



ООО "УРАЛ - Образование"

Общество с ограниченной ответственностью «УРАЛ-Образование»

623101, г. Первоуральск, пр-т Ильича, д.9Б, офис 3,5

ОГРН 1226600068815, ИНН 6684043138

Тел (3439) 2-12-29, 8-912-637-52 59

Email:info-ural.obr@yandex.ru

УТВЕРЖДАЮ:

Генеральный директор

ООО «УРАЛ-Образование»

Ю.Г.Богатская



«27» августа 2024г

**ПРОГРАММА ОБУЧЕНИЯ**

**«ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ»**

**8 ЧАСОВ**

г. Первоуральск, 2024 год

## Пояснительная записка

Обучение по оказанию первой помощи пострадавшим представляет собой процесс получения Слушателями (Обучающимися) 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 и проверка знаний по программе «Оказание первой помощи пострадавшим» осуществляется с отрывом от работы не реже одного раза в 3 года.

Программа обучения по оказанию первой помощи пострадавшим разработана и утверждена в ООО «УРАЛ – Образование» в соответствии с требованиями следующих нормативно правовых актов:

- Постановление Правительства РФ от 24.12.2021г N 2464 «О порядке обучения по охране труда и проверки знания требований охраны труда»;
- Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 14.04.2023 N 135-ФЗ "О внесении изменений в статью 31 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Приказ Минздрава РФ от 03.05.2024 N 220Н «Об утверждении порядка оказания первой помощи»;
- Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001г. N 197-ФЗ (ст. 214, 215, 219);
- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Минздрава РФ от 24.05.2024 N 262Н «Об утверждении требований к комплектации аптечки для оказания работниками первой помощи пострадавшим с применением медицинских изделий»;
- Приказ Минздрава РФ от 24.05.2024 № 262н «Об утверждении требований к комплектации аптечки для оказания работниками первой помощи пострадавшим с применением медицинских изделий»;
- Приказ Минздрава РФ от 24.05.2024 № 260н «Об утверждении требований к комплектации аптечки для оказания первой помощи с применением медицинских изделий пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях (автомобильной)»;
- Приказ Минздрава РФ от 20.05.2024 № 246н «Об утверждении требований к комплектации аптечек, укладки, набора и комплекта для оказания первой помощи с применением медицинских изделий и лекарственных препаратов спасателями, осуществляющими аварийно-спасательные работы»;

- Приказ Минздрава РФ от 24.05.2024 № 258н «Об утверждении требований к комплектации упаковок для оказания первой помощи с применением медицинских изделий пострадавшим на железнодорожном транспорте при оказании услуг по перевозкам пассажиров»;

- Приказ Минздрава РФ от 24.05.2024 № 257н «Об утверждении требований к комплектации аптечки для оказания первой помощи с применением медицинских изделий на железнодорожном, морском, речном вокзалах, аэровокзалах, автовокзалах, железнодорожных станциях и автостанциях»;

- Приказ Минздрава РФ от 24.05.2024 № 261н «Об утверждении требований к комплектации аптечки для оказания первой помощи с применением медицинских изделий в организациях, осуществляющих образовательную деятельность»;

- Приказ Минздрава РФ от 24.05.2024 № 259н «Об утверждении требований к комплектации аптечки и упаковки для оказания первой помощи с применением медицинских изделий и лекарственных препаратов на гражданском воздушном судне»;

- Приказ Минздрава РФ от 24.05.2024 № 256н «Об утверждении требований к комплектации аптечки для оказания первой помощи с применением медицинских изделий инструктором-проводником при прохождении туристских маршрутов, требующих специального сопровождения»;

- Приказ Минздрава РФ от 26.04.2024 № 209н «Об утверждении требований к комплектации упаковки для оказания первой помощи с применением медицинских изделий для оснащения пожарных автомобилей»;

- Приказ Минздрава РФ от 26.04.2024 № 207н «Об утверждении требований к комплектации аптечек и упаковок для оказания первой помощи с применением медицинских изделий сотрудниками полиции»;

- Приказ Минздрава РФ от 26.04.2024 № 208н «Об утверждении требований к комплектации упаковки и аптечки индивидуальной для оказания первой помощи с применением медицинских изделий судебными приставами»;

- Уголовный кодекс Российской Федерации от 16.06.1996 № 63-ФЗ.

Категория Слушателей (обучающихся):

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.

#### Условия реализации программы

Организационно-педагогические условия реализации программы в ООО «УРАЛ-Образование» обеспечивают реализацию программы в полном объеме, соответствие качества подготовки обучающихся установленным требованиям, соответствие применяемых форм, средств, методов обучения возрастным, психофизическим особенностям, склонностям, способностям, интересам и потребностям обучающихся.

Обучение проводится в оборудованных учебных кабинетах с использованием учебно-материальной базы, соответствующей установленным требованиям.

Форма обучения: очная, очно-заочная (с использованием дистанционных технологий).

Продолжительность обучения по программе «Оказание первой помощи пострадавшим» - 8 академических часов.

Продолжительность академического часа: 45 мин.

Срок реализации: 1 день.

#### Учебный план программы обучения «Оказание первой помощи пострадавшим»

№ п/п	Наименование Разделов/ Тем	Всего часов	в том числе			Форма контроля проверки знаний
			теор. занятия	практич. занятия	контроль	
	<i>Оказание первой помощи пострадавшим</i>	8	3,5	4,0	Тестирование/	Зачёт
1.	Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи	0,5	0,5	-	Практические занятия	

2.	Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения	2,0	1,0	1,0		
3.	Оказание первой помощи при наружных кровотечениях и травмах	2,0	1,0	1,0		
4.	Оказание первой помощи при прочих состояниях	3,0	1,0	2,0		
<b>Проверка знаний</b>		<b>0,5</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	Тестирование	Экзамен
<b>Итого</b>		<b>8</b>	<b>3,5</b>	<b>4</b>	<b>-</b>	

Обучение по программе «Оказание первой помощи пострадавшим» включает:

Теоретическая часть обучения (3,5 академических часа) включает традиционные формы занятий-лекций с набором демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающих тематические иллюстрации, соответствующие программе. Использование современного проекционного оборудования даёт возможность обучающимся максимально эффективно воспринимать материалы курсов. Теоретическая часть также включает обучение с использованием дистанционных технологий, предусматривающих обеспечение Слушателей нормативными документами, учебно – методическими материалами, реального видеоматериала, обменом информацией между Слушателями и лицами проводящими обучение требованиям охраны труда, посредством системы электронного обучения «СДО ПРОФ», участие Слушателей в интернет – конференциях, вебинарах, а также администрирование процесса обучения требованиям охраны труда на основе использования компьютеров и информационно – телекоммуникационной сети «Интернет». При проведении обучения и проверки знаний с применением дистанционных технологий обеспечивается идентификация личности Слушателя, в том числе контроль проведения мероприятий обучения и оценки результатов обучения.

✓ Практическая часть обучения (4,0 академических часа, 50% от общего времени обучения) проводится с применением технических средств обучения и наглядных пособий, ситуационно-ролевых игр по сценариям наиболее типичных чрезвычайных ситуаций, в том числе с использованием робота – тренажера, необходимых расходных материалов и обучающих средств (перевязочный материал, средства индивидуальной защиты), которые позволяют быстро и эффективно обучить слушателей, не имеющих базовой медицинской подготовки, технике реанимационных действий в условиях реального спасения.

Цель программы обучения по оказанию первой помощи пострадавшим - формирование у Слушателей следующих ключевых компетенций:

- способность выявлять состояния, при которых оказывается первая помощь;
- способность выполнять мероприятия по оказанию первой помощи.

### Планируемые результаты освоения программы

Обучающийся, освоивший программу должен 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;
- общую последовательность действий на месте происшествия с наличием пострадавших;
- внешние факторы, создающие опасности при оказании первой помощи;
- признаки отсутствия сознания и дыхания;
- признаки острой непроходимости дыхательных путей;
- признаки инсульта и инфаркта;
- правила проведения обзорного осмотра и признаки наружных кровотечений;
- правила проведения подробного осмотра пострадавшего на наличие травм и повреждений;
- признаки ожогов и других эффектов воздействия высоких температур;
- признаки отморожений и других эффектов воздействия низких температур;
- признаки отравлений;
- порядок вызова скорой медицинской помощи;
- правила оказания первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения, правила проведения сердечно-легочной реанимации;
- что такое и как пользоваться автоматическим наружным дефибриллятором;
- правила оказания первой помощи при инородных телах верхних дыхательных путей;
- правила оказания первой помощи при травмах различных областей тела;
- правила транспортной иммобилизации;
- правила оказания первой помощи при ожогах и других эффектах воздействия высоких температур;
- правила оказания первой помощи при отморожениях и других эффектах воздействия низких температур;
- правила оказания первой помощи при отравлениях;
- правила оказания первой помощи при судорожных приступах, сопровождающихся потерей сознания;

- правила оказания первой помощи при инсультах и инфарктах;
- правила оказания первой помощи при укусах или ужаливаниях ядовитыми животными;
- как правильно придать и поддерживать оптимальное положение тела пострадавшего;
- правила оказания помощи пострадавшему в принятии лекарственных препаратов для медицинского применения, назначенных ему ранее лечащим врачом;
- как правильно оказать пострадавшему психологическую поддержку.

Обучающийся, освоивший программу должен уметь:

- определять угрожающие факторы для собственной жизни и здоровья;
- определять угрожающие факторы для жизни и здоровья пострадавшего и окружающих;
- оценивать количество пострадавших;
- определять наличие сознания у пострадавшего; о 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;
- проводить подробный осмотр и опрос пострадавшего: головы, шеи, груди, спины, живота и таза, конечностей;
- прекращать действие повреждающих факторов на пострадавшего;
- извлекать пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест;
- применять различные способы перемещения, пострадавших одним, двумя или более участников 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;
- открывать дыхательные пути запрокидыванием головы с подъемом подбородка, выдвиганием нижней челюсти;
- осуществлять давление руками на грудину пострадавшего;
- проводить искусственное дыхание "Рот ко рту", "Рот к носу", с использованием устройства для искусственного дыхания;

- использовать автоматический наружный дефибриллятор;
- обеспечивать проходимость верхних дыхательных путей, приданием устойчивого бокового положения;
- проводить удаление инородного тела из верхних дыхательных путей пострадавшего;
- владеть приемами временной остановки наружного кровотечения: пальцевое прижатие артерии, наложение жгута или жгута-закрутки, максимальное сгибание конечности в суставе, прямое давление на рану, наложение давящей повязки;
- оказывать первую помощь при ранениях различной локализации;
- накладывать повязки на различные участки тела;
- накладывать окклюзионную (герметизирующую) повязку на грудную клетку;
- проводить иммобилизацию (автоиммобилизация, с помощью подручных средств, с использованием медицинских изделий);
- фиксировать шейный отдел позвоночника (вручную, подручными средствами, с использованием медицинских изделий);
- прекращать воздействие опасных химических веществ на пострадавшего (промывание желудка путем приема воды и вызывания рвоты, удаление с поврежденной поверхности и промывание поврежденной поверхности проточной водой);
- 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;
- оказывать первую помощь при инсультах и инфарктах;
- оказывать первую помощь при укусах или ужаливаниях ядовитыми животными;
- оказывать первую помощь при судорожных приступах (эпилепсии);
- 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.

**Учебно – тематический план  
программы обучения «Оказание первой помощи пострадавшим»**

№ п/п	Наименование темы	Кол-во часов
1.	Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи	0,5
2.	Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения	2,0
3.	Оказание первой помощи при наружных кровотечениях и травмах	2,0
4.	Оказание первой помощи при прочих состояниях	3,0
Итого:		7,5

## **СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ОБУЧЕНИЯ «ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ»**

### **Тема 1. Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи**

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**

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).

Использование автоматического наружного дефибриллятора .

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 по отработке навыков оказания первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения с использованием робота – тренажера:

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 приемов использования автоматического наружного дефибриллятора.

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**

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.

Закрывающая 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.

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.

Практическое занятие по отработке навыков оказания первой помощи при наружных кровотечениях и травмах:

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. Имобилизация (подручными средствами, аутоиммобилизация, с использованием медицинских изделий).

Отработка приемов фиксации шейного отдела позвоночника.

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

Отработка приемов наложения термоизолирующей повязки при отморожениях.

#### **Тема 4. Оказание первой помощи при прочих состояниях**

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.

Первая помощь при судорожном приступе, сопровождающимся потерей сознания.

Первая помощь при инсультах и инфарктах.

Первая помощь при укусах или ужаливаниях ядовитыми животными.

Способы извлечения и перемещения пострадавшего.

Оказание первой помощи пострадавшему в принятии лекарственных препаратов для медицинского применения, назначенных ему ранее лечащим врачом.

Острые психологические реакции на стресс. 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 по отработке навыков оказания первой помощи при прочих состояниях**

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. Оработка приемов переноски пострадавших с травмами головы, шеи, груди, живота, таза, конечностей и позвоночника.

Отработка приемов оказания первой помощи при укусах и ужаливаниях ядовитыми животными.

Отработка приемов оказания первой помощи при судорожных приступах (эпилепсии).

Отработка приемов оказания первой помощи при инсультах и инфарктах.

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

### **Оценка качества освоения программы (проверка знаний)**

Осуществление текущего контроля успеваемости обучающихся проводится посредством решения ситуационных задач, решаемых во время практических занятий.

Итоговая аттестация проводится в конце занятия в виде экзамена, состоящего из теоретического итогового теста и практического задания по демонстрации полученных навыков оказания первой помощи и решению ситуационных задач.

К итоговой аттестации допускаются обучающиеся, успешно завершившие в полном объеме освоение каждого раздела учебного плана программы.

Результаты проверки знаний требований охраны труда по программе «Оказание первой помощи пострадавшим» оформляются протоколом проверки знаний требований охраны труда (Приложение № 1).

Протокол проверки знаний требований охраны труда оформляется на бумажном носителе и является свидетельством того, что обучающийся прошел соответствующее обучение по охране труда. В протоколе проверки знания требований охраны труда указывается следующая информация:

- а) полное наименование организации ООО «УРАЛ – Образование»;
- б) дата и номер приказа генерального директора ООО «УРАЛ – Образование» о создании комиссии по проверке знания требований охраны труда;
- в) фамилия, имя, отчество (при наличии) председателя, заместителя (заместителей) председателя (при наличии) и членов комиссии по проверке знания требований охраны труда;
- г) наименование и продолжительность программы обучения по охране труда;
- д) фамилия, имя, отчество (при наличии), профессия (должность), место работы работника, прошедшего проверку знания требований охраны труда;
- е) результат проверки знания требований охраны труда (оценка результата проверки

"удовлетворительно" или "неудовлетворительно");

ж) дата проверки знания требований охраны труда;

з) регистрационный номер записи о прохождении проверки знания требований охраны труда в реестре обученных по охране труда лиц;

и) подпись работника, прошедшего проверку знания требований охраны труда.

### **Итоговый тест для проверки теоретических знаний**

На тестовый контроль отводится 20 минут. Критерии оценки результата теоретического контрольного теста:

- 70% и более правильных ответов - «зачет»;
- менее 70% правильных ответов — «не зачет».

Вопрос 1.

Как правильно надо надавливать на грудину при непрямом массаже сердца?

Используя силу выпрямленных в локтях рук.

Используя силу всего тела.

**Используя тяжесть тела.**

Используя силу согнутых в локтях рук.

Вопрос 2.

Каков правильный порядок проведения сердечно-легочной реанимации?

**Восстановление проходимости верхних дыхательных путей, искусственная вентиляция легких, наружный (непрямой) массаж сердца.**

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

Наружный (непрямой) массаж сердца, восстановление проходимости верхних дыхательных путей, искусственная вентиляция легких.

Вопрос 3.

Какова оптимальная частота вдувания при искусственном дыхании?

**15-17 в минуту.**

8-10 в минуту.

12-15 в минуту.

Вопрос 4.

При несчастном случае работодатель (его представитель) обязан  
Принять неотложные меры по предотвращению развития аварийной ситуации.  
Немедленно организовать первую помощь пострадавшему и при необходимости доставку  
его в медицинскую организацию.  
Обеспечить своевременное расследование несчастного случая и его учет.

***Всё верно.***

Вопрос 5.

Что включает в себя первая помощь при ранениях?

Наложение тугой повязки на рану.

***Остановка кровотечения и защита раны от дальнейших повреждений и попадания в нее инфекции путем наложения стерильной повязки.***

Обработка раны и наложения повязки.

Вопрос 6.

Как правильно надо надавливать на грудину при непрямом массаже сердца?

Используя силу выпрямленных в локтях рук.

Используя силу всего тела.

***Используя тяжесть тела.***

Используя силу согнутых в локтях рук.

Вопрос 7.

Каков правильный порядок проведения сердечно-легочной реанимации?

***Восстановление проходимости верхних дыхательных путей, искусственная вентиляция легких, наружный (непрямой) массаж сердца.***

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

Наружный (непрямой) массаж сердца, восстановление проходимости верхних дыхательных путей, искусственная вентиляция легких.

Вопрос 8.

Какова оптимальная частота вдувания при искусственном дыхании?

***15-17 в минуту.***

8-10 в минуту.

12-15 в минуту.

Вопрос 9.

Что включает в себя первая помощь при ранениях?

Наложение тугой повязки на рану.

**Остановка кровотечения и защита раны от дальнейших повреждений и попадания в нее инфекции путем наложения стерильной повязки.**

Обработка раны и наложения повязки.

Вопрос 10.

Каким образом проводится сердечно-легочная реанимация пострадавшего?

**Давление руками на грудину пострадавшего и искусственная вентиляция легких: вначале 30 надавливаний на грудину, затем 2 вдоха методом «Рот ко рту».**

Искусственная вентиляция легких и давление руками на грудину пострадавшего: вначале 1 вдох методом «Рот ко рту», затем 15 надавливаний на грудину.

Давление руками на грудину пострадавшего и искусственная вентиляция легких: вначале 5 надавливаний на грудину, затем 1 вдох методом «Рот ко рту».

Вопрос 11.

Признаки венозного кровотечения?

Кровь пассивно стекает из раны.

Над раной образуется валик из вытекающей крови.

**Очень темный цвет крови.**

Алая кровь из раны вытекает фонтанирующей струей.

Вопрос 12.

Разрешено ли давать пострадавшему лекарственные средства при оказании ему первой помощи?

Разрешено.

**Запрещено.**

Разрешено в случае крайней необходимости.

Вопрос 13.

Как оказывается первая помощь при переломах конечностей, если отсутствуют подручные средства для их изготовления?

Верхнюю конечность, согнутую в локте, подвешивают на косынке и прибинтовывают к

туловищу. Нижние конечности плотно прижимают друг к другу и прибинтовывают. Верхнюю конечность, вытянутую вдоль тела, прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности прибинтовывают друг к другу, проложив между ними мягкую ткань.

***Верхнюю конечность, согнутую в локте, подвешивают на косынке и прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности прибинтовывают друг к другу, обязательно проложив между ними мягкую ткань.***

Вопрос 14.

В каком порядке проводятся мероприятия первой помощи при ранении?

Остановка кровотечения, наложение повязки.

Обеззараживание раны, наложение повязки, остановка кровотечения.

***Остановка кровотечения, обеззараживание раны, наложение повязки.***

Вопрос 15.

Когда должен применяться непрямой массаж сердца?

При кровотечении.

При применении искусственного дыхания.

После освобождения пострадавшего от опасного фактора.

При повышении артериального давления.

***При отсутствии пульса.***

Вопрос 16.

Признаки обморока?

Потере сознания предшествуют резкая слабость, головокружение, звон в ушах и потемнение в глазах.

***Кратковременная потеря сознания (не более 3-4 мин).***

Потеря чувствительности.

Потеря сознания более 6 мин.

Вопрос 17.

Перелом это?

***Трещины, сколы, раздробление костей.***

разрушение мягких тканей костей.

трещины, сколы, переломы ороговевших частей тела.

Вопрос 18.

Первая медицинская помощь при вывихе конечности?

Зафиксировать конечность, не вправляя вывих, приложить пузырь (грелку) с горячей водой, организовать транспортировку в больницу или травмпункт.

**Осуществить иммобилизацию конечности, дать доступные обезболивающие средства, приложить к поврежденному суставу пузырь с холодной водой или льдом, организовать транспортировку в больницу или травмпункт.**

Дать обезболивающее средство, вправить вывих и зафиксировать конечность.

Вопрос 19.

Основные правила оказания первой помощи при травматическом шоке?

**Проведение мероприятий по прекращению действия травмирующих факторов.**

Восстановление нарушенного дыхания и сердечной деятельности, временная остановка кровотечения, борьба с болью, закрытие ран стерильными (чистыми) повязками, придание пострадавшему наиболее удобного положения, обеспечить приток свежего воздуха, организовать вызов к месту происшествия скорой медицинской помощи.

Проведение мероприятий по прекращению действия травмирующих факторов. Снять одежду или ослабить ее давление. Дать понюхать нашатырный спирт. Наложить на лоб холодный компресс. Обеспечить приток свежего воздуха. Организовать вызов к месту происшествия скорой медицинской помощи.

Уложить пострадавшего на спину. Дать понюхать нашатырный спирт. Наложить теплые примочки на лоб и затылок.

Вопрос 20.

При переломах костей конечностей накладывается шина?

Ниже области перелома.

**Выше и ниже области перелома, так чтобы шина захватывала не менее двух ближайших суставов.**

Выше области перелома.

Вопрос 21.

Когда следует начинать сердечно-легочную реанимацию пострадавшего?

При наличии болей в области сердца и затрудненного дыхания.

При потере пострадавшим сознания, независимо от наличия пульса на сонной артерии, и признаков дыхания.

***При потере пострадавшим сознания и отсутствии пульса на сонной артерии, а также признаков дыхания.***

Вопрос 22.

Какова первая помощь при наличии признаков термического ожога второй степени (покраснение и отек кожи, образование на месте ожога пузырей, наполненных жидкостью, сильная боль)?

Полить ожоговую поверхность холодной водой, накрыть стерильной салфеткой и туго забинтовать.

Вскрыть пузыри, очистить ожоговую поверхность от остатков одежды, накрыть стерильной салфеткой (не бинтовать), по возможности приложить холод, поить пострадавшего водой.

***Пузыри не вскрывать, остатки одежды с обожженной поверхности не удалять, рану накрыть стерильной салфеткой (не бинтовать), по возможности приложить холод и поить пострадавшего водой.***

Вопрос 23.

Внезапно возникающая потеря сознания — это?

Шок.

Мигрень.

***Обморок.***

Вопрос 24.

При артериальном кровотечении наложенный жгут нельзя держать более?

***1 ч.***

30 мин.

45 мин.

Вопрос 25.

Признаки переохлаждения?

Нет пульса у лодыжек.

***Посинение или побледнение губ.***

Озноб и дрожь.

***Нарушение сознания: заторможенность и апатия, бред и галлюцинации, неадекватное поведение.***

***Снижение температуры тела.***

Потеря чувствительности.

Вопрос 26

При проведении ИВЛ (искусственной вентиляции легких) методом «рот в рот» необходимо?

Зажимать нос пострадавшего только в случае, если носовые ходы свободны.

Нос пострадавшему не зажимать.

***Свободной рукой плотно зажимать нос пострадавшего.***

Вопрос 27.

При ушибах и растяжениях на поврежденное место накладывается?

Тепло.

***Свободная повязка.***

Холод.

Вопрос 28.

Первым действием (первым этапом) при оказании первой помощи является?

***Прекращение воздействия травмирующего фактора.***

Правильная транспортировка пострадавшего.

Предотвращение возможных осложнений.

Вопрос 29.

Как остановить кровотечение при ранении вены и некрупных артерий?

Наложить жгут ниже места ранения.

***Наложить давящую повязку на место ранения.***

Наложить жгут выше места ранения.

Вопрос 30.

Каковы признаки кровотечения из крупной артерии и первая помощь при ее ранении?

Одежда пропитывается кровью только в месте ранения (цвет крови не имеет значения), кровь вытекает из раны пассивно. Накладывается кровоостанавливающий жгут ниже места ранения не менее чем на 3-5 см.

Одежда быстро пропитывается кровью, кровь темного цвета вытекает из раны пассивно.

Накладывается давящая повязка на место ранения.

*Одежда пропитана кровью, кровь алого цвета вытекает из раны пульсирующей струей.*

Накладывается кровоостанавливающий жгут выше места ранения не менее чем на 3-5 см.

### **Варианты ситуационно-ролевых игр по сценариям наиболее типичных чрезвычайных ситуаций**

Критерии оценки практических навыков:

- при демонстрации практических навыков обучающийся действовал уверенно, в целом правильно оценил ситуацию, допустил 2 и менее ошибок и легко их исправил после замечания преподавателя, потратил на решение задач не более 4-х минут — зачет;
- при демонстрации практических навыков обучающийся действовал неуверенно и допустил 3 и более ошибок, не смог правильно оценить ситуацию, потратил на решение задач более 5-ти минут — не зачет.

1. Водитель при движении назад не убедился в отсутствии людей и совершил наезд, прижав пешехода (работника) к стене здания. Пострадавший в результате дорожно-транспортного происшествия получил травмы в области ног и живота. При осмотре бледен, холодный, липкий пот, частое поверхностное дыхание, частый пульс; предъявляет жалобы на дискомфорт в области живота. При ощупывании области живота — определяется жёсткий живот и резкое усиление болезненности.

В области правой голени — обильное кровотечение и костные отломки, видимые через порванную ткань брюк.

Необходимо оценить ситуацию, определить объём первой помощи, особенности эвакуации и транспортировки пострадавшего.

2. Пострадавший упал с высоты 3,5 метров на спину. Пострадавший лежит на спине, без сознания, контакту не доступен. При осмотре кожа бледноватая, определяется ссадина затылочной области, истечение розовой жидкости из наружного слухового прохода слева. Определяется асимметрия зрачков правый зрачок расширен. Других видимых повреждений не выявлено.

Необходимо оценить ситуацию, определить объём первой помощи и особенности транспортировки пострадавшего.

3. Пострадавший при взрыве получил значительный удар тупым предметом в область грудной клетки справа. Положение пострадавшего — лежа на спине. При осмотре — в сознании, эмоционально возбужден, беспокоен, присутствует «страх смерти», на вопросы отвечает

быстро, односложно, частота дыхания более 30 в минуту. При осмотре определяются множественныессадины грудной клетки, неравномерная экскурсия грудной клетки — справа, в месте травмы, часть виден сегмент грудной стенки, размером с ладонь, западающий при вдохе и впирающийся наружу при выдохе.

Необходимо оценить ситуацию, определить объём первой помощи и особенности транспортировки пострадавшего.

4. На ваших глазах человек упал с высоты второго этажа, приземлившись на спину, после чего сначала принял позу максимального разгибания в спине, а затем забился в мышечных судорогах. Из рта — выделение розовой пены.

Необходимо оценить ситуацию, определить объём первой помощи и особенности транспортировки пострадавшего.

5. У пострадавшего в результате взрывного ранения — травматическая ампутация правой стопы. В сознании, эмоционально возбужден. При осмотре — культя с рваными краями, кровотечение отсутствует. При осмотре других областей — множественные мелкие раны живота, грудной клетки (осколками).

Необходимо оценить ситуацию, определить объём первой помощи.

6. Пострадавший взрывной волной был выброшен через оконный проём на землю с высоты примерно 3 м., в сознании, полулёжа, на вопросы отвечает вяло, неохотно; резанные раны волосистой части головы, из которых наблюдается обильное кровотечение; выраженная бледность кожных покровов; жалобы на звон в ушах, головную боль, тошноту, головокружение; дыхание частое, поверхностное, пульс – до 100 уд. в мин., зрачки узкие, наблюдается подёргивания глазных яблок при взгляде в сторону.

Необходимо оценить ситуацию, определить объём первой помощи и особенности транспортировки пострадавшего.

7. Пострадавший в момент взрыва находился у стены здания и упавшей балкой получил сдавление нижних конечностей.

Время с момента получения травмы-около 2-х часов, эмоционально беспокоен, общее состояние - удовлетворительное. Необходимо оценить ситуацию, определить объём первой помощи и особенности транспортировки пострадавшего.

8. Пострадавший был извлечён из задымленного помещения, бледен, вял, безучастен, несколько заторможен, жалуется на интенсивную головную боль, тошноту, «туман перед глазами», нарастающую слабость; в пространстве и времени дезориентирован, пульс - слабый, дыхание поверхностное. Состояние пострадавшего резко ухудшилось - сознание отсутствует, пульс на сонной артерии не определяется, дыхание отсутствует.

Необходимо оценить ситуацию, определить объём первой помощи и особенности транспортировки пострадавшего.

9. Пострадавший получил ожоги лица и обеих рук, находится в сознании, цвет кожи бледный с землистым оттенком. Пострадавший заторможен, вял, кожа в месте ожога сплошь покрыта пузырями с прозрачным содержимым, отёчна, тёмно-красного цвета. Необходимо оценить ситуацию, определить объём первой помощи и особенности транспортировки пострадавшего.

10. Пострадавший в результате травмы пережил нервное потрясение. Предъявляет жалобы на жгучую, распирающую боль за грудиной без чёткой локализации, отдающую в левую челюсть и левую руку, слабость, появление «страха смерти»; пострадавший бледен, эмоционально и двигателью беспокоен, дыхание частое и поверхностное; обильное потоотделение.

Необходимо оценить ситуацию, определить объём первой помощи и особенности транспортировки пострадавшего.

11. Пострадавший в результате аварийной разгерметизации цистерны получил отравление парами неизвестного ядовитого вещества. При осмотре предъявляет жалобы на резь в глазах, приступы удушья, кашель, слабость, головокружение, дыхание частое и поверхностное.

Необходимо оценить ситуацию, определить объём первой помощи и особенности транспортировки пострадавшего.

12. Работник проводил электромонтажные работы без страховки, стоя на лестнице на высоте 3 метра, получил удар током, упал. При осмотре — без сознания, без дыхания, определяются ожоги рук (черные пальцы), наличие бледности, синих губ, подгоревшего каблука правого ботинка. Необходимо оценить ситуацию, определить объём первой помощи и особенности транспортировки пострадавшего.



ООО "УРАЛ - Образование"

**Общество с ограниченной ответственностью  
"УРАЛ-Образование"**

**ПРОТОКОЛ № ОТ-001/2023 от «01» июня 2023г**

**заседания комиссии по проверке знания требований охраны труда**

В соответствии с Приказом генерального директора ООО «УРАЛ-Образование» от «03» апреля 2023 г. № 01-К комиссии в составе:

Состав комиссии	Должность	Ф.И.О.
Председатель комиссии	Генеральный директор	Богатская Юлия Геннадьевна
Член комиссии	Заместитель генерального директора по учебной работе	Бакшеева Анастасия Васильевна
Член комиссии	Заместитель генерального директора	Феденева Дарья Владимировна

провела проверку знаний требований охраны труда работников по программе

**Оказание первой помощи пострадавшим**

(наименование программы обучения по охране труда)

в объёме 8 часов

(количество часов)

и установила следующие результаты:

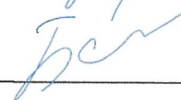
№ п/п	Ф.И.О.	Профессия, должность/ Место работы	Результат проверки знаний	Дата проверки знания требований охраны труды	Регистрационный номер	Подпись проверяемого
1	Иванов Иван Иванович	Индивидуальный предприниматель Петров П.П., мастер	удовлетворительно	01.06.2023	125687	

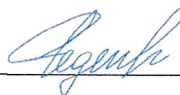
Председатель комиссии:

  
Ю.Г.Богатская

Члены комиссии:



  
А.В.Бакшеева

  
Д.В.Феденева