

МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«СТАВРОПОЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ АГРАРНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Институт дополнительного профессионального образования  
Центр охраны труда

УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по дополнительному образованию, профессор

О.М. Лисова  
2022



Дополнительная профессиональная программа  
повышения квалификации  
**«Оказание первой помощи пострадавшим на производстве»**

Ставрополь, 2022 г.

## **1.1 Нормативно-правовое обоснование разработки программы**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «**Оказание первой помощи пострадавшим на производстве**» (далее-Программа) разработана и реализуется на основании требований Трудового кодекса Российской Федерации, Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Постановления Правительства РФ от 21.12.2021 г. №2464 «О порядке обучения по охране труда и проверки знания требований охраны труда».

Программа соответствует требованиям приказа Минобрнауки России от 01.07.2013 №499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» и приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 4 мая 2012 г. № 477н "Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 мая 2012 г. № 24183), а также рекомендациям межгосударственного стандарта ГОСТ 12.0.004-2015 «Система стандартов безопасности труда. Организация обучения безопасности труда. Общие положения»; требований профессиональных стандартов (по видам деятельности).

### **Трудоемкость - 16 часов**

Интерактивные лекции, практические	14
Итоговая аттестация	2
<b>ВСЕГО:</b>	<b>16</b>

## **1.2. Цель реализации программы**

Данная программа предназначена для приобретения и совершенствования руководителями, специалистами и другими работниками необходимых компетенций в области оказания первой помощи при повреждении здоровья на производстве, исходя из требований действующих законодательных и иных нормативных правовых актов и обеспечения, профилактических мер по устранению, угрожающих жизни нарушений здоровья.

## **2. Планируемые результаты обучения**

**В результате освоения программы слушатель должен приобрести следующие знания и умения:**

**должен знать:**

- основные правила оказания первой доврачебной помощи пострадавшим;
- основные параметры нормального удовлетворительного состояния человека;
- основные признаки нарушения жизненно-важных функций организма человека;
- основные параметры терминальных состояний пострадавшего;
- основные способы извлечения из воды, огня, транспортного средства, из зоны растекания электрического тока;
- основные способы переноски и эвакуации пострадавшего;
- средства оказания первой доврачебной помощи.

**должен уметь:**

- правильно оценить ситуацию и освободить пострадавшего от действия опасных и вредных факторов;
- вызывать экстренные службы правильно и чётко;
- оценивать состояние пострадавшего безошибочно, пользуясь алгоритмом первой помощи;
- при необходимости использовать подручные средства при оказании помощи и обеспечивать собственную безопасность на месте происшествия;

-останавливать кровотечения и обрабатывать раны;  
-оказывать помощь при ожогах, судорожных припадках (эпилепсия), потере сознания, удушие инородным телом, удушье при аллергическом отёке гортани (отёк Квинке), сердечном приступе, астме, инсульте, утоплении, остановке дыхания и остановке сердца (реанимация).

**должен владеть:**

- навыками диагностирования состояния пострадавшего;
- навыками проведения сердечно-легочной реанимации;
- навыками действий при травмах;
- навыками действий при отравлениях;
- навыками действий при острых заболеваниях и стрессовых состояниях;
- навыками действий при опасных кровотечениях;
- навыками оказания первой помощи пострадавшему при ранениях;
- навыками оказание первой помощи пострадавшему при попадании в дыхательные пути постороннего предмета.

### **3. Учебный план**

#### **дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Оказание первой помощи пострадавшим на производстве»**

**Требования к слушателям программы:**

К освоению программы профессиональной переподготовки допускаются лица:

- имеющие среднее профессиональное и/или высшее образование;
- получающие среднее профессиональное и/или высшее образование.

Наличие указанного образования должно подтверждаться документом государственного или установленного образца.

**Категория слушателей:** руководители, специалисты организаций различных категорий и направлений, педагогические работники образовательных организаций (школ, детских садов, детских клубов досуга и других учебно-воспитательных организаций), граждане.

**Срок обучения: 16 часов**

**Форма обучения:** очная,очно-заочная с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий

**Режим обучения:** 3 дня по (при очной форме обучения)

№ п/п	Наименование разделов	Всего, час	Аудиторные		Само- стоя- тельная работа	Форма контроля
			Лекции	Практи- ческие занятия		
1.	Раздел 1. Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи	4	2	2	-	
2.	Раздел 2. Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения	4	2	2	-	
3.	Раздел 3. Оказание первой помощи при наружных кровотечениях и травмах	4	2	2	-	
4.	Раздел 4. Оказание первой помощи при прочих состояниях	2	1	1	-	
6.	Итоговая аттестация	<b>2</b>	-	-	-	зачет
	<b>Итого:</b>	<b>16</b>	<b>7</b>	<b>7</b>		

#### 4. Учебно-тематический план

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации  
**«Оказание первой помощи пострадавшим на производстве»**

№ п/п	Наименование разделов и тем	Всего, час	Аудиторные, час.		Само- стоя- тель- ная работа	Форма контро- ля
			лекции	практи- ческие занятия		
1	2	3	4	5	6	7
1.	<b>Раздел 1. Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи</b>	4	1	2	1	<b>устный опрос</b>
1.1	Правовые основы оказания первой помощи	2	0,5	1	0,5	
1.2	Организационные основы оказания первой помощи	2	0,5	1	0,5	
2.	<b>Раздел 2. Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения</b>	4	2	1,5	0,5	<b>устный опрос</b>
2.1	Оказание первой помощи при отсутствии сознания	1,5	0,5	1	-	
2.2	Мероприятия по проведению сердечно-легочной реанимации	1,5	0,5	0,5	0,5	
2.3.	Оказание первой помощи при попадании инородного тела в дыхательные пути	1	1	-	-	
3.	<b>Раздел 3. Оказание первой помощи при наружных кровотечениях и травмах</b>	4	1,5	2	0,5	<b>устный опрос</b>
3.1	Оценка состояния пострадавшего	0,5	0,5	-	-	
3.2	Оказание первой помощи при наружных кровотечениях	1,5	0,5	1	-	
3.3	Оказание первой помощи при травмах различных частей тела	2	0,5	1	0,5	
4.	<b>Раздел 4. Оказание первой помощи при прочих состояниях</b>	2	1	1	-	<b>устный опрос</b>
4.1	Оказание первой помощи при воздействии повышенных и пониженных температур	1	1	-	-	
4.2	Оказание первой помощи при отравлениях	1	-	1	-	
5.	<b>Итоговая аттестация</b>	2	-	-	-	<b>зачет</b>
	<b>Всего:</b>	<b>16</b>	<b>5,5</b>	<b>6,5</b>	<b>2</b>	

### Календарный учебный график

№ п/п	Наименование разделов программы	Учебные дни		Итого, ак.час.
		Д1	Д2	
1.	Раздел 1. Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи	4	-	4
2.	Раздел 2. Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения	4	-	4
3.	Раздел 3. Оказание первой помощи при наружных кровотечениях и травмах	-	4	4
4.	Раздел 4. Оказание первой помощи при прочих состояниях		2	2
5.	Итоговая аттестация	-	2	2
<b>Всего:</b>		<b>8</b>	<b>8</b>	<b>16</b>

### **5.Учебная программа**

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации  
**«Оказание первой помощи пострадавшим на производстве»**

#### **Раздел 1. Общие положения по оказанию первой помощи пострадавшим на производстве**

##### **Тема 1.1 Правовые основы оказания первой помощи**

Понятие первой помощи. Юридические аспекты оказания первой помощи. Производственный травматизм и его негативные последствия. Основные травмоопасные факторы. Виды травм и вызванные ими состояния (клиническая смерть, кома, коллапс, шок и др.) представляющие непосредственную угрозу жизни и здоровью человека, требующие оказания экстренной помощи на месте происшествия.

Несчастные случаи на производстве. Причины травматизма. Вопросы предупреждения травматизма на производстве, снижения его уровня и последствий.

Краткие сведения о строении организма человека (клетка, ткань, орган, система органов). Взаимосвязь органов и систем в организме человека.

##### **Тема 1.2 Организационные основы оказания первой помощи**

Порядок действий при оказании первой помощи пострадавшему. Оценка опасности сложившейся ситуации для проведения спасательных мероприятий и меры безопасности при проведении первой помощи. Вызов «скорой медицинской помощи». Оценка тяжести поражения пострадавшего по степени опасности для жизни (основные оценочные показатели жизненно-важных функций). Обследование пострадавшего с целью определения вида травмы и ее локализации (опрос, осмотр, освобождение пострадавшего от одежды и обуви). Алгоритм действий первой помощи при травмах и поражениях по факту случившегося. Организация транспортировки пострадавшего в медицинское учреждение.

Перечень мероприятий первой помощи пострадавшим, проводимый в порядке самовзаимопомощи на месте происшествия в соответствии с Приказом Минздравсоцразвития России от 4 мая 2012 г. №477н "Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи". Минимально не обходимые средства для выполнения мероприятий по оказанию первой помощи (аптечки первой помощи).

**Повязки.** Виды перевязочного материала. Виды повязок и их применение при различных видах травм (ранении, ушибах, переломах, растяжениях связок, ожогах, отморожении

ях и др.) и локализации (голова, шея, грудь, живот, конечности). Правила наложения повязки и техника их выполнения.

**Транспортная иммобилизация.** Роль и назначение транспортной иммобилизации в оказании первой помощи. Требования к проведению транспортной иммобилизации. Средства транспортной иммобилизации. Правила наложения шин. Транспортная иммобилизация при травмах различной локализации (головы, позвоночника, грудной клетки, таза, конечностей).

#### Практические занятия по разделу

№№ п/п	Тема	Количество часов
1.1	Правовые основы оказания первой помощи	1
1.2	Организационные основы оказания первой помощи	1

#### Самостоятельная работа по разделу

№№ п/п	Тема	Количество часов
1.1	Правовые основы оказания первой помощи	0,5
1.2	Организационные основы оказания первой помощи	0,5

### **Раздел 2. Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения**

#### **Тема 2.1 Оказание первой помощи при отсутствии сознания**

Виды нарушения сознания. Кома. Причины возникновения. Признаки нарушений сознания и способы их определения. Перечень мероприятий первой помощи и последовательность их проведения при нарушениях сознания, вызванных различными видами травм и поражений.

#### **Тема 2.2 Мероприятия по проведению сердечно-легочной реанимации**

Алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации. Ошибки и осложнения, возникающие при выполнении реанимационных мероприятий. Критерии начала и прекращения базовых реанимационных мероприятий.

#### **Тема 2.3 Оказание первой помощи при попадании инородного тела в дыхательные пути**

Виды нарушения дыхания (нарушение проходимости дыхательных путей, неадекватное дыхание, остановка дыхания) и причины их вызывающие. Способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей. Приемы удаление инородных тел из верхних дыхательных путей (Геймлиха и др.), в том числе в случаях сопровождающихся потерей сознания. Искусственная вентиляция легких при нарушениях дыхания.

#### Практические занятия по разделу

№№ п/п	Тема	Количество часов
2.1	Оказание первой помощи при отсутствии сознания	1
2.2	Мероприятия по проведению сердечно-легочной реанимации	0,5

#### Самостоятельная работа по разделу

№№ п/п	Тема	Количество часов
2.2	Мероприятия по проведению сердечно-легочной реанимации	0,5

### **Раздел 3. Оказание первой помощи при наружных кровотечениях и травмах**

#### **Тема 3.1 Оценка состояния пострадавшего**

Подробный осмотр пострадавшего. Понятие о травмическом шоке, причины и признаки. Мероприятия по предупреждению развития травмического шока.

### **Тема 3.2 Оказание первой помощи при наружных кровотечениях**

Понятие «кровотечение» и «острая кровопотеря». Способы временной остановки кровотечения (пальцевое прижатие артерий, фиксирование конечности в положении максимального сгибания в суставе, правила наложения давящей повязки и кровоостанавливающего жгута, жгута «закрутки») при артериальном, венозном, смешанном и капиллярном кровотечениях различной локализации – голова, шея, грудь, живот, конечности. Средства для оказания первой помощи при ранениях. Комплекс мероприятий первой помощи при ранениях различной локализации и степени тяжести.

### **Тема 3.3 Оказание первой помощи при травмах различных частей тела**

Понятие «травмы» и их классификация. Первая помощь при травмах головы. Первая помощь при травмах шеи. Закрытая и открытая травма груди. Первая помощь при травмах груди. Первая помощь при травмах живота и таза. Первая помощь при травмах позвоночника. Первая помощь при травмах глаз и носа. Первая помощь при травмах конечностей.

Практические занятия по разделу

№№ п/п	Тема	Количество часов
3.2	Оказание первой помощи при наружных кровотечениях	1
3.3	Оказание первой помощи при травмах различных частей тела	1

Самостоятельная работа по разделу

№№ п/п	Тема	Количество часов
3.3	Оказание первой помощи при травмах различных частей тела	0,5

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

#### **Тема 4.1 Оказание первой помощи при воздействии повышенных и пониженных температур**

Первая помощь при ожогах различного вида. Первая помощь при перегревании. Первая помощь при отморожениях различной локализации и степени поражения. Первая помощь при переохлаждении. Первая помощь при воздействии электрического тока. Требования к безопасности при оказании первой помощи пострадавшему. Мероприятия первой помощи при электротравме и особенности их проведения.

#### **Тема 4.2 Оказание первой помощи при отравлениях**

Понятие «отравления», пути попадания ядов в организм человека. Первая помощь при отравлениях химическими веществами. Пути выведения опасных веществ из организма при отравлениях различными веществами (техника проведения промывания желудка при отравлении кислотами, щелочами и др.). Причины возникновения пищевых отравлений и их характерные признаки. Первая помощь при пищевых отравлениях.

Практические занятия по разделу

№№ п/п	Тема	Количество часов
4.2	Оказание первой помощи при отравлениях	1

## **6. Организационно-педагогические условия**

Кадровое обеспечение программы основывается на использовании преподавательского состава университета, ведущего курс БЖД, а также ведущих специалистов и практиков организаций «Скорой помощи», медицинских учреждений и научных сотрудников.

Состав итоговой аттестационной комиссии по программе формируется из числа педагогических и научных работников университета, ведущих специалистов - практиков сторонних организаций по профилю осваиваемой слушателями программы, ведущих преподавателей и научных работников других высших учебных заведений.

### **6.1 Материально-технические условия реализации программы**

Материально-техническая база Института дополнительного образования Ставропольского ГАУ (далее - Институт), в составе которого функционирует Центр охраны труда, достаточно развита и обеспечивает реализацию образовательного процесса, соответствующая требованиям образовательных стандартов и потребностям сотрудников, студентов и слушателей.

Используемые для организации учебного процесса помещения соответствуют обязательным нормам пожарной безопасности и действующим нормам и требованиям санитарно-эпидемиологических служб, что подтверждено соответствующими свидетельствами. В состав помещений входят аудитории для проведения лекционных и практических занятий.

Аудитории в зависимости от типа рассчитаны на разное количество посадочных мест (от 25 до 115) и оборудованы специализированной учебной мебелью, мультимедийным оборудованием с возможностью использования информационно-коммуникационных средств и интерактивных форм обучения.

<b>Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий</b>	<b>Вид занятий</b>	<b>Наименование оборудования, программного обеспечения</b>
Конференц-зал, ауд.310, 312	Интерактивные лекции	Компьютер, телевизор, проектор короткофокусный, доска маркерная, документ-камера, микрофон, усилитель звука, доска- флипчарт магнитно-маркерная.
Тренинговый центр, ауд.311	Семинары, тренинги, мастер-классы, дискуссии	Компьютер, проектор короткофокусный, доска маркерная, доска-флипчарт магнитно-маркерная
Центр разработки программ, ауд.418, корпус "А"	Практические занятия с использованием компьютерных обучающих программ	Компьютерный класс (16 мест).проектор, экран, доска-флипчарт магнитно-маркерная.
Кабинет охраны труда, ауд. 107	Практические занятия с использованием тренажеров по оказанию первой помощи	Компьютер, тренажеры, наглядные пособия, плакаты, средства пожаротушения

Для проведения занятий по программе используются:

1. Тренажер сердечно-легочной и мозговой реанимации пружинно-механический с индикацией правильности выполнения действий с выносным электрическим контроллером-МАНЕКЕН.
2. Тренажер сердечно-легочной и мозговой реанимации пружинно-механический-ТОРС.

3. Тренажер-манекен, имитирующий торс взрослого человека, предназначенный для обучения приемам Геймлиха при наличии инородного тела в верхних дыхательных путях
4. Компьютерная обучающая программа «Первая помощь».
5. Сумка санитарная с комплектом изделий медицинского назначения для оказания первой помощи:
  - 5.1. Воздуховод (комплект)
  - 5.2. Воздуховод 120 APEXMED
  - 5.3. Жгут венозный APEXMED
  - 5.4. Ортез Филадельфия
  - 5.5. Трубка эндотрахеальная с манжетой 7.5
  - 5.6. Трубка эндотрахеальная с манжетой 9.0
  - 5.7. Мешок для искусственной вентиляции легких типа «АМБУ»
  - 5.8. Шина полимерная иммобилизационная пневматическая «Декор» КШВ-5
  - 5.9. Шина проволочная для верхних конечностей
  - 5.10. Шина проволочная для нижних конечностей
6. Аптечка для оказания первой помощи пострадавшим.

## 6. Учебно-методическое обеспечение программы

Учебно-методическое обеспечение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «**Оказание первой помощи пострадавшим на производстве**» основывается на использовании законодательных и нормативных правовых актов в области охраны труда и здоровья, учебных пособий по оказанию первой помощи пострадавшим, изданных по отдельным разделам дисциплины, отраслевых и других нормативных документах, электронных ресурсах, печатных и электронных раздаточных материалах для слушателей.

## 8. Оценка качества освоения программы

Оценка качества освоения программы включает проведение:

- **текущего контроля**, проводимого преподавателем в форме устного опроса в ходе занятий и выполнения практических заданий;
- **итоговой аттестации** слушателей проводимой аттестационной комиссией после освоения программы в полном объеме. Итоговая аттестация проводится в форме зачета с использованием теста. Тест состоит из 30 вопросов, ответить на которые необходимо в течение 45 минут. Тест считается успешно пройденным при предоставлении более 80% правильных ответов. На прохождение теста отводится три попытки.  
Результаты тестирования рассматриваются комиссией в составе не менее 3 человек путем объективной и независимой оценки качества подготовки слушателей. По итогам рассмотрения результатов аттестации комиссия принимает решение об успешном завершении слушателем обучения и выдаче удостоверения установленного образца.

**Тесты для проведения итоговой аттестации:**

### **Тест №1 «Оказание первой помощи»**

#### **1. Первая помощь при открытом переломе?**

1. Концы сломанных костей совместить.
2. Убрать осколки костей и наложить на рану пузырь со льдом.
3. Наложить стерильную повязку на рану, осуществить иммобилизацию конечности и дать покой больному.

#### **2. Первая помощь при обморожении?**

1. Растиреть пораженный участок жестким материалом или снегом.
2. Создать условия для общего согревания, наложить ватно-марлевую повязку на обмороженный участок, дать теплое питье.

**3. Сделать легкий массаж, растереть пораженное место одеколоном.**

**3. Чем характеризуется капиллярное кровотечение?**

1. Кровь из раны вытекает пульсирующей струей, имеет ярко-алую окраску.
2. Кровь из раны вытекает непрерывно, сплошной струей темно-красного цвета.
3. Кровь из раны вытекает редкими каплями или медленно расплывающимся пятном.

**4. Чем характеризуется венозное кровотечение?**

1. Кровь из раны вытекает пульсирующей струей, имеет ярко-алую окраску.
2. Кровь из раны вытекает непрерывно, сплошной струей темно-красного цвета.
3. Кровь из раны вытекает редкими каплями или медленно расплывающимся пятном.

**5. Чем характеризуется артериальное кровотечение?**

1. Кровь из раны вытекает пульсирующей струей, имеет ярко-алую окраску.
2. Кровь из раны вытекает непрерывно, сплошной струей темно-красного цвета.
3. Кровь из раны вытекает редкими каплями или медленно расплывающимся пятном.

**6. Правильный способ остановки капиллярного кровотечения?**

1. Наложение на рану давящей повязки.
2. Наложение на конечность жгута.
3. Резкое сгибание конечности в суставе.

**7. Правильный способ остановки венозного кровотечения?**

1. Наложение на рану давящей повязки.
2. Наложение жгута или резкое сгибание конечности в суставе.

**8. Правильный способ остановки артериального кровотечения?**

1. Наложение на рану давящей повязки.
2. Наложение жгута или резкое сгибание конечности в суставе.

**9. Что необходимо сделать при потере сознания?**

1. Искусственное дыхание.
2. Массаж сердца.
3. Освободить (санировать) дыхательные пути от инородных тел и рвотных масс.

**10. По каким признакам судят о наличии внутреннего кровотечения?**

1. Цвет кожных покровов, уровень артериального давления, сознание.
2. Пульс, высокая температура, судороги.
3. Резкая боль, появление припухлости, потеря сознания.

**11. Для каких целей используется перманганат калия (марганцовка), находящийся в медицинской аптечке в автомобиле?**

1. Наружно в водных растворах для полоскания рта, горла.
2. Наружно в водных растворах для промывания ран.
3. В водных растворах для промывания желудка.
4. Для всех указанных в пп. 1 и 2 целей.
5. Для целей, указанных в пп. 1-3.

**12. Как оказать первую помощь пострадавшему в дорожно-транспортном происшествии при сильном ушибе живота?**

1. Уложить пострадавшего на спину, дать теплый чай и в этом положении транспортировать в ближайшее медицинское учреждение.
2. Провести противошоковые мероприятия, транспортировать в ближайшее медицинское учреждение в положении лежа на боку с согнутыми в коленях ногами.
3. Дать обезболивающие лекарства, уложить на живот и транспортировать в этом положении до ближайшего медицинского учреждения.

**13. Какие признаки закрытого перелома костей конечностей?**

1. Сильная боль, припухлость мягких тканей и деформация конечности.
2. Конечность искажена, поврежден кожный покров, видны осколки костей.
3. Синяки, ссадины на коже.

**14. Какая повязка накладывается при повреждении затылка?**

1. Крестообразная или прашевидная.

2. Спиральная.
3. Шапочка.

**15. Как оказать помощь пострадавшему при ожоге отдельных участков тела щелочными растворами?**

1. Промыть пораженное место мыльным раствором или 2%-ным раствором столовой соды, наложить асептическую повязку.
2. Обработать пораженное место 1-2% раствором борной, лимонной или уксусной кислоты, наложить асептическую повязку.
3. Промыть пораженное место водой, смазать жирным кремом и наложить повязку из чистой материи.

**16. Какая повязка накладывается при повреждении лба?**

1. Пращевидная.
2. Спиральная.
3. Шапочка.

**17. Первая медицинская помощь при вывихе конечности?**

1. Дать обезболивающие средства, вправить вывих и зафиксировать конечность.
2. Осуществить иммобилизацию поврежденной конечности, дать доступные обезболивающие средства, приложить к поврежденному суставу пузырь с холодной водой или льдом, организовать транспортировку в больницу или травмпункт.
3. Зафиксировать конечность, не вправляя вывих, приложить пузырь (грелку) с горячей водой, организовать транспортировку в больницу или травмпункт.

**18. Как оказать первую помощь пострадавшему при ожоге отдельных участков тела кислотой?**

1. Промыть пораженное место 1-2%-ным раствором борной, лимонной или уксусной кислоты, наложить асептическую повязку.
2. Промыть пораженный участок мыльным или 2%-ным раствором столовой соды, наложить асептическую повязку.
3. Промыть пораженный участок водой и смазать жирным кремом, наложить асептическую повязку.

**19. В каком положении эвакуируется пострадавший в дорожно-транспортном происшествии с вывихом бедра?**

1. В положении лежа.
2. В положении сидя.
3. Свободное положение.

**20. В каком положении эвакуируется пострадавший в дорожно-транспортном происшествии с вывихом костей верхней конечности?**

1. В положении сидя.
- 2.Свободное положение.
3. Свободное положение, при общей слабости — сидя или лежа.

**21. Основные правила наложения транспортной шины при переломе костей голени?**

1. Наложить две шины с внутренней и наружной сторон ноги от стопы до коленного сустава и прибинтовать их.
2. Наложить две шины с внутренней и наружной сторон ноги от стопы до середины бедра, чтобы обездвижить место перелома, коленный и голеностопный суставы.

**22. Как правильно снять с пострадавшего рубашку при ранении левой руки?**

1. Снять одежду с правой руки, а затем с левой.
2. Снять одежду с левой руки, затем с правой.

**23. Для каких целей предназначен йод, находящийся в аптечке автомобиля?**

1. Для обработки кожи вокруг раны.
2. Для обработки всей поверхности раны, если рана сильно загрязнена.
3. При ожогах, вызванных щелочью.

**24. Какой материал может быть использован в качестве шины?**

1. Ткань.
2. Бинт, вата.
3. Кусок доски.

**25. На какой максимальный срок может быть наложен кровоостанавливающий жгут?**

1. Не более получаса.
2. Не более 2 часов.
3. Не более часа.

**26. Что необходимо сделать для освобождения дыхательных путей пострадавшего?**

1. Поднять повыше голову.
2. Подложить под плечи что-нибудь и максимально запрокинуть голову.
3. Открыть рот пострадавшему.

**27. Как транспортировать пострадавшего с проникающим ранением грудной клетки?**

1. Лежа наживете.
2. Лежа на спине.
3. Лежа на спине с приподнятой верхней частью туловища.

**28. Основные правила наложения транспортной шины при переломе бедренной кости в нижней трети?**

1. Наложить одну шину от стопы до середины бедра.
2. Наложить две шины, одну от стопы до подмышечной впадины, другую от стопы до паха.
3. Наложить две шины, от стопы до конца бедра.

**29. Как оказать первую помощь при переломе костей таза?**

1. Придать пострадавшему полусидячее положение, наложить тугую повязку.
2. Уложить пострадавшего на ровную жесткую поверхность, согнуть и развести коленные суставы и подложить под них валик из одежды или другого заменяющего ее материала.
3. Уложить пострадавшего на спину на жесткую поверхность, к местам повреждения приложить грелку или пузырь со льдом или холодной водой.

**30. Как правильно надеть на пострадавшего рубашку, пиджак при ранении руки?**

1. Одежду надевают сначала на больную руку, а затем на здоровую.
2. Одежду надевают на обе руки одновременно.
3. Одежду надевают сначала на здоровую, а затем на больную руку.

**31. Как оказать на месте происшествия первую помощь при простой и неглубокой ране?**

1. Наложить стерильную повязку.
2. Промыть рану лекарствами.
3. Обработать края раны йодом и наложить стерильную повязку.

**32. Какие признаки открытого перелома?**

1. Сильная боль, припухлость мягких тканей, деформация конечности.
2. Сильная боль, деформация конечности, поврежден кожный покров.
3. Синяки, ссадины на коже.

**33. Какие приемы первой медицинской помощи применяются при внутреннем кровоизлиянии или подозрении на него?**

1. Наложить на поврежденную поверхность грелку со льдом или прохладную повязку, обеспечить покой.
2. Дать холодной воды.
3. Дать горячего чаю.

**34. Назовите основные правила оказания первой помощи при солнечном и тепловом ударах?**

1. Как можно быстро перенести пострадавшего в тень, уложить на спину (голова должна быть ниже туловища), сделать растирание в области сердца.
2. Поместить пострадавшего в тень или в прохладное помещение, раздеть, уложить на спину, сделать холодные компрессы, положить под голову валик, обеспечить достаточный доступ свежего воздуха.
3. Усадить пострадавшего в тень, напоить холодным напитком, наложить холодный компресс на грудь.

**35. Назовите основные правила оказания первой помощи при сотрясении мозга.**

1. Уложить пострадавшего на спину, подложить под голову валик и дать теплое питье.
2. Уложить пострадавшего на бок или спину со склоненной набок головой и транспортировать в этом положении в лечебное учреждение.
3. Положить пострадавшего на спину или в положение полулежа со склоненной набок головой.

**36. Какая повязка накладывается на голеностопный сустав при его повреждении?**

1. Спиралевидная.
2. Колосовидная.
3. Восьмиобразная.

**37. Какое кровотечение считается наиболее опасным?**

1. Капиллярное.
2. Венозное.
3. Артериальное.

**38. Что надо предпринять для оказания первой помощи при поражении электрическим током?**

1. Освободить пострадавшего от действия тока, если он в сознании, уложить в сухом и теплом месте, принять необходимые меры для облегчения дыхания, обеспечить доступ свежего воздуха, на обожженные участки наложить стерильную повязку. При отсутствии признаков жизни проводить искусственное дыхание и непрямой массаж сердца.
2. Освободить пострадавшего от действия тока, если он в сознании, дать обильное холодное питье, можно кофе. При потере сознания сделать искусственное дыхание.
3. Освободить пострадавшего от действия тока и срочно транспортировать в ближайшее медицинское учреждение.

**39. Как наложить транспортную шину при переломе пальцев и кисти?**

1. По ладонной поверхности предплечья от начала пальцев до локтевого сгиба.
2. С обеих сторон кисти и прибинтовать.
3. По ладонной стороне предплечья от начала пальцев до плечевого сустава.

**40. Какая повязка накладывается при повреждении пальца?**

1. Крестообразная.
2. Спиральная.
3. Пращевидная.

**41. В каком положении необходимо эвакуировать пострадавшего с вывихами костей в суставах верхних конечностей?**

1. В положении сидя.
2. В положении лежа.
3. Свободное положение, при общей слабости — сидя или лежа.

**42. Назовите основные правила оказания первой медицинской помощи при травматическом шоке.**

1. 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.

2. Уложить пострадавшего на спину. Дать понюхать нашатырный спирт. Наложить теплые примочки на лоб и затылок.
3. Проведение мероприятий по прекращению действия травмирующих факторов. Восстановление нарушенного дыхания и сердечной деятельности (первичное реанимационное пособие). Временная остановка кровотечения. Борьба с болью (иммобилизация). Закрытие ран стерильными (чистыми) повязками. Придание пострадавшему наиболее удобного положения (функциональная укладка). Обеспечить приток свежего воздуха. Организовать вызов к месту происшествия скорой медицинской помощи.
- 43. Где проводится надавливание на грудную клетку при закрытом массаже сердца?**
1. Слева от грудины.
  2. Справа от грудины.
  3. На нижнюю треть грудины.
- 44. Какие лекарственные препараты являются обезболивающими?**
1. Аналгин, панадол.
  2. Димедрол, валериана.
  3. Фталазол, пенициллин.
- 45. Какой должна быть транспортная шина?**
1. С возможностью фиксации только места перелома.
  2. С возможностью фиксации места перелома и обездвиживания ближайшего сустава.
  3. С возможностью фиксации места перелома и обездвиживания двух смежных суставов.
- 46. При коллапсе (потере сознания и понижении артериального давления без кровотечения) необходимо:**
1. Пострадавшего уложить так, чтобы его голова и ноги были на одном уровне, дать обезболивающее.
  2. Пострадавшего уложить так, чтобы его голова и ноги были на одном уровне, дать успокоительное средство.
  3. Пострадавшего уложить так, чтобы его ноги были выше уровня головы.
- 47. Как оказать первую медицинскую помощь при открытом переломе?**
1. Концы сломанных костей совместить, наложить стерильную повязку на рану, осуществить иммобилизацию конечности.
  2. Погрузить обнаженные костные отломки в рану, наложить на рану стерильную повязку и пузырь со льдом, дать обезболивающие лекарства и обеспечить покой конечности.
  3. Осуществить правильную иммобилизацию конечности, Наложить на рану стерильную повязку, дать обезболивающие лекарства и организовать транспортировку пострадавшего в лечебное учреждение.
- 48. Пострадавший находится без сознания. Дыхание, пульс отсутствуют. Ваши действия?**
1. Вызвать «ОЗ» и ждать прибытия «скорой помощи».
  2. Позвонить «ОЗ», делать искусственное дыхание и непрямой массаж сердца.
  3. Положить пострадавшего в благоприятную позу, сделать перевязку, дать обезболивающее средство.
- 49. При транспортировке с переломом позвоночника пострадавший должен находиться в положении:**
1. Пострадавший должен быть уложен на жесткий щит, в положении на животе (с валиком под верхнюю часть туловища) или на спине (с валиком в поясничном отделе).
  2. Пострадавший должен быть уложен на жесткий щит, в положении на животе с приподнятым головным концом.
  3. Пострадавший должен быть уложен на жесткий щит, в положении на животе с опущенным головным концом.
- 50. В каком положении эвакуируется пострадавший с вывихом нижней челюсти?**
1. В положении лежа.
  2. В положении сидя.
- 51. Для чего в автомобильной аптечке предназначен 10% водный раствор аммиака (нашатырный спирт)?**
1. Для обработки ран.
  2. Для наложения согревающего компресса.

3. Для вдыхания при обмороке и угаре.

**52. Прекардиальный удар наносят:**

1. По левой стороне грудной клетки, рядом с грудиной.
2. В область нижней трети грудины на 2-4 см выше мечевидного отростка.
3. По мечевидному отростку грудины.

**53. Как оказать помощь пострадавшему при проникающем ранении грудной клетки?**

1. Наложить повязку, уложить раненого на живот и транспортировать в больницу.
2. На место ранения приложить грелку (пузырь) со льдом.
3. Закрыть рану липким пластырем или воздухонепроницаемым материалом и наложить тугоую повязку.

**54. Комплекс сердечно-легочной реанимации включает в себя:**

1. Прекардиальный удар, искусственное дыхание, непрямой массаж сердца.
2. Измерение артериального давления, удар по спине между лопатками.
3. Удар по левой половине грудной клетки, наложение на рану стерильных повязок, наложение шин.

**55. Как оказать помощь пострадавшему с болями в области сердца?**

1. Дать принять одну таблетку анальгина или аспирина.
2. Дать понюхать нашатырного спирта.
3. Дать принять под язык таблетку валидола или нитроглицерина, дать внутрь 15 капель корвалола в 50 мл воды.

**56. Как оказать помощь пассажиру, если у него поднялась температура выше 39°C?**

1. Уложить больного, дать 15 капель корвалола в 50 мл воды.
2. Уложить больного, к голове приложить охлаждающий пакет-контейнер, дать таблетку аспирина.

**57. В каких случаях применяется энтеродез или уголь активированный, находящийся в автомобильной аптечке?**

1. При болях в животе.
2. При высокой температуре.
3. При отравлении. -

**58. Для чего применяется раствор сульфацила натрия, находящийся в автомобильной аптечке?**

1. Для промывания ран.
2. Смочить салфетку и приложить для стерилизации обожженной поверхности.
3. При травме глаза или попадании инородных тел промыть глаз водой и закапать 3-5 капель раствора сульфацила натрия.

**59. Признаки отравления угарным газом?**

1. Слабость, тошнота, рвота, головокружение, покраснение кожных покровов.
2. Слабость, головокружение, побледнение кожных покровов.
3. Головная боль, повышение температуры тела, боли в животе.

**60. Как оказать помощь пострадавшему, если он в состоянии обморока?**

1. Положить пострадавшего на спину, под голову подложить валик из одежды, дать понюхать нашатырный спирт.
2. Положить пострадавшего, приподнять ноги, расстегнуть тесную одежду, дать понюхать нашатырный спирт.

**61. Как оказать помощь при ожоге кипятком?**

1. Смазать обожженный участок мазью или лосьоном, наложить стерильную повязку.
2. Промыть обожженный участок холодной водой минут 10, наложить стерильную повязку, дать болеутоляющие средства.
3. Обожженную поверхность присыпать пищевой содой, наложить стерильную повязку.

**62. Как влияет утомление на внимание и реакцию водителя автомобиля?**

1. Внимание снижается, а реакция не изменяется.
2. Реакция снижается, а внимание усиливается.

3. Внимание и реакция снижаются.

**63. Как правильно оказать помощь пострадавшему с переломом плечевой кости?**

1. Подвесить руку на косынке, дать обезболивающее средство.
2. Прибинтовать руку к туловищу.
3. В подмышечную область подложить валик, согнуть руку в локтевом суставе и наложить шину от здорового надплечья до кончиков пальцев, дать обезболивающее средство.

**64. Как начинать бинтование грудной клетки при ее ранении?**

1. На выдохе с нижних отделов грудной клетки.
2. На вдохе с середины грудной клетки.
3. На выдохе от подмышечных ямок.

**65. Как наложить транспортную шину при переломе костей предплечья?**

1. От кончиков пальцев до локтевого сустава.
2. От кончиков пальцев до верхней трети плеча.
3. От лучезапястного сустава до верхней трети плеча.

**66. Чтобы уменьшить приток крови при кровотечении из раны на конечностях пострадавшего, надо:**

1. Пострадавшего посадить.
2. Уложить пострадавшего, конечность приподнять.
3. Пострадавшего поставить на ноги.

**67. Для чего используется травматическая повязка МАГ с диоксидином, находящаяся в автомобильной аптечке?**

1. Для остановки кровотечения.
2. Для промывания загрязненных ран.
3. Для уменьшения боли при переломах.

**68. Как оказать помощь при ожогах 1 степени?**

1. Вскрыть пузырь, положить мазевую повязку.
2. Не вскрывать пузыри, обработать кожу 5% спиртовым раствором йода.
3. Охладить обожженную поверхность, не вскрывать пузыри, наложить стерильную ватно-марлевую повязку.

**69. Как оказать помощь пострадавшему при переломе ключицы?**

1. Наложить две шины на плечо.
2. Прибинтовать руку к груди.
3. Наложить марлевую повязку Дезо.

**70. Какое средство из автомобильной аптечки нужно применять при стрессовой реакции?**

1. Развести в 50 мл воды 30 капель корвалола и дать выпить больному.
2. Дать больному под язык таблетку валидола.
3. Дать больному таблетку анальгина.

**71. Где надо определять пульс, если пострадавший без сознания?**

1. На лучевой артерии.
2. На бедренной артерии.
3. На сонной артерии.

**72. Как правильно наложить повязку при открытом пневмотораксе?**

1. Наложить асептическую повязку на рану.
2. На рану наложить стерильную салфетку, накрыть ее воздухонепроницаемым материалом и забинтовать.
3. Наложить тугую повязку.

**73. Какие средства из автомобильной аптечки можно применить для уменьшения боли при переломе?**

1. Валидол.
2. Анальгин и охлаждающий пакет-контейнер.
3. Энтеродез.

**74. Какие признаки клинической смерти?**

1. Отсутствует сознание, судороги, выделение пены изо рта.
2. Отсутствие сознания, дыхания, пульса на сонной артерии, широкие зрачки.

**75. Можно давать пить пострадавшему при ранении живота?**

1. Нет.
2. Можно.
3. Только маленькими глотками.

**76. Что можно использовать в качестве кровоостанавливающего жгута при артериальном кровотечении?**

1. Бинт.
2. Веревку.
3. Закрутку из полосы материи.

**77. Как оказать помощь пострадавшему при переломе костей черепа?**

1. Уложить пострадавшего на бок, голову зафиксировать уложенным вокруг нее валиками из одежды.
2. Уложить пострадавшего на спину, дать теплое питье, на голову положить компресс.
3. Уложить пострадавшего на спину, под ноги положить валик.

**78. Какая повязка накладывается на бедро?**

1. От коленного сустава до подмышечной впадины.
2. Одна шина с наружной стороны от стопы до подмышечной впадины, вторая — от стопы до места перелома.
3. Одна шина с наружной стороны от стопы до подмышечной впадины, вторая — от стопы до паха.

**79. Каковы признаки вывиха в суставе?**

1. Боль, изменение формы сустава, неправильное положение конечности, отсутствие движений в суставе.
2. Боль, припухлость, патологическая подвижность.
3. Боль, покраснение кожных покровов, припухлость, высокая температура.

**80. Как произвести иммобилизацию голени при отсутствии шинирующего материала?**

1. Обложить голень валиками из одежды.
2. Прибинтовать к здоровой ноге.
3. Туго забинтовать.

**81. В каком положении транспортировать пострадавшего с переломами ребер и грудины?**

1. Лежа на боку.
2. Лежа на спине.
3. Полусидя.

**82. Для чего нужна S-образная трубка в автомобильной аптечке?**

1. Для фиксации нижней челюсти при переломе.
2. Чтобы напоить пострадавшего.
3. Для проведения сердечно-легочной реанимации.

**83. Укажите правильный ритм проведения реанимации, если в оказании помощи участвуют 2 человека?**

1. Одно вдувание воздуха, пять надавливаний на грудину.
2. Два вдувания воздуха, пятнадцать надавливаний на грудину.
3. Три вдувания воздуха, двадцать надавливаний на грудину.

**84. Какая иммобилизация нужна при переломе лопатки?**

1. Наложить шину.

2. Тугая повязка.
3. Подвесить руку на косынку.

**85. Для чего нужен в автомобильной аптечке эластичный бинт?**

1. Для фиксации иммобилизирующих шин.
2. Для наложения пращевидной повязки.
3. Для фиксации перевязочного материала при ранении пальцев, кисти.

**86. Как оказать помощь при попадании в дыхательные пути инородного тела?**

1. Открыть рот и осторожно удалить инородное тело.
2. Прополоскать горло слабым раствором марганцовки.
3. Наклонить пострадавшего и резко похлопать ладонью между лопатками.

**87. Нужно ли снимать одежду с пострадавшего при переломе ноги для наложения иммобилизирующей шины?**

1. Да.
2. Нет.

**88. По каким признакам можно определить перелом ребер?**

1. Боль, припухлость с красно-синюшным оттенком.
2. Боль, усиливающаяся при кашле, движении, глубоком вдохе.
3. Кашель, боль при дыхании, повышение температуры тела.

**89. Как транспортировать пострадавшего при переломе нижней челюсти?**

1. Лежа на животе.
2. Лежа на спине.
3. Сидя.

**90. Укажите правила выполнения реанимации, если в оказании участвует один человек?**

1. Одно вдувание воздуха, пять надавливаний на грудину.
2. Два вдувания воздуха, пятнадцать надавливаний на грудину.
3. Три вдувания воздуха, двадцать надавливаний на грудину.

**91. Каковы признаки термического ожога 1 степени?**

1. Покраснение и отек кожи с образованием пузырей.
2. Покраснение и отек кожи, жгучая боль.
3. Покраснение кожи, сильный зуд.

**92. Как оказать помощь пострадавшему с переломом костей стопы?**

1. Наложить 8-образную повязку.
2. Наложить шину от кончиков пальцев до коленного сустава.
3. Наложить тугую повязку.

**93. Какая повязка накладывается на нижнюю треть предплечья?**

1. Крестообразная.
2. Спиральная.
3. Циркулярная.

**94. Что нужно сделать для свободного прохождения воздуха в легкие при проведении реанимации?**

1. Расстегнуть одежду, подложить валик под голову.
2. Подложить валик под лопатки.
3. Выполнить тройной прием Сафара: запрокинуть голову, выдвинуть нижнюю челюсть, открыть рот.

**95. Какой степени тяжести ожог, если на обожженной поверхности появились пузыри, наполненные прозрачной жидкостью?**

1. Первой степени.
2. Второй степени.
3. Третьей степени.

## **9. Список рекомендуемой литературы**

1. Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 №197-ФЗ.
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
3. Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 03.07.2016, с изм. от 19.12.2016) "Об образовании в Российской Федерации" (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2017) (Статья 41. Охрана здоровья обучающихся.)
4. Федеральный закон от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».
5. Федеральный закон от 21 декабря 1994 года № 68-ФЗ «О защите населения и территории от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера»;
6. Федеральный закон от 10 декабря 1995 года № 196-ФЗ «О безопасности дорожного движения»;
7. Федеральный закон от 14 июля 1995 года №151-ФЗ «Об аварийно-спасательных службах и статусе спасателей»;
8. Федеральный закон от 07 февраля 2011 № 3-ФЗ «О полиции»;
9. Постановление Правительства РФ от 15.12.2000г. № 967 «Об утверждении Положения о расследовании и учете профессиональных заболеваний»
10. Приказ Минздравсоцразвития России от 04.05.2012 г. № 477н "Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи".
11. Приказ Минздрава России от 05.11.2013 № 822н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях».
12. Постановление Министерства труда и социального развития Российской Федерации от 24 октября 2002 г. № 73 «Об утверждении форм документов, необходимых для расследования и учета несчастных случаев на производстве, и Положения об особенностях расследования несчастных случаев на производстве в отдельных отраслях и организациях».
14. Постановление Минтруда РФ и Минобразования РФ от 13 января 2003 г. № 1/29 «Об утверждении Порядка обучения по охране труда и проверки знаний требований охраны труда и проверки знаний требований охраны труда работников организаций».
15. Межгосударственный стандарт ГОСТ 12.0.004-2015 «Обучение работающих безопасности труда. Общие положения». (Рекомендуемый работодателям для применения).
16. Письмо Минздравсоцразвития РФ от 29 февраля 2012г. №14-8/10/2-1759( с рекомендациями о пользовании учебным пособием "Алгоритмы первой помощи" (<http://www.minzdravsoc.ru/docs/mzsrl/letters/201>) и учебником "Первая помощь" (<http://www.minzdravsoc.ru/docs/mzsrl/spa/93>).
17. Письмо Министерства труда и социальной защиты РФ от 6 апреля 2017 года N 15-2/ООГ-963 «Об обучении работников оказанию первой помощи пострадавшим на производстве».
1. Сердечно-легочная реанимация: новые рекомендации Европейского совета по реанимации, ERC- 2015.
19. Первая помощь: Учебное пособие для преподавателей обучающих лиц, обязанных и (или) имеющих право оказывать первую помощь// Дежурный Л. И., Неудахин Г. В., Закурдаева А. Ю., и др М.: ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, 2018. 136 с.

20. Дежурный Л.И. Правовые вопросы оказания первой помощи// Менеджер здравоохранения, 2005. № 10. –С.29-32.
21. Приказ Минтруда России от 15.12.2020 №903н «Об утверждении Правил по охране труда при эксплуатации электроустановок».

**Составители программы:**

Любая С.И.,  
канд. с.-х. наук, доцент,  
руководитель ЦОТ



Программа рассмотрена и утверждена на факультете повышения квалификации Института дополнительного профессионального образования СГАУ  
(протокол № \_\_\_\_\_ от 30 августа 2022г.).

Заместитель директора ИДПО,  
доцент



А.В. Панкратов