

МЧС РОССИИ

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САМАРСКИЙ УЧЕБНЫЙ ЦЕНТР
ФЕДЕРАЛЬНОЙ ПРОТИВОПОЖАРНОЙ СЛУЖБЫ»**

УТВЕРЖДАЮ

Начальник

федерального автономного
учреждения дополнительного
профессионального образования
«Самарский учебный центр
федеральной противопожарной
службы»

О.А. Шалаев

«16» декабря 2022 г.



Основная программа профессионального обучения -
программа повышения квалификации рабочих, служащих

Оказание первой помощи пострадавшим

г. Самара
2022 год

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Настоящая программа разработана на основе примерной программы профессионального обучения «Оказание первой помощи пострадавшим», утвержденной временно исполняющим обязанности Министра Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий генерал-полковником внутренней службы А.П. Чуприяном 18 апреля 2022 года, в соответствии с требованиями квалификационных характеристик.

1.1. Перечень документов, закрепляющих квалификационные характеристики, соотнесенных с профессиональными стандартами, квалификационными справочниками:

- Трудовой кодекс Российской Федерации, ФЗ от 30.12.2001 № 197-ФЗ (ред. от 04.11.2022);
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Постановление Правительства Российской Федерации от 24 декабря 2021 г. № 2464 «О порядке обучения по охране труда и проверки знания требований охраны труда»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 04.05.2012 г. № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».

Выдаваемые документы: свидетельство о профессии рабочего, должности служащего.

1.2. Цель реализации программы: приобретение обучающимися знаний, необходимых для оказания первой помощи пострадавшим на производстве, и их дальнейшего применения в практической деятельности в рамках обеспечения мер по сокращению производственного травматизма и профессиональной заболеваемости.

1.3. Задачи программы:

- совершенствование и (или) получение новой компетенции, необходимой для профессиональной деятельности, и (или) повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации;
- приобретение знаний об основных приемах оказания первой помощи пострадавшим на производстве
- приобретение умений правильной последовательности действий при оценке состояния пострадавшего, оказания первой помощи пострадавшим при различных состояниях и вызове скорой медицинской помощи.

1.4. Категория слушателей: сотрудники и работники пожарно-спасательных частей всех видов пожарной охраны, спасатели профессиональных и нештатных аварийно-спасательных формирований.

Требования к образованию: программа предназначена для подготовки лиц не моложе 18 лет, имеющих основное общее образование, а

также профессию «пожарный», «водитель автомобиля», «спасатель».

1.5. Трудоемкость обучения: 16 часов.

1.6. Форма обучения: очная форма обучения, проводится 2 учебных дня с отрывом от работы с пребыванием слушателей на базе учебного центра ФПС, с продолжительностью занятий 8 часов в день.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

2.1. Виды и задачи профессиональной деятельности:

- оценка обстановки и обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи;
- определение состояний, при которых, оказывается, первая помощь;
- оказание первой помощи при различных видах травм;
- перемещение пострадавших.

2.2. Перечень планируемых результатов обучения по программе

Таблица 2.1.

Код и содержание компетенции	Необходимые умения	Необходимые знания
ПК-1 оценка обстановки и обеспечению безопасных условий для оказания первой помощи;	Оценивать обстановку и проводить мероприятия по обеспечению безопасных условий для оказания первой помощи	Понятие первой помощи Юридические аспекты оказания первой помощи пострадавшим Краткие сведения о строении организма человека Способы извлечения и перемещения пострадавшего Правила личной безопасности и обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи
ПК-2 определение состояния, при которых, оказывается, первая помощь	Определять состояния пострадавшего, при которых оказывается первая помощь	Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь Наборы средств и устройств для оказания первой помощи Универсальный алгоритм оказания первой помощи Основные правила вызова скорой медицинской помощи, других специальных служб
ПК-3 оказание первой помощи при различных видах травм	Проводить мероприятия по оказанию первой помощи пострадавшим в зависимости от его состояния	Первая помощи при потере сознания Алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации Первая помощь при попадании инородного тела в дыхательные пути Оказание первой помощи при наружных кровотечениях и травмах Понятие о травматическом шоке, причины и признаки

		<p>Виды ранений и их признаки</p> <p>Первая помощь при травмах головы</p> <p>Первая помощь при травмах шеи</p> <p>Первая помощь при травмах груди</p> <p>Первая помощь при травмах живота и таза</p> <p>Первая помощь при травмах конечностей</p> <p>Первая помощь при травмах позвоночника</p> <p>Первая помощь при травмах глаз и носа</p> <p>Первая помощь при ожогах</p> <p>Первая помощь при тепловом ударе</p> <p>Первая помощь при холодовой травме</p> <p>Оказание первой помощи при отравлениях</p>
ПК-4 перемещение пострадавших	<p>Придание оптимального положения тела пострадавшего при различных состояниях.</p> <p>Контролировать состояние пострадавшего.</p> <p>Оказывать психологическую поддержку до прибытия специалистов.</p>	<p>Принципы придания оптимального положения тела при различных состояниях</p> <p>Контроль состояния пострадавшего, находящегося в сознании и без сознания</p> <p>Оказание психологической поддержки</p>

3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

3.1. Учебный план

№ п/п	Наименование дисциплин (разделов)	Всего часов	Количество часов по видам занятий				Форма промежуточной и итоговой аттестации			
			Теоретические занятия (очно)	Теоретические занятия (заочно ЭО и ДОТ)	Практические занятия (очно)	Практические занятия (заочно ЭО и ДОТ)	Зачет (очно)	Зачет (заочно ЭО и ДОТ)	Подготовка к экзаменам	Экзамен (очно)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Специальная подготовка	14	8		6					
Итоговая аттестация (экзамен)		2								2
Итого:		16	8		6					2

3.2. Календарный учебный график

Очная форма обучения

Форма обучения	1	2	3	4	5	6	7	Итого часов
	пн	вт	ср	чт	пт	сб	вс	
1 неделя	8	6+ИА						16
Итого								16

ИА – итоговая аттестация.

3.3. Тематический план

№ тем п/п	Наименование тем	Трудоёмкость освоения раздела, темы программы				
		Общее	Кол-во часов аудиторных часов			
			Всего	Теоретические занятия	Практические занятия	Консультации
1.	Основы анатомии и физиологии человека.	2		2		
2.	Первая помощь при различных видах травм	2		2		
3.	Первая помощь при ранениях и кровотечениях.	4		2	2	
4.	Основы сердечно-лёгочной реанимации.	4		2	2	
5.	Первая помощь при синдроме длительного сдавления.	2			2	
Итоговая аттестация (экзамен)		2				2
Итого по программе		16		8	6	2

3.4. Содержание разделов и тем

Тема 1. Основы анатомии и физиологии человека

Организм человека – как общее целое. Скелет человека, его основные функции. Суставы, мышечный и связочный аппараты человека, их функции.

Основные системы организма человека (сердечнососудистая, дыхательная, нервная, органы пищеварения, выделения).

Возрастные особенности организма человека.

Тема 2. Первая помощь при различных видах травм

Общее понятие о первой помощи. Последовательность действий при оказании первой помощи пострадавшим.

Понятие о травме. Ушибы, переломы костей, вывихи, растяжения, разрывы связок, их признаки и меры первой помощи.

Травматический шок, причины, основные признаки. Противошоковые мероприятия.

Тема 3. Первая помощь при ранениях и кровотечениях

Понятие о ранениях. Классификация ран, их характеристика. Раневая инфекция. Асептика и антисептика.

Виды кровотечений, их характеристика. Способы временной остановки кровотечений. Наложение давящей повязки, жгута, закрутки. Максимальное сгибание конечностей. Тугая тампонада ран. Длительность наложения жгута, закрутки. Использование подручных средств для временной остановки кровотечения.

Практическое занятие: Индивидуальный перевязочный пакет. Типовые повязки, способы их наложения.

Особенности наложения повязки при проникающих ранениях. Наложение повязок на различные участки тела.

Практическое занятие: Оказание первой помощи при ранениях и кровотечениях.

Тема 4. Основы сердечно-лёгочной реанимации

Понятие о клинической и биологической смерти. Признаки наступления клинической и биологической смерти, методы их определения.

Искусственное дыхание, непрямой массаж сердца. Способы и методика их проведения.

Практическое занятие: Способы реанимации при оказании первой помощи.

Тема 5. Первая помощь при синдроме длительного сдавления

Теоретическое занятие

Понятие о синдроме длительного сдавления. Виды компрессии: раздавливание, сдавление, позиционное сдавление.

Определение степени ишемии: классификация, клиника, периоды компрессии, прогностические признаки. Особенности оказания первой помощи до и после освобождения пострадавших из-под завалов.

4. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

4.1. Критерии оценивания и показатели сформированности компетенций

Критериями оптимального усвоения знаний, умений и навыков при проведении итоговой аттестации обучающихся являются объем, системность, осмысленность, прочность и действенность знаний обучающихся.

Оценка индивидуальных образовательных достижений по результатам итогового контроля успеваемости производится в соответствии с универсальной шкалой по таблице 4.1.

Таблица 4.1

Результативность, %	Количественная оценка		
	Балл (отметка)	Вербальный аналог	Дихотомическая шкала
91-100	5	отлично	зачтено (зачет)
75-90	4	хорошо	
51-74	3	удовлетворительно	
менее 51	2	неудовлетворительно	не зачтено (незачет)
Не приступил к выполнению	2	неудовлетворительно	не зачтено (незачет)

4.2. Промежуточная аттестация. Не предусмотрена.

4.3. Итоговая аттестация представляет собой форму оценки степени и уровня освоения обучающимися образовательной программы и проводится на основе принципов объективности и независимости оценки качества подготовки обучающихся. Итоговая аттестация должна подтверждать уровень совершенствования (сформированности) компетенций обучающегося, определяющих его подготовленность к решению профессиональных задач.

Профессиональное обучение завершается итоговой аттестацией в форме экзамена и состоит из двух частей:

- теоретический экзамен;
- практическая подготовка.

4.3.1. Перечень вопросов для подготовки к теоретическому экзамену

1. Основные термины и определения по анатомии и физиологии человека.
2. Скелет и его функции.
3. Органы кровообращения.
4. Понятие об органах, системах организма.
5. Понятие о переломах. Виды и признаки переломов.
6. Способы иммобилизации.
7. Травмы позвоночника.
8. Травмы головы, груди и живота.
9. Черепно-мозговые травмы.
10. Основные понятия о кровотечениях.
11. Виды кровотечений.
12. Классификация и виды ран.
13. Способы остановки кровотечений.
14. Оказание первой помощи при носовом кровотечении.
15. Признаки клинической и биологической смерти.
16. Терминальные состояния.
17. Этапы сердечно-легочной реанимации.
18. Синдром длительного сдавления.
19. Травматический шок при синдроме длительного сдавления.

4.3.2. Перечень практических заданий для подготовки к экзамену

1. Проведение искусственного дыхания методами «рот ко рту», «рот у носа», с помощью воздуховода.
2. Методы элементарной сердечно-легочной реанимации одним и двумя спасателями.
3. Отработка способов временной остановки кровотечений, наложение жгута, закрутки.
4. Отработать практические навыки оказания помощи при различных ранениях.
5. Отработка наложения повязок на голову, шею, глаза, лоб, ухо, волосистую часть головы, нижнюю челюсть, подбородок. Сетчато-трубчатые повязки.
6. Отработка приема Геймлиха.
7. Методы первой помощи при нарушении проходимости верхних дыхательных путей детям.

4.3.3. Критерии оценивания выполнения практических заданий

Компетенции	Критерии оценивания результатов обучения			
	Неудовлетворительно / не зачтено 0-51%	Удовлетворительно / зачтено 51-74%	Хорошо / зачтено 75-90%	Отлично / зачтено 91-100%
ПК-1 Практическая отработка приемов сердечно-легочной реанимации	Допускает грубые ошибки либо не знает алгоритм выполнения приемов сердечно-легочной реанимации; Диагностика клинической смерти проводится, по основному, раннему, достоверному признаку – отсутствию пульса на сонных артериях и более позднему – широких зрачков глаз. Для пальпации сонных артерий достаточно, указательным пальцем и	Демонстрирует частичные знания выполнения алгоритма приемов сердечно-легочной реанимации; Диагностика клинической смерти проводится, по основному, раннему, достоверному признаку – отсутствию пульса на сонных артериях и более позднему – широких зрачков глаз. Для пальпации сонных артерий достаточно, указательным пальцем и	Знает алгоритм выполнения приемов сердечно-легочной реанимации допускает незначительные неточности; Диагностика клинической смерти проводится, по основному, раннему, достоверному признаку – отсутствию пульса на сонных артериях и более позднему – широких зрачков глаз. Для пальпации сонных артерий	Имеет глубокие знания по выполнению алгоритма приемов сердечно-легочной реанимации, грамотно отвечает на дополнительные вопросы по существу; Диагностика клинической смерти проводится, по основному, раннему, достоверному признаку – отсутствию пульса на сонных артериях и более позднему

	<p>средним пальцем нащупать боковую поверхность щитовидного хряща, скользя по нему в направлении к позвоночнику, нащупать пульсирующую артерию. Отсутствие пульса в этой области указывает на прекращение сердечных сокращений. Проверять пульс, надо не прижимать сонную артерию, а только прикасаться к ней. Проверять пульс, в течение 5-10 сек. К этому приему нужно относиться так же ответственно, как и к технике искусственного дыхания и массажа сердца.</p>	<p>средним пальцем нащупать боковую поверхность щитовидного хряща, скользя по нему в направлении к позвоночнику, нащупать пульсирующую артерию. Отсутствие пульса в этой области указывает на прекращение сердечных сокращений. Проверять пульс, надо не прижимать сонную артерию, а только прикасаться к ней. Проверять пульс, в течение 5-10 сек. К этому приему нужно относиться так же ответственно, как и к технике искусственного дыхания и массажа сердца.</p>	<p>достаточно, указательным пальцем и средним пальцем нащупать боковую поверхность щитовидного хряща, скользя по нему в направлении к позвоночнику, нащупать пульсирующую артерию. Отсутствие пульса в этой области указывает на прекращение сердечных сокращений. Проверять пульс, надо не прижимать сонную артерию, а только прикасаться к ней. Проверять пульс, в течение 5-10 сек. К этому приему нужно относиться так же ответственно, как и к технике искусственного дыхания и массажа сердца.</p>	<p>– широких зрачков глаз. Для пальпации сонных артерий достаточно, указательным пальцем и средним пальцем нащупать боковую поверхность щитовидного хряща, скользя по нему в направлении к позвоночнику, нащупать пульсирующую артерию. Отсутствие пульса в этой области указывает на прекращение сердечных сокращений. Проверять пульс, надо не прижимать сонную артерию, а только прикасаться к ней. Проверять пульс, в течение 5-10 сек. К этому приему нужно относиться так же ответственно, как и к технике искусственного дыхания и массажа сердца.</p>
ПК-2 Практическая отработка	Допускает грубые ошибки не ориентируется в	Демонстрирует частичные знания способы	Знает способы временной остановки	Имеет глубокие знания и все

<p>способов остановки кровотечений</p>	<p>приемах временной остановки кровотечения;</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Прямое давление на рану. 2. Наложение давящей повязки. 3. Пальцевое прижатие артерии. 4. Максимальное сгибание конечности в суставе. 5. Наложение кровоостанавливающего жгута (табельного или импровизированного). <p>прямое давление на рану является наиболее простым способом остановки кровотечений.;</p> <p>- для более продолжительной остановки кровотечения можно использовать давящую повязку;</p> <p>- пальцевое прижатие артерии позволяет достаточно быстро и эффективно останавливать кровотечение из крупных артерий.;</p> <p>- максимальное сгибание конечности в суставе приводит к перегибу и сдавлению кровеносного сосуда, что способствует</p>	<p>временной остановки кровотечения;</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Прямое давление на рану. 2. Наложение давящей повязки. 3. Пальцевое прижатие артерии. 4. Максимальное сгибание конечности в суставе. 5. Наложение кровоостанавливающего жгута (табельного или импровизированного). <p>прямое давление на рану является наиболее простым способом остановки кровотечений.;</p> <p>- для более продолжительной остановки кровотечения можно использовать давящую повязку;</p> <p>- пальцевое прижатие артерии позволяет достаточно быстро и эффективно останавливать кровотечение из крупных артерий.;</p>	<p>кровотечения, допускает незначительные неточности;</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Прямое давление на рану. 2. Наложение давящей повязки. 3. Пальцевое прижатие артерии. 4. Максимальное сгибание конечности в суставе. 5. Наложение кровоостанавливающего жгута (табельного или импровизированного). <p>прямое давление на рану является наиболее простым способом остановки кровотечений.;</p> <p>- для более продолжительной остановки кровотечения можно использовать давящую повязку;</p> <p>- пальцевое прижатие артерии позволяет достаточно быстро и эффективно останавливать кровотечение из крупных артерий.;</p>	<p>способы временной остановки кровотечения;</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Прямое давление на рану. 2. Наложение давящей повязки. 3. Пальцевое прижатие артерии. 4. Максимальное сгибание конечности в суставе. 5. Наложение кровоостанавливающего жгута (табельного или импровизированного). <p>прямое давление на рану является наиболее простым способом остановки кровотечений.;</p> <p>- для более продолжительной остановки кровотечения можно использовать давящую повязку;</p> <p>- пальцевое прижатие артерии позволяет достаточно быстро и эффективно останавливать кровотечение из крупных</p>
--	--	--	---	--

	прекращению кровотечения.	кровотечения.	- максимальное сгибание конечности в суставе приводит к перегибу и сдавлению кровеносного сосуда, что способствует прекращению кровотечения.	артерий.; - максимальное сгибание конечности в суставе приводит к перегибу и сдавлению кровеносного сосуда, что способствует прекращению кровотечения.
ПК-3 Практическая отработка приема Геймлиха	Допускает грубые ошибки не ориентируется в приемах Геймлиха; Встать сбоку и немного сзади пострадавшего. Придерживая пострадавшего одной рукой, другой наклонить его вперед, чтобы в случае смещения инородного тела оно попало в рот пострадавшего, а не опустилось ниже в дыхательные пути. Нанести 5 резких ударов основанием своей ладони между лопатками пострадавшего. Проверять после каждого удара, не удалось ли устранить нарушение проходимости. Если после 5 ударов инородное тело не удалено, то следует: - встать позади	Демонстрирует частичные знания в приемах Геймлиха; Встать сбоку и немного сзади пострадавшего. Придерживая пострадавшего одной рукой, другой наклонить его вперед, чтобы в случае смещения инородного тела оно попало в рот пострадавшего, а не опустилось ниже в дыхательные пути. Нанести 5 резких ударов основанием своей ладони между лопатками пострадавшего. Проверять после каждого удара, не удалось ли устранить нарушение проходимости. Если после 5 ударов инородное тело не удалено, то следует: - встать позади пострадавшего и	Знает приемы Геймлиха, допускает незначительные неточности; Встать сбоку и немного сзади пострадавшего. Придерживая пострадавшего одной рукой, другой наклонить его вперед, чтобы в случае смещения инородного тела оно попало в рот пострадавшего, а не опустилось ниже в дыхательные пути. Нанести 5 резких ударов основанием своей ладони между лопатками пострадавшего. Проверять после каждого удара, не удалось ли устранить нарушение проходимости. Если после 5	Имеет глубокие знания по выполнению приемов Геймлиха; Встать сбоку и немного сзади пострадавшего. Придерживая пострадавшего одной рукой, другой наклонить его вперед, чтобы в случае смещения инородного тела оно попало в рот пострадавшего, а не опустилось ниже в дыхательные пути. Нанести 5 резких ударов основанием своей ладони между лопатками пострадавшего. Проверять после каждого удара, не удалось ли устранить нарушение

	<p>пострадавшего и обхватить его обеими руками на уровне верхней части живота;</p> <p>- сжать кулак одной из рук и поместить его над пупком большим пальцем к себе;</p> <p>- обхватить кулак другой рукой и, слегка наклонив пострадавшего вперед, резко надавить на его живот в направлении внутрь и кверху;</p> <p>- при необходимости надавливания повторить до 5 раз.</p>	<p>обхватить его обеими руками на уровне верхней части живота;</p> <p>- сжать кулак одной из рук и поместить его над пупком большим пальцем к себе;</p> <p>- обхватить кулак другой рукой и, слегка наклонив пострадавшего вперед, резко надавить на его живот в направлении внутрь и кверху;</p> <p>- при необходимости надавливания повторить до 5 раз.</p>	<p>ударов инородное тело не удалено, то следует:</p> <p>- встать позади пострадавшего и обхватить его обеими руками на уровне верхней части живота;</p> <p>- сжать кулак одной из рук и поместить его над пупком большим пальцем к себе;</p> <p>- обхватить кулак другой рукой и, слегка наклонив пострадавшего вперед, резко надавить на его живот в направлении внутрь и кверху;</p> <p>- при необходимости надавливания повторить до 5 раз.</p>	<p>проходимости. Если после 5 ударов инородное тело не удалено, то следует:</p> <p>- встать позади пострадавшего и обхватить его обеими руками на уровне верхней части живота;</p> <p>- сжать кулак одной из рук и поместить его над пупком большим пальцем к себе;</p> <p>- обхватить кулак другой рукой и, слегка наклонив пострадавшего вперед, резко надавить на его живот в направлении внутрь и кверху;</p> <p>- при необходимости надавливания повторить до 5 раз.</p>
--	---	---	--	---

5. РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОГРАММЫ

5.1. Основная литература

1. Безопасность жизнедеятельности. Первая помощь: учебное пособие для спасателей и очевидцев, оказывающих помощь на месте происшествия / Л.А. Коннова и др.; ред. О.М. Латышев. - СПб.: СПбУ ГПС МЧС России, 2013. – 156с.
2. Богдаев И.Ф. Оказание первой помощи, первой реанимационной помощи на месте происшествия и в очаге чрезвычайных ситуаций. СПб.: ОАО Медиус, 2015. 215 с.
3. Корнилов Н.В., Грязнухин Э.Г. Травматологическая и ортопедическая помощь в поликлинике. Руководство для врачей. СПб., 2013 г. 320 с.

4. Ленюшкин А.К., Рошаль Л.М. Руководство для сестер детских хирургических отделений. М.: Медицина, 2018
5. Маньков В.Д., Заграничный С.Ф. опасность поражения электрическим током и порядок оказания первой помощи при несчастных случаях на производстве. Практическое руководство. СПб.: НОУ ДПО УМИТЦ «Электросервис», 2016. 80 с.
6. Мороз В.В., Голубев А.М., Решетняк В.И. Методические рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского Совета по реанимации. М.Эльсервис, 2018. 319 с.
7. Нечаев Э.А., Ревский А.К., Савицкий Г.Г., Синдром длительного сдавления. Руководство для врачей. М., 2014 г., 208 с.
8. Попов В.П., Трушков Ю.В., Первая медицинская помощь при дорожно-транспортных происшествиях. Екатеринбург, 2012 г.
9. Шойгу С.К., Воробьев Ю.Л. Учебник спасателя. Краснодар: Сов. Кубань, 2002. 528 с.

5.2. Дополнительная литература

10. Рябов Г.А., Синдромы критических состояний. М.: Медицина, 2018, 368 с.
11. Синельников Р.Д., Синельников Я.Р. Атлас анатомии человека в 4-х томах. М., Медицина, 2015 г.
12. Шойгу С.К., Воробьев Ю.Л. Охрана труда спасателя. М.: МЧС России, 1998. 205 с.

5.3. Нормативные правовые акты и нормативные документы

13. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001 № 195-ФЗ (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.09.2021).
14. Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 № 63-ФЗ (с изм. и доп., вступ. в силу с 12.07.2021);
15. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 13.07.2021).
16. Федеральный закон от 22.08.1995 г. № 151-ФЗ «Об аварийно-спасательных службах и статусе спасателей»
17. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11.12.2020 № 881н «Об утверждении Правил по охране труда в подразделениях пожарной охраны».
18. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 04.05.2012 г. № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».

6. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

6.1. Кадровое обеспечение образовательного процесса

Реализация программы обеспечивается педагогическими кадрами, имеющими профильное образование (высшее или среднее профессиональное) в области пожарной безопасности, или дополнительное профессиональное образование в области пожарной безопасности, а также дополнительное профессиональное образование по психологии, медицинской подготовке, прошедшими обучение навыкам оказания первой помощи и по охране труда.


6.2. Материально-техническое обеспечение

№ п/п	Наименование специализированных аудиторий, учебно-тренировочных комплексов, рабочих мест	Вид занятия	Наименование оборудования, программного обеспечения
1.	Учебная аудитория «Первая помощь» № 119	Аудитория предназначена для проведения занятий со слушателями различных категорий по дисциплине «Первая помощь», изучения анатомии и физиологии человека, теоретического и практического обучения приемам оказания первой помощи при ранениях, кровотечениях, различных видах травм, критических состояниях. Теоретические и практические занятия, промежуточная и итоговая аттестация. Вместительность аудитории 30 мест.	Оборудована: - персональным компьютером преподавателя с возможностью вывода информации на интерактивную систему отображения (интерактивная доска) - четырьмя стендами; - наглядными пособиями (бинты, аптечка первой помощи и т.д.); - тренажером «Максим» предназначенным для отработки навыков сердечно – легочной реанимации; - набором изделий для оказания первой экстренной медицинской помощи пострадавшим на пожаре НИЭМП - 01.2.
2.	Учебная аудитория «Организация деятельности ГПС и правовые основы деятельности ГПС» № 120	Аудитория предназначена для проведения занятий со слушателями различных категорий по дисциплине «Организация деятельности ГПС» в целях изучения видов пожарной охраны, организации гарнизонной и караульной служб. Теоретические и практические занятия, промежуточная и итоговая	Оборудована: - персональным компьютером преподавателя с аудиосистемой, с возможностью вывода информации на интерактивную систему отображения (интерактивная доска). - белой маркерной доской; - кафедрой и столом для преподавателя;

№ п/п	Наименование специализированных аудиторий, учебно-тренировочных комплексов, рабочих мест	Вид занятия	Наименование оборудования, программного обеспечения
		аттестация. Вместительность аудитории 30 мест.	- наглядными пособиями – основными нормативными правовыми актами, раздаточным материалом; - восьмью стендами.
3.	Актовый зал № 202	Актовый зал предназначен для проведения встреч с руководством, учебных сборов, а также культурно-массовых мероприятий со всем личным составом учебного центра. Актовый зал рассчитан на 100 посадочных мест.	Актовый зал оборудован: -видеопроектором для демонстрации презентаций и учебных видеофильмов; -аудиосистемой.
4.	Аудитория ГОиЧС № 209	Аудитория предназначена для обучения и повышения квалификации специалистов РСЧС в области эксплуатации системы защиты от угроз техногенного и природного характера, информирования и оповещения населения на транспорте. Теоретические и практические занятия, промежуточная и итоговая аттестация. Аудитория рассчитана на 16 посадочных мест.	Аудитория оборудована: -мультимедийным проектором с возможностью демонстрации презентаций и учебных видеофильмов; - акустической системой; - маркерной доской; -восьмью стендами информационного характера.

Рассмотрено и одобрено на заседании педагогического совета учебного центра.

Протокол от « 16 » декабря 2022 г. № 5

Заместитель начальника учебного центра по учебной работе – начальник учебного отдела  Л.А. Лаврова