

**Автономная некоммерческая организация дополнительного  
профессионального образования «Академия Управления»**



**УТВЕРЖДАЮ**

Директор  
АНО ДПО «Академия Управления»

Н.А. Кузнецова

«01» июля 2022 г.

**Программа дополнительного профессионального образования  
(обучающего семинара)  
«Оказание первой помощи пострадавшим»**

**Тюмень, 2022**

## СОДЕРЖАНИЕ

Пояснительная записка .....	3 - 5
Учебно – тематический план .....	6
Содержание разделов и тем .....	7 - 9
Календарный учебный график .....	10
Организационно-педагогические условия .....	11 - 12
Планируемые результаты .....	12 - 14
Оценочные и методические материалы .....	15 - 28

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

**Нормативно – правовую основу** разработки дополнительной профессиональной программы обучающего семинара составляют:

- Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 N 197-ФЗ;
- Кодекс РФ об административных правонарушениях от 30.12.2001 N 195-ФЗ (извлечения);
- Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 N 63-ФЗ (извлечения);
- Гражданский кодекс РФ от 26.01.1996 N 14-ФЗ (часть вторая) (извлечения);
- Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Минздравсоцразвития России от 4.05.2012 N 477н "Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи";
- Профессиональный стандарт. Специалист в области медико-профилактического дела. Утвержден Приказом Минтруда России от 25 июня 2015 г. N 399н;
- иные федеральные законы и нормативно-правовые документы в сфере обеспечения оказания первой помощи.

**Тип программы:** программа дополнительного профессионального образования обучающий семинар.

**Срок освоения программы:** 8 часов.

**Режим занятий:** стандартный – 5 дней по 8 часов в день.

**Категория обучающихся:** руководители и специалисты.

**Форма обучения:** очная, очно-заочная, заочная, дистанционная, вебинар.

**Формы аттестации обучающихся:** итоговая аттестация.

**Цель программы:** изучение теоретических вопросов оказания помощи пострадавшим наиболее распространенных заболеваний и поражений на производстве, приобретение умений и практических навыков по оказанию первой помощи пострадавшим на производстве.

**Задачами** освоения дополнительной профессиональной программы обучающего семинара является:

- формирование знаний и умений оказания первой помощи;
- изучение принципов диагностики неотложных состояний, угрожающих жизни;
- изучение основ асептики и антисептики; правил транспортировки заболевших и пострадавших; правил ухода за больными; правил оказания помощи при наиболее распространенных неотложных состояниях.

В соответствии с гл.10 ст. 76 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации № 273-ФЗ от 29.12.2012 г., содержание дополнительной профессиональной программы

обучающего семинара «Оказание первой помощи пострадавшим» учитывает профессиональный стандарт «Специалист в области медико-профилактического дела»:

**Наименование выбранного профессионального стандарта:** Специалист в области медико-профилактического дела.

**Основная цель вида профессиональной деятельности:** Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей.

**Наименование обобщенной трудовой функции:** Деятельность по обеспечению безопасности среды обитания для здоровья человека.

**Наименование трудовой функции:** В/01.7 Проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок.

**Трудовые действия:** Изучение представленных документов и материалов на предмет наличия факторов, представляющих потенциальную опасность; Разработка защитных мер, направленных на обеспечение безопасности продукции и среды обитания.

**Необходимые умения:** Определять перечень показателей факторов среды обитания, оказывающих вредное воздействие на здоровье человека; Оценивать документы, характеризующие свойства продукции, и эффективность мер по предотвращению их вредного воздействия на здоровье человека.

В процессе обучения, обучающиеся совершенствуют свои **компетенции** в области оказания первой помощи пострадавшим, а также получают новые компетенции, необходимые для выполнения нового вида профессиональной деятельности (*согласно, федерального государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования – 31.05.01 Лечебное дело, от 12.08.2020 Приказ № 988*):

– ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.

**Программой дополнительной профессиональной программы обучающего семинара предусмотрена итоговая аттестация.**

По окончании дополнительной профессиональной программы обучающего семинара проводится итоговая аттестация в форме устного зачёта (собеседование), обучающемуся выдается удостоверение установленного образца (Приложение № 1).

Программа предназначена для повышения квалификации руководителей и специалистов по вопросам совершенствования и (или) получение новой компетенции специалистов в сфере оказания первой помощи, необходимых для выполнения профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации, а также основных положений и инструкций в соответствии с

прилагаемым «Перечнем нормативных правовых актов».

## УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

№ п/п	Наименование разделов и тем	Всего часов	В том числе:		Форма контроля
			лекционные занятия	самостояте льная работа	
1	Кровотечения, кровопотеря. Оказание первой помощи.	1	0,5	0,5	
2	Десмургия.	0,5	0,25	0,25	
3	Механические поражения.	0,5	0,25	0,25	
4	Черепно-мозговая травма, травмы груди и живота.	0,5	0,25	0,25	
5	Повреждение опорно- двигательного аппарата. Транспортная иммобилизация.	0,5	0,25	0,25	
6	Терминальные состояния. Сердечно-легочная реанимация. Электротравма. Утопление.	0,5	0,25	0,25	
7	Ожоги. Отморожения.	0,5	0,25	0,25	
8	Практические занятия.	3	1	2	
<b>9</b>	<b><i>Итоговая аттестация.</i></b>	1	1	-	<b>Зачет</b>

## СОДЕРЖАНИЕ РАЗДЕЛОВ И ТЕМ

### **Тема 1. Кровотечения, кровопотеря. Оказание первой помощи**

Классификация кровотечений. Достоверные и вероятные признаки наружных артериальных, венозных, смешанных кровотечений. Общие признаки кровопотери. Достоверные и вероятные признаки внутриполостных кровотечений. Способы остановки наружных кровотечений. Объем первой помощи при кровотечениях и кровопотере на догоспитальном этапе лечения. Способы возмещения кровопотери. Организация переливания кровезаменителей. Основные клинические признаки трансфузионных осложнений, пути их профилактики.

### **Тема 2. Десмургия**

Классификация повязок. Виды мягких повязок, применяющихся в практике. Общие правила бинтования и наложения мягких повязок. Основные виды бинтовых повязок, техника их наложения на голову, туловище, конечности. Правила пользования индивидуальным перевязочным пакетом. Контурные повязки на грудную клетку. Косыночные повязки. Техника наложения косыночных повязок. Использование сетчатого эластичного бинта для фиксации асептических повязок на различные участки тела.

### **Тема 3. Механические поражения**

Травматический шок. Фазы травматического шока. Степени тяжести торпидной фазы травматического шока. Клиника травматического шока. Профилактика травматического шока.

Классификация политравмы (множественные, сочетанные, комбинированные повреждения).

Особенности политравмы при чрезвычайных ситуациях Синдром взаимного отягощения, его значение в определении тяжести состояния пострадавших/пораженных

Первая помощь при механических повреждениях. Способы транспортировки пострадавших.

### **Тема 4. Черепно-мозговая травма, травмы груди и живота**

Классификация черепно-мозговой травмы. Достоверные клинические признаки открытой и закрытой ЧМТ. Основные симптомы сотрясения, ушиба и сдавления головного мозга. Виды нарушения сознания при черепно-мозговой травме. Наиболее опасные нарушения функций жизненно важных систем организма. Меры профилактики асфиксии при черепно-мозговой травме.

Травмы глаз. Травма носа. Повреждение позвоночника.

Травмы груди. Переломы ключицы, ребер. Повреждение легких, сердца, кровеносных сосудов и диафрагмы. Пневмоторакс, гемоторакс.

Классификация травматических повреждений органов брюшной полости. Основные симптомокомплексы при этих повреждениях. Особенности оказания первой помощи при закрытых и открытых травмах живота. Наложение асептической повязки при открытых повреждениях полых органов брюшной полости.

### **Тема 5. Повреждение опорно-двигательного аппарата. Транспортная иммобилизация**

Виды травматизма. Характеристика закрытых повреждений мягких тканей. Клиника, диагностика, ушибов, особенности оказания первой помощи при ушибах мягких тканей. Достоверные и вероятные симптомы повреждения связочного аппарата и мышц конечностей. Принципы оказания первой помощи при ушибах, закрытых повреждениях связочного аппарата суставов, мышц. Особенности оказания первой помощи при синдроме длительного сдавления.

Классификация повреждений костей и суставов, достоверные и вероятные признаки переломов. Клиническая картина наиболее часто встречающихся травматических вывихов. Первая помощь при подозрении на наличие перелома, вывиха. Показания и средства транспортной иммобилизации. Правила наложения табельных транспортных шин при открытых и закрытых повреждениях конечностей. Принципы и методы лечения переломов и вывихов в стационаре.

### **Тема 6. Терминальные состояния. Сердечно-легочная реанимация. Электротравма.**

#### **Утопление**

Классификация состояний, угрожающих жизни пострадавших и внезапно заболевших. Клинические признаки и особенности острой легочной и сердечно-сосудистой недостаточности. Причины развития обморока, шока, коллапса. Классификация шока. Объем первой помощи при обмороке, шоке, коллапсе. Характеристика терминальных состояний, клинической смерти. Принципы и методы оказания первой помощи при терминальных состояниях и клинической смерти. Техника непрямого массажа сердца и искусственного дыхания. Правила пользования ротаторасширителем, воздуховодом. Ознакомление с противошоковыми мероприятиями. Особенности реанимационных мероприятий при утоплении и поражении электрическим током.

### **Тема 7. Ожоги. Отморожения**

Классификация ожогов и отморожений. Способы определения площади глубины термических поражений. Основные клинические признаки периодов ожоговой болезни. Критерии тяжести состояния обожженных. Принципы оказания первой помощи при термических поражениях и ухода за больными, перенесшими термические ожоги и отморожения. Особенности



ухода за обожженными в периоде ожогового шока. Объем первой помощи при ожогах концентрированными растворами кислот и щелочей, радиационных ожогах

### **Тема 8. Практические занятия**

При необходимости занятия могут проводиться по отдельным, выборочно взятым темам в соответствии с программой курса, а также дополнительные практические занятия на роботетренажере.

***Итоговая аттестация.***

## КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Календарный учебный график – часть учебной программы, определяющая продолжительность обучения, последовательность обучения, итоговой аттестации.

Учебный год: круглогодичное обучение, согласно поданным заявкам. График обучения может корректироваться для дополнительной профессиональной программы обучающего семинара, исходя из особенностей учебного процесса АНО ДПО «Академия Управления», наполняемости учебных групп, графика регистрации групп АНО ДПО «Академия Управления», графика обучения без изменения сроков и количества часов дополнительной профессиональной программы обучающего семинара.

**Срок освоения программы:** 8 часов.

**Количества учебных дней:** 1 день.

**Форма обучения:** очная, очно-заочная, заочная, дистанционная, вебинар.

**Очная форма обучения:**

<b>Учебный день</b>	<b>1</b>
Объем лекционных часов	7
Объем самостоятельной работы	-
Итоговая аттестация	1

**Очно-заочная форма обучения:**

<b>Учебный день</b>	<b>1</b>
Объем лекционных часов	4
Объем самостоятельной работы	3
Итоговая аттестация	1

## **ОРГАНИЗАЦИОННО – ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

АНО ДПО «Академия Управления» располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической и научно-исследовательской работ обучающихся, предусмотренных учебным планом.

Реализация дополнительной профессиональной программы обучающего семинара «Оказание первой помощи пострадавшим» обеспечивается преподавательским составом, удовлетворяющим следующие условия:

- На должность преподавателя назначается лицо, имеющее среднее профессиональное образование - программы подготовки специалистов среднего звена или высшее образование - бакалавриат, направленность (профиль) которого, как правило, соответствует преподаваемому учебному предмету, курсу, дисциплине (модулю). Дополнительное профессиональное образование на базе среднего профессионального образования (программ подготовки специалистов среднего звена) или высшего образования (бакалавриата) - профессиональная переподготовка, направленность (профиль) которой соответствует преподаваемому учебному предмету, курсу, дисциплине (модулю). При отсутствии педагогического образования - дополнительное профессиональное образование в области профессионального образования и (или) профессионального обучения; дополнительная профессиональная программа может быть освоена после трудоустройства.

- Проходить в установленном законодательством Российской Федерации порядке обучение по дополнительным профессиональным программам по профилю педагогической деятельности не реже одного раза в три года.

- Опыт работы в области профессиональной деятельности, осваиваемой обучающимися и (или) соответствующей преподаваемому учебному предмету, курсу, дисциплине (модулю) обязателен для преподавания по профессиональному учебному циклу программ профессионального образования и при несоответствии направленности (профиля) образования преподаваемому учебному предмету, курсу, дисциплине (модулю).

Особые условия допуска к работе. Отсутствие ограничений на занятие педагогической деятельностью, установленных законодательством Российской Федерации. Прохождение обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований), а также внеочередных медицинских осмотров (обследований) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации Прохождение в установленном законодательством Российской Федерации порядке аттестации на соответствие занимаемой

должности.

Специальные помещения представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточной и итоговой аттестации, а также помещения для самостоятельной работы. Учебные классы укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации обучающимся.

Организация обеспечено необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения.

Обучающиеся получают доступ к печатным и электронным образовательным и информационным ресурсам программ, по которым они проходят обучение.

Печатные и (или) электронные образовательные и информационные ресурсы укомплектованы учебно-методическими материалами, в т. ч. печатными и (или) электронными учебными изданиями (включая учебники и учебные пособия), видеоматериалами, методическими пособиями, распечатками, вспомогательной и справочной информацией, ссылками на ресурсы в сети Интернет и другой полезной информацией по тематике программ обучения.

Перечень материально-технического обеспечения:

- Компьютер;
- Моноблок с встроенной веб камерой;
- Видеоматериалы (ролики, учебные фильмы)
- презентации в электронном виде;
- нормативно – законодательная база в электронном формате;
- учебные тесты;
- плакаты по пожарной безопасности, ГО и ЧС, оказание первой помощи.

## **ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ**

**В результате освоения дополнительной профессиональной программы обучающего семинара освоения программы обучающиеся должны:**

**Уметь:**

- определять угрожающие факторы для собственной жизни и здоровья;
- определять угрожающие факторы для жизни и здоровья пострадавшего и окружающих;
- устранять угрожающие факторы для жизни и здоровья;
- прекращать действие повреждающих факторов на пострадавшего;
- оценивать количество пострадавших;

- извлекать пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест;
- применять различные способы переноски и перемещения, пострадавших одним, двумя или более участниками оказания первой помощи;
- вызывать скорую медицинскую помощь, другие специальные службы, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом;
- использовать штатные (аптечки первой помощи) и подручные средства оказания первой помощи;
- определять наличие сознания у пострадавшего;
- определять наличие дыхания с помощью слуха, зрения и осязания;
- определять наличие кровообращения, проверять наличие пульса на магистральных артериях;
- проводить обзорный осмотр пострадавшего на наличие кровотечений;
- определять признаки кровопотери;
- владеть приемами временной остановки наружного кровотечения;
- оказывать первую помощь при ранениях различной локализации;
- накладывать повязки на различные участки тела;
- применять местное охлаждение при травмах, термических ожогах и иных воздействиях высоких температур или теплового излучения;
- применять термоизоляцию при отморожениях и других эффектах воздействия низких температур;
- придавать пострадавшему оптимальное положение тела;
- контролировать состояние пострадавшего (сознание, дыхание, кровообращение);
- оказывать психологическую поддержку пострадавшему;
- передавать пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом.

**Знать:**

- общие положения, касающиеся первой помощи и основные понятия, ее определяющие, в том числе права и обязанности по оказанию первой помощи;
- организационно-правовые аспекты оказания первой помощи;
- состояния, при которых оказывается первая помощь, ее основные мероприятия;
- общая последовательность действий на месте происшествия с наличием пострадавших;
- внешние факторы, создающие опасности при оказании первой помощи;
- способы переноски и транспортировки пострадавших;

- порядок вызова скорой медицинской помощи;
- признаки отсутствия сознания и дыхания, правила оказания первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения, правила проведения сердечно-легочной реанимации;
- признаки острой непроходимости дыхательных путей, правила оказания первой помощи при инородных телах верхних дыхательных путей;
- правила проведения обзорного осмотра и оказания первой помощи при наружных кровотечениях;
- правила подробного осмотра пострадавшего на наличие травм и повреждений;
- признаки ран, ушибов, растяжений, вывихов и переломов, правила оказания первой помощи при травмах различных областей тела;
- правила транспортной иммобилизации;
- признаки ожогов и других эффектов воздействия высоких температур, правила оказания первой помощи;
- признаки отморожений и других эффектов воздействия низких температур, правила оказания первой помощи;
- признаки отравлений, правила оказания первой помощи.

**Владеть:**

- основами оказания первой помощи пострадавшим.

## ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Освоение дополнительной профессиональной образовательной программы (обучающего семинара) завершается итоговой аттестацией обучающихся в форме письменного зачёта.

Для проведения письменного зачета разрабатываются вопросы и билеты к зачету, составленные с учетом методических требований, установленных учебной программой. При положительном результате зачета выставляется итоговая оценка «Сдал», при отрицательном - «Не сдал».

При успешном завершении итоговой аттестации обучающемуся выдаются документы установленного образца о прохождении обучения. (Приложение № 1).

### ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ К ЗАЧЁТУ

#### **1. Какая система жизнеобеспечения регулирует работу почти всех систем человека?**

1. Сердечно-сосудистая система
2. Дыхательная система
3. Нервная система
4. Опорно-двигательная система
5. Пищеварительная система

#### **2. В каких кровеносных сосудах кровь движется под очень большим давлением?**

1. В капиллярах
2. В артериях
3. В венах

#### **3. Какая система жизнеобеспечения человека обеспечивает постоянный газообмен между организмом и окружающей средой?**

1. Сердечно-сосудистая система
2. Дыхательная система
3. Нервная система
4. Выделительная система

#### **4. Что необходимо знать оказывающему первую помощь?**

1. Признаки (симптомы) нарушений жизненно важных систем организма
2. Общие принципы, методы, приемы оказания первой помощи применительно к особенностям конкретного человека в зависимости от ситуации
3. Основные способы транспортировки пострадавших
4. Для правильного оказания первой помощи пострадавшему необходимо знать все перечисленное

#### **5. Выберите правильный порядок действий по спасению жизни и сохранению здоровья пострадавшего.**

1. Вызвать скорую помощь, освободить пострадавшего от воздействия на него опасного производственного фактора, выполнить необходимые мероприятия по спасению пострадавшего
2. Вызвать скорую помощь, оценить состояние пострадавшего, освободить пострадавшего от воздействия на него опасного производственного фактора, выполнить необходимые мероприятия по спасению пострадавшего
3. Освободить пострадавшего от воздействия на него опасного производственного фактора, оценить состояние пострадавшего, вызвать скорую помощь, выполнить необходимые мероприятия по спасению пострадавшего
4. Оценить состояние пострадавшего, освободить пострадавшего от воздействия на него опасного производственного фактора, выполнить необходимые мероприятия по спасению пострадавшего, вызвать скорую помощь

**6. Какое количество времени отводится оказывающему помощь на определение состояния клинической смерти пострадавшего?**

1. Не более 1 минуты
2. Не более 30 секунд
3. Не более 10-15 секунд
4. Не более 20-30 секунд

**7. По истечении какого времени с начала кислородного голодания головного мозга восстановление его деятельности становится невозможным?**

1. По истечении 3 минут
2. По истечении 4 минут
3. По истечении 5 минут
4. По истечении 6 минут

**8. Каким образом ротовая полость пострадавшего должна быть очищена от слизи, рвотной массы, мокрот?**

1. С помощью подручных средств (веточки, ложки и т.д.)
2. Пальцами спасателя, обернутыми чистым платком, марлей
3. Пострадавшего наклоняют вниз лицом и, осторожно постукивая по спине, удаляют рвотные массы

**9. Где находится точка давления на грудину при проведении непрямого массажа сердца?**

1. На два поперечных пальца выше мечевидного отростка грудины
2. На три поперечных пальца выше мечевидного отростка грудины
3. На мечевидном отростке грудины

**10. Укажите правильный порядок проведения сердечно-легочной реанимации.**

1. Восстановление проходимости верхних дыхательных путей, искусственная вентиляция легких, непрямой (наружный) массаж сердца
2. Искусственная вентиляция легких, восстановление проходимости верхних дыхательных путей, непрямой (наружный) массаж сердца



3. Непрямой (наружный) массаж сердца, восстановление проходимости верхних дыхательных путей, искусственная вентиляция легких

**11. Каким образом проводится сердечно-легочная реанимация при участии одного спасателя?**

1. Постоянное чередование действий: два-три вдувания, 15 надавливаний на грудную клетку
2. Постоянное чередование действий: одно вдувание, 10 надавливаний на грудную клетку
3. Постоянное чередование действий: два вдувания, 30 надавливаний на грудную клетку

**12. Каким образом проводится сердечно-легочная реанимация при участии двух спасателей?**

1. Постоянное чередование действий: два-три вдувания, 15 надавливаний на грудную клетку
2. Постоянное чередование действий: одно вдувание, 5 надавливаний на грудную клетку
3. Постоянное чередование действий: одно вдувание, 15 надавливаний на грудную клетку
4. Постоянное чередование действий: два вдувания, 30 надавливаний на грудную клетку

**13. Какие существуют виды кровотечений?**

1. Артериальное и венозное
2. Артериальное и капиллярное
3. Венозное и паренхиматозное
4. Артериальное, венозное, капиллярное и паренхиматозное (как разновидность капиллярного)

**14. При каком кровотечении кровь, поступающая из раны, бьет фонтаном?**



1. При артериальном
2. При капиллярном
3. При венозном

**15. Какому виду кровотечения соответствует кровотечение, представленное на рисунке?**



1. Артериальному
2. Венозному
3. Капиллярному

**16. Какие существуют способы временной остановки наружных кровотечений?**

1. Прижатие кровотока сосуда

2. Наложение давящей повязки или кровоостанавливающего жгута
3. Придание приподнятого положения поврежденной конечности
4. Форсированное сгибание и фиксирование конечности
5. Все перечисленные способы временной остановки кровотечений применимы на практике

**17. На какой срок на конечность можно накладывать кровоостанавливающий жгут в теплое время года?**

1. Не более 3 часов
2. Не более 2-2,5 часов
3. Не более 1-1,5 часа

**18. На какой срок на конечность можно накладывать кровоостанавливающий жгут в холодное время года?**

1. Не более 2 часов
2. Не более 0,5 часа
3. Не более 1-1,5 часа

**19. По каким признакам можно определить, что кровоостанавливающий жгут наложен правильно?**

1. Кровотечение остановлено, кожа приобретает фиолетовый оттенок
2. Кровотечение остановлено, конечность перестает шевелиться
3. Кровотечение остановлено, пульс на периферии не определяется, кожа приобретает бледный оттенок

**20. Что из подручных средств можно использовать в качестве кровоостанавливающего жгута?**

1. Веревку, поясной ремень, женские колготки, проволоку
2. Поясной ремень, сложенный в несколько слоев бинт, кусок ткани
3. Электрические провода, кусок ткани, проволоку

**21. Что включает в себя первая помощь при ранениях?**

1. Наложение тугей повязки на рану
2. Остановка кровотечения и защита раны от дальнейших повреждений и попадания в нее инфекции путем наложения стерильной повязки
3. Обработка раны и наложение повязки

**22. Каким образом производится обработка раны раствором йода?**

1. Раствором йода смазывается вся поверхность раны
2. Раствором йода смазываются только края раны
3. Раствор йода при обработке ран не применяется

**23. Какие меры необходимо предпринять для снятия боли и уменьшения кровоизлияния в ткани сразу же после ушиба?**

1. На место ушиба наложить давящую повязку, сверху на нее положить холод
2. Сделать согревающий компресс

3. Ушибленной части тела создать покой, к месту ушиба приложить теплую грелку

#### **24. Что такое "иммобилизация"?**

1. Транспортировка пострадавшего в лечебное учреждение
2. Обеспечение неподвижности поврежденных частей тела
3. Обезболивание поврежденной части тела

#### **25. Каким образом должна оказываться первая помощь пострадавшему при попадании инородных тел в глотку человека?**

1. Пострадавшему нужно дать сухие хлебные корки
2. Пострадавшему нужно дать обильное питье
3. Пострадавшего нужно доставить в лечебное учреждение, помощь оказывается врачом

#### **26. Каким образом удаляются инородные тела (насекомые) при их попадании в наружный слуховой проход?**

1. С помощью пинцета или щипцов
2. В ухо вливают несколько капель теплого глицерина или любого жидкого масла, после чего промывают слуховой проход раствором фурацилина или теплой кипяченой водой
3. Слуховой проход промывают перекисью водорода, в случае ее отсутствия - раствором перманганата калия

#### **27. В чем заключается оказание первой помощи при вывихе сустава?**

1. Необходимо дать обезболивающее и самостоятельно вправить вывих
2. Наложить шину или повязку, дать обезболивающее и обеспечить доставку пострадавшего в лечебное учреждение
3. Ничего не трогать до приезда врачей скорой помощи

#### **28. Каким образом производится иммобилизация пострадавшего с переломом позвоночника?**

1. Осторожно переложить пострадавшего на твердую ровную поверхность (деревянный щит, дверь и т.д.) на спину и зафиксировать с помощью подручных средств в таком состоянии
2. Осторожно переложить пострадавшего на твердую ровную поверхность (деревянный щит, дверь и т.д.) на живот вниз лицом и зафиксировать с помощью подручных средств в таком состоянии
3. Осторожно переложить пострадавшего на жесткую поверхность на спину с полусогнутыми в тазобедренных и коленных суставах и разведенными в стороны ногами (поза "лягушки")
4. Придать пострадавшему положение полусидя

#### **29. Каким образом производится иммобилизация пострадавшего с переломом костей таза?**

1. Осторожно переложить пострадавшего на твердую ровную поверхность (деревянный щит, дверь и т.д.) на спину и зафиксировать с помощью подручных средств в таком состоянии
2. Осторожно переложить пострадавшего на твердую ровную поверхность (деревянный щит, дверь и т.д.) на живот вниз лицом и зафиксировать с помощью подручных средств в таком состоянии

3. Пострадавшего нужно уложить на жесткую поверхность на спину с полусогнутыми в тазобедренных и коленных суставах и разведенными в разные стороны ногами (поза "лягушки") и в таком положении зафиксировать

4. Придать пострадавшему положение полусидя

**30. Какие суставы подлежат фиксации при переломе бедра?**

1. Только тазобедренный
2. Тазобедренный и голеностопный
3. Тазобедренный и коленный
4. Тазобедренный, коленный и голеностопный

**31. Чем состояние комы отличается от обморочного состояния?**

1. Потеря сознания происходит более чем на 4 минуты
2. Потеря сознания происходит более чем на 2 минуты
3. Ничем не отличается

**32. Какую первую помощь необходимо оказать человеку при травматическом шоке?**

1. Создать пострадавшему покой, дать теплого чая
2. Снять или уменьшить боль, дать теплого чая, отвезти в лечебное учреждение
3. Снять или уменьшить боль, дать теплого чая, создать покой, согреть и отвезти в лечебное учреждение

**33. Какой электрический ток опаснее для человека: постоянный или переменный?**

1. Постоянный ток
2. Переменный ток
3. До 380 В опаснее переменный, а свыше 500 В постоянный ток опаснее переменного

**34. Какое воздействие на организм человека оказывает электрический ток?**

1. Термическое действие
2. Механическое действие
3. Электролитическое действие
4. Биологическое действие
5. Электрический ток оказывает на человека все перечисленные воздействия

**35. Какие петли электрического тока (пути прохождения) через тело человека являются наиболее опасными?**

1. Обе руки - обе ноги, левая рука - ноги, рука - рука, голова - ноги
2. Правая рука - ноги, рука - голова, нога - нога, голова - правая нога
3. Правая рука - левая нога, голова - левая рука, нога - нога, голова - руки
4. Левая рука - правая нога, голова - правая рука, голова - руки, голова - левая нога

**36. Что необходимо сделать в первую очередь при поражении человека электрическим током?**

1. Позвонить в скорую помощь

2. Освободить пострадавшего от действия электрического тока, для этого необходимо произвести отключение той части установки, которой касается пострадавший
3. Оттащить пострадавшего за одежду не менее чем на 8 метров от места касания проводом земли или от оборудования, находящегося под напряжением

**37. Какую первую помощь необходимо оказать пострадавшему от действия электрического тока в случае, если он находится в бессознательном состоянии, но с сохранившимся устойчивым дыханием и пульсом?**

1. Повернуть на живот, очистить полость рта, убедиться в наличии пульса, наложить на раны повязки и шины
2. Ровно и удобно уложить, распуścić и расстегнуть одежду, создать приток свежего воздуха, давать нюхать нашатырный спирт, обрызгивать водой, обеспечить полный покой и вызвать скорую помощь
3. Приложить холод к голове и вызвать скорую помощь
4. В полном объеме проводить реанимационные мероприятия

**38. В каком максимальном радиусе от места касания земли электрическим проводом можно попасть под "шаговое" напряжение?**

1. Непосредственно в месте касания земли
2. В радиусе 10 м от места касания
3. В радиусе 8 м от места касания
4. В радиусе 15 м от места касания

**39. Каким образом следует передвигаться в зоне "шагового" напряжения?**

1. Обычным шагом
2. "Гусиным шагом"
3. Широкими шагами в ускоренном темпе
4. Бегом

**40. В каком случае при поражении электрическим током пострадавшего, вызов врача является необязательным?**

1. В случае, если пострадавший находится в сознании, но до этого был в состоянии обморока
2. В случае, если пострадавший получил сильнейшие ожоги
3. В случае, если пострадавший находится в бессознательном состоянии, но с сохранившимся устойчивым дыханием и пульсом
4. Во всех случаях поражения электрическим током вызов врача является обязательным независимо от состояния пострадавшего

**41. Какую первую помощь необходимо оказать человеку, попавшему под разряд молнии?**

1. Закопать пострадавшего в землю
2. Провести реанимационные мероприятия, дать обезболивающие и противошоковые средства
3. Дать обезболивающее средство, обеспечить покой в положении полусидя

**42. Чем тепловой удар отличается от солнечного?**

1. Тепловой удар возникает в результате накопления тепла в организме при длительном воздействии высокой температуры, а солнечный удар - результат длительного воздействия прямых солнечных лучей на голову или обнаженное тело

2. Тепловой и солнечный удар ничем не отличаются

3. Тепловой удар является результатом солнечного удара

**43. Какие меры необходимо предпринять для оказания первой помощи пострадавшему при тепловом или солнечном ударе?**

1. Дать пострадавшему жаропонижающее средство и периодически охлаждать пострадавшего (окупать в холодную воду)

2. Перенести пострадавшего в тень, накрыть влажной простыней, давать холодное питье небольшими порциями

3. Перенести пострадавшего в тень, дать тонизирующее средство (например, крепкий чай или кофе)

**44. На какие виды подразделяются ожоги в зависимости от вида воздействия?**

1. На термические и химические

2. На термические, химические и электрические

3. На солнечные, химические и электрические

**4. Какие меры по оказанию первой помощи пострадавшему необходимо предпринять в случае термических ожогов?**

1. Прекратить действие высокотемпературного поражающего фактора, снять горящую одежду, промыть пораженный участок тела большим количеством проточной воды, смазать пузыри кремом или жиром и наложить сухую повязку

2. Прекратить действие высокотемпературного поражающего фактора, обрезать одежду вокруг ожогов, наложить сухую стерильную повязку, дать обезболивающее, обильное питье

3. Прекратить действие высокотемпературного поражающего фактора, снять горящую одежду, смазать пузыри кремом или жиром, наложить сухую повязку и дать обезболивающее

**45. При действии какого химического соединения ожоги нельзя промывать водой?**

1. Фосфора

2. Негашеной извести

3. Все раны от химических ожогов можно промывать водой

**46. В каком случае переохлаждение считается легким?**

1. Если температура тела человека не опустилась ниже 300С

2. Если температура тела человека не опустилась ниже 280С

3. Если температура тела человека не опустилась ниже 320С

**47. Какой температуры должна быть вода в ванне для согревания пострадавшего при переохлаждении?**

1. Не больше 600С

2. Не больше 400С

3. Не больше 500С

**48. Какие части тела чаще всего подвергаются отморожению?**

1. Уши
2. Ступни и нос
3. Кисти, пальцы рук
4. Все перечисленные части тела чаще всего подвергаются отморожению

**49. В чем заключается первая помощь при отморожениях?**

1. Отмороженные участки тела нужно растереть снегом, дать пострадавшему обезболивающее средство
2. Поместить пострадавшего в ванну с горячей водой, дать обезболивающее средство или алкогольные напитки для расширения кровеносных сосудов
3. На отмороженные участки тела нужно наложить теплоизолирующие повязки, дать обезболивающее, любое теплое питье, кроме алкоголя

**50. При каких отравлениях нельзя вызывать искусственную рвоту?**

1. При отравлениях грибами
2. При отравлениях едкими веществами и нефтепродуктами
3. При отравлениях метиловым спиртом

**51. Чем рекомендуется промывать желудок при отравлении метиловым спиртом?**

1. 1 %-ным раствором соды
2. 3 %-ным раствором перманганата калия
3. Теплым солевым раствором
4. Промывать желудок при отравлении метиловым спиртом категорически запрещено

**52. В течение какого времени необходимо промывать желудок при отравлениях?**

1. В течение 15 минут
2. В течение получаса
3. До состояния "чистой воды"

**53. В чем заключается оказание первой помощи при отравлении человека угарным газом?**

1. Пострадавшего необходимо немедленно вынести из помещения на свежий воздух, придать положение "полусидя", дать понюхать нашатырный спирт
2. Пострадавшего необходимо немедленно вынести из помещения на свежий воздух, положить так, чтобы ноги были выше головы, при отсутствии сознания нужно провести реанимационные действия
3. Пострадавшего необходимо немедленно вынести из помещения на свежий воздух, дать понюхать нашатырный спирт, после того как человек придет в себя, дать ему горячий чай

**54. Какого цвета кожа у пострадавшего при истинном утоплении?**

1. Бледного цвета
2. Фиолетово-синего цвета
3. Розового цвета
4. Синеватого цвета

**55. Какого цвета кожа у пострадавшего при синкопальном утоплении?**

1. Бледного цвета
2. Фиолетово-синего цвета
3. Розового цвета
4. Синеватого цвета

**56. Каким образом нужно производить освобождение желудка и верхних дыхательных путей утопленника от воды?**

1. Пострадавшего укладывают на бедро согнутой ноги спасателя лицом вниз так, чтобы верхние отделы живота приходились на горизонтальную часть бедра, и надавливают на спину.
2. Пострадавшего кладут на спину и надавливают обеими руками на верхнюю часть живота
3. Пострадавшего кладут на живот и наносят отрывистые удары проксимальной частью ладони по межлопаточной области

**57. Сколько времени нужно проводить реанимацию после извлечения пострадавшего из воды?**

1. До появления самостоятельного дыхания у пострадавшего
2. До появления реакции зрачков пострадавшего на свет
3. До полной стабильности состояния пострадавшего

**58. В течение какого времени необходимо отсасывать змеиный яд из ранки?**

1. В течение 3-5 минут
2. В течение 5-8 минут
3. В течение 8-12 минут
4. В течение 15-20 минут

**59. Какие существуют противопоказания для отсасывания яда из ранки ртом?**

1. Наличие вставных зубов
2. Наличие во рту у отсасывающего яд каких-либо повреждений
3. Никаких противопоказаний нет

**60. Какое жалящее насекомое оставляет на месте укуса жало?**

1. Овод
2. Пчела
3. Шершень
4. Оса

**61. В чем заключается первая помощь пострадавшему при укусе пчелы?**

1. Удалить жало, промыть рану водой с мылом, наложить стерильную повязку
2. Удалить жало, дезинфицировать рану, наложить спиртовой компресс, дать пострадавшему обезболивающее и антигистаминное средства
3. Дезинфицировать рану, наложить спиртовой компресс, дать пострадавшему обильное теплое питье

**66. Каким образом нужно снимать присосавшегося клеща с тела человека?**

1. Смазать клеща бензином или жиром и ждать пока он сам не отвалится



2. Смазать клеща бензином или жиром, немного подождать и, раскачивая его из стороны в сторону, осторожно снять пинцетом или с помощью ниток

3. Смазать клеща бензином или жиром и быстро выдернуть с помощью пинцета

### **67. В чем заключается оказание первой помощи человеку, которого покусала собака?**

1. Промыть рану, наложить стерильную повязку и доставить в медицинское учреждение для дальнейшей обработки раны

2. Дезинфицировать рану, наложить спиртовой компресс, дать пострадавшему обильное теплое питье

3. Обработать рану йодом и наложить стерильную повязку

### **68. Что необходимо сделать перед началом транспортировки пострадавших?**

1. Дать пострадавшему обезболивающее средство, чтобы при транспортировке он не впал в кому

2. Оказать первую помощь в соответствующем объеме и провести иммобилизацию поврежденных частей тела, если они имеются

3. Провести внешний осмотр пострадавшего: проверить пульс, определить, есть ли повреждения на свободных конечностях

### **69. Каким образом осуществляется транспортировка пострадавших с повреждением грудной клетки?**

1. Лежа на животе

2. Лежа на боку

3. Лежа на спине

4. В положении полусидя

### **70. Каким образом осуществляется транспортировка пострадавших с переломом позвоночника?**

1. Лежа на животе

2. Лежа на спине на жесткой основе

3. В положении полусидя, с ногами, согнутыми в коленных суставах

4. Лежа на спине с приподнятыми нижними конечностями и опущенной головой

### **71. Каким образом осуществляется транспортировка пострадавших в бессознательном состоянии?**

1. Лежа на спине с полусогнутыми в тазобедренных и коленных суставах и разведенными в стороны ногами (поза "лягушки")

2. Лежа на животе или на боку

3. В положении полусидя, с ногами, согнутыми в коленных суставах

4. Лежа на спине с приподнятыми нижними конечностями и опущенной головой

### **72. Пострадавших с какими травмами допускается перемещать "волоком"?**

1. С травмами позвоночника

2. С травмами опорно-двигательного аппарата

3. С травмами костей таза

**73. Какого правила нужно придерживаться при подъеме в гору во время переноски пострадавших на носилках ?**

1. При подъеме в гору идущий впереди максимально опускает носилки, а идущий сзади - максимально их поднимает
2. Подъем осуществляется также, как и движение по ровной поверхности
3. При подъеме в гору идущий впереди держит носилки как обычно, а идущий сзади - слегка их приподнимает

**74. Какие изделия медицинского назначения для временной остановки наружного кровотечения и перевязки ран должны быть обязательно в аптечке?**

1. Бинты, лейкопластырь и кровоостанавливающий жгут
2. Стерильные салфетки, различные бинты, лейкопластырь и кровоостанавливающий жгут
3. Бинты различной ширины, вата и лейкопластырь

**75. Какое минимальное количество бинтов марлевых медицинских стерильных размером 5x10 см должно быть обязательно в аптечке для оказания первой помощи работникам?**

1. 1 шт.
2. 2 шт.
3. 3 шт.
4. 5 шт.

**76. Что необходимо сделать по истечении сроков годности некоторых изделий медицинского назначения, входящих в состав аптечки?**

1. Их можно заменить похожими изделиями
2. Приобрести новую аптечку, независимо от того, закончился у остальных изделий срок годности или еще нет
3. Пополнить аптечку данными изделиями.

**Список нормативных правовых актов и нормативно-технических документов,  
рекомендуемых для изучения**

1. Конституция Российской Федерации (извлечения);
2. Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 N 197-ФЗ;
3. Кодекс РФ об административных правонарушениях от 30.12.2001 N 195-ФЗ (извлечения);
4. Гражданский кодекс Российской Федерации (ч.2) от 26.01.1996 №14-ФЗ (извлечения);
5. Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 N 63-ФЗ (извлечения);
6. Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации";
7. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";
8. 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";
9. Профессиональный стандарт. Специалист в области медико-профилактического дела. Утвержден Приказом Минтруда России от 25 июня 2015 г. N 399н;
10. Справочно-правовая система Консультант.

<p><b>Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования «Академия Управления»</b></p> <p><b>УДОСТОВЕРЕНИЕ</b></p> <p><i>Лицензия № 001 серия 72 Л 01 № 0002120 от 17.01.2019 г.</i></p>	<p><b>АНО ДПО «Академия Управления»</b></p> <p><b><u>УДОСТОВЕРЕНИЕ №</u></b></p> <p>Выдано: _____  Место работы: _____  Должность: _____  Проведена проверка знаний по программе обучения: _____,  в объеме _____ часов. Протокол заседания комиссии по проверке знаний  АНО ДПО «Академия Управления»  от «__» _____ 20__ года № ____/____ г.  Действительно до «__» _____ 20__ года</p> <p>Председатель комиссии _____ /Н.А. Кузнецова/  «__» _____ 20__ года  М.П.</p>
---	---