

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
ИНСТИТУТ "ЦЕНТРИКА"
(ООО ИНСТИТУТ "ЦЕНТРИКА")



УТВЕРЖДАЮ

Директор ООО Институт "Центрика"

А.Е. Подобреев

31 августа 2026 г.

Программа
обучения работников по оказанию первой помощи пострадавшим

ИД34 "Оказание первой помощи пострадавшим"

Направление деятельности – обучение по оказанию первой помощи пострадавшим

Форма обучения – очная, с применением дистанционных образовательных технологий

Нормативный срок обучения – 8 часов

Место проведения – г. Краснодар

Краснодар
2026

Программа обучения работников по оказанию первой помощи пострадавшим "Оказание первой помощи пострадавшим" разработана в соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации от 30 декабря 2001 г. № 197-ФЗ, постановлением Правительства Российской Федерации от 24 декабря 2021 г. № 2464 "О порядке обучения по охране труда и проверки знания требований охраны труда", приказом Министерства Здравоохранения Российской Федерации от 3 мая 2024 г. № 220н "Об утверждении порядка оказания первой помощи", положением об осуществлении образовательной деятельности в структурном образовательном подразделении общества с ограниченной ответственностью Института "Центрика" и положением об учебно-методическом обеспечении образовательной деятельности структурного образовательного подразделения общества с ограниченной ответственностью Института "Центрика".

Разработчик программы: Гусева Ирина Викторовна, преподаватель общества с ограниченной ответственностью Институт "Центрика"

Содержание

1.	Цель реализации образовательной программы	4
2.	Планируемые результаты	4
3.	Содержание программы	5
3.1.	Календарный учебный график	5
3.2.	Учебный план	5
3.3.	Рабочая программа	6
4.	Формы аттестации и оценочные материалы	8
5.	Организационно-педагогические условия реализации программы	16
5.1.	Учебно-методическое обеспечение программы	16
5.2.	Кадровое обеспечение программы	16
5.3.	Материально-технические условия реализации программы	17

1. ЦЕЛЬ РЕАЛИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Цели реализации программы:

Целью реализации программы обучения работников по оказанию первой помощи пострадавшим "Оказание первой помощи пострадавшим" является получение работниками знаний, умений и навыков, позволяющих оказывать первую помощь до оказания медицинской помощи работникам при несчастных случаях на производстве, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

В результате освоения программы обучения работников по оказанию первой помощи пострадавшим "Оказание первой помощи пострадавшим" слушатель должен:

знать

- 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;
- порядок вызова скорой медицинской помощи;
- способы оказания первой помощи в различных ситуациях.

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;
- оказывать первую помощь при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения;
- оказывать первую помощь при наружных кровотечениях;
- оказывать первую помощь при травмах, ранениях, поражениях и прочих состояниях.

владеть

- навыками вызова скорой медицинской помощи и других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь;
- навыками оказания первой помощи при наружных кровотечениях;
- навыками оказания первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения;
- навыками оказания первой помощи при травмах, ранениях, поражениях и прочих состояниях.

3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

3.1. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Период обучения	Срок обучения	Ауд. часов в день	Общая продолжительность программы (дней, недель, месяцев)
По мере комплектования групп	8 часов	8 часов	1 день

3.2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН программы обучения работников по оказанию первой помощи пострадавшим "Оказание первой помощи пострадавшим"

Обучение по оказанию первой помощи пострадавшим проводится в отношении следующих категорий работников:

- 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;

- работники рабочих профессий;

- лица, обязанные оказывать первую помощь пострадавшим в соответствии с требованиями нормативных правовых актов;

- работники, к трудовым функциям которых отнесено управление автотранспортным средством;

- работники, к компетенциям которых нормативными правовыми актами по охране труда предъявляются требования уметь оказывать первую помощь пострадавшим;

- 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;

- иные работники по решению работодателя.

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, а также специалисты по охране труда, проходят обучение по оказанию первой помощи пострадавшим в организации или у индивидуального предпринимателя, оказывающих услуги по обучению работодателей и работников вопросам охраны труда.

Вновь принимаемые на работу работники, а также работники, переводимые на другую работу, проходят обучение по оказанию первой помощи пострадавшим в сроки, установленные работодателем, но не позднее 60 календарных дней после заключения трудового договора или перевода на другую работу соответственно. Обучение по оказанию первой помощи пострадавшим проводится не реже одного раза в 3 года.

Форма обучения: очная, с применением дистанционных образовательных технологий.

Продолжительность программы обучения работников по оказанию первой помощи пострадавшим составляет не менее 8 часов.

Программа обучения по оказанию первой помощи пострадавшим содержит практические занятия по формированию умений и навыков оказания первой помощи пострадавшим в объеме не менее 50 процентов общего количества учебных часов. Практические занятия проводятся с применением технических средств обучения (тренажеров, медицинских изделий) и наглядных пособий.

Нормативный срок обучения – 8 часов

№ п/п	Наименование дисциплин (модулей)	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа	
1.	Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи	1	1	-	-	-
2.	Оказание первой помощи при наружных кровотечениях	2	1	1	-	-
3.	Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения	2	0,5	1,5	-	-
4.	Оказание первой помощи при травмах, ранениях, поражениях и прочих состояниях	2	1	1	-	-
	Итого занятий (часов)	7	3,5	3,5	-	-
	Проверка знаний, умений и навыков	1	0,5	0,5	-	Зачет
	Итого	8				

3.3. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Тема 1. Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи

Теоретическое занятие с применением дистанционных образовательных технологий.

Нормативно-правовая база и организация оказания первой помощи в Российской Федерации. Укладки, наборы, комплекты и аптечки для оказания первой помощи. Основные компоненты и их назначение. Порядок оказания первой помощи. Приоритетность оказания первой помощи. Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь. Перечень мероприятий по оказанию первой помощи и последовательность их выполнения. Обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи. Профилактика инфекционных заболеваний при оказании первой помощи. Извлечение пострадавших из труднодоступных мест и их перемещение в

безопасное место. Правила вызова скорой медицинской помощи, других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь.

Тема 2. Оказание первой помощи при наружных кровотечениях

Теоретическое занятие с применением дистанционных образовательных технологий.

Кровотечение. Обзорный осмотр пострадавшего (пострадавших). Признаки наружного кровотечения и кровопотери. Способы временной остановки наружного кровотечения. Последовательность выполнения мероприятий по остановке кровотечения. Остановка кровотечения при ранениях различных областей тела.

Практическое занятие.

Отработка проведения обзорного осмотра пострадавшего (пострадавших). Отработка временной остановки наружного кровотечения при ранении головы, шеи, груди, спины, живота, конечностей и смежных зон с помощью прямого давления на рану. Отработка наложения давящей повязки при ранении головы, груди, спины, живота, конечностей и смежных зон. Отработка приемов наложения табельных и импровизированных кровоостанавливающих жгутов разных конструкций при ранении конечностей. Отработка приемов наложения давящей повязки с фиксацией инородного предмета в ране живота, груди, спины, конечностей.

Тема 3. Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения

Теоретическое занятие с применением дистанционных образовательных технологий.

Определение признаков жизни. Восстановление и поддержание проходимости дыхательных путей. Техника проведения сердечно-легочной реанимации. Использование автоматического наружного дефибриллятора (при его наличии). Первая помощь при нарушении проходимости верхних дыхательных путей, вызванном инородным телом. Первая помощь при иных угрожающих жизни и здоровью нарушениях дыхания.

Практическое занятие.

Отработка последовательности выполнения реанимационных мероприятий. Оценка обстановки на месте происшествия. Отработка приемов 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 давления руками на грудину пострадавшего. Отработка приемов искусственного дыхания "рот ко рту", "рот к носу" с применением устройств для искусственного дыхания. Отработка приема перевода пострадавшего в устойчивое боковое положение. Отработка алгоритма применения автоматического наружного дефибриллятора. Отработка приемов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей пострадавшего.

Тема 4. Оказание первой помощи при травмах, ранениях, поражениях и прочих состояниях

Теоретическое занятие с применением дистанционных образовательных технологий.

Подробный осмотр и опрос пострадавшего. Основные состояния, с которыми может столкнуться участник оказания первой помощи. Травмы различных областей тела. Поражения, вызванные термическими факторами, – ожоги, перегревание, отморожение, переохлаждение. Поражения, вызванные химическими и электрическими факторами, излучением. Отравления. Укусы и ужаления ядовитых животных. Судорожный приступ с потерей сознания. Помощь пострадавшему в принятии лекарственных препаратов. Придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего, контроль состояния, психологическая поддержка. Транспортировка пострадавшего. Передача пострадавшего выездной бригаде скорой медицинской помощи, медицинской организации, специальным службам.

Практическое занятие.

Проведение подробного осмотра и опроса пострадавшего. Отработка наложения окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки. Отработка приемов наложения повязок на рану при выпадении органов брюшной полости, при наличии инородного предмета в ране живота, груди, спины, конечностей. Отработка приемов первой помощи при переломах. Иммобилизация (подручными средствами, аутоиммобилизация, с использованием медицинских изделий, обездвиживание руками травмированных частей тела). 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. 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, 2 и более участниками оказания первой помощи. Отработка приемов перемещения пострадавших с травмами головы, шеи, груди, спины, живота, таза, конечностей и позвоночника. Отработка приемов оказания психологической поддержки пострадавших при различных острых психологических реакциях на стресс. Способы самопомощи в экстремальных ситуациях.

4. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ И ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Обучение по оказанию первой помощи пострадавшим заканчивается проверкой знаний, умений и навыков по вопросам оказания первой помощи пострадавшим. Проверка знаний, умений и навыков программы обучения работников по оказанию первой помощи пострадавшим "Оказание первой помощи пострадавшим" проводится в форме зачета в виде тестирования и выполнения практического задания. Тестирование оценивается по шкале от 0% до 100% и считается пройденным, если обучающийся правильно ответил не менее чем на 70% вопросов теста. Практическое задание считается выполненным при успешной демонстрации умений и навыков. Результат проверки знаний, умений и навыков оценивается недифференцированной оценкой: сдано/не сдано.

Проверка знаний, умений и навыков руководителей и специалистов исполнительных органов субъектов Российской Федерации в области охраны труда, руководителей и преподавателей организации или индивидуального предпринимателя, оказывающих услуги по обучению работодателей и работников вопросам охраны труда, которые принимают участие в работе комиссий по проверке знания требований охраны труда работников, в том числе специализированной комиссии и единой комиссии, руководителей подразделений по охране труда и специалистов в области охраны труда организаций, проводится с использованием единой общероссийской справочно-информационной системы по охране труда в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".

Билет 1

1. Каким федеральным законом определяется первая помощь как особый вид помощи, оказываемой лицами без медицинского образования?

- а) Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 № 197-ФЗ;
- б) Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";
- в) Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 № 63-ФЗ.

2. Какой номер является единым телефонным номером для вызова экстренных оперативных служб с 2013 года?

- а) 112;
- б) 03;
- в) 04.

3. Какие признаки относятся к основным признакам жизни у пострадавшего?

- а) наличие речи, двигательной активности и реакции зрачков на свет;
- б) наличие сознания, самостоятельное дыхание и кровообращение;
- в) наличие болевой чувствительности, спонтанных движений и мимики.

4. Какое кровотечение считается наиболее опасным и почему?

а) венозное, так как кровь темная и вытекает непрерывной струей, что трудно остановить;

б) артериальное, так как кровь выбрасывается под давлением пульсирующей струей, что приводит к быстрой и значительной кровопотере;

в) капиллярное, так как оно возникает при повреждении множества мелких сосудов.

5. Какие ожоги относятся к поверхностным?

- а) ожоги, при которых кожа становится белой и безболезненной;
- б) ожоги с пузырями, заполненными кровянистым содержимым;
- в) ожоги с покраснением, отеком и пузырями с прозрачной жидкостью.

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

Билет 2

1. В соответствии с приказом Минздрава России от 03.05.2024 № 220н, при каком состоянии оказывается первая помощь?

- а) повышение артериального давления без других симптомов;

- б) незначительное повышение температуры тела до 37°C;
- в) судорожный приступ, сопровождающийся потерей сознания.

2. Каким образом участник оказания первой помощи проверяет наличие сознания у пострадавшего?

- а) хлопает пострадавшего по щекам и зовет его по имени;
- б) проверяет реакцию зрачков на свет при помощи фонарика;
- в) аккуратно тормошит пострадавшего за плечи и громко задает вопрос: "Что с Вами? Нужна ли Вам помощь?"

3. Какова рекомендуемая продолжительность проверки наличия дыхания у пострадавшего?

- а) 10 секунд;
- б) 1 минута;
- в) 5 секунд.

4. Какова цель обзорного осмотра пострадавшего и сколько времени он занимает?

- а) выявление признаков кровотечения, требующего скорейшей остановки, в течение 1-2 секунд;
- б) оценка неврологического статуса и уровня сознания, в течение 1-2 минут;
- в) выявление всех возможных переломов и вывихов, в течение 3-5 минут.

5. Какова площадь поверхности тела, которую составляет голова и шея по "методу девяток"?

- а) 18%;
- б) 9%;
- в) 1%.

6. Практическое задание. Отработка приема перевода пострадавшего в устойчивое боковое положение. Отработка приемов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей пострадавшего.

Билет 3

1. Какое устройство предназначено для проведения искусственного дыхания "рот-устройство-рот" и входит в состав аптечек?

- а) термометрическое покрывало;
- б) кровоостанавливающий жгут;
- в) лицевая маска с клапаном одностороннего движения воздуха.

2. На какую глубину следует выполнять давление руками на грудину пострадавшего взрослого человека при проведении реанимации?

- а) 4-5 см;
- б) 5-6 см;
- в) 6-7 см.

3. Каков максимальный срок наложения кровоостанавливающего жгута на конечность?

- а) не более 2 часов летом и 1 часа зимой;
- б) не более 1 часа в любое время года;
- в) не более 30 минут в любое время года.

4. Какое действие категорически запрещено при оказании первой помощи при носовом кровотечении?

- а) прижимать крыло носа к носовой перегородке;
- б) усаживать пострадавшего с наклоном головы вперед;
- в) запрокидывать голову пострадавшего назад.

5. Что запрещается делать при оказании первой помощи при ожогах?

- а) вскрывать ожоговые пузыри и наносить на пораженные участки мази, жиры;
- б) охлаждать обожженную часть тела под струей холодной воды;
- в) накладывать нетугую повязку на ожоговую поверхность.

6. Практическое задание. Отработка приемов давления руками на грудину пострадавшего. Выполнение алгоритма реанимации.

Билет 4

1. Какой перевязочный материал используется для наложения окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе?

- а) вата белая стерильная;
- б) пакет перевязочный индивидуальный;
- в) косынка медицинская нестерильная.

2. Какова рекомендуемая частота давления руками на грудину пострадавшего при проведении сердечно-легочной реанимации?

- а) 60-80 в минуту;
- б) 80-100 в минуту;
- в) 100-120 в минуту.

3. Что является истинной причиной развития травматического шока?

- а) переохлаждение организма после травмы;
- б) быстрая потеря большого объема крови или плазмы;
- в) сильный болевой синдром сам по себе.

4. Какое положение необходимо придать пострадавшему с подозрением на травму таза?

- а) на боку с согнутыми в коленях ногами;
- б) на спине с валиком под полусогнутыми и разведенными ногами;
- в) лежа на животе с валиком под грудью.

5. Каковы основные проявления ожога верхних дыхательных путей?

- а) покраснение кожи и появление пузырей на лице;
- б) одышка и кашель, запыленность лица, обгоревшие усы и борода;
- в) резкая боль в груди и кровохарканье.

6. Практическое задание. Проведение подробного осмотра пострадавшего. Отработка приемов временной остановки наружного кровотечения при ранениях головы, шеи, груди с помощью пальцевого прижатия артерий (сонной, подключичной, подмышечной, плечевой, бедренной).

Билет 5

1. Какой принцип является основным при транспортной иммобилизации перелома?

- а) максимально тугое бинтование места перелома;

- б) обездвиживание соседних с поврежденным сегментом суставов;
- в) придание конечности положения с возвышением.

2. Каково правильное соотношение надавливаний на грудину и вдохов искусственного дыхания при проведении реанимации взрослому пострадавшему?

- а) 5 надавливаний : 1 вдох;
- б) 15 надавливаний : 1 вдох;
- в) 30 надавливаний : 2 вдоха.

3. Каковы показания к прекращению сердечно-легочной реанимации?

- а) отсутствие эффекта в течение 10 минут;
- б) отсутствие пульса на сонной артерии в течение 5 минут;
- в) прибытие скорой помощи и распоряжение ее сотрудников, появление явных признаков жизни, физическая усталость участника при невозможности продолжения.

4. Какое максимальное количество жидкости можно дать пострадавшему с травмой живота и подозрением на внутреннее кровотечение?

- а) можно дать небольшое количество воды, не более 50 мл;
- б) можно дать обезболивающее, запив его водой;
- в) нельзя давать пить и кормить пострадавшего вообще.

5. Какова цель психологической поддержки пострадавшего?

- а) помочь человеку справиться с психологическими реакциями, возникшими в экстремальной ситуации;
- б) убедить пострадавшего в отсутствии опасности;
- в) предотвратить развитие паники у окружающих.

6. Практическое задание. Проведение подробного осмотра пострадавшего. Отработка приемов временной остановки наружного кровотечения при ранениях живота, таза и конечностей с помощью пальцевого прижатия артерий (сонной, подключичной, подмышечной, плечевой, бедренной).

Билет 6

1. Какие носилки относятся к импровизированным средствам транспортировки?

- а) полевые носилки с колесами для пересеченной местности;
- б) носилки из двух курток и двух жердей;
- в) медицинские каркасные носилки с выдвижными ручками.

2. Каким образом выполняется искусственное дыхание детям до 1 года?

- а) использовать устройство для искусственного дыхания обязательно;
- б) только методом "Рот-ко-рту";
- в) охватывать своими губами рот и нос ребенка одновременно.

3. При травме груди с нарушением герметичности плевральной полости (открытый пневмоторакс), что необходимо сделать в первую очередь?

- а) осуществить первичную герметизацию раны ладонью, затем наложить окклюзионную (герметизирующую) повязку;
- б) наложить давящую повязку на рану;
- в) дать пострадавшему обезболивающее и уложить его на бок.

4. Какое положение тела рекомендуется пострадавшему с признаками кровопотери?

- а) сидячее положение с опущенной головой;
- б) лежа на спине с приподнятыми ногами;
- в) полусидячее положение с наклоном на бок.

5. При каком состоянии пострадавшему придается устойчивое боковое положение?

- а) при травме груди;
- б) при отсутствии сознания;
- в) при сильном наружном кровотечении.

6. Практическое задание. Отработка наложения окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки. Отработка приемов наложения повязок при наличии инородного предмета в ране живота, груди, конечностей.

Билет 7

1. Что такое "золотой час" в медицине катастроф?

а) период, отведенный для транспортировки пострадавшего в медицинское учреждение;

б) время, необходимое для прибытия бригады скорой помощи на место происшествия;

в) промежуток времени примерно в 1 час после травмы, в течение которого медицинская помощь наиболее эффективна и позволяет минимизировать осложнения.

2. Какие особенности оказания первой помощи при инородном теле в дыхательных путях у тучного пострадавшего или беременной женщины?

а) не осуществляются надавливания на живот, вместо них проводятся надавливания на нижнюю часть груди;

б) используется только искусственное дыхание;

в) пострадавшего укладывают на бок и вызывают скорую.

3. При ранении вен шеи и грудной клетки существует смертельная опасность, связанная с...?

а) быстрым развитием массивного артериального кровотечения;

б) повреждением нервных стволов, иннервирующих сердце;

в) возможностью попадания воздуха в сосуды (воздушная эмболия) при вдохе.

4. Каковы пути попадания токсических веществ в организм?

а) через раны и ссадины на коже;

б) через пищеварительный тракт, дыхательные пути, кожу и слизистые, в результате инъекции;

в) через кровь при переливании и через укусы насекомых.

5. Какие ожоги считаются опасными для жизни пострадавшего?

а) только глубокие ожоги площадью более 10%;

б) любые ожоги площадью более 20% независимо от глубины;

в) поверхностные ожоги площадью более 15% и глубокие ожоги площадью более 5%.

6. Практическое задание. Проведение подробного осмотра пострадавшего. Отработка приемов фиксации шейного отдела позвоночника.

Билет 8

1. Какие перчатки необходимо использовать при оказании первой помощи пострадавшему с наружным кровотечением?

- а) хозяйственные перчатки из плотной резины;
- б) медицинские перчатки однократного применения;
- в) тканевые перчатки многократного использования.

2. В соответствии с приказом Минздрава России от 03.05.2024 № 220н, при каком состоянии оказывается первая помощь?

- а) легкое недомогание при перемене погоды;
- б) головная боль при умственном переутомлении;
- в) судорожный приступ, сопровождающийся потерей сознания.

3. Какие действия необходимо предпринять при полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей, вызванном инородным телом, у пострадавшего в сознании?

- а) попросить пострадавшего лечь на спину и приподнять ноги;
- б) нанести 5 резких ударов основанием ладони между лопатками, затем 5 надавливаний на живот (прием Геймлиха);
- в) немедленно начать сердечно-легочную реанимацию.

4. Какое осложнение является самым распространенным при проведении сердечно-легочной реанимации?

- а) травма спинного мозга;
- б) перелом костей грудной клетки (преимущественно ребер);
- в) разрыв аорты.

5. Какова первая помощь при отморожении?

- а) укрыть поврежденные конечности теплоизолирующим материалом, создать бездвиженность, дать теплое питье;
- б) опустить поврежденные конечности в горячую воду;
- в) интенсивно массировать отмороженные участки для восстановления кровообращения.

6. Практическое задание. Отработка приемов наложения повязок при 23 ожогах различных областей тела. Применение местного охлаждения.

Билет 9

1. Каков порядок действий при попадании крови пострадавшего на поврежденный участок кожи спасающего?

- а) обработать рану только 5% спиртовым раствором йода и не обращаться к врачу;
- б) немедленно снять перчатки и промыть рану проточной водой без использования антисептиков;
- в) обработать спиртом, снять перчатки, выдавить кровь из раны, дважды вымыть с мылом, обработать спиртом и йодом, наложить повязку, обратиться в травмпункт.

2. Какова глубина надавливаний на грудину при проведении реанимации у детей до 1 года?

- а) примерно 4 см (одна треть переднезаднего размера грудной клетки);
- б) примерно 5-6 см;
- в) примерно 1-2 см.

3. Что такое "аутоиммобилизация"?

- а) иммобилизация с помощью специальных медицинских шин;
- б) способ иммобилизации, при котором поврежденную конечность фиксируют к здоровым частям тела пострадавшего (руку к туловищу, ногу к здоровой ноге);
- в) иммобилизация, выполняемая самим пострадавшим без посторонней помощи.

4. Какова последовательность подробного осмотра пострадавшего?

- а) голова, шея, грудная клетка, живот и таз, конечности;
- б) живот, таз, конечности, голова, шея;
- в) конечности, грудная клетка, живот, голова, шея.

5. Каковы признаки переохлаждения (гипотермии) в начальной стадии?

- а) ощущение холода, дрожь, озноб;
- б) повышенная температура тела и головная боль;
- в) судороги и остановка дыхания.

6. Практическое задание. Отработка приемов наложения термоизолирующей повязки при отморожениях.

Билет 10

1. Какое положение необходимо придать пострадавшему с отсутствующим сознанием, но при наличии самостоятельного дыхания?

- а) устойчивое боковое положение;
- б) положение на животе с повернутой набок головой;
- в) полусидячее положение.

2. При обнаружении инородного предмета (например, ножа) в ране груди или живота, что необходимо сделать?

- а) извлечь инородный предмет, чтобы остановить кровотечение;
- б) зафиксировать инородный предмет салфетками или бинтами и наложить повязку вокруг него;
- в) обработать рану вокруг инородного предмета антисептиком.

3. Какие факторы способствуют развитию перегревания (теплового удара)?

- а) употребление большого количества холодной воды;
- б) длительное нахождение в условиях повышенной температуры и влажности, работа в защитном снаряжении;
- в) ношение легкой одежды в жаркую погоду.

4. Какое действие категорически запрещено при оказании первой помощи при носовом кровотечении?

- а) прижимать крыло носа к носовой перегородке;
- б) запрокидывать голову пострадавшего назад;
- в) прикладывать холод на переносицу.

5. Какой прием следует применить для оказания психологической поддержки пострадавшему с апатией?

а) предложить самомассаж мочек ушей и пальцев рук, говорить мягко и медленно, постепенно вовлекать в посильную деятельность;

б) говорить громко и быстро, чтобы вывести пострадавшего из состояния ступора;

в) предложить пострадавшему выговориться и активно обсуждать его переживания.

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

5. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

5.1. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОГРАММЫ

5.1.1. ЛИТЕРАТУРА

1. Конституция Российской Федерации
2. "Трудовой кодекс Российской Федерации" от 30.12.2002 № 197-ФЗ
3. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

4. Постановление Правительства РФ от 24 декабря 2021 г. № 2464 "О порядке обучения по охране труда и проверки знания требований охраны труда"

5. Постановление Правительства РФ от 26 февраля 2022 г. № 255 "О разработке, утверждении и изменении нормативных правовых актов федеральных органов исполнительной власти, содержащих государственные нормативные требования охраны труда"

6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 мая 2024 г. № 220н "Об утверждении Порядка оказания первой помощи"

7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 мая 2024 г. № 262н "Об утверждении требований к комплектации аптечки для оказания работниками первой помощи пострадавшим с применением медицинских изделий"

8. Межгосударственный стандарт ГОСТ 12.0.004-2015 "Система стандартов безопасности труда. Организация обучения безопасности труда. Общие положения"

5.1.2. ИНТЕРНЕТ-РЕСУРСЫ

1. www.mintrud.gov.ru – официальный сайт Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации.

2. www.digital.gov.ru – официальный сайт Министерства цифрового развития, связи и массовых коммуникаций Российской Федерации.

3. www.edu.gov.ru – официальный сайт Министерства просвещения Российской Федерации.

5.2. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОГРАММЫ

Обучение работников по оказанию первой помощи пострадавшим проводится с привлечением специалистов, имеющих подготовку по оказанию первой помощи в объеме не менее 8 часов и в соответствии с примерными перечнями тем, предусмотренными приложением № 2 Постановления Правительства РФ от 24 декабря 2021 г. № 2464 "О порядке обучения по охране труда и проверки знания требований охраны труда", и прошедших подготовку по программам

дополнительного профессионального образования повышения квалификации по подготовке преподавателей или инструкторов, обучающих приемам оказания первой помощи.

Для проведения проверки знания требований охраны труда работников после прохождения обучения по вопросам оказания первой помощи пострадавшим, по вопросам использования (применения) средств индивидуальной защиты, в организации или у индивидуального предпринимателя, оказывающих услуги по обучению работодателей и работников вопросам охраны труда, у работодателя создаются комиссии по проверке знания требований охраны труда работников в составе не менее 3 человек – председателя, заместителя (заместителей) председателя (при необходимости) и членов комиссии.

5.3. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Материально-техническое обеспечение программы предусматривает занятия с применением дистанционных образовательных технологий в системе дистанционного обучения СДО ПРОФ. При проведении обучения по охране труда и проверки знания требований охраны труда работников с применением дистанционных технологий обеспечивается идентификация личности работника, проходящего обучение, посредством возможностей системы дистанционного обучения СДО ПРОФ.

Реализация программы требует наличия учебного кабинета, оборудованного:

- посадочными местами для обучающихся;
- рабочим местом преподавателя;
- компьютером с доступом в сеть Интернет;
- нормативными документами;
- методической литературой;
- учебно-наглядными пособиями;
- комплектом инструментов и приспособлений;
- учебным тренажером "Максим";
- имитатором "Ранения и поражения";
- транспортными шинами;
- стендами и плакатами.

Учебно-методическое обеспечение:

- перечень актуальных нормативных правовых документов;
- лекционные материалы;
- практические задания;
- видеоматериалы.