработчики программы

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Дополнительная общеразвивающая программа «тактическая медицина» разработана на основе образовательных стандартов и в соответствии с требованиями:

- Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в РФ»;
- Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Государственной программы Российской Федерации «Развитие образования» на 2013-2020 годы, утвержденная распоряжением Правительства Российской Федерации от 15 мая 2013 г. № 792-р;
- Приказа Министерства Просвещения РФ от 09.11.2018 196 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам»;
- Письмом Министерства образования и науки Российской Федерации от 09 октября 2013 г. № 06-735 «О дополнительном профессиональном образовании»;
- Приказа Минздрава России от 21.11.2017 № 926 «Об утверждении Концепции развития непрерывного медицинского и фармацевтического образования в Российской Федерации на период до 2021 года»;
- Постановления Правительства РФ от 19.06.2012 № 608 (ред. от 18.12.2020) «Об утверждении Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2021);
- Приказ Минздрава России от 03.05.2024 N 220н "Об утверждении Порядка оказания первой помощи"
- Приказом Министра обороны РФ от 9 декабря 2022 г. №760;
- Приказом Министра обороны РФ от 13 июня 2023 г. №340;
- Стандартом оказания первой помощи военнослужащими вооруженных сил Российской Федерации при выполнении задач в условиях военного времени, ведения военных (боевых) действий, выполнения боевых (учебно-боевых), служебно-боевых (оперативно-служебных) задач в области обороны ГВМУ МО РФ 2022 г.,
- Протоколом ТССС (Tactical Combat Causality Care, Оказание помощи раненому в бою);

Цель программы – обучение базовым теоретическим и практическим знаниям, умениям и навыкам оказания первой помощи раненым и пораженным современными средствами поражения, изучение теоретических и практических основ в области оказания первой помощи с обучением четким и быстрым действиям в случае ранений, кровотечений, травм, синдрома длительного сдавления, при термических травмах, при внезапных острых заболеваниях, проведении сердечно-легочной реанимации с пострадавшими для создания и поддержания в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасных условий жизнедеятельности, а также с целью овладения практическими навыками в объеме, необходимом для успешного выполнения мероприятий по оказанию первой помощи, реализация специальных условий для обучения данной категории обучающихся.

Актуальность данной программы заключается в систематизации и разработке методической основы для оптимизации организации эффективной доврачебной медицинской помощи людям и обусловлена социальной и медицинской значимостью оказания первой помощи при угрожающих жизни состояниях; необходимостью получения базовых знаний, умений и навыков при оказании первой помощи гражданам, а также повышение уровня готовности населения к оказанию первой помощи в случае возникновения чрезвычайной ситуации.

Основными **задачами** программы являются:

- раскрытие содержания правовых, организационных основ оказания первой медицинской помощи;

- овладение стандартами и алгоритмами первой помощи в экстремальных ситуациях, в повседневной жизни и в профессиональной деятельности, получение и отработка практических навыков по оказанию первой помощи;

- обучение навыкам использования средств индивидуальной защиты (медицинских): пакета перевязочного индивидуального (ппи), жгута кровоостанавливающего, а также использования средств содержимого аптечки для оказания первой помощи;

- составление и анализ алгоритмов поведения человека при различных травмах.

Объектами обучения являются граждане Российской Федерации, достигшие 16-летнего возраста, без предъявления требований к трудоустройству и уровню образования.

Освоение программы предполагает формирование ключевых компетенций (К) по оказанию первой помощи:

1. Овладение знаниями по организационно-правовым аспектам оказания первой помощи (К1);

2. Способность выявлять состояния, при которых оказывается первая помощь (К2);

3. Овладение навыками определения угрожающих жизни состояний (К3);

4. Овладение навыками устранения нарушений проходимости дыхательных путей или нарушения дыхания (К4);

5. Овладение навыками оказания первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения (К5);

6. Овладение навыками оказания первой помощи при наружных кровотечениях и травмах (К6);

7. Овладение навыками оказания первой помощи при прочих состояниях (К7);

8. Приобретение навыка обеспечения собственной безопасности и безопасности пострадавшего при мероприятиях по оказанию первой помощи (К8).

Форма организации занятий: очно-заочная.

Очно-заочная форма обучения - обучение, которое предполагает освоение обучающимся лекционного материала в рамках внеаудиторной (самостоятельной работы) в объеме, предусмотренном для очной формы обучения, отработка практических навыков проводится при очном присутствии обучающегося на практическом занятии. В процессе самостоятельного освоения лекционного материала обучающийся знакомится с конспектами лекций и презентационными материалами.

Обучение проводится на базе АНО "ЦСПН "ПАРАМЕД", адрес: 180019, г. Псков, ул. Текстильная, д. 3, пом. 241Б.

Итоговая аттестация проводится в форме тестирования.

По результатам итоговой аттестации выдается удостоверение установленного организацией образца о дополнительном образовании.

2. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля). Компетенции выпускника.

Обучающиеся в результате освоения программы должны знать:

- общие положения, касающиеся первой помощи и основные понятия, ее определяющие, в том числе права и обязанности по оказанию первой помощи; (К1)

- организационно-правовые аспекты оказания первой помощи; (К1)

- состояния, при которых оказывается первая помощь, ее основные мероприятия; (К2)(К3)

- общую последовательность действий на месте происшествия с наличием пострадавших, в том числе после дорожно-транспортных происшествий; (К2-8)

- внешние факторы, создающие опасности при оказании первой помощи; (К8)

- признаки отсутствия сознания и дыхания; (К2)(К3)(К4)(К5)

- признаки острой непроходимости дыхательных путей; (К2)(К3)(К4)

- правила проведения обзорного осмотра и признаки наружных кровотечений; (К2)(К3)(К6)
- правила проведения подробного осмотра пострадавшего на наличие травм и повреждений; (К2)(К3)(К6)(К7)
- признаки ожогов и других эффектов воздействия высоких температур; (К2)(К3)(К7)
- признаки обморожения и других эффектов воздействия низких температур; (К2)(К3)(К7)
- признаки отравлений; (К2)(К3)(К7)
- способы перемещения пострадавших; (К1)(К7)(К8)
- порядок вызова скорой медицинской помощи; (К1)(К8)
- правила оказания первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения, правила проведения сердечно-легочной реанимации; (К2-К6)(К8)
- правила оказания первой помощи при инородных телах верхних дыхательных путей; (К2)(К4)(К5)(К7)
- правила оказания первой помощи при травмах различных областей тела, в том числе после дорожно-транспортных происшествий; (К6)(К7)(К8)
- правила транспортной иммобилизации; (К7)(К8)
- правила оказания первой помощи при ожогах и других эффектах воздействия высоких температур; (К2)(К7)(К8)
- правила оказания первой помощи при обморожениях и других эффектах воздействия низких температур; (К2)(К7)(К8)
- правила оказания первой помощи при отравлениях. (К2)(К7)

Обучающиеся в результате освоения программы должны уметь (владеть навыками):

- определять угрожающие факторы для собственной жизни и здоровья; (К8)
- определять угрожающие факторы для жизни и здоровья пострадавшего и окружающих; (К3)(К8)
- определять наличие сознания у пострадавшего; (К2)(К3)
- определять наличие дыхания с помощью слуха, зрения и осязания; (К2)(К3)(К5)
- проводить обзорный осмотр пострадавшего на наличие кровотечений; (К2)(К6)
- проводить подробный осмотр и опрос пострадавшего: головы, шеи, груди, спины, живота и таза, конечностей. (К2)(К3)(К6)(К7)
- устранять угрожающие факторы для жизни и здоровья; (К4-К7)
- прекращать действие повреждающих факторов на пострадавшего; (К4)(К7)(К8)
- извлекать пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест; (К2)(К7)(К8)
- применять различные способы перемещения, пострадавших одним, двумя или более участников оказания первой помощи; (К1)(К7)(К8)
- вызывать скорую медицинскую помощь, другие специальные службы, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом; (К1)(К8)
- использовать штатные (аптечки первой помощи) и подручные средства оказания первой помощи; (К1)(К6)(К7)
- открывать дыхательные пути запрокидыванием головы с подъемом подбородка, выдвижением нижней челюсти; (К4)(К7)
- осуществлять давление руками на грудину пострадавшего; (К5)
- проводить искусственное дыхание "Рот ко рту", "Рот к носу", с использованием устройства для искусственного дыхания; (К5)(К8)
- обеспечивать проходимость верхних дыхательных путей, приданием устойчивого бокового положения; (К4)
- проводить удаление инородного тела из верхних дыхательных путей пострадавшего; (К4)

- владеть приемами временной остановки наружного кровотечения: пальцевое прижатие артерии, наложение жгута или жгута-закрутки, максимальное сгибание конечности в суставе, прямое давление на рану, наложение давящей повязки; (К6)(К7)
- оказывать первую помощь при ранениях различной локализации; (К6)(К7)
- накладывать повязки на различные участки тела; (К6)(К7)
- проводить иммобилизацию (аутоиммобилизация, с помощью подручных средств, с использованием медицинских изделий); (К6)(К7)(К8)
- фиксировать шейный отдел позвоночника (вручную, подручными средствами, с использованием медицинских изделий); (К6)(К7)(К8)
- прекращать воздействие опасных химических веществ на пострадавшего (промывание желудка путем приема воды и вызывания рвоты, удаление с поврежденной поверхности и промывание поврежденной поверхности проточной водой); (К7)(К8)
- применять местное охлаждение при травмах, термических ожогах и иных воздействиях высоких температур или теплового излучения; (К7)(К8)
- применять термоизоляцию при отморожениях и других эффектах воздействия низких температур; (К7)(К8)
- придавать пострадавшему оптимальное положение тела; (К7)(К8)
- контролировать состояние пострадавшего (сознание, дыхание, кровообращение); (К2)(К3)(К8)
- передавать пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом. (К1)(К8).

3. Объём дисциплины и виды учебной деятельности: учебный план.

Нормативный срок освоения программы составляет 20 часов, в том числе

Название модулей и тем	Общая трудо- емкость, ч	По учебному плану,		Самостоя- тельная подготовк а, ч	Промежу- точная аттестаци я
		Лекции, ч	Практич- еские занятия, ч		
Организационно-правовые основы оказания первой помощи и тактической медицины					
Организация оказания первой помощи в Российской Федерации. Нормативные документы. Права, обязанности и ответственность при оказании первой помощи.	1	0,5	0	0,5	самоконт роль
Общие правила оказания первой помощи. Общая последовательность действий на месте происшествия с наличием пострадавших.	1	0,5	0	0,5	самоконт роль
Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения					
Оценка состояния пострадавшего. Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения. Контроль состояния	2	1	1	0	самоконт роль

пострадавшего.					
Сердечно-легочная реанимация, искусственное дыхание, компрессии грудной клетки.	3	1	2	0	самоконт роль
Ошибки и осложнения реанимационных мероприятий, показания к прекращению СЛР, признаки жизнедеятельности пострадавшего.	1	1	0	0	самоконт роль
Оказание первой помощи при травмах, кровотечениях, воздействии высоких и низких температур					
Оказание первой помощи при травмах. Обзорный и подробный осмотр пострадавшего, в том числе с использованием алгоритма КУЛАК-БАРИН (Кровотечения, удушье, легкие, артерии и вены, колотун(контроль переохлаждения), боль, антибиотики, раны, иммобилизация, носилки). Травматический шок. Травмы головы. Травмы шеи, фиксация шейного отдела позвоночника подручными средствами. Травмы груди. Травмы живота. Травмы таза. Травмы конечностей. Травмы позвоночника.	3	1	2	0	самоконт роль
Оказание первой помощи при кровотечениях. Виды (наружное, внутреннее, интенсивное, неинтенсивное). Признаки. Острая кровопотеря.	3	1	2	0	самоконт роль
Оказание первой помощи при воздействиях высоких и низких температур. Ожоги - виды и признаки. Холодовая травма, переохлаждение, обморожение – причины, виды и признаки.	1	1	0	0	самоконт роль
Отработка практических навыков.	4	0	4	0	самоконт роль
Трудоемкость рабочей программы	19				
ИТОГОВЫЙ КОНТРОЛЬ	1				тест
Общая трудоемкость освоения программы	20				

Содержание теоретического материала для самостоятельного обучения:

1. Нормативно-правовая база, определяющая права, обязанности и ответственность при оказании первой помощи.
 2. Понятие «первая помощь». Перечень состояний, при которых оказывается 3. первая помощь, перечень мероприятий по ее оказанию.
 3. Соблюдение правил личной безопасности при оказании первой помощи.
 4. Способы извлечения и перемещения пострадавшего.
 5. Современные наборы средств и устройств для оказания первой помощи (аптечка первой помощи (автомобильная), аптечка для оказания первой помощи работникам и др.).
 6. Нарушение сознания, дыхания, кровообращения у пострадавших различных возрастных групп. Причины. Проверка. Оценка.
 7. Ошибки и осложнения реанимационных мероприятий.
 8. Обзорный и подробный осмотр пострадавшего.
 9. Временная остановка наружного кровотечения. Виды.
 10. Оптимальное положение тела пострадавшему при отсутствии сознания, травмах различных областей тела, значительной кровопотере.
 11. Особенности переноски пострадавших с травмами головы, шеи, груди, живота, таза, конечностей и позвоночника.
 12. Повязки при ожогах и охлаждениях.
- Практические занятия в т.ч. с использованием симуляционного оборудования:
1. Оценка обстановки на месте происшествия.
 2. Оценка сознания у пострадавших различных возрастных групп.
 3. Оценка дыхания у пострадавших различных возрастных групп.
 4. Восстановления проходимости верхних дыхательных путей в зависимости от возрастной группы, телосложения, состояния сознания.
 5. Искусственная вентиляция легких методом «рот ко рту», «рот к носу», с применением устройств для искусственного дыхания различных возрастных групп.
 6. Компрессии грудной клетки методом давления руками на грудину пострадавшего младенца, ребенка, подростка, взрослых, беременных.
 7. Алгоритм сердечно-легочной реанимации. Особенности при одном, двух и более спасателях.
 8. Перевод пострадавшего в устойчивое боковое положение. Оценка признаков жизнедеятельности в этом положении
 9. Удаления инородного тела из верхних дыхательных путей пострадавших различных возрастных групп и состояний сознания
 10. Отработка приемов оказания первой помощи на роботах максимально приближенные к реальным обстановкам с машинным анализом эффективности этих приемов, включая видеосъемки.
 11. Осмотр пострадавших. Цели. Порядок выполнения.
 12. Кровотечения. Признаки. Виды. Способы временной остановки.
 13. Травмы головы. Особенности. Раны волосистой части головы, глаза, носа. Первая помощь.
 14. Травмы шеи. Фиксация шейного отдела позвоночника подручными средствами.
 15. Временная остановка наружного кровотечения на шее.
 16. Травмы груди. Признаки и проявления. Особенности оказания первой помощи. Повязки, в том числе герметизирующие, с инородными телами.
 17. Травмы живота, закрыта и открытая. Признаки. Первая помощь.
 18. Травмы таза. Проявления. Особенности первой помощи.
 19. Травмы конечностей. Особенности первой помощи. Иммобилизация.
 20. Травмы позвоночника. Особенности первой помощи.
 21. Оптимальное положение тела пострадавшего с различными травмами и различным состоянием.

22. Поверхностные и глубокие ожоги. Особенности первой помощи.
23. Ожог верхних дыхательных путей. Основные проявления. Оказание первой помощи.
24. Переохлаждение. Причины. Признаки. Первая помощь.
25. Отморожения. Причины. Признаки. Первая помощь.

4. Содержание дисциплины для обучающихся:

Тема 1. Организация оказания первой помощи в Российской Федерации. Нормативные документы. Права, обязанности и ответственность при оказании первой помощи.

Лекция. Организация оказания первой помощи в Российской Федерации.

Нормативно-правовая база, определяющая права, обязанности и ответственность при оказании первой помощи.

Самостоятельная работа. Организационно-правовые основы оказания первой помощи.

Рекомендуемая литература:

основная: [1];

дополнительная: [1,2].

Тема 2. Общие правила оказания первой медицинской помощи. Общая последовательность действий на месте происшествия с наличием пострадавших.

Лекция. Понятие «первая помощь». Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, перечень мероприятий по ее оказанию.

Понятие о зонах оказания помощи (красная, желтая, зеленая) и комплекс соответствующих мероприятий, проводимых для сохранения и поддержания жизни раненого.

Принципы действий раненого, сохранившего способность к самостоятельному перемещению. Принципы действий при выполнении мероприятий первой помощи в случае неспособности раненого к самостоятельному перемещению. Последовательность действий при выполнении мероприятий первой помощи в различных зонах оказания помощи (красная, желтая, зеленая).

Применение алгоритма осмотра раненого КУЛАК-БАРИН (Кровотечения, удушье, легкие, артерии и вены, колотун(контроль переохлаждения), боль, антибиотики, раны, иммобилизация, носилки).

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

Практическое занятие. Этапность оказания первой помощи. Особенности оказания помощи на открытой местности и в зданиях, населенных пунктах.

Подготовка раненого к эвакуации. Транспортировка раненого в укрытие. Осмотр раненого. Правила переноса и транспортировки раненого с подозрением на повреждения костей таза. Длительная эвакуация раненого с повреждением органов грудной и брюшной полости. Длительная эвакуация и поддержание жизни раненого.

Самостоятельная работа. Современные наборы средств и устройств для оказания первой помощи (аптечка индивидуальная, малая групповая, аптечка первой помощи (автомобильная) и др.). Принципы формирования аптек и порядок использования вложений. Основные компоненты, их назначение.

Рекомендуемая литература:

основная: [1];

дополнительная: [1,2].

Тема 3. Оценка состояния пострадавшего. Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения. Контроль состояния пострадавшего.

Лекция. Методы оценки состояния пострадавшего (визуальный осмотр, проверка дыхания, пульса). Особенности оказания первой помощи у различных возрастных групп (новорождённые, дети, подростки, взрослые). Признаки ухудшения состояния и действия при их появлении.

Практическое занятие. Практика визуального осмотра. Оценка обстановки на месте происшествия. Оценка сознания у пострадавших различных возрастных групп. Оценка дыхания у пострадавших различных возрастных групп. Отработка проверки дыхания и пульса на манекенах или партнёрах.

Рекомендуемая литература:

основная: [1];

дополнительная: [1,2].

Тема 4. Сердечно-легочная реанимация, искусственное дыхание, компрессии грудной клетки.

Лекция. Введение в сердечно-лёгочную реанимацию (СЛР). Стадии терминальных состояний. Оценка тяжести состояния пострадавшего. Базовые принципы СЛР. Современный алгоритм. Компоненты. Расширенная сердечно-лёгочная реанимация.

Практическое занятие. Отработка навыков проведения базового и расширенного этапов СЛР. Особенности при одном, двух и более спасателях. Техника проведения компрессии грудной клетки методом давления руками на грудину пострадавшего. Обучение методам обеспечения проходимости дыхательных путей и искусственной вентиляции лёгких (методы «рот ко рту», «рот к носу»). Техника проведения искусственного дыхания.

Самостоятельная работа. Изучение теоретических основ сердечно-лёгочной реанимации, искусственного дыхания и компрессии грудной клетки.

Рекомендуемая литература:

основная: [1];

дополнительная: [1,2].

Тема 5. Ошибки и осложнения реанимационных мероприятий, показания к прекращению СЛР, признаки жизнедеятельности пострадавшего.

Лекция. Методы оценки состояния пострадавшего (визуальный осмотр, проверка дыхания, пульса). Особенности оказания первой помощи у различных возрастных групп (новорождённые, дети, подростки, взрослые). Признаки ухудшения состояния и действия при их появлении.

Практическое занятие. Практика визуального осмотра. Отработка проверки дыхания и пульса на манекенах или партнёрах, обеспечение проходимости дыхательных путей.

Рекомендуемая литература:

основная: [1];

дополнительная: [1,2].

Тема 6. Оказание первой помощи при травмах. Обзорный и подробный осмотр пострадавшего. Травматический шок. Травмы головы. Травмы шеи, фиксация шейного отдела позвоночника подручными средствами. Травмы груди. Травмы живота. Травмы таза. Травмы конечностей. Травмы позвоночника.

Лекция. Травмы, классификация. Виды травм и их признаки. Алгоритмы и приемы оказания первой помощи при ушибах, растяжениях, вывихах и переломах. Травмы

различных областей тела. Особенности укладки и транспортировки пострадавших. Синдром длительного сдавления, оказание первой помощи.

Факторы, определяющие поражающее действие минных боеприпасов. Характеристика, классификация минно-взрывной травмы. Патогенез минно- взрывной травмы: обстоятельства, определяющие общие нарушения в организме раненого с МВТ. Объем оказания помощи на догоспитальном этапе.

Признаки травматического шока и оценка его тяжести. Меры профилактики шока и первая помощь при его развитии.

Практическое занятие. Первая помощь при травмах головы, шеи, груди, живота, таза, верхних и нижних конечностей, спины. Первая помощь при синдроме длительного сдавления. Придание оптимального положения тела при различных травмах. Иммобилизация. Транспортировка раненого. Практическая отработка ситуационной задачи. Индивидуальное выполнение норматива. Отработка в составе подгруппы.

Самостоятельная работа. Алгоритмы оказания первой помощи при различных травмах. Травматический шок, причины его развития.

Рекомендуемая литература:

основная: [1];

дополнительная: [1,2].

Тема 7. Оказание первой помощи при кровотечениях. Виды (наружное, внутреннее, интенсивное, неинтенсивное). Признаки. Острая кровопотеря.

Лекция. Виды кровотечения. Признаки артериального и венозного кровотечения. Способы временной остановки кровотечения. Правила наложения жгута. Внутреннее кровотечение, признаки и первая помощь. Основные группы лекарственных средств, которые возможны для применения при оказании первой помощи и порядок их применения.

Понятие о ранах, классификация и признаки ран. Осложнения ранений. Алгоритмы, правила и приемы оказания первой помощи. Асептика и антисептика.

Практическое занятие. 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.

Пальцевое прижатие артерии. Наложение штатного (резинового, турникетного либо аналогичного) или импровизированного кровоостанавливающего жгута. Максимальное сгибание конечности в суставе. Прямое давление на рану. Наложение давящей повязки.

Отработка практического навыка при наложении жгута на плечо, бедро в рамках само- и взаимопомощи.

Самостоятельная работа. Алгоритмы оказания первой помощи при кровотечениях. Понятие о шоке.

Рекомендуемая литература:

основная: [1];

дополнительная: [1,2].

Тема 8. Оказание первой помощи при воздействиях высоких и низких температур. Ожоги - виды и признаки. Холодовая травма, переохлаждение, обморожение – причины, виды и признаки.

Признаки их проявления. Классификация ожогов. Алгоритмы и приемы оказания первой помощи. Понятие о гипер- и гипотермии (тепловой удар, переохлаждение, обморожение). Электротравмы. Первая помощь при различных видах термических

поражений. Ожоги. Протокол оказания первой помощи. Перегрев и тепловой удар. Протокол оказания первой помощи. Переохлаждение и обморожение. Протокол оказания первой помощи. Поражения кислотами и щелочами. Протокол оказания первой помощи.

Самостоятельная работа. Оказание первой помощи при термических повреждениях.

Рекомендуемая литература:

основная: [1];

дополнительная: [1,2].

Тема 9. Отработка практических навыков.

Практическое занятие.

1. Пальцевое прижатие артерии.
2. Наложение штатного (резинового, турникетного либо аналогичного) или импровизированного кровоостанавливающего жгута.
3. Максимальное сгибание конечности в суставе.
4. Прямое давление на рану.
5. Наложение давящей повязки.
6. Наложение первичных повязок при повреждениях различных областей тела, в том числе окклюзионной (герметизирующей) повязки при проникающем ранении грудной клетки.
7. Проведение СЛР на манекене: давление руками на грудину и искусственное дыхание «рот ко рту».
8. Проведение иммобилизации (с помощью табельных, подручных средств или аутоиммобилизация).
9. Придание оптимального положения тела при различных травмах.
10. Транспортировка раненого
11. Отработка навыка постановки инъекций на фантомах.

Рекомендуемая литература:

основная: [1];

дополнительная: [1,2].

5. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля): литература, ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

АНО "ЦСПН "ПАРАМЕД" располагает необходимыми, доступными помещениями для проведения теоретических и практических занятий.

Дополнительная общеобразовательная программа обеспечена учебно-методической документацией по дисциплине (модулю) «Тактическая медицина».

Обучающиеся обеспечены:

- свободным доступом к информационным ресурсам, сети «Интернет»,
- учебными - методическими изданиями по направлениям подготовки,
- доступом к официальным, справочно-библиографическим и периодическим изданиям, имеющимся в библиотечном фонде города.

Методы, формы, средства организации деятельности обучающихся.

Методы организации и осуществления учебно-познавательной деятельности:

- а) по источнику материала: словесные, наглядные, практические.
- б) по характеру обучения: поисковые, исследовательские, эвристические, проблемные, репродуктивные, объяснительно-иллюстративные.
- в) по логике изложения и восприятия нового знания: индуктивные и дедуктивные.
- г) по степени взаимодействия обучающегося и преподавателя: пассивные, активные и интерактивные.

Методы стимулирования и мотивации учебно-познавательной деятельности:

а) методы стимулирования интереса к учению (учебные дискуссии, создание эмоционально-нравственных ситуаций);

б) методы стимулирования долга и ответственности (убеждения, предъявление требований, «упражнения» в выполнении требований, поощрения, порицания).

Методы контроля и самоконтроля за эффективностью учебно-познавательной деятельности:

а) методы устного контроля и самоконтроля;

б) методы письменного контроля и самоконтроля;

в) методы практического контроля и самоконтроля.

Словесные методы: объяснение, рассказ, работа с печатным словом (с книгой), описание, рассуждение, беседа.

К наглядным методам относятся: демонстрация, показ образца, иллюстрация.

Методы проблемного обучения: проблемное изложение, частично-поисковые, или эвристические методы, исследовательские методы. Эти методы наиболее полно решают задачи развития слушателей при обучении.

Методы обучения применяются в единстве с определенными средствами обучения (учебно-наглядные пособия, демонстрационные устройства, технические средства и др.).

Продуктивно используются различные педагогические технологии: технология критического мышления, технология развивающего обучения, групповая технология, здоровьесберегающая технология, технологии дифференцированного обучения, информационно – коммуникационные технологии.

Выбор методов и средств обучения, образовательных технологий и учебно-методического обеспечения реализации программы, осуществляется обучающим специалистом, исходя из необходимости достижения обучающимися планируемых результатов освоения программы.

6. Материально-техническое обеспечение:

Образовательная организация располагает необходимой материально-технической базой, соответствующей действующим санитарным правилам и нормам, и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и практической подготовки обучающихся, предусмотренных учебным планом.

Реализация дополнительной общеразвивающей программы предполагает наличие учебного кабинета. Практическое обучение проводится в учебном кабинете.

Материально-техническая база:

- Оборудования учебного кабинета:
- Аптечный подсумок – 10 шт.
- Эвакуационная стропа – 5 шт.
- Армированный скотч, рулон - 10 шт.
- Перманентный маркер черный - 10 шт.
- Тактические ножницы - 10 шт.
- Перчатки смотровые, пара - 20 шт.
- Тренировочный жгут - 10 шт.
- Тренировочный турникет - 10 шт.
- Бинт для тампонады z-сложенный без гемостатика - 10 шт.
- Бинт для тампонады (5х10 любой) - 10 шт.
- Орофарингеальный воздуховод - 10 шт.
- Назофарингеальный воздуховод со смазкой - 10 шт.
- Окклюзионный пластырь с клапаном - 10 шт.
- Окклюзионный пластырь без клапана - 10 шт.
- Перевязочный бандаж 4/6 дюйма (10/15 см) - 10 шт.

- Термоизоляционное одеяло - 20 шт.
 - Шина гибкая по типу SAM Splint, большая - 5 шт.
 - Носилки мягкие – 2 шт.
 - Носилки-волокуши - 1 шт.
 - Рюкзак санинструктора неукomплектованный - 1 шт.
 - Демообразцы различных средств оказания Первой помощи раненому, комплект «Демо Жгуты» - 1 шт.
 - Демообразцы различных средств оказания Первой помощи раненому, комплект «Демо Турникеты» - 1 шт.
 - Демообразцы различных средств оказания Первой помощи раненому, комплект «Демо Тампонада» - 1 шт.
 - Демообразцы различных средств оказания Первой помощи раненому, комплект «Демо Бандажи» - 1 шт.
 - Краситель для имитации крови (краситель, загуститель) - 1 шт.
 - Комплект расходных материалов (жгут, турникет, бандаж, бинт 5x10 для тампонады, термоизоляционное одеяло, НФВ, ОФВ, бинт 7x10 нестерильный, окклюзионный пластырь без клапана, окклюзионный пластырь с клапаном, химическая грелка 10x10) для восполнения, в двойном размере каждой позиции от выдаваемого объема - 1 шт.
 - Укладка для оказания экстренной и неотложной помощи в случае получения участниками курса травм или наступления неотложных состояний (находится всегда у ведущего инструктора) - 1 шт.
- Симуляционное оборудование - тренажер- манекен для отработки сердечно-легочной реанимации «Торс-01 СЛР» и СПАСАТЕЛЬ ГЕЙМЛИХ Жилет-симулятор для отработки приема Геймлиха, манекен для отработки транспортировки раненого.

Оснащение информационно-технического блока:

- мультимедийный комплект (проектор, ноутбук, экран (проекция выводится на стену)),
- видео- и аудиозаписи.

7. Информационно-методическое обеспечение дисциплины и условия реализации программы:

Образовательные технологии программы.

Методы обучения - групповые и индивидуальные занятия, практическое усвоение навыков, учебно-производственные работы по специальности, ученический эксперимент, знакомство с условиями трудовой деятельности.

Основная задача дисциплины заключается в обучении базовым теоретическим и практическим знаниям, умениям и навыкам оказания первой помощи раненым и пораженным современными средствами поражения в объеме, необходимом для успешного выполнения мероприятий по оказанию первой помощи, подготовке обучающихся к действиям в стрессовых ситуациях и направлена на овладение ими общими и профессиональными компетенциями, позволяющими в дальнейшем получить квалификацией Тактическая медицина

Литература.

Основная литература:

1. Коннова Л.А., Крутолапов А.С. Первая помощь: учебник для личного состава пожарно-спасательных подразделений ФПС ГПС МЧС России / Под общей ред. Э.Н. Чижикова. - СПб.: Санкт-Петербургский университет ГПС МЧС России, 2016. - 156 с. <http://elibrary.ru/?47&type=card&cid=ALSFR-b58fd167-6028-4b1b-80f8-e8ea572d6dbc&remote=false>

2. Демичев, С. В. Первая помощь : учебник / С. В. Демичев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023 - 192 с. : ил. - 192 с.
3. Первая помощь и медицинские знания: практическое руководство по действиям в неотложных ситуациях / под ред. Дежурного Л. И. , Миннуллиной И. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019 - 256 с.
4. Л.И.Дежурный, Ю.С.Шойгу, С.А.Гуменюк, Г.В.Неудахин, А.Ю.Закурдаева, А.А.Колодкин, О.Л.Куров, Л.Ю.Кичанова, А.Ю. Закурдаева, А.А.Эмке. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ: Учебное пособие для лиц, обязанных и (или) имеющих право оказывать первую помощь. М.: ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, 2018 - 68 с.

Дополнительная литература:

1. Зайцев Д.В., Фёдоров К.С., Межин И.А., Катулин А.Н. Первая помощь (Тактическая медицина) в условиях боевых действий: учебно- методическое пособие / под редакцией П.Е. Крайнюков. – Москва, 2022. – 114 с.
2. Смирнов А.А. Тактическая медицина /. – Псков : Стерх, 2020. 64 с. : ил.
3. Отдаленный результат лечения пострадавшего с минно-взрывной травмой челюстно-лицевой области в мирное время. Епифанов С.А., Скуредин В.Д., Чикорин А.К. Вестник НМХЦ им. Н.И. Пирогова. 2019;14(1):149-152.

Ссылки на электронные источники информации:

Информационно-правовое обеспечение:

1. Справочная правовая система «Консультант Плюс».
2. Справочная правовая система «Гарант».

Профильные web-сайты Интернета:

1. Министерство здравоохранения и социального развития РФ (<http://www.minzdravsoc.ru>)
2. Научная электронная библиотека <http://www.ELIBRARY.ru>

8. Система оценки результатов освоения программы.

Оценка качества освоения дополнительной программы образования включает промежуточную и итоговую аттестацию обучающихся.

Изучение модулей программы завершается промежуточной аттестацией в форме зачёта.

Промежуточная аттестация — это оценка качества освоения отдельной части учебного курса, дисциплины (модуля) образовательной программы, по окончании их изучения по итогам учебного периода с целью определения соответствия уровня и качества знаний, умений, навыков, требованиям, предусмотренных образовательной программой.

Промежуточная аттестация обучающихся проводится в форме зачета посредством ответов на устные вопросы (самоконтроля) или выполнения практических заданий в том числе с использованием симуляционного оборудования.

Освоение дополнительной общеразвивающей программы завершается экзаменом в форме тестирования и выполнения трех практических заданий.

Тестирование проводится в письменной форме или с помощью компьютерных технологий. На тестирование отводится 60 минут, в течение которых слушатель отвечает на вопросы из базы тестовых заданий. В ходе проведения аттестации слушателю предлагается ответить на 50 вопросов. Подсчетов результатов выполнения тестового задания производится в баллах. Проходным для сдачи экзамена является балл 55 и выше. Практическая часть состоит из трех заданий – наложение жгута или жгута турникетного типа на ногу, наложение жгута или жгута турникетного типа на руку, осмотр пострадавшего с использованием алгоритма КУЛАК-БАРИН (Кровотечения, удушье, легкие, артерии и вены, колотун(контроль переохлаждения), боль, антибиотики, раны,

иммобилизация, носилки). Проходными являются результаты, соответствующие критериям правильности с точки зрения техники выполнения.

К итоговой аттестации допускаются лица, выполнившие требования, предусмотренные программой и успешно прошедшие все промежуточные аттестационные испытания.

По результатам итоговой аттестации выдается удостоверение установленного организацией образца о дополнительном образовании.

Лицам, не прошедшим итоговую аттестацию или получившим по результатам итоговой аттестации балл ниже проходного, а также лицам, освоившим часть программы и (или) отчисленным из числа слушателей по различным причинам, выдается справка об обучении или о периоде обучения утвержденного образца.

Индивидуальный учет результатов освоения образовательных программ, а также хранение в архивах информации об этих результатах осуществляются на бумажных и (или) электронных носителях.

Перечень ориентировочных тестовых заданий для подготовки к итоговому контролю:

1. **Международный красный крест создан:**
А) в 1864 г Б) в 1850 г
В) в 1789 г Г) в 1901 г
2. **Швейцарец предложил создать международную организацию, главной задачей которой было бы оказание первой помощи раненым в военных условиях:**
А) Турнер Б) Рейер
В) Кёлликер Г) Дюнан
3. **Правильность, быстрота, обдуманность и спокойствие являются:**
А) видами первой помощи Б) принципами
В) сущностью Г) целями
4. **Первым этапом в комплексе мероприятий первой помощи, является:**
А) транспортировка в лечебное учреждение Б) обеспечение доступа свежего воздуха
В) прекращение воздействия травмирующих факторов
Г) остановка кровотечения
5. **Назовите виды травм в зависимости от характера и глубины повреждений:**
А) мышечные
Б) кожные
В) костные
Г) подкожные Д) полостные
Е) поверхностные
6. **Положение пострадавшего для транспортировки в лечебное учреждение при шоке и значительной кровопотери:**
А) на спине, с приподнятыми ногами и опущенной головой
Б) на боку с полусогнутыми ногами
В) на животе
Г) на спине с валиком под поясницей
7. **Положение пострадавшего для транспортировки в лечебное учреждение при ранениях органов грудной полости, внутренних кровотечениях в брюшной полости:**
А) на спине, с приподнятыми ногами и опущенной головой
Б) на боку с полусогнутыми ногами
В) полусидя, с согнутыми ногами в коленных и тазобедренных суставах Г) на спине с валиком под поясницей

8. Вид травмы, когда имеется повреждение опорно-двигательного аппарата и внутренних органов:
- А) изолированная
 - Б) множественная
 - В) сочетанная
 - Г) комбинированная
9. Вид травмы, когда имеется ряд однотипных повреждений конечностей, туловища, головы:
- А) изолированная
 - Б) множественная
 - В) сочетанная
 - Г) комбинированная
10. Какое место занимает травматизм среди причин смерти населения России в современных условиях:
- А) 4
 - Б) 1
 - В) 3
 - Г) 2
 - Д) 5
11. К открытым повреждениям относят:
- А) вывихи
 - Б) ушибы
 - В) раны
 - Г) растяжение связок
12. Выделяемые по квалификации, основные виды ран по отношению к полостям тела:
- А) асептические
 - Б) проникающие
 - В) осложненные
 - Г) не проникающую
13. Осложнение ран, связанное с проникновением в кровь из нагноившейся раны микроорганизмов и их токсинов, приводящие к заражению крови:
- А) сепсис
 - Б) гангрена
 - В) столбняк
 - Г) шок
14. Кровотечение, при котором равномерно кровоточит вся поверхность раны:
- А) венозное
 - Б) капиллярное
 - В) артериальное
 - Г) смешанное
15. Способы остановки венозного кровотечения:
- А) наложение обычной повязки
 - Б) наложение тугей давящей повязки
 - В) наложение жгута выше места ранения
 - Г) наложение жгута ниже места ранения
16. Учение о повязках и методах их наложения:
- А) ортопедия
 - Б) десмургия
 - В) гистология

Г) травматология

17. Повязка, обеспечивающая неподвижность при переломах, обширных и глубоких ожогах и ранах конечностей:

А) укрепляющая

Б) давящая

В) иммобилизирующая Г) экстензионная

18. К перевязочному материалу относят:

А) марлевые салфетки Б) бинт

В) ватно-марлевые тампоны

Г) ретиласт

19. При наложении повязки на конечность, бинтование ведут:

А) от центра к периферии

Б) от периферии к центру

В) от середины повреждения к краям

20. Перед наложением повязки Дезо необходимо:

А) уложить пострадавшего на спину

Б) вложить в подмышечную впадину пострадавшей стороны валик

В) согнуть руку под прямым углом и прижать к туловищу Г) выпрямить конечность и прижать к тазу

21. Вторая фаза травматического шока называется:

А) торпидная

Б) эректильная

В) коматозная

Г) дисфункциональная

22. Относительные признаки переломов:

А) боль

Б) деформация в месте травмы

В) припухлость

Г) нарушение функций конечности Д) костный хруст или крепитация

23. Первая помощь при вывихе исключает:

А) обезболивание

Б) наложение холода

В) вправление вывиха Г) иммобилизацию

24. Покраснение и отек кожи, образование пузырей с прозрачной жидкостью характерно

для ожога:

А) 1 степени

Б) 2 степени

В) 3 степени

Г) 4 степени

25. Тяжелая форма синдрома длительного сдавления развивается при сдавлении конечности в течение:

А) 4 часов

Б) 6 часов

В) 8 часов

Г) 10 часов

26. При синдроме длительного сдавления с целью предупреждения отека конечности и попадания продуктов распада в кровь в первую очередь на поврежденные участки накладывают:

А) спиральные бинтовые повязки Б) жгут

- В) закрутку
Г) теплые грелки
27. Тяжелый ожоговый шок возникает при ожогах площадью поражения:
А) до 10 %
Б) более 20 %
В) до 50 %
Г) свыше 60 %
28. Перелом в средней части трубчатой кости называется:
А) эпифизарным
Б) диафизарным
В) метафизарным Г) дистальным
29. Абсолютные признаки переломов:
А) боль
Б) костный хруст или крепитация
В) усиление боли в месте травмы при нагрузке по оси кости Г) отек
30. Степень или глубину отморожения можно определить:
А) сразу
Б) через 12-16 часов
В) через 24 часа
Г) через 72 часа
31. Комплекс мероприятий, направленных на восстановление утраченных жизненно важных функций:
А) реанимация
Б) ретардация
В) облитерация
Г) оссификация
32. Признаками биологической смерти являются:
А) бледность кожных покровов Б) неритмичное дыхание
В) появление трупных пятен
Г) появление симптома «кошачьего глаза»
33. Признаки клинической смерти:
А) появление симптома «кошачьего глаза» Б) наличие пятен Ларше
В) отсутствие дыхания и сердцебиения
Г) отсутствие сознания
34. Для начала реанимации достаточно знать два абсолютных признака клинической смерти:
А) отсутствие пульса на сонной артерии
Б) снижение температуры тела до 25 градусов
В) расширенные зрачки, не реагирующие на свет
Г) мышечное окоченение
35. Наиболее ранний признак биологической смерти симптом «кошачьего глаза» появляется через:
А) 30-40 минут
Б) 50-60 минут
В) 10-20 минут
Г) 70-80 минут
36. После остановки дыхания и сердцебиения трупные пятна появляются через:
А) 30-40 минут
Б) 1,5-2 часа

В) 2-4 часа

Г) 18-24 часа

37. Этап «В» реанимационных мероприятий включает:

А) подготовительные мероприятия Б) искусственное дыхание

В) непрямой массаж сердца

Г) прямой массаж сердца

38. Этап «С» реанимационных мероприятий включает:

А) подготовительные мероприятия Б) искусственное дыхание

В) непрямой массаж сердца

Г) прямой массаж сердца

39. Соотношение между искусственным дыханием и массажем сердца при реанимации составляет:

А) 1:1

Б) 1:2

В) 1:10

Г) 1:5

40. Критерием эффективности реанимации и восстановления питания мозга кислородом является:

А) сужение зрачков

Б) расширение зрачков

В) покраснение лица

Г) появление движений

41. Неисправное оборудование, отсутствие или несовершенство автоматической блокировки относятся к следующей группе причин возникновения травм:

А) организационные

Б) технические

В) материальные

Г) личностные

42. Совокупность вновь возникающих травм в определенных группах населения или контингента лиц называется:

А) травматизм

Б) травма

В) заболеваемость

Г) поражаемость

43. Пулевое ранение, когда рана имеет только входное отверстие:

А) слепое

Б) сквозное

В) касательное

44. Ранние признаки столбняка появляются после ранения на:

А) 1-2 сутки

Б) 4-10 сутки

В) 20-21 сутки

Г) 14-15 сутки

45. Газовая гангрена развивается в условиях:

А) присутствия доступа воздуха Б) отсутствия доступа воздуха

В) наличия инородного тела в ране

46. При повреждениях позвоночника пострадавшего необходимо транспортировать:

А) на шите, на спине Б) на боку

В) сидя

Г) полусидя

47. При повреждениях носа накладывают повязку:

А) циркулярную

Б) спиральную

В) пращевидную

Г) восьмиобразную

48. При черепно-мозговой травме наиболее тяжелым повреждением является:

А) сотрясение головного мозга Б) ушиб головного мозга

В) сдавление головного мозга

49. Высоко дифференцированным отделом центральной нервной системы, наиболее чувствительным к кислородному голоданию, является:

А) кора мозга

Б) мозжечок

В) продолговатый мозг Г) спинной мозг

50. Основной наиболее частой причиной смерти при синдроме длительного сдавления

является:

А) сепсис

Б) кровопотеря

В) болевой шок

Г) острая почечная недостаточность

9. Разработчики программы

Организация разработчик: АНО "ЦСПН "ПАРАМЕД"

Разработчики:

Осипов П.Э.

Семенов И.В.

Рассмотрена на заседании методического совета,
протокол № 2 от «11» 07 2025г.

Председатель И.В. Семенов