

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Ставропольского края
«СТАВРОПОЛЬСКАЯ КРАЕВАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ»

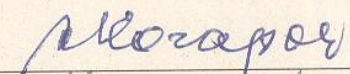

«УТВЕРЖДАЮ»
Главный врач ГБУЗ СК
«СККС СМП»
А.В. Фарсиянц
«14» август 2022г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩАЯ ПРОГРАММА
ДЕТЕЙ И ВЗРОСЛЫХ

«Основы оказания первой помощи»

Объём занятий: 26 час.

РАЗРАБОТАНО:
Зав. учебно-методическим центром,
врачом-методистом, заслуженным врачом
РФ, врачом высшей квалификационной
категории
Э.Г. Кочаровым


«11» август 2022 г.

Ставрополь, 2022 г.

Ставрополь, 2022 г.

Информационная карта дополнительной образовательной программы

1.	Разработчик	Зав. учебно-методическим центром, врач-методист, заслуженный врач РФ, врач высшей квалификационной категории Э.Г. Кочаров
2.	Вид программы	образовательная
3.	Тип программы	общеразвивающая
4.	Образовательная область	здравоохранение
5.	Направленность деятельности	естественнонаучная
6.	Способ освоения содержания образования	лекционный материал, практические занятия
7.	Уровень реализации программы	дополнительное образование
8.	Форма реализации программы	групповая
9.	Продолжительность реализации программы	26 час

СОДЕРЖАНИЕ

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ
 - 1.1. Цель и задачи программы
 - 1.2. Ожидаемые результаты
 - 1.3. Категория слушателей программы
 - 1.4. Продолжительность реализации программы
 - 1.5. Форма обучения

2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

3. ОСНОВНЫЕ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ
 - 3.1. Оценка уровня знаний
 - 3.2. Вопросы к зачёту

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ
 - 4.1. Организация учебного процесса и методическая деятельность центра
 - 4.2. Кадровое обеспечение программы
 - 4.3. Материально-технические условия реализации программы
 - 4.4. Фотоматериалы
 - 4.5. Учебно-методическое и информационное обеспечение Программы

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Одним из приоритетных направлений охраны здоровья граждан в РФ, является их обучение оказанию первой помощи пострадавшим при различного рода нештатных и ЧС. Совершенное владение навыками оказания первой помощи населением, является одним из важнейших умений человека, поскольку во многих случаях позволяет сохранить жизнь и здоровье людей.

Сегодня общие статистические данные свидетельствуют, что количество людей погибающих от неоказания или неправильного оказания первой помощи, сравнимо с количеством людей погибающих от онкологических заболеваний.

1.1. Цель и задачи программы

Цель: Обучение приёмам оказания первой помощи различным категориям населения.

К числу **задач** освоения циклов можно отнести:

- популяризация и пропаганда знаний по первой помощи среди населения с целью профилактики травматизма, повышения устойчивости к стрессу в условиях чрезвычайных ситуаций, дорожно-транспортных происшествий, при несчастных случаях;
- подготовка работников спасательных служб, независимо от их ведомственной принадлежности по программе подготовки спасателей РФ по оказанию первой помощи пострадавшим при ЧС;
- психологическая подготовка основных и дополнительных категорий спасателей, на которых возлагается задача оказания первой помощи при работе в экстремальных условиях;
- удовлетворение потребности населения в психологических знаниях с целью повышения стрессоустойчивости и возможной профилактики психических нарушений в условиях ЧС.

1.2. Ожидаемые результаты

Овладение практическими навыками методик оказания первой помощи при сердечно легочной недостаточности, наложение шин при переломах костей скелета, остановка кровотечений – наложение жгута, методика извлечения инородного тела при попадании в дыхательные пути, дисмургия-

наложение различных повязок на нижние и верхние конечности, при черепно-мозговых травмах, брюшной полости, грудной клетки.

Оказание первой помощи при обморожениях, ожогах первой, второй, третьей и четвертой степеней.

1.3. Категория слушателей программы

К обучению по дополнительной образовательной программе «Основы оказания первой помощи» допускаются слушатели без требований к уровню образования. Обучение проводится категориям слушателей в возрасте от 15 и до 60 лет.

1.4. Продолжительность реализации программы

26 часов

Из них:

Количество часов	Лекционные	Практические
26	13	13

1.5. Форма обучения: очная

2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Наименование образовательной программы	Наименование тем практических (семинарских) занятий:	Нормативный срок освоения		
		Лекция	Практическое занятие	Всего
Дополнительное образование детей и взрослых; Дополнительная образовательная программа - «Основы оказания первой помощи».	1. Первая помощь. Юридические основы прав и обязанностей спасателей при её оказании.	1	-	1
	2. Средства оказания первой помощи	1	-	1
	3. Первая помощь при ранениях	1	2	3
	4. Первая помощь при кровотечениях	1	2	3
	5. Первая помощь при острых заболеваниях и отравлениях	1	2	3
	6. Первая помощь при вывихах и переломах	1	2	3

	костей			
	7. Основы сердечно-лёгочной реанимации	1	1	2
	8. Первая помощь при ожогах и отморожениях	1	1	2
	9. Первая помощь при несчастных случаях	1	1	2
	10. Первая помощь при острых инфекционных заболеваниях	1	1	2
	11. Первая помощь пострадавшим с острым расстройством психики	1	-	1
	12. Психология: Психология поведения человека в чрезвычайных ситуациях	1	-	1
	Зачет:	1	1	2
	ИТОГО:	26 ч		

2.1 Содержательная часть программы

№ п/п	Наименование тем практических (семинарских) занятий:	Перечень учебных вопросов
1.	Первая помощь. Юридические основы прав и обязанностей спасателей при её оказании.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Определения понятия «Первая помощь». 2. Три основные группы мероприятий при Первой помощи. 3. Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь. 4. Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи
2.	Средства оказания первой помощи	<ol style="list-style-type: none"> 1. перевязочные материалы, десмургия. 2. Жгуты для остановки кровотечения, методы наложения на различные участки тела. 3. Шины различных назначений, методы наложения 4. Методы эвакуации, различные виды носилок.
3.	Первая помощь при ранениях	<ol style="list-style-type: none"> 1. Виды ранений и их характеристика 2. Огнестрельная рана <ol style="list-style-type: none"> а) минно-взрывные ранения 3. Оказание медицинской помощи и принципы эвакуации
4.	Первая помощь при	<ol style="list-style-type: none"> 1. Острая кровопотеря. Этиология, патогенез,

	кровотечениях	<p>стадии компенсации.</p> <p>2. Первая помощь при острой кровопотери</p>
5.	Первая помощь при острых заболеваниях и отравлениях	<p>1. Определения понятия «Отравление».</p> <p>2. Первая помощь пострадавшим при авариях на ХОО:</p> <p>а) при отравлении аммиаком;</p> <p>б) при отравлении парами хлора и хлоросодержащими веществами;</p> <p>3. Общие правила оказания первой помощи при бытовых отравлениях:</p> <p>а) пищевые отравления;</p> <p>б) отравление грибами;</p> <p>в) отравление лекарственными препаратами;</p> <p>г) отравление угарным газом.</p>
6.	Первая помощь при вывихах и переломах костей	<p>1. Первая помощь при травмах.</p> <p>2. Классификация травм.</p> <p>3. Определения понятия «Вывих». Основные признаки и неотложная помощь.</p> <p>4. Определения понятия «Перелом». Основные признаки и неотложная помощь переломов костей (ребер, позвоночника, костей черепа).</p>
7.	Основы сердечно-лёгочной реанимации	<p>1. Основные принципы сердечно-легочной реанимации (СЛР)</p> <p>2. Определения понятия «Реанимация».</p> <p>3. Алгоритм действий при проведении базовой сердечно-легочной реанимации.</p> <p>4. Оценка эффективности СЛР</p>
8.	Первая помощь при ожогах и отморожениях	<p>1. Виды термических травм (ожоги, холодовая травма).</p> <p>2. Определения понятия «Ожог». Классификация, клиника, диагностика. Первая помощь при термических ожогах.</p> <p>3. Определения понятия «Отморожения». Классификация, клиника, диагностика. Первая помощь при отморожениях.</p>
9.	Первая помощь при несчастных случаях	<p>1. Организация первой помощи при утоплении.</p>

		<ol style="list-style-type: none"> 2. Организация первой помощи при электротравме. 3. Организация первой помощи при кровотечениях. 4. Организация первой помощи при кататравме.
10.	Первая помощь при острых инфекционных заболеваниях	<ol style="list-style-type: none"> 1. Средства индивидуальной защиты. 2. Методы выявления и изоляции инфекционных больных 3. Применение средств экстренной неспецифической профилактики инфекционных заболеваний 4. Методы проведения частичной или полной специальной обработки.
11.	Первая помощь пострадавшим с острым расстройством психики	<ol style="list-style-type: none"> 1. Стрессовый психоз 2. Галлюцинации слуховые и зрительные 3. Бред преследования 4. Иммобилизация, транспортировка психических больных 5. Тревожно-мнительный синдром.
12.	Психология: Психология поведения человека в чрезвычайных ситуациях	<ol style="list-style-type: none"> 1. Понятие чрезвычайной, экстремальной и кризисной ситуации. 2. Стресс и его признаки. 3. Последствия пребывания в ЧС. 4. Методы и приемы экстренной, психологической помощи при разных психологических состояниях

3. ОСНОВНЫЕ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ

- лекции, лекции-дискуссии;
- практические занятия;
- деловые игры, ситуационные задачи;
- самоподготовка по отработке практических навыков.

Учебный процесс осуществляют штатные преподаватели, специалисты лечебно-профилактических учреждений, преподаватели СГМУ, а также сотрудники учебно-методического центра «Школа медицины катастроф», специалисты ГБУЗ СК «СККССМП» на условиях совмещения с оплатой труда.

3.1. Оценка уровня знаний – тестирование, практические занятия, зачёт.

3.2. Вопросы к зачёту

Вопросы	Ответы
1) Основными признаками клинической смерти являются:	а) отсутствие сознания, дыхания и кровообращения; б) отсутствие сознания, редкое поверхностное дыхание; в) отсутствие пульса на сонных артериях; г) широкие зрачки без реакции на свет.
2) Какие этапы входят в первичную сердечно-лёгочную реанимацию:	а) восстановление проходимости дыхательных путей, искусственная вентиляция лёгких, непрямой массаж сердца, прекардиальный удар; б) очистительная клизма, восстановление проходимости дыхательных путей; в) вызов бригады скорой медицинской помощи, очищение ротоглотки, прямой массаж сердца; г) все перечисленное неверно.
3) Сердечно-лёгочную реанимацию обязаны проводить:	а) только врачи и медицинские работники; б) все лица, оказавшиеся рядом с пострадавшим; в) только врачи и медицинские сестры реанимационных бригад скорой помощи; г) врачи-реаниматологи.
4) О правильном проведении искусственного дыхания методом «рот ко рту» судят по:	а) пульсации на крупных сосудах; б) подъёму грудной клетки; в) количеству вдвухаемого воздуха; г) свободной проходимости дыхательных путей.
4) При проведении непрямого массажа сердца давление на грудину взрослого человека производят:	а) двумя ладонями, помещёнными одна на другую; б) кулаком; в) тремя пальцами; г) одним пальцем.
5) Прекращение реанимационных мероприятий осуществляется только:	а) при неэффективности реанимационных мероприятий в течение 30 минут; б) при неэффективности реанимационных мероприятий в течение 15 минут; в) при отсутствии рефлекторных ответов на все виды раздражителей; г) врачом после его прибытия на место происшествия и оценки результатов проводимой реанимации.
6) Что такое тройной приём Сафара:	а) разгибание головы, зажатие носа, акт вдоха; б) разгибание головы, открывание рта, вытаскивание языка наружу; в) сгибание головы, зажатие носа, открывание рта; г) разгибание головы назад, выведение нижней челюсти вперёд, открывание рта.
7) Назовите принцип закрытого массажа сердца:	а) сдавление сердца между позвоночником и грудиной; б) непосредственное сдавление сердечной мышцы рукой реаниматора;

	<p>в) воздействие на сердечную мышцу переменным током 440-880 в; г) сдавление грудной клетки при расположении рук на её левой половине.</p>
8) Какое время считается критическим для восстановления функции коры головного мозга при проведении реанимационных мероприятий:	<p>а) 20 минут; б) 30 минут; в) 5 минут; г) 10 минут.</p>
9) Клиническую смерть констатируют в момент:	<p>а) потери сознания; б) потери сознания и нарушения дыхания; в) потери сознания и полного мышечного расслабления; г) остановки кровообращения и дыхания.</p>
10) По каким признакам судят о правильном проведении непрямого массажа сердца:	<p>а) по количеству сломанных ребер; б) по появлению пульса на сонных артериях; в) по расположению рук на груди; г) по изменению цвета ногтевых лож на нижних конечностях.</p>
11) Укажите наиболее эффективный способ транспортной иммобилизации шейного отдела позвоночника:	<p>а) ватно-марлевым воротником; б) фиксация пострадавшего к носилкам; в) укладыванием пострадавшего на твёрдую поверхность; г) двумя лестничными шинами Крамера или шейным фиксатором.</p>
12) При ДТП чаще всего повреждаются следующие отделы позвоночника:	<p>а) крестцово-копчиковый; б) шейный; в) поясничный; г) грудной.</p>
13) При повреждении шейного и верхнегрудного отделов позвоночника возникает:	<p>а) приступообразный кашель; б) обильное слюнотечение; в) повышение температуры тела; г) тяжёлая дыхательная недостаточность.</p>
14) Перекладывание пострадавшего с повреждением шейного отдела позвоночника и спинного мозга производится:	<p>а) поворотом на бок; б) перекладыванием в один прием при помощи 3-5 человек с обязательным поддержанием головы; в) приданием «позы лягушки»; г) посадкой в кресло с приподнятым изголовьем.</p>
15) При переломах позвоночника или подозрении на них пострадавшего нельзя:	<p>а) обездвиживать для иммобилизации позвоночника; б) укладывать в горизонтальное положение на спине; в) сажать или поднимать на ноги; г) укладывать на ровную твёрдую поверхность.</p>
16) Для перелома ребер характерно:	<p>а) сильные боли в месте перелома; б) усиление боли при движении; в) резкое усиление боли с рефлекторной задержкой дыхания на вдохе; г) все ответы верные.</p>
17) Укажите правильное определение понятия «кровотечение»:	<p>а) движение крови по кровеносным сосудам; б) движение крови к сердцу по венам;</p>

	<p>в) движение крови от сердца по артериям; г) истечение крови из кровеносных сосудов при нарушении целостности их стенки.</p>
18) При каком кровотечении кровь алого цвета, бьёт фонтаном или пульсирующей струёй:	<p>а) капиллярном; б) венозном; в) паренхиматозном; г) артериальном.</p>
19) С чего начинать остановку всех обильных кровотечений при оказании первой помощи:	<p>а) с выяснения паспортных данных пострадавшего; б) с выяснения обстоятельств дорожно-транспортного происшествия; в) с подготовки жгута или жгута-закрутки; г) с пальцевого прижатия кровоточащего сосуда в ране или на протяжении.</p>
20) Выберите из указанных методов остановки наружного артериального кровотечения способ временной остановки:	<p>а) перевязка сосуда на протяжении; б) перевязка сосуда в ране; в) наложение жгута; г) наложение сосудистого шва.</p>
21) В какую очередь подлежат эвакуации в лечебное учреждение лица с наложенным кровоостанавливающим жгутом:	<p>а) в первую; б) во вторую; в) в третью; г) не подлежат эвакуации.</p>
22) Что является средством сообщения при проведении аварийно-спасательных работ на месте ДТП:	<p>а) крик; б) размахивание руками (флажки, красная ткань); в) средства связи (рация, телефон и т.д.); г) звуковой сигнал.</p>
23) Мероприятия по спасению пострадавшего в результате падения транспортного средства в водоём, если пострадавший погрузился под воду:	<p>а) громко звать пострадавшего; б) нырнуть, найти пострадавшего, захватить под руки, всплыть на поверхность, на берегу оказать первую помощь; в) до прибытия водолазной службы нельзя предпринимать никаких действий; г) нырнуть, найти пострадавшего, всплыть на поверхность, дождаться прибытия специализированных подразделений и сообщить место нахождения пострадавшего (нельзя самому вытаскивать пострадавшего).</p>
24) Укажите основные профилактические противошоковые мероприятия у пострадавших с травмами при оказании первой (доврачебной) помощи:	<p>а) применение гипотермического пакета; б) ингаляция кислорода; в) наложение стерильной повязки на рану; г) обезболивание, остановка наружных кровотечений, иммобилизация переломов.</p>
24) Характерными проявлениями для сотрясения головного мозга являются все, кроме:	<p>а) кратковременной потери сознания; б) головной боли; в) тошноты, рвоты; г) нарушения чувствительности в конечностях.</p>
25) Первая помощь при сотрясении головного мозга включает:	<p>а) придание пострадавшему горизонтального положения, холод на голову; б) придание пострадавшему сидячего положения; в) наложение асептической повязки; г) не требует медицинской помощи.</p>

26) Что характерно для закрытой черепно-мозговой травмы:	а) наличие отломков костей черепа в ране; б) кровотечение из уха; в) головная боль, тошнота, наличие кровоподтеков и синяков на голове; г) кровотечение из уха, носа.
27) Какое положение необходимо придать пострадавшему в бессознательном состоянии с черепно-мозговой травмой:	а) стоя; б) сидя; в) лёжа на боку; г) лёжа на спине.
28) У пострадавшего в ДТП с черепно-мозговой травмой наступила остановка дыхания. Вам необходимо:	а) придать пострадавшему устойчивое боковое положение; б) усадить пострадавшего; в) постараться привести пострадавшего в сознание похлопывание по щекам; г) уложить пострадавшего на спину на щит и проводить искусственное дыхание способом «рот ко рту» до приезда врача.
29) В каком положении должен транспортироваться пострадавший с переломами костей таза:	а) сидя; б) стоя; в) лёжа на боку; г) лёжа на спине на жёстких носилках или щите.
30) Назовите признаки острой дыхательной недостаточности у пострадавшего:	а) кровотечение из раны, отсутствие сознания, цианоз; б) синюшность кожи, учащение или урежение дыхания, холодный липкий пот, психомоторное возбуждение; в) отсутствие пульса на периферических артериях, бледность, холодный липкий пот; г) деформация конечностей, угнетение сознания.

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Организация учебного процесса и методическая деятельность центра

Обучение проводится в аудиториях и имитационных залах учебно-методического центра «Школа медицины катастроф» Ставропольского края с использованием технических средств и методов активного обучения.

Длительность одного занятия – 45 минут. Обучение ведется на русском языке.

Методическая деятельность центра «Школа медицины катастроф» осуществляется на основе годовых планов по следующим направлениям:

- подготовка учебных, методических пособий, программ;
- изучение, обобщение и распространение эффективных форм и методов обучения спасателей;
- организация консультативных занятий слушателей;
- совершенствование педагогического мастерства и организации учебного процесса;
- подготовка планов и программ обучения для различных категорий слушателей;
- психофизиологическое обеспечение обучающихся учебно-методического центра.

4.2. Кадровое обеспечение программы

Преподаватели:

- 1) Заведующий учебно-методическим центром «Школа медицины катастроф», врач-методист, заслуженный врач РФ, отличник здравоохранения, врач высшей квалификационной категории – **Кочаров Эдуард Григорьевич**;
- 2) Доктор медицинских наук, профессор СГМУ - **Горбунков Виктор Яковлевич**;
- 3) Заслуженный врач России, врач высшей квалификационной категории, сотрудник ГБУЗ СК «СККССМП» - **Духин Олег Ефимович**;
- 4) Врач реаниматолог высшей категории, сотрудник ГБУЗ СК «КДКБ» - **Пахиленко Александр Иванович**;
- 5) Заведующий лабораторией ПФО, медицинский психолог, кандидат психологических наук, сотрудник ГБУЗ СК «СККССМП» – **Порхун Лариса Витальевна**;
- 6) Врач – методист, доктор медицинских наук, сотрудник ГБУЗ СК «СККССМП» - **Вафиади Марина Юрьевна**.

4.3. Материально-технические условия реализации программы

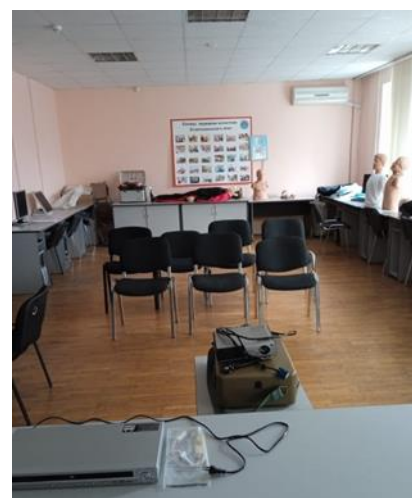
Учебные аудитории, где обучаются слушатели, созданы все условия для учебного процесса:

- парты и стулья в соответствии с требованиями СанПиН;
- стационарные компьютеры или ноутбук с доступом к печати;
- учебные аудитории оснащены досками;
- наглядные пособия и дидактические материалы.

Тренажеры:

- многофункциональный манекен роженицы и новорожденного – 1 шт (для отработки навыков родоразрешения);
- робот тренажер «Гоша» - 1 шт (отработка методик непрямого массажа сердца, дыхание рот в рот);
- спасательный СЛР – манекен человек+набор ран и травм – 1 шт;
- тренажер сердечно-легочный и мозговой реанимации;
- интубационный торс взрослого в комплекте с сумкой – 1 шт;
- манекен-торс взрослого обструкции дыхательных путей – 1 шт (попадание инородного тела в дыхательные пути, методика извлечения);
- робот тренажер Гриша – 1 шт (отработка методик сердечно-легочной реанимации, непрямой массаж сердца);
- СЛР – манекен младенца «Билли» - 1 шт (сердечно легочная реанимация новорожденного ребенка);
- СЛР-торс ребенка «Брэд» - 1 шт (сердечно легочная реанимация ребенка);
- тренажер взрослого «Ларри» - 1 шт (практикование интубации, вентиляции легких, отсасывание);
- модель скелета человека – 1 шт (предметный показ перелома костей человека, различной локализации);
- послойный плакат «Анатомия человека» - 1 шт;
- проектор BenQ в комплекте (экран, подставка) – 1 шт;
- дефибриллятор учебный в комплекте – 1 шт;
- ноутбук Fujitsu – 1 шт;
- нетбук Asus – 1 шт;
- стационарные компьютеры Samsung – 4 шт.

4.4. Фотоматериалы





4.5. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы

- 1) Учебно-методическое пособие «Обеспечение проходимости

верхних дыхательных путей на догоспитальном этапе» Андреевко А.А., Пиковский В.Ю., г. Москва: Эксмо, 2018;

2) Учебник для водителей «Первая помощь», Багненко С.Ф., Гончаров С.Ф., г. Москва: Институт проблем управления здравоохранения, 2009;

3) Военная медицины для экстремальных ситуаций «Боевой опыт Новороссии», Евич Ю., г. Москва: Яуза-пресс, 2016;

4) Пособие для врачей «Антидотная терапия в лечении пораженных при химических авариях и террористических актах с применением токсичных веществ», Гончаров С.Ф., Аветисов Г.М, Бобий Б.В., г. Москва: Библиотека ВСМК, 2011;

5) Материалы научно-практической конференции «Здоровье населения и среда обитания», Ермаков А.В., Ковальчук И.В., г. Ставрополь: Ставропольское издательство «Параграф», 2019;

6) Руководство для врачей «Раны и раневая инфекция», Карлов В.А., г. Москва: Издательство «Медицина», 1981;

7) Большой популярный атлас «Анатомия человека», Билич Г.Л., г. Москва: Эксмо, 2016;

8) Научно-популярное пособие «Рекомендации населению по защите в чрезвычайных ситуациях природного характера», Гончаров С.Ф., Покровский В.И., Брико В.И, Иванова Н.И., г. Москва: издательский дом «Велт», 2013;

9) Пособие «Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф», Горячев С.Ф., г. Ростов-на-Дону: Феникс, 2006;

10) Учебное пособие «Медицина катастроф. Теория и практика», Кошелев А.А., издательство «Лань», 2022;

11) Ученик «Медицины чрезвычайных ситуаций», Гончаров С.Ф., Фисун А.Я., г. Москва: Геотар-медиа, 2021;

12) Учебно-методическое пособие «Основные приёмы оказания первой помощи пострадавшим в чрезвычайной ситуации», Кочаров Э.Г., Духин О.Е., Дорохина Т.Ф., Порхун Л.В., г. Ставрополь: АГРУС, 2020.