

Управление образования Администрации
Исилькульского муниципального района
Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Исилькульский лицей»

Рассмотрено на
Педагогическом совете
МБОУ «Исилькульский лицей»
Протокол № 1 от 28.08.2024 г.
Председатель _____ С.Ю.Хоменко

Утверждаю:
Директор МБОУ
«Исилькульский лицей»
_____ С.Ю. Хоменко
«28» августа 2024 г.

Дополнительная общеобразовательная (общеразвивающая) программа
«Первая доврачебная помощь»
Стартовый уровень
Срок реализации: **1 год** (трудоемкость-102 часа)
Направленность программы – социально-педагогическая.
Возраст обучающихся: 15-17 лет.

Автор-составитель
Жинжиков Андрей Александрович,
педагог дополнительного образования

Содержание.

1. Пояснительная записка.....	3
2. Учебно–тематический план	7
3. Контрольно – оценочные средства	10
4. Условия реализации программы	13
5. Список литературы	15
6. Приложения.....	17

1. Пояснительная записка.

Дополнительная общеобразовательная общеразвивающая программа (далее Программа) имеет социально-педагогическую направленность.

Программа составлена в соответствии с нормативно – правовыми документами, регулирующими деятельность учреждений дополнительного образования:

В настоящее время в нашей стране создана нормативно – правовая база, основываясь на которую организуется здоровьесберегающее воспитание:

Конституция Российской Федерации. В преамбуле Конституции РФ провозглашены общечеловеческие ценности.

-Приказом Мин образования и науки РФ от 9 ноября 2018 года №196 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам;

-Методическими рекомендациями по разработке и проведению экспертизы дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программы, (письмо министерства образования Омской области № 2299 от 12.02.2019);

-СанПиН 2.4.4.3172-14 Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы образовательных организаций дополнительного образования детей (от 4 июля 2014 года N 41).

Актуальность и новизна. Беда может случиться где угодно: дома, на улице, на дороге, при катастрофах и стихийных бедствиях. Очень часто смерть пострадавшего при несчастных случаях наступает не из-за тяжести травмы, а из-за отсутствия элементарных знаний по вопросам оказания первой помощи у оказавшихся рядом людей. Причиной отсутствия или недостаточности таких знаний могут быть не только беспечность и равнодушие, но и мнимая уверенность в том, что беда обойдёт стороной. Увы, это глубокое заблуждение, которое убедительно подтверждает жизнь.

Ежедневно только на российских дорогах гибнут более 100 человек и свыше 600 получают ранения. При дорожно-транспортных происшествиях основными причинами смерти пострадавших являются: несовместимые с жизнью травмы – 15%, несвоевременное прибытие «скорой помощи» - 15%, безразличие, безучастность и безграмотность очевидцев – 70%. Это свидетельствует о том, что из 35 тысяч человек, ежегодно погибающих на российских дорогах, более половины могли бы остаться в живых.

Мужественные и отзывчивые люди всегда приходят на помощь. Но одних этих качеств недостаточно, чтобы спасти пострадавшего. К сожалению, из-за отсутствия медицинских знаний оказывающий помощь приносит больше вреда, чем пользы и своими неверными действиями может даже способствовать летальному исходу. А ведь очень часто в критических ситуациях, например, при остановке сердца, при поражении электрическим током, попадании инородных тел в дыхательные пути, травмах, ожогах и отравлениях для сохранения жизни достаточно в первые, самые важные минуты, выполнить элементарные и доступные каждому приёмы.

Наверно, излишне убеждать в том, что каждому человеку нужны элементарные знания правил, приёмов и способов оказания первой помощи пострадавшим при самых разнообразных несчастных случаях и ситуациях, которая должна осуществляться в порядке самопомощи или

взаимопомощи.

Характеристика целевой группы.

Средний школьный возраст характеризуется интенсивным ростом и увеличением размеров тела. Эмоциональный фон становится неровным, нестабильным. У подростка формируются три момента чувства взрослости (отношения к себе как к взрослому): равноправие в отношениях со старшими (конфликты), стремление к самостоятельности (невмешательство родителей), собственная линия поведения, внешность, учёба, отношение со сверстниками. Четвёртый момент чувства взрослости связан с этическими нормами поведения это поддержка, помощь, доверие, защита, комфорт. Подросток легко может сам отступить от норм и правил, но от других требует неукоснительности в их исполнении. Подростковый возраст — это период продолжающегося двигательного совершенствования моторных способностей, больших возможностей в развитии двигательных качеств. У детей среднего школьного возраста достаточно высокими темпами улучшаются отдельные координационные способности (в метаниях на меткость и на дальность, в спортивно-игровых двигательных действиях), силовые и скоростно-силовые способности; умеренно увеличиваются скоростные способности и выносливость.

Форма реализации программы – очная с применением дистанционных образовательных технологий.

Перечень форм обучения.

- экскурсии;
- тренировочные занятия с группой (подгруппой), сформированной с учетом возрастных особенностей учащихся;
- индивидуальные тренировочные занятия, проводимые согласно учебным планам с одним или несколькими занимающимися, объединенными для подготовки к выступлению на соревнованиях, конкурсах;
- участие в спортивных соревнованиях и образовательных событиях МБОУ «Исилькульский лицей»;
- итоговая аттестация учащихся.

В периоды особых режимных условий (по климатическим, санитарно-эпидемиологическим и другим причинам) может обеспечиваться переход обучающихся на дистанционное обучение. Под дистанционным обучением понимается реализация программы с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Обучение проводится при помощи онлайн сервисов: виртуальная доска Padlet.com, WhatsApp, облако mail.ru, google forms.

Виды занятий, применяемые при организации дистанционного обучения:

Видео- аудиоконференции;

Видео занятие;

Web-уроки;

Организация и сопровождение самостоятельной работы обучающихся;

Занятия в чате;

Индивидуальное занятие;

Консультации (собеседования).

Режим занятий и условия реализации.

Программа рассчитана на 1 год обучения -102 часа. Программа реализуется в условиях кабинета и спортивного зала МБОУ «Исилькульский лицей».

Особенности набора детей. При наборе группы отсутствует конкурсный отбор. К занятиям допускается любой учащийся 15-17 лет вне зависимости от уровня физического развития.

Состав группы – разновозрастной, постоянный

Режим занятий, периодичность и продолжительность занятий

2 занятия в неделю: 3х45 минут и 15 минут перерыв.

Цель программы: Отработать тактику и навыки правильного поведения, способы быстрого сбора информации о пострадавшем.

Задачи программы:

1. изучить основы медицинских знаний и правила оказания первой помощи в повседневной жизни, при несчастных случаях и травмах;
2. формировать чувство необходимости знаний основ медицины и правил оказания первой помощи;
3. развить необходимые качества личности для умелого и грамотного
4. использования навыков оказания первой помощи во время неотложной ситуации;
5. привить навыки оказания первой необходимой помощи в различных жизненных ситуациях;
6. помочь учащимся в выборе профессии.

Планируемые результаты

Личностные результаты:

- - усвоение правил оказания первой помощи в повседневной жизни, в неотложных ситуациях пострадавшим;
- формирование понимания ценности здорового и безопасного образа жизни;
- формирование готовности и способности вести диалог с другими людьми и достигать в нём взаимопонимания;
- освоение социальных норм, правил поведения, ролей и форм социальной жизни в группах и сообществах, включая взрослые и социальные сообщества;
- развитие компетентности в решении моральных проблем на основе личностного выбора, формирование нравственных чувств и нравственного поведения, осознанного и ответственного отношения к собственным поступкам;
- формирование коммуникативной компетентности в общении и сотрудничестве со сверстниками.

Метапредметные результаты:

- усвоение правил оказания первой помощи в повседневной жизни, в неотложных ситуациях пострадавшим;
- формирование понимания ценности здорового и безопасного образа жизни;
- формирование готовности и способности вести диалог с другими людьми и достигать в нём взаимопонимания;
- освоение социальных норм, правил поведения, ролей и форм социальной жизни в группах и сообществах, включая взрослые и социальные сообщества;
- развитие компетентности в решении моральных проблем на основе личностного выбора, формирование нравственных чувств и нравственного поведения, осознанного и ответственного отношения к собственным поступкам;
- формирование коммуникативной компетентности в общении и

сотрудничестве со сверстниками.

Образовательные (предметные) результаты: формирование и развитие компетентности в области использования информационнокоммуникационных технологий;

- освоение приемов действий в опасных и чрезвычайных ситуациях природного, техногенного и социального характера, в том числе оказание первой помощи пострадавшим.

**2. Учебно-тематический план (на 36 недель, 102 часа)
1 год обучения**

№ п/п	Раздел (Модуль), тема	Всего часов
1	Раздел 1. ОБЩИЕ ПРИНЦИПЫ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ .	3
	1.1 Общие принципы первой помощи (лекция).	3
2	Раздел 2. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ.	34
	2.1 Травмы (практическое занятие).	6
	2.2 Первая помощь при ранениях (практические занятия).	6
	2.3 Первая помощь при кровотечениях (практическое занятие).	6
	2.4 Первая помощь при кровотечениях	6
	2.5 Переломы (лекция).	3
	2.6 Способы иммобилизации и транспортировки при переломах(практическое занятие).	6
	2.7 Травматический шок	1
3	Раздел 3. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТЕРМИЧЕСКИХ ПОРАЖЕНИЯХ И НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЯХ	21
	3.1 Ожог (практическое занятие).	6
	3.2 Электротравма (лекция).	3

	3.3 Отморожение (практическое занятие).	5
	3.4 Утопление (практическое занятие).	5
	3.5 Первая помощь при травматических повреждениях, термических поражениях и несчастных случаях (познавательная игра).	2
4	Раздел 4. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ.	18
	4.1 Отравления. Пищевые отравления (практические занятия).	5
	4.2 Отравления алкоголем, никотином (семинар).	2
	4.3 Отравление угарным газом, фосфорорганическими соединениями, уксусной кислотой (семинар).	4
	4.4 Отравления медицинскими лекарствами, ртутью (семинар).	3
	4.5 Первая помощь при отравления (практическое занятие).	4
5	Раздел 5. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ.	23
	Инфекционные заболевания (лекция).	3
	Кишечные инфекции (проектная деятельность).	4
	Инфекции дыхательных путей (семинар).	2
	Кровяные инфекции(семинар).	5
	Контактно-бытовые инфекции(семинар).	5
	Первая помощь при инфекционных заболеваниях(семинар).	4
6	Раздел 6. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ВНЕЗАПНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ .	6
	Гипертонический криз. (лекция).	2
	Инфаркт. Инсульт. (Итоговое занятие)	4
	Всего	102

3.Содержание программы.

№ урока	Разделы, темы	Кол-во часов	Дата проведения		Оборудование и наглядные материалы	Универсальные учебные действия (УУД), проекты, ИКТкомпетенции, межпредметные понятия
			план	факт		
	Раздел 1. ОБЩИЕ ПРИНЦИПЫ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ (3 часа).					
1.	Общие принципы первой помощи (лекция).	3				Характеризуют предназначение и общие правила оказания первой помощи. ушибах и ссадинах. Вырабатывают практические навыки по оказанию первой

						помощи при отравлениях медикаментами, пищевой интоксикации. Выработывают практические навыки по оказанию первой помощи при отравлениях препаратами бытовой химии.
Раздел 2. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ (34 часа).						
2.	Травмы (практическое занятие).	6				Выработывают практические навыки по оказанию первой помощи при травмах. Выработывают практические навыки по оказанию первой помощи при ранениях. Выработывают практические навыки по оказанию первой помощи при ушибах и ссадинах. Выработывают практические навыки по оказанию первой помощи при носовом кровотечении. Выработывают практические навыки по оказанию первой помощи при кровотечениях. Выработывают практические навыки по оказанию первой помощи при переломах.
3.	Первая помощь при ранениях (практические занятия).	6				
4.						
5.						
6.						
7	Первая помощь при кровотечениях (практическое занятие).	6				
8	Первая помощь при кровотечениях (практическое занятие)..	6				
9	Переломы (лекция).	3				
10	Способы иммобилизации и транспортировки при переломах (практическое занятие).	6				
11	Травматический шок (лекция).	1				
Раздел 3. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТЕРМИЧЕСКИХ ПОРАЖЕНИЯХ И НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЯХ (21 час).						
12	Ожог (практическое занятие).	6				Выработывают в паре навыки в оказании первой помощи при тепловом и солнечном ударе, при отморожении и ожоге и утоплении в походе: при травмах
13	Электротравма (лекция).	3				
14	Отморожение (практическое занятие).	5				
15	Утопление (практическое занятие).	5				

16	Первая помощь при травматических повреждениях, термических поражениях и несчастных случаях (познавательная игра).	2				
	Раздел 4. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ (18 часов).					
17	Отравления. Пищевые отравления (практические занятия).	5				Вырабатывают практические навыки по оказанию первой помощи при пищевых отравлениях, при отравлениях алкоголем, никотином, угарным газом медицинскими препаратами, отравлениях средствами бытовой химии, пищевыми продуктами и грибами. Отрабатывают в парах приемы оказания первой помощи при отравлениях.
18	Отравления алкоголем, никотином (семинар).	2				
19	Отравление угарным газом, фосфорорганическими соединениями, уксусной кислотой (семинар).	4				
20	Отравления медицинскими лекарствами, ртутью (семинар).	3				
21	Первая помощь при отравления (практическое занятие).	4				
Раздел 5. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ (23 часа).						
22	Инфекционные заболевания (лекция).	3				Анализируют возможные последствия неотложных состояний при различных инфекциях, пути их заражения и меры профилактики и значение своевременного оказания первой помощи.
23	Кишечные инфекции (проектная деятельность).	4				
24						
25						
26						
27	Инфекции дыхательных путей (семинар).	2				
28						
29	Кровяные инфекции (семинар).	5				
30	Контактно-бытовые инфекции (семинар).	5				
31	Первая помощь при инфекционных заболеваниях (семинар)	4				
Раздел 6. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ВНЕЗАПНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ (6 часов).						
32	Гипертонический криз. (лекция).	2				Анализируют возможные последствия неотложных состояний при инфаркте и инсульте.
33	Инфаркт. Инсульт.	2				
34	(практическое занятие)					
Итого		102				Практических работ 59

4. Контрольно – оценочные средства
КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
для проведения итоговой аттестации обучающихся детского объединения
«Первая помощь»
2024- 2025 учебный год

Спецификация контрольно-измерительных материалов (КИМ)

1.1. Назначение КИМ

КИМ для проведения дифференцированного зачета по дисциплине Первая медицинская помощь нацелены на оценку результата подготовки обучающихся, освоивших программу дисциплины Первая помощь для 9-11 класс.

КИМ позволяют объективно оценить качество подготовки и уровень освоения обучающимися содержания дисциплины Первая помощь для 9-11 класс с использованием заданий стандартизированной формы.

1.4. Структура КИМ

Контролирующие материалы представлены в виде теста в двух вариантах. Каждый вариант состоит из 3-х частей, в которых материалы заданий различаются по своему назначению, форме, содержанию и уровню сложности.

Часть 1 содержит 10 заданий с альтернативным выбором ответа.

Часть 2 содержит 14 заданий с кратким ответом:

- задания на выбор и запись нескольких правильных ответов из предложенного перечня ответов;
- задание на установление соответствия позиций, представленных в двух множествах;
- задание на определение терминов и понятий, соответствующих предлагаемому контексту.

Часть 3 содержит 1 задание с развернутым ответом. В этом задании ответ формулируется и записывается обучающимися самостоятельно в развернутой форме.

Объём времени выполнения заданий

Рекомендуемое время выполнения заданий:

Вид задания	Время на 1 задание (мин)	Количество заданий	Всего (мин)
Задания ч.1	0,5	10	5
Задания ч.2	3	14	42
Задание ч.3	10	1	10
Время выполнения заданий			57

Система оценивания выполнения отдельных заданий и работы в целом

Система оценки заданий в баллах

Правильное выполнение заданий 1.1–1.10 оценивается 1 баллом. Задание считается выполненным верно, если ответ записан в той форме, которая указана в инструкции по выполнению задания.

Правильное выполнение заданий 2.1. – 2.14. оценивается 2 баллами.

Эти задания оцениваются следующим образом: полное правильное выполнение задания – 2 балла; выполнение задания с одной ошибкой (одной неверно указанной, в том числе лишней, цифрой наряду со всеми верными цифрами) или неполное выполнение задания (отсутствие одной необходимой цифры) – 1 балл; неверное выполнение задания (при указании двух или более ошибочных цифр) – 0 баллов.

Выполнение задания 3.1. оценивается в соответствии с критерием оценки для задания части 3. (с.19). Элементы ответа на вопросы части 3 могут быть представлены в виде плана ответа на ситуационную . Общий подсчет баллов

Для унификации результатов, полученных в ходе выполнения заданий теста, проводится подсчет баллов по следующей схеме:

Уровень сложности заданий	Общее количество заданий	Максимальное количество баллов за 1 задание	Общее количество баллов
Базовый	10	1	10
Повышенный	14	2	28
Высокий	1	3	3
Всего баллов			41

Перевод баллов в оценку

Рекомендуемые границы оценок (при тестировании):

«отлично» - 90 -100% правильных ответов,

«хорошо» - 80-89% правильных ответов,

«удовлетворительно» - 70-79% правильных ответов,

«неудовлетворительно» - менее 70% правильных ответов.

Шкала оценки образовательных достижений

Оценка (отметка)	2	3	4	5
	Неудовлетворит.	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
Результативность				
Число баллов	Менее 24	28-32	33-36	37-41
Процент результативности (правильных ответов)	менее 70% правильных ответов	70-79%	80-89%	90 -100%

Результаты признаются удовлетворительными в том случае, если обучающийся получил отметку не ниже «3» по пятибалльной шкале с учётом процентов выполнения заданий.

3. Тесты по вариантам

3.1 Вариант № 1

Часть 1. Инструкция. Выберите один правильный ответ.

Запишите цифру, под которой находится правильный ответ:

1.1. Вид ПМП, оказываемый лабораторным техником:

1. первая медицинская неквалифицированная помощь
2. первая медицинская квалифицированная (доврачебная) помощь
3. первая врачебная помощь
4. неквалифицированная помощь

1.2. Уровень мытья рук, который применяется перед выполнением инъекции:

- 1.социальный (бытовой)
- 2.хирургический
- 3.гигиенический
- 4.антисептический

1.3. Комплекс лечебно-профилактических мероприятий, направленных на уничтожение микробов в ране, - это:

1. асептика
2. антисептика
3. дезинфекция
4. стерилизация

1.4. Парентеральным путем лекарственное средство попадает в организм с помощью:

- 1.инъекции
- 2.клизмы
- 3.приема таблетки
- 4.введения суппозитория

1.5.Типичным местом для проведения подкожной инъекции является:

- 1.верхний наружный квадрант ягодицы
- 2.внутренняя поверхность бедра
- 3.наружная поверхность плеча
- 4.подлопаточная область

1.6. ЧСС в норме у взрослого человека:

- 1.50-60 уд.в мин.
- 2.60-80 уд.в мин.
- 3.60-70 уд.в мин.
- 4.70-90 уд.в мин.

1.7. Давление, поддерживаемое в сосудах благодаря их тону, называется:

- 1.систолическое
- 2.пульсовое
- 3.диастолическое

4.нейтральное

1.8. Укажите обязательное условие проведения эффективного массажа сердца:

- 1.пострадавший лежит на любой ровной поверхности
- 2.пострадавший лежит на ровной и твердой поверхности
- 3.пострадавший лежит на боку
- 4.пострадавший лежит на животе на твердой поверхности

1.9. Большой круг кровообращения начинается:

- 1.от правого желудочка до левого предсердия
- 2.от левого желудочка до правого предсердия
- 3.от левого предсердия до правого желудочка
- 4.от правого предсердия до левого желудочка

1.10. Индекс Альговера определяется как:

- 1.разница между систолическим и диастолическим АД
- 2.частота дыхания деленная на систолическое АД
- 3.систолическое АД деленное на частоту пульса
- 4.частота пульса деленная на систолическое АД

Часть 2. Выполните задания:

Инструкция: дополните определение:

2.1. Снижение объема циркулирующей крови называется

2.2. _____ это типовой, фазоворазвивающийся патологический процесс в ответ на чрезмерное болевое раздражение, характеризующийся резким снижением кровоснабжения тканей и угнетением функций организма.

Инструкция: выберите несколько правильных ответов:

2.3. По отношению к полостям тела раны бывают:

- 1.сквозные
- 2.проникающие
- 3.слепые
- 4.непроникающие

2.4. Эректильная фаза шока характеризуется:

- 1.тахикардией
- 2.брадикардией
- 3.снижением АД
- 4.повышением АД

2.5. Критериями правильности наложения жгута являются:

- 1.посинение конечности

2. побледнение конечности
3. прекращение кровотечения
4. покраснение конечности

2.6. По глубине поражения ожоги классифицируются на:

1. мелкие
2. поверхностные
3. крупные
4. глубокие

2.7. Первая медицинская помощь при ожогах включает в себя:

1. обработку ожога антисептиками
2. наложение асептической повязки
3. удаление остатков прикипевшей к коже одежды
4. охлаждение ожоговой поверхности

2.8. Первая помощь при открытом переломе включает:

1. вправление костных отломков
2. остановку кровотечения
3. дачу анальгетика
4. иммобилизацию

2.9. Определите правильные действия при промывании желудка:

1. дать выпить пострадавшему не менее 2 стаканов холодной воды из-под крана
2. дать выпить пострадавшему не менее 2 стаканов кипяченой воды или слабого раствора пищевой соды
3. надавливая на область живота вызвать рвоту
4. раздражая пальцами корень языка вызвать рвоту

2.10. Признаки анафилактического шока:

1. коллапс
2. брадикардия
3. тахикардия
4. гипертония

2.11. Установите соответствие между видом раны и признаками раны:

Вид раны	Признаки раны
А. Колотая рана Б. Резаная рана В. Рубленая рана Г. Ушибленная рана Д. Огнестрельная рана	1. края раны ровные, не поврежденные, преобладает длина над глубиной 2. края раны ровные, большая глубина повреждения, иногда сопровождается повреждением костей, обширная рана 3. края разможены, не ровные, пропитаны кровью 4. имеется входное, иногда выходное отверстие, м.б. инородное тело в раневом канале, сложный раневой канал 5. небольшое наружное отверстие, преобладает глубина над длиной, раневой канал зигзагообразный

2.12. Установите соответствие между видом и признаками кровотечения:

Вид кровотечения	Признаки кровотечения
А. Артериальное Б. Венозное В. Капиллярное	1. истечение крови непрерывной струйкой, тёмно-вишнёвого цвета. 2. кровь сочится со всей поверхности повреждённой ткани в виде капель «кровоавой росы». 3. истечение алой, ярко-красной, крови, выбрасываемой пульсирующей струёй или фонтаном.

2.13. Установите соответствие между звеньями эпидпроцесса и профилактикой:

Звенья эпидпроцесса	Профилактика
А. Возбудитель Б. Пути передачи инфекции В. Восприимчивый организм человека	1. Прививки 2. Дезинфекция, стерилизация 3. Мытье рук, ношение перчаток

2.14. Установите правильную последовательность действий при выполнении инъекции:

1. ввести лекарственный препарат
2. извлечь иглу и обработать спиртовым шариком
3. набрать лекарственный препарат
4. обработать кожу последовательно 2-мя спиртовыми шариками
5. вскрыть ампулу
6. ввести иглу на глубину в зависимости от вида инъекции

Часть 3. Прочитайте ситуационную задачу и ответьте на вопросы.

Вопросы:

3.1. Ваше мнение о неотложном состоянии? Перечислите все мероприятия оказания первой медицинской помощи.

У пострадавшего в области живота рана 5х7. Из раны произошло выпадение части кишечника. Сознание спутано, кожные покровы бледные, покрыты липким потом, пульс частый, нитевидный, АД-60/40, дыхание частое, поверхностное.

3.2 Вариант № 2

Часть 1. Инструкция. Выберите один правильный ответ.

Запишите цифру, под которой находится правильный ответ:

1.1. Индекс Альговера определяется как:

- 1.разница между систолическим и диастолическим АД
- 2.частота дыхания деленная на систолическое АД
- 3.систолическое АД деленное на частоту пульса
- 4.частота пульса деленная на систолическое АД

1.2. Большой круг кровообращения начинается:

- 1.от правого желудочка до левого предсердия
- 2.от левого желудочка до правого предсердия
- 3.от левого предсердия до правого желудочка
- 4.от правого предсердия до левого желудочка

1.3. Укажите обязательное условие проведения эффективного массажа сердца:

- 1.пострадавший лежит на любой ровной поверхности
- 2.пострадавший лежит на ровной и твердой поверхности
- 3.пострадавший лежит на боку
- 4.пострадавший лежит на животе на твердой поверхности

1.4. ЧСС в норме у взрослого человека:

- 1.50-60 уд.в мин.
- 2.60-80 уд.в мин.
- 3.60-70 уд.в мин.
- 4.70-90 уд.в мин.

1.5. Типичным местом для проведения подкожной инъекции является:

- 1.верхний наружный квадрант ягодицы
- 2.внутренняя поверхность бедра
- 3.наружная поверхность плеча
- 4.подлопаточная область

1.6. Давление, поддерживаемое в сосудах благодаря их тону, называется:

- 1.систолическое
- 2.пульсовое
- 3.диастолическое
- 4.нейтральное

1.7. Парентеральным путем лекарственное средство попадает в организм с помощью:

- 1.инъекции
- 2.клизмы

- 3. приема таблетки
- 4. введения суппозитория

1.8. Комплекс лечебно-профилактических мероприятий, направленных на уничтожение микробов в ране, - это:

- 1. асептика
- 2. антисептика
- 3. дезинфекция
- 4. стерилизация

1.9. Уровень мытья рук, который применяется перед выполнением инъекции:

- 1. социальный (бытовой)
- 2. хирургический
- 3. гигиенический
- 4. антисептический

1.10. Вид ПМП, оказываемый лабораторным техником:

- 1. первая медицинская неквалифицированная помощь
- 2. первая медицинская квалифицированная (доврачебная) помощь
- 3. первая врачебная помощь
- 4. неквалифицированная помощь

Часть 2. Выполните задания:

Инструкция: дополните определение:

2.1. _____ - это комплекс мер медицинского характера, направленных на возвращение к полноценной жизни пациента, находящегося в состоянии клинической смерти.

2.2. Механическое повреждение кожных покровов или слизистых оболочек с возможным нарушением целостности глубжележащих тканей называется _____.

2.3. Признаки анафилактического шока:

- 1. коллапс
- 2. брадикардия
- 3. тахикардия
- 4. гипертония

2.4. Определите правильные действия при промывании желудка:

- 1. дать выпить пострадавшему не менее 2 стаканов холодной воды из-под крана
- 2. дать выпить пострадавшему не менее 2 стаканов кипяченой воды или слабого раствора пищевой соды
- 3. надавливая на область живота вызвать рвоту
- 4. раздражая пальцами корень языка вызвать рвоту

2.5. Первая помощь при открытом переломе включает:

- 1.вправление костных отломков
2. остановку кровотечения
3. дачу анальгетика
4. иммобилизацию

2.6. Первая медицинская помощь при ожогах включает в себя:

- 1.обработку ожога антисептиками
2. наложение асептической повязки
3. удаление остатков прикипевшей к коже одежды
4. охлаждение ожоговой поверхности

2.7. По глубине поражения ожоги классифицируются на:

- 1.мелкие
2. поверхностные
3. крупные
4. глубокие

2.8. Критериями правильности наложения жгута являются:

- 1.посинение конечности
2. побледнение конечности
3. прекращение кровотечения
4. покраснение конечности

2.9. Эректильная фаза шока характеризуется:

- 1.тахикардией
- 2.брадикардией
- 3.снижением АД
- 4.повышением АД

2.10. По отношению к полостям тела раны бывают:

- 1.сквозные
- 2.проникающие
- 3.слепые
- 4.непроникающие

2.11. Установите соответствие между звеньями эпидпроцесса и профилактикой:

Звенья эпидпроцесса	Профилактика
А. Возбудитель	1.Прививки
Б. Пути передачи инфекции	2.Дезинфекция, стерилизация
В. Восприимчивый организм человека	3.Мытье рук, ношение перчаток

2.12. Установите соответствие между видом раны и признаками раны:

Вид раны	Признаки раны
А. Колотая рана	1. края раны ровные, не поврежденные, преобладает длина над глубиной
Б. Резаная рана	2. края раны ровные, большая глубина повреждения, иногда
В. Рубленая рана	

Г. Ушибленная рана Д. Огнестрельная рана	сопровождается повреждением костей, обширная рана 3. края размозжены, не ровные, пропитаны кровью 4. имеется входное, иногда выходное отверстие, м.б. инородное тело в раневом канале, сложный раневой канал 5. небольшое наружное отверстие, преобладает глубина над длиной, раневой канал зигзагообразный
---	---

2.13. Установите соответствие между видом и признаками кровотечения:

Вид кровотечения	Признаки кровотечения
А. Артериальное Б. Венозное В. Капиллярное	1. истечение крови непрерывной струйкой, тёмно-вишнёвого цвета. 2. кровь сочится со всей поверхности повреждённой ткани в виде капель «кровоавой росы». 3. истечение алой, ярко-красной, крови, выбрасываемой пульсирующей струёй или фонтаном.

2.14. Установите правильную последовательность действий при выполнении инъекции:

1. ввести лекарственный препарат
2. извлечь иглу и обработать спиртовым шариком
3. набрать лекарственный препарат
4. обработать кожу последовательно 2-мя спиртовыми шариками
5. вскрыть ампулу
6. ввести иглу на глубину в зависимости от вида инъекции

Часть 3. Прочитайте ситуационную задачу и ответьте на вопросы.

Вопросы:

3.1. Ваше мнение о неотложном состоянии? Перечислите все мероприятия оказания первой медицинской помощи.

Студентка зашла в аудиторию сдавать экзамен. Девушка сильно волновалась и вдруг почувствовала звон в ушах, резкую слабость, появились радужные круги перед глазами, затошнило, затем в глазах потемнело, и девушка упала. Пульс аритмичный, АД снижено.

4. Эталоны ответов

4.1 Эталоны ответов к варианту 1.

Часть 1 – задания с альтернативным выбором одного правильного ответа из нескольких.

Задание	Ответ
1.1	2
1.2	3
1.3	2
1.4	1
1.5	3
1.6	2
1.7	3
1.8	2
1.9	2
1.10	4

Часть 2 – задания с открытым ответом, на установление последовательности и соответствия, множественный выбор.

Задание	Ответ
2.1	Гиповолемия
2.2	Шок
2.3	2,4
2.4	1,4
2.5	2,3
2.6	2,4
2.7	2,4
2.8	2,3,4
2.9	2,4
2.10	1,3
2.11	А-5,Б-1,В-2,Г-3,Д-4
2.12	А-3,Б-1,В-2
2.13	А-2,Б-3,В-1
2.14	5,3,4,6,1,2

Часть 3 – задания открытого типа с развернутым ответом.

3.1.

Содержание верного ответа и указания по оцениванию (допускаются иные формулировки ответа, не искажающие его смысла)	Баллы за ответ
<i>Неотложное состояние. Открытая проникающая рана живота с выпадением органов. Травматический шок III степени (тяжелый).</i>	

<i>Первая медицинская помощь.</i> 1. Если имеется возможность, пострадавшему нужно придать положение лежа. Вызвать скорую помощь. 2. Попытаться остановить кровотечение. Вынимать посторонние предметы из раны нельзя, это может привести к усилению кровотечения и дополнительному повреждению внутренних органов. Можно лишь обложить посторонний предмет чистыми материалами: футболкой, бинтом, туго скрученной ватой. 3. В случаях, когда из раны выпадают внутренние органы, их нужно накрыть чистой (по возможности стерильной) тканью и слоем ваты перебинтовать. Пытаться вправить выпавшие органы запрещено, так как риск занесения инфекции или их еще большего травмирования очень велик! 4. Поить, кормить и давать пострадавшему обезболивающие средства нельзя. 5. До приезда кареты «Скорой помощи» или при транспортировке самостоятельно в лечебное учреждение нужно разговаривать с пострадавшим, подбадривать его, пытаться вывести его из шокового состояния. Часто в этом состоянии пострадавшие могут попытаться вынуть из раны посторонний предмет или вправить выпавшие органы – нужно запретить это делать, при необходимости можно удерживая руки. 6. Транспортировку осуществлять в положении лежа с поднятыми или согнутыми в коленях ногами.	
Правильно даны исчерпывающие ответы на вопрос	3
Определен объем первой и доврачебной помощи, но не полностью	1
Не определен объем или первой или доврачебной медицинской помощи, ИЛИ Ответ неправильный.	0

4.1 Эталоны ответов к варианту 2.

Часть 1 – задания с альтернативным выбором одного правильного ответа из нескольких.

Задание	Ответ
1.1	4
1.2	2
1.3	2
1.4	2
1.5	3
1.6	3
1.7	1
1.8	2
1.9	3
1.10	2

Часть 2 – задания с открытым ответом, на установление последовательности и

соответствия, множественный выбор.

Задание	Ответ
2.1	Сердечно-легочная реанимация
2.2	Рана
2.3	1,3
2.4	2,4
2.5	2,3,4
2.6	2,4
2.7	2,4
2.8	2,3
2.9	1,4
2.10	2,4
2.11	A-2,Б-3,В-1
2.12	A-5,Б-1,В-2,Г-3,Д-4
2.13	A-3,Б-1,В-2
2.14	5,3,4,6,1,2

Часть 3 – задания открытого типа с развернутым ответом.

3.1.

Содержание верного ответа и указания по оцениванию (допускаются иные формулировки ответа, не искажающие его смысла)	Баллы за ответ
Неотложное состояние. Обморок на фоне стресса. Первая медицинская помощь. 1. Вызвать скорую помощь. 2. Уложить горизонтально, приподнять ноги. 3. Освободить от стесняющей одежды. 4. Дать доступ свежего воздуха. 5. Лицо протереть влажным платком и положить на лоб компресс, смоченный в холодной воде. 6. Поднести к носу ватку с нашатырным спиртом (если есть в наличии). 7. Надавить пальцем в точку между носовой перегородкой и верхней губой, если нет нашатыря. 8. Дать крепкий сладкий чай, если человек пришел в сознание.	
Правильно даны исчерпывающие ответы на вопрос	3
Определен объем первой и доврачебной помощи, но не полностью	1
Не определен объем или первой или доврачебной медицинской помощи, ИЛИ Ответ неправильный.	0

5. Условия реализации программы.

Учебно-методическое обеспечение	Информационно образовательные ресурсы	Материально-техническое обеспечение	Кадровое обеспечение
	Раздел №1		
Методические разработки учебных занятий; карточки, карты, рисунки и т.п. инструкции по технике безопасности;	https://mchs.gov.ru/uploads/document/2023-03-10/b1853611a3bc321c1ca3ec1d21c9e344.pdf?ysclid=m6kidcx3em253767965	Компьютер с выходом в Интернет. Проектор. Плакаты и презентации по темам «Основы медицинских знаний и правила оказания первой помощи». Аптечка индивидуальная. Индивидуальный перевязочный пакет. Бинт марлевый медицинский нестерильный, размер 7X14.	Педагог дополнительного образования
	Раздел №2		
Справочно-информационные материалы положение о проведении; видеоматериалы использования; перечень и подборка журналов, других материалов из различных средств массовой информации направлению Выполнение КИМ с практическим заданием.	mmp38.ru>activities/pervopomochi_2019.pdf allfirstaid.ru	Бинт марлевый медицинский нестерильный, размер 5x10. Вата медицинская компрессная. Косынка медицинская (перевязочная). Булавка безопасная. Шина (лестничная) для ног. Шина (лестничная) для рук. Жгут кровоостанавливающий эластичный. Тренажер – манекен «Александр» Тренажер – манекен «Искандер»	педагог дополнительного образования детей, соответствующий квалификационным характеристикам

--	--	--	--

6. Список основной литературы.

Нормативные документы

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации [от 4 мая 2012 г. N 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 N 24183);

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации [от 7 ноября 2012 г. N 586н](#) "О внесении изменения в приложение N 2 к приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 4 мая 2012 г. N 477н "Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 декабря 2012 г., регистрационный N 26405).

Список литературы для учителя.

1. Абаскалова Н.П «Здоровью надо учиться» М.: Дрофа, 2016
2. Авдеева В.Г., Петий Т.Г., Сборник тестовых заданий Первая помощь – Пермь, 2018
3. Баиров Г.А. Травмотология детского возраста. Л.: Медицина, 2016.
4. Бубнов В.Г., Бубнова Н.В. «Основы медицинских знаний» М.: Астрель, 2014
5. Воробьев Ю.Л. «Основы безопасности жизнедеятельности» М.: Астрель, 2013
6. Гоголева М.И. «Основы медицинских знаний учащихся» М.: Просвещение, 2015
7. Курцева П.А. «Медико санитарная подготовка учащихся» М.: Просвещение, 2019.
8. Мишин Б.И. «Настольная книга учителя ОБЖ», М.:Астрель, 2013
9. Первая доврачебная помощь: Учебное пособие. М: Просвещение, 2013
10. Федюкович Н.И., « Основы медицинских знаний», учебное пособие для 10-11 кл., - Ростов н/д «Феникс», 2014.

Список литературы для учащихся.

1. Антропова М.В. Гигиена детей и подростков. М.: Медицина, 2013
- Ганатасова Л.П, Гольнева Д.П «Человек и окружающая среда» М.: Просвещение, 2017

2. Сонин Н.И., Сапин М.Р «Биология. Человек» М.: Дрофа, 2014
3. Энциклопедия «Народная медицина» Общие болезни. Т. 1,2. раздел 1 «Как вырастить ребёнка здоровым?». М.: АНС, 2013.

