

**ЧАСТНОЕ НЕГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ТЕХНИКУМ-ПРЕДПРИЯТИЕ»**

УТВЕРЖДАЮ:



Директор

И.Д. Шоломов

31 марта 2023 года

ПРОГРАММА ОБУЧЕНИЯ

«ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ»

г. Когалым, 2023

Оглавление

1. Пояснительная записка	3
1.1. Назначение программы	3
1.2. Нормативные документы, регламентирующие разработку программы	3
1.3. Цель обучения	3
1.4. Требования к обучающимся	3
1.5. Форма и сроки обучения	4
2. Планируемые результаты обучения	4
3. Учебный план	5
4. Календарный учебный график	5
5. Рабочие программы дисциплин	6
6. Организационно-педагогические условия	9
6.1. Квалификация педагогических кадров, обеспечивающих реализацию образовательного процесса	9
6.2. Материально-технические условия реализации программы	9
6.3. Информационные и учебно-методические условия реализации программы	9
7. Фонд оценочных средств	12
7.1. Формы контроля знаний и требования к его проведению	12
7.2. Критерии оценки знаний обучающихся	12
7.3. Оценочные материалы	13

1. Пояснительная записка

1.1. Назначение программы

Программа обучения «Оказание первой помощи пострадавшим» направлена на получение практических навыков и теоретических знаний, необходимых для получения работниками знаний, умений и навыков, позволяющих оказывать первую помощь до оказания медицинской помощи работникам при несчастных случаях на производстве, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью.

Обучение по правилам оказания первой помощи пострадавшим проводится в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 24.12.2021 № 2464 «О порядке обучения по охране труда и проверки знания требований охраны труда». Программа обучения по оказанию первой помощи пострадавшим содержит практические занятия по формированию умений и навыков оказания первой помощи пострадавшим в объеме не менее 50 процентов общего количества учебных часов. Практические занятия проводятся с применением технических средств обучения и наглядных пособий.

Программа регламентирует цели, планируемые результаты, содержание, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки обучающихся и включает в себя: учебный план, фонды оценочных средств, программу итоговой аттестации, календарный учебный график и другие материалы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся.

1.2. Нормативные документы, регламентирующие разработку программы

1. Федеральный закон Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
2. Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 № 197-ФЗ (последняя редакция).
3. Постановление Правительства РФ от 24.12.2021 № 2464 «О порядке обучения по охране труда и проверки знания требований охраны труда» (вместе с "Правилами обучения по охране труда и проверки знания требований охраны труда").
4. Приказ Минтруда России от 22.04.2021 № 274н «Об утверждении профессионального стандарта "Специалист в области охраны труда» (Зарегистрировано в Минюсте России 24.05.2021 № 63604).

1.3. Цель обучения

Цель обучения: подготовка работников, специалистов по общим вопросам охраны труда и функционирования системы управления охраной труда, работодателей, руководителей, иных лиц к оказанию первой помощи до оказания медицинской помощи работникам при несчастных случаях на производстве, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью.

1.4. Требования к обучающимся

Категория слушателей:

- а) работники, на которых приказом работодателя возложены обязанности по проведению инструктажа по охране труда, включающего вопросы оказания первой помощи пострадавшим, до допуска их к проведению указанного инструктажа по охране труда;
- б) работники рабочих профессий;

- в) лица, обязанные оказывать первую помощь пострадавшим в соответствии с требованиями нормативных правовых актов;
- г) работники, к трудовым функциям которых отнесено управление автотранспортным средством;
- д) работники, к компетенциям которых нормативными правовыми актами по охране труда предъявляются требования уметь оказывать первую помощь пострадавшим;
- е) председатель (заместители председателя) и члены комиссий по проверке знания требований охраны труда по вопросам оказания первой помощи пострадавшим, лица, проводящие обучение по оказанию первой помощи пострадавшим, специалисты по охране труда, а также члены комитетов (комиссий) по охране труда;
- ж) иные работники по решению работодателя.
- Требования к уровню образования обучающихся не предъявляются.

1.5. Форма и сроки обучения

Форма обучения: очно-заочная, с применением дистанционных образовательных технологий и/или электронного обучения.

Трудоемкость программы: 16 академических часов, в т.ч. 8 академических часов практических занятий.

Сроки освоения программы: 2 дня.

Режим занятий: до 8 академических часов в день.

2. Планируемые результаты обучения

Выпускник программы должен владеть следующими компетенциями:

Знания:

- основы охраны труда в Российской Федерации;
- организационно-правовые аспекты оказания первой помощи;
- принципы и порядок оказания первой доврачебной помощи;
- виды терминальных состояний;
- правовые аспекты оказания первой доврачебной помощи;
- основы анатомии и физиологии человека;
- алгоритмы оказания первой доврачебной помощи;

Умения:

- организовывать оказание первой помощи;
- проводить мероприятия в рамках первой помощи;
- оказывать первую доврачебную помощь;
- пользоваться индивидуальной аптечкой;

Владение навыками:

- оказания первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения;
- оказания первой помощи при наружных кровотечениях и травмах;
- оказания первой помощи при прочих состояниях.

3. Учебный план

№ п/п	Наименование разделов и тем	Всего ак. часов	В том числе			Форма, контроля
			ТЗ	ПЗ	Аттестация	
1.	Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи	2	1,8	-	0,2	Зачет
2.	Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения	4	1,3	2,5	0,2	Зачет
3.	Оказание первой помощи при наружных кровотечениях и травмах	5	1,8	3	0,2	Зачет
4.	Оказание первой помощи при прочих состояниях	4	1,3	2,5	0,2	Зачет
5.	Итоговая аттестация	1	-	-	1	Зачет
	ИТОГО	16	6,2	8	1,8	

* ТЗ – теоретические занятия, ПЗ – практические занятия

4. Календарный учебный график

Календарный график обучения является примерным, составляется и утверждается для каждой группы.

Срок освоения программы – 2 дня. Начало обучения – по мере набора группы. Режим занятий: 8 академических часов в день. Промежуточные аттестации проводятся на последнем занятии по теме, итоговая аттестация проводится, согласно учебному плану и календарному графику.

Наименование разделов и тем // дни занятий	1	2
Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи	2	
Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения	4	
Оказание первой помощи при наружных кровотечениях и травмах	2	3
Оказание первой помощи при прочих состояниях		4
Итоговая аттестация		1

5. Рабочие программы дисциплин

Тема 1. Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи

Теоретическое занятие

Организация оказания первой помощи в Российской Федерации. Нормативно-правовая база, определяющая права, обязанности и ответственность при оказании первой помощи.

Понятие "первая помощь". Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, перечень мероприятий по ее оказанию.

Современные наборы средств и устройств, используемые для оказания первой помощи (аптечка первой помощи (автомобильная), аптечка для оказания первой помощи работникам и др.). Основные компоненты, их назначение.

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.

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

Тема 2. Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения

Теоретическое занятие

Основные признаки жизни у пострадавшего. Причины нарушения дыхания и кровообращения. Способы проверки сознания, дыхания, кровообращения у пострадавшего.

Современный алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации (далее - реанимация).

Техника проведения искусственного дыхания и давления руками на грудину пострадавшего при проведении реанимации.

Ошибки и осложнения, возникающие при выполнении реанимационных мероприятий.

Показания к прекращению реанимации. Мероприятия, выполняемые после прекращения реанимации.

Особенности реанимации у детей.

Порядок оказания первой помощи при частичном и полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей, вызванном инородным телом у пострадавших в сознании, без сознания. Особенности оказания первой помощи тучному пострадавшему, беременной женщине и ребенку.

Практическое занятие

Оценка обстановки на месте происшествия.

Отработка навыков определения сознания у пострадавшего.

Отработка приемов восстановления проходимости верхних дыхательных путей. Оценка признаков жизни у пострадавшего.

Отработка вызова скорой медицинской помощи, других специальных служб.

Отработка приемов искусственного дыхания "рот ко рту", "рот к носу" с применением устройств для искусственного дыхания.

Отработка приемов давления руками на грудину пострадавшего.

Выполнение алгоритма реанимации.

Отработка приема перевода пострадавшего в устойчивое боковое положение.

Отработка приемов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей пострадавшего.

Тема 3. Оказание первой помощи при наружных кровотечениях и травмах

Теоретическое занятие

Цель и порядок выполнения обзорного осмотра пострадавшего.

Понятия "кровотечение", "острая кровопотеря". Признаки различных видов наружного кровотечения (артериального, венозного, капиллярного, смешанного). Способы временной остановки наружного кровотечения: пальцевое прижатие артерии, наложение жгута, максимальное сгибание конечности в суставе, прямое давление на рану, наложение давящей повязки.

Оказание первой помощи при носовом кровотечении.

Понятие о травматическом шоке, причины и признаки. Мероприятия, предупреждающие развитие травматического шока.

Цель и последовательность подробного осмотра пострадавшего. Основные состояния, с которыми может столкнуться участник оказания первой помощи.

Травмы головы. Оказание первой помощи. Особенности ранений волосистой части головы. Особенности оказания первой помощи при травмах глаза и носа.

Травмы шеи, оказание первой помощи. Временная остановка наружного кровотечения при травмах шеи. Фиксация шейного отдела позвоночника (вручную, подручными средствами, с использованием медицинских изделий).

Травмы груди, оказание первой помощи. Основные проявления травмы груди, особенности наложения повязок при травме груди, наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки. Особенности наложения повязки на рану груди с инородным телом.

Травмы живота и таза, основные проявления. Оказание первой помощи.

Закрытая травма живота с признаками внутреннего кровотечения. Оказание первой помощи. Особенности наложения повязок на рану при выпадении органов брюшной полости, при наличии инородного тела в ране.

Травмы конечностей, оказание первой помощи. Понятие "иммобилизация". Способы иммобилизации при травме конечностей.

Травмы позвоночника. Оказание первой помощи.

Практическое занятие

Отработка проведения обзорного осмотра пострадавшего.

Проведение подробного осмотра пострадавшего.

Отработка приемов временной остановки наружного кровотечения при ранениях головы, шеи, груди, живота, таза и конечностей с помощью пальцевого прижатия артерий (сонной, подключичной, подмышечной, плечевой, бедренной); наложение табельного и импровизированного кровоостанавливающего жгута (жгута-закрутки, ремня), максимальное сгибание конечности в суставе, прямое давление на рану, наложение давящей повязки.

Отработка наложения окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки.

Отработка приемов наложения повязок при наличии инородного предмета в ране живота, груди, конечностей.

Отработка приемов первой помощи при переломах. Иммобилизация (подручными средствами, аутоиммобилизация, с использованием медицинских изделий).

Отработка приемов фиксации шейного отдела позвоночника.

Тема 4. Оказание первой помощи при прочих состояниях

Теоретическое занятие

Виды ожогов, их признаки. Понятие о поверхностных и глубоких ожогах. Ожог верхних дыхательных путей, основные проявления. Оказание первой помощи.

Перегревание, факторы, способствующие его развитию. Основные проявления, оказание первой помощи.

Холодовая травма, ее виды. Основные проявления переохлаждения (гипотермии), отморожения, оказание первой помощи.

Отравления, пути попадания ядов в организм. Признаки острого отравления. Оказание первой помощи при попадании отравляющих веществ в организм через дыхательные пути, пищеварительный тракт, через кожу.

Цель и принципы придания пострадавшим оптимальных положений тела. Оптимальные положения тела пострадавшего с травмами груди, живота, таза, конечностей, с потерей сознания, с признаками кровопотери.

Способы контроля состояния пострадавшего, находящегося в сознании, без сознания.

Психологическая поддержка. Цели оказания психологической поддержки. Общие принципы общения с пострадавшими, простые приемы их психологической поддержки.

Принципы передачи пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь.

Практическое занятие

Отработка приемов наложения повязок при ожогах различных областей тела. Применение местного охлаждения.

Отработка приемов наложения термоизолирующей повязки при отморожениях.

Отработка приемов придания оптимального положения тела пострадавшему при отсутствии сознания, травмах различных областей тела, значительной кровопотере.

Отработка приемов экстренного извлечения пострадавшего из труднодоступного места, отработка основных приемов (пострадавший в сознании, пострадавший без сознания).

Отработка приемов перемещения пострадавших на руках одним, двумя и более участниками оказания первой помощи. Отработка приемов переноски пострадавших с травмами головы, шеи, груди, живота, таза, конечностей и позвоночника.

Отработка приемов оказания психологической поддержки пострадавшим при различных острых стрессовых реакциях. Способы самопомощи в экстремальных ситуациях.

6. Организационно-педагогические условия

6.1. Квалификация педагогических кадров, обеспечивающих реализацию образовательного процесса

Организация, осуществляющая образовательную деятельность, реализующая программу, укомплектована квалифицированными кадрами. Уровень квалификации работников организации, осуществляющей образовательную деятельность, реализующей программу, соответствует квалификационным характеристикам по соответствующей должности.

Образовательный процесс осуществляется преподавателями с профильным высшим образованием: квалификация преподавателей соответствует требованиям квалификационных справочников по должности «преподаватель». Все задействованные при реализации программы преподаватели владеют технологиями организации образовательного процесса взрослых, основываются на своем жизненном опыте (бытовом, профессиональном и социальном) и учитывают особенности мышления и эмоционально-волевой сферы обучающихся.

Педагогические работники обязаны проходить в установленном законодательством Российской Федерации порядке обучение по дополнительным профессиональным программам по профилю педагогической деятельности не реже одного раза в три года и обучение и проверку знаний и навыков в области охраны труда.

Обучение работников по оказанию первой помощи пострадавшим проводится с привлечением работников или иных специалистов, имеющих подготовку по оказанию первой помощи в объеме не менее 8 часов и в соответствии с примерными перечнями тем, предусмотренными приложением № 2 Постановления № 2464, и прошедших подготовку по программам дополнительного профессионального образования повышения квалификации по подготовке преподавателей, обучающихся приемам оказания первой помощи.

6.2. Материально-технические условия реализации программы

Требования к минимальному материально-техническому обеспечению.

Реализация программы в очном формате требует наличия учебного кабинета, оборудованного учебной мебелью, доской или флипчартом.

Технические средства обучения: компьютер с программным обеспечением.

Теоретические занятия проходят в системе дистанционного обучения (СДО).

Для учебного процесса используются учебно-методические материалы, учебные пособия, презентации, тесты для самоконтроля – все, что необходимо для эффективного современного обучения.

Для организации электронного обучения образовательное учреждение обеспечивает доступ обучающихся и педагогических работников к учебно-методическому контенту, организованному в виртуальной обучающей среде.

Для обеспечения эффективного образовательного процесса с применением электронного обучения слушателям необходимо следующее материально-техническое обеспечение: персональный компьютер с выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет», гарнитура (наушники и микрофон) и программное обеспечение (пакет офисных приложений, веб-браузер).

Для успешного освоения обучения в электронной форме от обучающихся требуется навык использования персонального компьютера на уровне пользователя - основные приемы работы с текстом, файлами и папками в приложениях Windows, работа в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (в том числе использование сервисов электронной почты).

6.3. Информационные и учебно-методические условия реализации программы

Нормативные правовые акты (актуальные редакции с изменениями и дополнениями)

1. Трудовой кодекс Российской Федерации
2. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях
3. Уголовный кодекс Российской Федерации
4. Гражданский кодекс Российской Федерации
5. Закон РФ от 11.03.1992 N 2487-1 "О частной детективной и охранной деятельности в Российской Федерации"
6. Федеральный закон от 21.12.1994 N 69-ФЗ "О пожарной безопасности"
7. Федеральный закон от 03.04.1995 N 40-ФЗ "О федеральной службе безопасности"
8. Федеральный закон от 22.08.1995 N 151-ФЗ "Об аварийно-спасательных службах и статусе спасателей"
9. Федеральный закон от 21.07.1997 N 118-ФЗ "Об органах принудительного исполнения Российской Федерации"
10. Федеральный закон от 14.04.1999 N 77-ФЗ "О ведомственной охране"
11. Федеральный закон от 07.02.2011 N 3-ФЗ "О полиции"
12. Федеральный закон от 06.05.2011 N 100-ФЗ "О добровольной пожарной охране"
13. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"
14. Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации"
15. Федеральный закон от 02.04.2014 N 44-ФЗ "Об участии граждан в охране общественного порядка"
16. Федеральный закон от 03.07.2016 N 226-ФЗ "О войсках национальной гвардии Российской Федерации"
17. Постановление Правительства РФ от 23.10.1993 N 1090 "О Правилах дорожного движения"
18. Приказ Минздравсоцразвития России от 04.05.2012 N 477н "Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи"
19. Приказ Минздрава России от 08.10.2020 N 1080н "Об утверждении требований к комплектации медицинскими изделиями аптечки для оказания первой помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях (автомобильной)"
20. Приказ Минздрава России от 15.12.2020 N 1331н "Об утверждении требований к комплектации медицинскими изделиями аптечки для оказания первой помощи работникам"
21. ГОСТ 12.0.004-2015 Система стандартов безопасности труда (ССБТ). Организация обучения безопасности труда. Общие положения

Дополнительная литература

1. Кадыков, В. А. Первая помощь: учебное пособие / В. А. Кадыков, Е. М. Мохов, А. М. Морозов. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2021
2. Марченко Д.В. Первая медицинская помощь при травмах и несчастных случаях, Ростов-на-дону: Феникс, 2009
3. Остробородов В.В. Первая помощь: учебно-практическое пособие / В.В. Остробородов. – Барнаул: Барнаульский юридический институт МВД России, 2019
4. Первая помощь: Учебное пособие для преподавателей обучающихся лиц, обязанных и (или) имеющих право оказывать первую помощь. М.: ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, 2018

5. Рогозина, И. В. Медицина катастроф [электронный ресурс] / И. В. Рогозина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014

Интернет-ресурсы

1. <http://www.consultant.ru>
2. <http://www.garant.ru>
3. <http://www.tehdoc.ru/> – Интернет-проект Техдок.ру – ресурс, посвященный вопросам охраны труда и промышленной безопасности.
4. <http://www.trudohrana.ru/> – Журнал «Справочник специалиста по охране труда» — информационный портал для руководителей и специалистов по охране труда.
5. <http://www.oхранatruda.ru/> – Информационный портал «Охрана труда в России»

7. Фонд оценочных средств

7.1. Формы контроля знаний и требования к его проведению

Обучение по оказанию первой помощи пострадавшим заканчивается проверкой знания требований охраны труда по вопросам оказания первой помощи пострадавшим. Результаты проверки знания требований охраны труда работников после завершения обучения по оказанию первой помощи пострадавшим оформляются протоколом проверки знания требований охраны труда.

Для проведения аттестации создаются комиссии по проверке знания требований охраны труда работников в составе не менее 3 человек - председателя, заместителя (заместителей) председателя (при необходимости) и членов комиссии. В состав комиссий по проверке знания требований охраны труда могут включаться руководители и специалисты структурных подразделений, руководители и специалисты служб охраны труда, лица, проводящие обучение по охране труда. Также в состав комиссии включаются по согласованию представители выборного профсоюзного органа, представляющего интересы работников такой организации, в том числе уполномоченные (доверенные) лица по охране труда профессиональных союзов и иных уполномоченных работниками представительных органов (при наличии).

Текущий контроль знаний обучающихся проводится на протяжении всего обучения по программе преподавателем, ведущим занятия в учебной группе.

Текущий контроль знаний включает в себя наблюдение преподавателя за учебной работой обучающихся и проверку качества знаний, умений и навыков, которыми они овладели на определенном этапе обучения посредством наблюдения и в иных формах, установленных преподавателем.

Промежуточная аттестация - оценка качества усвоения обучающимися содержания учебного материала непосредственно по завершению его освоения, проводимая в форме зачета посредством тестирования по пройденному разделу, в соответствии с учебным планом и календарным графиком.

Итоговая аттестация - процедура, проводимая с целью установления уровня знаний, обучающихся с учетом прогнозируемых результатов обучения и требований к результатам освоения программы.

Итоговая аттестация обучающихся осуществляется в форме зачета, который демонстрирует качество полученных навыков, определяет уровень усвоения обучающимися учебного и практического материала и охватывает все содержание, установленное соответствующей программой.

Итоговая аттестация проводится в форме тестирования, в том числе с использованием технических возможностей системы СДО.

Лицам, успешно прошедшим итоговую аттестацию, выдается Удостоверение установленного организацией образца

Для аттестации обучающихся на соответствие их персональным достижений требованиям программы созданы фонды оценочных средств, позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При разработке оценочных средств для контроля качества изучения дисциплин учтены все виды связей между включенными в них знаниями, умениями, навыками, позволяющие установить качество сформированных у обучающихся компетенций по видам деятельности и степень общей готовности выпускников к профессиональной деятельности.

Фонды оценочных средств соответствуют целям и задачам программы, учебному плану и обеспечивают оценку качества компетенций, приобретаемых обучающимся.

7.2. Критерии оценки знаний обучающихся

Критерии оценки аттестации – зачета:

1. Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, который твердо знает материал курса, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

2. Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические вопросы или не справляется с ними самостоятельно.

7.3. Оценочные материалы

Тест по программе «Оказание первой помощи пострадавшим» (правильные ответы выделены цветом)

1. Несчастный случай – это:

- А) событие, при котором погибли или пострадали люди или повреждены транспортные средства, сооружения, грузы, либо причинён иной материальный ущерб, возникшее в процессе движения по дороге транспортного средства и с его участием
- Б) событие, в результате которого застрахованный получил увечье или иное повреждение здоровья при исполнении им обязанностей по трудовому договору на территории страхователя, так и за ее пределами либо во время следования к месту работы или возвращения с места работы на транспорте
- В) событие, которое привело к массовому поражению флоры, фауны, почвы, воздушной среды и в целом природы

2. Повреждения здоровья, острый период которых сопровождается: шоком; комой; кровопотерей (объемом более 20%); эмболией; острой недостаточностью функций жизненно важных органов и систем определяется как:

- А) лёгкий несчастный случай
- Б) несчастный случай средней тяжести
- В) тяжёлый несчастный случай

3. Повреждения, при котором произошла кратковременная потеря зрения, определяется как:

- А) лёгкий несчастный случай
- Б) несчастный случай средней тяжести
- В) тяжёлый несчастный случай

4. Заключение о степени тяжести производственной травмы предоставляются работодателю лечебным учреждением с момента поступления запроса:

- А) в течение 1 суток
- Б) до 3-х суток
- В) от 3-х до 5-ти суток

5. Порядок действий работника при несчастном случае на производстве устанавливается:

- А) инструкцией по охране труда на предприятии
- Б) Трудовым кодексом РФ
- В) Постановлением Министерство труда и социального развития РФ

6. При несчастном случае со смертельным исходом работодатель обязан направить извещения по установленной форме:

- А) в течение 1 суток
- Б) до 3-х суток
- В) от 3-х до 5-ти суток

7. Для расследования несчастного случая работодатель образует комиссию в составе:

- А) не менее двух человек
- Б) не менее трех человек
- В) не менее пяти человек

8. При каком количестве погибших в состав комиссии при групповом несчастном случае включаются представители федерального органа исполнительной власти:

- А) с числом погибших 3 человека и более
- Б) с числом погибших 5 человек и более
- В) с числом погибших 10 человек и более

9. Сроки расследования легких несчастных случаев составляют:

- А) 1 день
- Б) 3 дня
- В) 15 дней

10. Цель оказания первой медицинской помощи:

- А) поддержание жизни, сохранение здоровья
- Б) оказание квалифицированной медицинской помощи
- В) восстановление здоровья

11. Оптимальным считается оказание первой медицинской помощи пострадавшему в течение:

- А) первых минут после травмы
- Б) тридцати минут после травмы
- В) двух часов после травмы

12. К мероприятиям по оценке обстановки и обеспечению безопасных условий для оказания первой помощи относится:

- А) определение наличия кровообращения, проверка пульса на магистральных артериях
- Б) искусственное дыхание «Рот ко рту»
- В) оценка количества пострадавших

13. К мероприятиям по обзорному осмотру пострадавшего и временной остановке наружного кровотечения относится:

- А) проведение иммобилизации
- Б) устранение угрожающих факторов для жизни и здоровья
- В) наложение давящей повязки

14. Извещение об отмене диагноза профессионального заболевания направляется центром профессиональной патологии работодателю и другим лицам в течение:

- А) 3-х дней
- Б) 7-ми дней
- В) 15-ти дней

15. Акт о случае профессионального заболевания вместе с материалами расследования хранится в течение:

- А) 25 лет
- Б) 50 лет
- В) 75 лет

16. Первое действие при оказании помощи потерпевшему от действия электрического тока:

- А) отключить электрооборудование
- Б) подложить под пострадавшего диэлектрический коврик
- В) оттащить пострадавшего за одежду от места касания проводом земли

17. На какое расстояние необходимо оттащить пострадавшего от лежащего на земле электропровода под линией электропередач:

- А) 4 метра
- Б) 8 метров
- В) 12 метров

18. Клиническая смерть – это промежуток времени, в течение которого человека еще можно вернуть к жизни, продолжающийся около:

- А) 1 минуты
- Б) 3 минут
- В) 5 минут

19. Необратимое состояние, когда пострадавшего можно признать умершим, называется:

- А) клиническая смерть
- Б) биологическая смерть
- В) внезапная смерть

20. Определение пульса на сонной артерии осуществляется не менее:

- А) 10 секунд
- Б) 20 секунд
- В) 30 секунд

21. Что рекомендуется произвести в первую очередь при наступлении клинической смерти:

- А) приступить к искусственной вентиляции легких
- Б) приступить к сердечно-легочной реанимации
- В) нанести удар по груди пострадавшего

22. При нанесении удара по груди – удар наносится кулаком:

- А) в область мечевидного отростка
- Б) в область выше мечевидного отростка
- В) в область ниже мечевидного отростка

23. При проведении непрямого массажа сердца давление на грудную клетку должно происходить с частотой не реже:

- А) 30 раз в минуту
- Б) 60 раз в минуту
- В) 90 раз в минуту

24. Если в процессе дефибриляции аппарат обнаружил прямую линию асистолии необходимо:

- А) немедленно прекратить сердечно-легочную реанимацию
- Б) произвести плотную тампонаду бинтом, марлей, ватой
- В) продолжить сердечно-легочную реанимацию, через 2 – 3 минуты повторить попытку дефибриляции

25. Какая из нижеперечисленных видов ком относится к коме вторичного генеза:

- А) токсическая
- Б) травматическая
- В) эпилептическая

26. Кома, вызванная тяжелой сердечной недостаточностью, называется:

- А) гипертензионная
- Б) гипоксическая
- В) эпилептическая

27. При оказании помощи пострадавшему в случаях развития комы необходимо повернуть пострадавшего:

- А) на живот
- Б) на спину
- В) на левый бок

28. Кровотечение, при котором кровь истекает из мелких сосудов чаще всего кожи и слизистых оболочек, называется:

- А) артериальным кровотечением
- Б) венозным кровотечением
- В) капиллярным кровотечением

29. Кровопотеря, характеризующаяся потерей 15 – 20% объема циркулирующей крови, называется кровопотерей:

- А) легкой степени
- Б) средней степени
- В) тяжелой степени

30. Признаком проявления скрытого кровотечения из желудка является:

- А) окрашиванием крови в коричневый цвет
- Б) окрашиванием мочи в красный цвет
- В) появлением в фекалиях капель алой крови

31. Норма длительности кровотечения составляет:

- А) одну минуту
- Б) три минуты
- В) пять минут

32. К методу временной остановки кровотечения относится:

- А) орошение сосудосуживающими каплями
- Б) орошение антиастматическим препаратом
- В) орошение перекисью водорода

33. Время пребывания кровоостанавливающего жгута на конечности составляет не более:

- А) 60 минут летом и 30 минут зимой
- Б) 90 минут летом и 60 минут зимой
- В) 120 минут летом и 90 минут зимой

34. Узкими и острыми ранящими предметами (штык, шило, узкий нож, игла) наносятся:

- А) резаные раны
- Б) колотые раны
- В) рваные раны

35. Раны, которые повредили только кожу, подкожную клетчатку и мышцы, называют:

- А) простыми
- Б) сложными
- В) комбинированными

36. В случаях ампутации кисти необходимо:

- А) усадить пострадавшего и пережать рукой плечевую артерию выше раны
- Б) усадить пострадавшего и приподнять его руку, приложить к ране тампон из скатки бинта или толстого слоя марли, наложить давящую повязку до локтевого сустава и зафиксировать руку косынкой
- В) наложить жгут на 3 – 4 см выше окончания культи предплечья и затем стерильную повязку

37. Проникающим следует считать любую рану на животе, груди, голове или в области сустава, имеющую глубину:

- А) более 1 см
- Б) более 4 см
- В) более 10 см

38. Если при проникающих ранениях в грудную полость человек без сознания необходимо:

- А) запрокинуть его голову назад и повернуть набок
- Б) опустить голову вперед
- В) зафиксировать голову строго в вертикальном положении

39. Если при проникающих ранениях в грудную полость у человека в ране находится какой-либо предмет (нож, стрела, стамеска, гвоздь, арматура и т.д.):

- А) предмет необходимо незамедлительно вытащить
- Б) предмет ни в коем случае не вытаскивать
- В) предмет необходимо зафиксировать и стабилизировать, после чего аккуратно вытащить

40. При проникающих ранениях в брюшную полость пострадавшему можно:

- А) смачивать губы водой
- Б) вводить обезболивающие препараты
- В)правлять выпавшие внутренние органы

41. Форма ожога – обугливание – возникает при ожоге:

- А) II степени

- Б) III степени
- В) IV степени

42. При термических ожогах без повреждения целостности кожи и ожоговых пузырей необходимо:

- А) подставить под струю холодной воды на 10 – 15 минут или приложить холод
- Б) накрыть обожженную поверхность сухой чистой тканью, поверх сухой ткани на 20 – 30 минут приложить холод
- В) обработать поверхность ожога перекисью водорода

43. Снижение оптических возможностей глаза относится к степени тяжести повреждения глаза:

- А) средней
- Б) тяжелой
- В) критической

44. При попадании инородного тела в глаз необходимо:

- А) промыть глаз и конъюнктивальный мешок стерильным раствором 0,9% NaCl и наложить на глазное яблоко повязку
- Б) защитить глаз жестким экраном, приподнять голову под углом 30° и транспортировать в медпункт
- В) промыть глаз обильной струей холодной воды или погрузить лицо в воду и под водой часто поморгать

45. В случаях ультрафиолетового ожога глаз необходимо:

- А) протереть веко спиртом, приложить холодную, но сухую повязку и госпитализировать
- Б) прикрыть глаза темной тканью, промыть крепким холодным чаем (или отваром ромашки) и обратиться к врачу
- В) повернуть голову пострадавшего в сторону пораженного глаза, промыть глаз струей холодной воды так (не менее 20 минут) и обратиться к врачу

46. Переломы костей разделяют, при которых нарушена целостность кожи или слизистых оболочек, называются:

- А) открытыми
- Б) закрытыми
- В) смешанными

47. Перелом костей, причиной появления которого являются различные заболевания костей, называются:

- А) травматический
- Б) патологический
- В) не прямой

48. Первым принципом оказания первой помощи при ранениях верхней и нижней конечностей является:

- А) дезинфекция раны
- Б) профилактика болевого шока
- В) остановка кровотечения

49. При крестообразной повязке на кисть руки применяют бинт шириной:

- А) 5 см

- Б) 10 см
- В) 14 см

50. Повязка Дезо применяется для временного обездвиживания поврежденной руки:

- А) при переломах лучевого запястья
- Б) при переломах ключицы
- В) при переломах пальцев рук

51. Принцип наложения повязки, при которой косынку складывают галстуком и середину ее подводят в подмышечную ямку, концы повязки перекрещивают над плечевым суставом, проводят по передней и задней поверхностям грудной клетки и связывают в подмышечной области здоровой:

- А) косыночная повязка на область плечевого сустава
- Б) косыночная повязка для подвешивания верхней конечности
- В) спиральная повязка на плечо

52. Крестообразная (восьмиобразная) повязка на стопу применяется при:

- А) повреждениях стопы, когда требуется закрыть всю стопу, включая пальцы
- Б) полном закрытии области пятки
- В) фиксации голеностопного сустава при повреждении связок

53. Наиболее эффективный и надежный способ транспортной иммобилизации при повреждениях плеча осуществляется при помощи:

- А) лестничной шины
- Б) косынки медицинской
- В) мягких повязок

54. При повреждениях бедра шину Дитерихса рекомендуется укреплять гипсовыми кольцами:

- А) 1 – на туловище, 2 – на нижней конечности
- Б) 2 – на туловище, 3 – на нижней конечности
- В) 3 – на туловище, 4 – на нижней конечности

55. Ошибка при иммобилизации всей нижней конечности лестничными шинами:

- А) наличие изгиба шины в подколенной области
- Б) наличие толстого слоя ваты на шине, особенно в области костных выступов
- В) наличие подошвенного отвисания стопы

56. Вид электротравмы, связанный с поражением всего организма из-за нарушения нормальной деятельности жизненно важных органов и систем человека, называется:

- А) местная электротравма
- Б) общая электротравма
- В) контактная электротравма

57. При поражении электротоком:

- А) нарушается тонус сосудов
- Б) понижается проницаемость и ломкость сосудов
- В) отсутствуют множественные кровоизлияния

58. К признакам второй степени тяжести поражения электрическим током относится:

- А) потеря сознания, артериальная гипотензия, аритмия, развитие шока

- Б) ларингоспазм, артериальная гипотензия, ДН, аритмия, развитие комы
- В) клинические признаки возбуждения, сознание сохранено, тахикардия, артериальная гипертензия

59. При поражении электрическим током в первую очередь необходимо:

- А) позвонить в скорую помощь
- Б) прекратить дальнейшее воздействие электрического тока на потерпевшего
- В) успокоить пострадавшего, применить седативные и обезболивающие препараты

60. При легком сотрясении мозга классические симптомы этого состояния исчезают максимум:

- А) за 2 дня
- Б) за 14 дней
- В) за 30 дней

61. Одним из симптомов сотрясения головного мозга является:

- А) кровотечение
- Б) временная потеря зрения или слуха
- В) головокружение

62. Первая помощь при сотрясении мозга включает в себя одно из следующих действий:

- А) уложить пострадавшего горизонтально с некоторым возвышением ног
- Б) напоить пострадавшего теплым чаем или отваром ромашки
- В) к голове нужно приложить что-то холодное

63. Травматическое повреждение тканей или органов без нарушения их целостности, характеризующееся отечностью, кровоизлиянием, болью и нарушением функции поврежденной части тела, называется:

- А) ушибом
- Б) разрывом
- В) вывихом

64. Стойкое смещение правильных анатомических взаимоотношений суставных поверхностей костей по отношению друг к другу, если суставные поверхности обеих костей перестают соприкасаться, называется:

- А) полным вывихом
- Б) неполным вывихом
- В) частичным вывихом

65. При падении человека со значительной высоты в первую очередь необходимо:

- А) позвонить в скорую помощь
- Б) провести иммобилизацию в месте ушиба
- В) успокоить пострадавшего, применить седативные и обезболивающие препараты

66. Пострадавшего с подозрением на перелом позвоночника ни в коем случае нельзя класть на:

- А) живот
- Б) спину
- В) бок

67. Пострадавшему в ДТП с переломом конечностей сразу же после извлечения из машины:

- А) производят иммобилизацию, и только потом его переносят в более удобное место для проведения других мероприятий первой медицинской помощи
- Б) переносят в более удобное место для проведения других мероприятий первой медицинской помощи, и только потом производят иммобилизацию
- В) оказывают полный комплекс всех мероприятий первой медицинской помощи около машины

68. Наиболее оптимальное положение пострадавшего в ДТП, находящегося в бессознательном состоянии:

- А) на спине с приподнятыми ногами
- Б) на животе с повернутой в бок головой
- В) на боку с полусогнутой ногой

69. Транспортировка пострадавшего в ДТП при ране органов грудной клетки осуществляется:

- А) в лежачем положении
- Б) в полусидящем положении
- В) положение пострадавшего не имеет значения

70. Срок годности автомобильной аптечки нового образца составляет:

- А) 1,5 года
- Б) 4,5 года
- В) 5,5 лет

71. Автомобильная аптечка не содержит:

- А) медикаменты
- Б) лейкопластыри
- В) рекомендации по применению аптечки

72. Асфиктическое утопление – это:

- А) ограничение мышечных движений, нарушение газообмена, угнетение сердечной деятельности приводящее пострадавшего в состояние ступора
- Б) аспирация воды или другой жидкости в дыхательные пути пострадавшего при сохранном дыхании
- В) прекращение легочного газообмена вследствие ларинго-спазма при попадании первых порций воды в дыхательные пути

73. При утоплении паралич дыхательного центра наступает через:

- А) 1 – 2 минуты
- Б) 4 – 5 минут
- В) 15 – 17 минут

74. Повреждение тканей организма под воздействием холода называется:

- А) переохлаждением
- Б) обморожением
- В) холодным ожогом

75. Смерть человека от холода может наступить при температуре тела:

- А) 0°C

- Б) 17 – 25°C
- В) 30 – 35°C

76. Одна из характеристик тяжелой стадии переохлаждения:

- А) обморожение разных участков тела 1 – 2 степени
- Б) появляются озноб, «гусиная кожа»
- В) пульс до 36 биений в минуту

77. При оказании первой помощи при переохлаждении нужно:

- А) дать выпить пострадавшему горячий кофе
- Б) помочь пострадавшему принять горячую ванну
- В) переодеть пострадавшего в сухую одежду

78. В процессе оказания помощи при обмороке, если пострадавший дышит и у него прощупывается пульс (слабый и редкий), его необходимо:

- А) уложить пострадавшего на спину и приподнять ноги
- Б) положить пострадавшего на бок и повернуть голову набок
- В) поместить пострадавшего полусидя и наклонить голову вперед

79. Синдром позиционного сдавления происходит:

- А) под массой собственного тела пострадавшего
- Б) под массой производственных завалов
- В) под действием центробежной силы

80. Краш-синдром возникает:

- А) во время динамической нагрузки
- Б) в процессе сдавливания мышц человека, находящегося под завалом
- В) после того, как зажатую часть тела освобождают от внешнего давления

81. Краш-синдром средней тяжести возникает при сдавливании, продолжающемся в течении:

- А) 2 – 3 часов
- Б) 5 – 6 часов
- В) 8 – 10 часов

82. При оказании помощи пострадавшему от синдрома длительного сдавливания накладывать жгут:

- А) до освобождения пострадавшего, выше места сдавливания
- Б) сразу после освобождения пострадавшего, выше места сдавливания
- В) не требуется

83. Главное осложнение краш-синдрома:

- А) обильное кровотечение
- Б) анафилактический шок
- В) острая почечная недостаточность

84. При оказании первой медицинской помощи при укусах животных нельзя:

- А) останавливать кровотечение
- Б) обрабатывают вокруг укуса кожу дезинфицирующим раствором
- В) накладывают асептическую повязку

85. При внутрикожном попадании яда змей интоксикация нарастает в течение:

- А) 1 – 4 часов
- Б) 5 – 10 часов
- В) 10 – 16 часов

86. В процессе оказания первой медицинской помощи из-за укуса змеи в первую очередь необходимо:

- А) укушенную конечность нужно опустить и попытаться выдавить из ранки кровь
- Б) наложить жгут выше укушенного места
- В) интенсивно отсасывать ртом яд из раны

87. Смерть от укуса бешеной собаки наступает через:

- А) 8 – 12 часов после укуса
- Б) 12 – 20 часов после появления паралича
- В) 24 – 48 часов после появления первых судорог

88. Первая помощь при аллергической реакции на укус в случае, если пострадавший потерял сознание:

- А) вызвать скорую помощь
- Б) сделать пострадавшему горячие ручные и ножные ванны
- В) дать пострадавшему таблетку антигистаминного препарата

89. Действие функциональных антитодов направлено на:

- А) инактивации яда в результате химического взаимодействия
- Б) растворение яда в пищевом канале
- В) устранение токсического эффекта яда

90. При химических ожогах серной кислотой струп окрашивается в:

- А) черный цвет
- Б) желтый цвет
- В) белый цвет

91. При оказании первой медицинской помощи в случаях поражения кожи агрессивными химическими веществами нельзя:

- А) давать пострадавшему обильное теплое питье
- Б) промывать пораженные участки раствором щелочи
- В) снимать одежду, пропитанную химическим составом

92. Если на кожу пострадавшего попала негашеная известь в первую очередь необходимо:

- А) промыть пораженный участок водой
- Б) предложить 2 – 3 таблетки анальгина
- В) удалить известь сухой тканью

93. При отравлении бытовым газом тяжелой степени смерть может развиваться через:

- А) 4 – 5 минут
- Б) 10 – 15 минут
- В) 20 – 30 минут

94. В процессе оказания первой медицинской помощи пострадавшему в случае отравления угарным газом в первую очередь необходимо:

- А) вытащить пострадавшего из помещения
- Б) расстегнуть ворот одежды и ослабить поясной ремень
- В) промыть желудок и дать активированный уголь

95. При оказании первой медицинской помощи пострадавшему в случае отравления едкими основаниями (каустическая сода, аммиак, нашатырный спирт и др.) необходимо промыть желудок:

- А) водой с добавлением молока или яичных белков
- Б) 2% раствором лимонной или уксусной кислот
- В) промыть желудок водой с добавлением активированного угля

96. Наиболее тяжелое отравление вызывает растительный яд:

- А) бледной поганки
- Б) волчьего лыка
- В) белены

97. Ядовитое растение, поражающее преимущественно кожу пострадавшего:

- А) клещевина
- Б) крестовник
- В) крапива

98. При оказании первой медицинской помощи при пищевом отравлении легкой степени необходимо:

- А) промыть желудок, дать активированный уголь и раствор магния сульфата
- Б) промыть желудок, дать пострадавшему выпить большое количество теплой воды и тотчас же вызвать рвоту
- В) промыть желудок, ввести раствора унитиола, затем продолжительное промывание

99. При проверке медицинской аптечки на производстве средства, которые не соответствуют ГОСТу, считаются:

- А) пригодными для использования
- Б) при определенных условиях приемлемыми к применению при несчастных случаях
- В) самовольно замененными

100. Что из перечисленного рекомендуется осуществить при оказании первой помощи при переохлаждении?

- А) Растереть отмороженные участки тела пострадавшего руками.
- Б) Дать пострадавшему алкоголь в качестве разогревающего средства.
- В) Дать пострадавшему теплое питье.

101. Что из перечисленного входит в перечень мероприятий по оказанию первой помощи?

- А) Внутривенная инъекция глюкозы пострадавшему.
- Б) Придание пострадавшему оптимального положения тела.
- В) Прием пострадавшим внутрь препаратов коагулирующего действия.

102. Что необходимо предпринять при оказании первой помощи пострадавшему с инородным предметом в ране грудной клетки?

- А) Извлечь из раны инородный предмет, обработать его антисептиком и вернуть на прежнее место.
- Б) Извлечь из раны инородный предмет.

В) Зафиксировать инородный предмет валиками и бинтами.

103. На какое максимальное время допускается повторно накладывать кровоостанавливающий жгут?

- А) 10 минут.
- Б) 15 минут.
- В) 30 минут.

104. Что из перечисленного входит в перечень мероприятий по оказанию первой помощи?

- А) Только проведение сердечно-легочной реанимации.
- Б) Только восстановление проходимости дыхательных путей.
- В) Только временная остановка наружного кровотечения.
- Г) Только вызов скорой медицинской помощи.
- Д) Всё перечисленное.

105. Какое положение рекомендовано придать пострадавшему с носовым кровотечением, который находится без сознания?

- А) положение сидя или полусидя
- Б) положение лежа на спине на твердой ровной поверхности
- В) устойчивое боковое положение, контролируя проходимость дыхательных путей, вызвать скорую медицинскую помощь

106. Какое положение рекомендовано придать пострадавшему при переломах и ушибах ребер?

- А) полусидячее положение
- Б) боковое положение
- В) положение лежа на спине на твердой ровной поверхности

107. Укажите максимальное время нахождения жгута на конечности в теплое время года?

- А) 30 минут
- Б) 45 минут
- В) 60 минут

108. Укажите максимальное время нахождения жгута на конечности в холодное время года?

- А) 30 минут
- Б) 45 минут
- В) 60 минут

109. Каким способом предпочтительнее останавливать наружное кровотечение?

- А) Оказывать прямое давление на рану.
- Б) Вводить инъекции коагулирующих препаратов внутривенно.
- В) Использовать жгут-закрутку.
- Использовать точки прижатия артерии и подъем конечности.

110. Какой способ иммобилизации при травме конечностей является наиболее доступным, безопасным и эффективным для большинства участников оказания первой помощи?

- А) фиксация двух суставов

- Б) аутоиммобілізація
- В) фіксація одного сугава