

Автономная некоммерческая организации Тюменской области  
«Научно-исследовательский институт безопасности жизнедеятельности»  
Учебный центр дополнительного профессионального образования  
УЦ ДПО АНО ТО «НИИ БЖД»

УТВЕРЖДАЮ  
Генеральный директор  
АНО ТО "НИИ БЖД"



Ф.И. Попов

16 августа 2019 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

«ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ НА ПРОИЗВОДСТВЕ»

ПО 06-45-2019

Дата введения «16» августа 2019 г.

г. Тюмень



УЦ ДПО АНО ТО «НИИ БЖД»	Система менеджмента качества	Издание 2019 г.
	Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации	Редакция № 1
	«Оказание первой помощи пострадавшим на производстве» ПО 06-45-2019	Лист 2 из 27

## Предисловие

1. РАЗРАБОТАЛ УЦ ДПО АНО ТО «НИИ БЖД».

2. Программа обучения разработана с учетом рекомендаций ст. 212, 214 и 225 Трудового кодекса РФ, Федерального закона № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г., Приказа Министерства образования и науки РФ от 01.07.2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам», в соответствии п.2.2.4 приказа Минтруда и Минобрнауки Российской Федерации от 13.01.2003 г. № 1/29 «Об утверждении Порядка обучения по охране труда и проверки знаний требований охраны труда работников организаций», трудового законодательства Российской Федерации, Федеральным законом № 323-ФЗ (ч.1, ст. 31) «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» от 21.11.2011 г., Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации № 477н от 04.05.2012 г. «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи», ГОСТ 12.0.004-2015 ССБТ «Организация обучения безопасности труда. Общие положения».

3. Настоящий документ является собственностью разработчика и не подлежит копированию и распространению без его согласия.

4. Редакция № 1.



УЦ ДПО АНО ТО «НИИ БЖД»	Система менеджмента качества	Издание 2019 г.
	Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации	Редакция № 1
	«Оказание первой помощи пострадавшим на производстве» ПО 06-45-2019	Лист 3 из 27

## Содержание

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.....	4
1.1. Цель реализации программы .....	4
1.2. Планируемые результаты обучения.....	5
1.3. Категория слушателей.....	6
1.4. Трудоемкость обучения.....	6
1.5. Форма обучения .....	6
2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.....	7
2.1. Учебно-тематический план программы повышения квалификации .....	7
2.2. Календарный учебный график программы повышения квалификации .....	8
2.3. Рабочая программа программы повышения квалификации .....	8
3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ.....	11
3.1. Материально-технические условия.....	11
3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы.....	11
4. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ.....	12
Приложение А. Перечень контрольных вопросов для проведения итоговой аттестации.....	13
Лист сведения о разработчиках .....	25
Лист регистрации изменений.....	26
Лист ознакомления .....	27



УЦ ДПО АНО ТО «НИИ БЖД»	Система менеджмента качества	Издание 2019 г.
	Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации	Редакция № 1
	«Оказание первой помощи пострадавшим на производстве» ПО 06-45-2019	Лист 4 из 27

## 1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

### 1.1. Цель реализации программы

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Оказание первой помощи пострадавшим на производстве» (далее Программа) предназначена для профессионального обучения работников организаций, уже имеющих профессию рабочего или должность служащего.

Первая помощь - это комплекс простейших медицинских действий, выполняемых непосредственно на месте происшествия в кратчайшие сроки после травмы. Она оказывается подготовленными людьми (не медиками), находящимися вблизи места происшествия. Считается, что оптимальный срок оказания такой помощи - до 30 минут после травмы.

Каждый работник должен знать телефон и место работы инструктора или лица, отвечающего за оказание первой доврачебной помощи в структурном подразделении Организации.

Следует помнить, что от своевременности и качества оказания первой помощи в значительной степени зависит дальнейшее состояние здоровья пострадавшего и даже его жизнь. При некоторых незначительных повреждениях медицинская помощь пострадавшему может быть ограничена лишь объемом первой помощи. Однако при более серьезных травмах (переломах, вывихах, кровотечениях, повреждениях внутренних органов и др.) первая помощь является начальным этапом, так как после ее оказания пострадавшего необходимо доставить в лечебное учреждение. Первая помощь очень важна, но никогда не заменит квалифицированной (специализированной) медицинской помощи, если в ней нуждается пострадавший.

Настоящая Программа повышения квалификации регламентирует цели, ожидаемые результаты, содержание, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки слушателей и включает в себя: учебно-тематический план, рабочую программу и другие материалы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся.

Программой предусматривается проведение лекций и практических занятий. Её преимуществами являются насыщенность и высокая информативность при компактности и лаконичности содержания учебных разделов, а также практикоориентированность.

Программа предназначена для приобретения слушателями необходимых компетенций по оказанию первой помощи для их применения в практической деятельности.

Цель освоения программы - совершенствование профессиональных знаний, умений и навыков по имеющейся профессии рабочего или имеющейся должности служащего без повышения образовательного уровня.

Программа реализуется в очной форме и (или) с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ).

Базой для реализации Программы является наличие учебных кабинетов, оборудованных посадочными местами по количеству обучающихся, рабочим местом преподавателя, наглядными пособиями, магнитно-маркерной доской, мультимедийным проектором; экраном и принтером, тренажером для отработки навыков первой помощи.

Обучение проходит в учебном классе Учебного центра АНО ТО «НИИ БЖД» в группе коллективного обучения, сформированной на основе заключенных договоров с предприятиями, организациями, направившими специалистов на обучение, в сроки, установленные в календарном учебном графике Учебного центра АНО ТО «НИИ БЖД» и в расписании занятий учебной группы.

Обучение включает проведение лекций по темам курса в соответствии с Учебным планом и расписанием обучения. Последовательность и объем изучаемых тем может корректироваться в



УЦ ДПО АНО ТО «НИИ БЖД»	Система менеджмента качества	Издание 2019 г.
	Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации	Редакция № 1
	«Оказание первой помощи пострадавшим на производстве»	Лист 5 из 27
	ПО 06-45-2019	

пределах 30% в зависимости от подготовленности и опыта слушателей и текущей актуальности тем, что уточняется в расписании обучения.

Обучение заканчивается проведением итоговой аттестации в форме компьютерного тестирования в обучающе-контролирующей системе.

Выдаваемый документ по окончании обучения - удостоверение о повышении квалификации установленной формы, утвержденной локальным актом АНО ТО «НИИ БЖД».

## 1.2. Планируемые результаты обучения

В результате повышения квалификации слушатели совершенствуют профессиональные компетенции и повышение профессионального уровня, необходимых для оказания первой помощи до оказания медицинской помощи., исходя из требований действующих законодательных и иных нормативных правовых актов, государственных нормативных требований охраны труда, в рамках имеющейся квалификации.

Профессиональные компетенции:

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

слушатели должны уметь:

- устранять угрожающие факторы для жизни и здоровья;
- вызывать скорую медицинскую помощь, другие специальные службы, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом;
- использовать штатные (аптечки первой помощи) и подручные средства оказания первой помощи;
- определять наличие дыхания с помощью слуха, зрения и осязания;
- определять наличие кровообращения, проверять наличие пульса на магистральных артериях;
- проводить искусственное дыхание «Рот ко рту», «Рот к носу», с использованием устройства для искусственного дыхания;
- проводить обзорный осмотр пострадавшего на наличие кровотечений;



УЦ ДПО АНО ТО «НИИ БЖД»	Система менеджмента качества	Издание 2019 г.
	Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации	Редакция № 1
	«Оказание первой помощи пострадавшим на производстве» ПО 06-45-2019	Лист 6 из 27

- проводить подробный осмотр и опрос пострадавшего: головы, шеи, груди, спины, живота и таза, конечностей;
- оказывать первую помощь при ранениях различной локализации; накладывать повязки на различные участки тела;
- фиксировать шейный отдел позвоночника (вручную, подручными средствами, с использованием табельных изделий медицинского назначения);
- 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.

### 1.3. Категория слушателей

Категория слушателей – руководители и специалисты, имеющие или получающие образование не ниже среднего профессионального образования. Наличие указанного образования должно подтверждаться документом государственного образца.

Обучению оказанию первой помощи пострадавшим в соответствии с Порядком обучения по охране труда и проверки знаний требований охраны труда работников Организации подлежат все работники Организации, в том числе ее руководитель.

### 1.4. Трудоемкость обучения.

Трудоемкость обучения: 16 часов, включая все виды аудиторной, самостоятельной работы, итоговой аттестации

Срок обучения – 2 дня - очная форма, 4 дня – дистанционная форма

Режим занятий: 8 часов в день - очная форма, 4 часа в день – дистанционная форма.

### 1.5. Форма обучения

Форма обучения: очное, дистанционное.

Форма организации учебного процесса: лекции, тестирование, практические занятия.

Режим занятий по очной форме обучения: лекции – 12 часов, практические занятия – 2 часа, зачет – 2 часа.



УЦ ДПО АНО ТО «НИИ БЖД»	Система менеджмента качества	Издание 2019 г.
	Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Оказание первой помощи пострадавшим на производстве»	
	ПО 06-45-2019	Лист 7 из 27

## 2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

### 2.1. Учебно-тематический план программы повышения квалификации

№ п/п	Наименование разделов и тем	Всего, час.	В том числе	
			лекции	Практические и лабораторные занятия
<b>1</b>	<b>Общие сведения</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	
1.1	Правовые аспекты оказания первой помощи	0,5	0,5	
1.2	Общие правила оказания первой помощи. Краткие анатомо-физиологические сведения об организме человека	0,5	0,5	
<b>2</b>	<b>Внезапная остановка сердца. Искусственное дыхание и наружный массаж сердца</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>
2.1	Сердечно-легочная реанимация	0,75	0,75	
2.2	Искусственная вентиляция легких	1,25	0,75	0,5
2.3	Техника наружного массажа сердца	1	0,5	0,5
<b>3</b>	<b>Первая помощь при кровотечениях</b>	<b>1,5</b>	<b>1</b>	<b>0,5</b>
3.1	Виды кровотечений	0,5	0,5	
3.2	Способы остановки кровотечений	1	0,5	0,5
<b>4</b>	<b>Первая помощь при получении травм</b>	<b>1,5</b>	<b>1</b>	<b>0,5</b>
4.1	Первая помощь при ранениях	0,25	0,25	
4.2	Первая помощь при ушибах, растяжении, сдавливании и вывихах	0,5	0,25	0,25
4.3	Первая помощь при переломах. Имобилизация	0,5	0,25	0,25
4.4	Первая помощь при травматическом шоке, коме и обмороке	0,25	0,25	
<b>5</b>	<b>Первая помощь при поражении электрическим током и молнией</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	
5.1	Освобождение от действий электрического тока. Оказание первой помощи	1	1	
<b>6</b>	<b>Первая помощь при ожогах обморожениях</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	
6.1	Тепловой и солнечный удар	0,25	0,25	
6.2	Термические ожоги	0,25	0,25	
6.3	Химические ожоги	0,25	0,25	
6.4	Обморожения. Общее переохлаждение	0,25	0,25	
<b>7</b>	<b>Первая помощь при отравлениях</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	
7.1	Первая помощь при отравлении химическими веществами, алкоголем, окисью углерода	0,5	0,5	
7.2	Пищевые отравления, отравления грибами	0,5	0,5	
<b>8</b>	<b>Первая помощь при утоплении</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	
8.1	Порядок действий при оказании первой помощи при утоплении	1	1	
<b>9</b>	<b>Первая помощь при укусах</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	
9.1	Первая помощь при укусах ядовитых змей	0,25	0,25	



УЦ ДПО АНО ТО «НИИ БЖД»	Система менеджмента качества	Издание 2019 г.
	Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Оказание первой помощи пострадавшим на производстве»	
	ПО 06-45-2019	Лист 8 из 27

№ п/п	Наименование разделов и тем	Всего, час.	В том числе	
			лекции	Практические и лабораторные занятия
9.2	Первая помощь при укусах пчел, ос, шмелей, шершней и клещей	0,25	0,25	
9.3	Первая помощь при укусах животных	0,5	0,5	
<b>10</b>	<b>Транспортировка пострадавших</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	
10.1	Виды транспортировки пострадавших при различных повреждениях без использования вспомогательных средств и с применением подручных материалов	1	1	
<b>11</b>	<b>Аптечка для оказания первой помощи, текущий контроль</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	
11.1	Набор изделий медицинского назначения аптечек для оказания первой помощи работникам	0,5	0,5	
11.2	Набор изделий медицинского назначения аптечек автомобильных для оказания первой помощи	0,5	0,5	
<b>12</b>	<b>Консультация, зачет</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	
	<b>Итого</b>	<b>16</b>	<b>14</b>	<b>2</b>

## 2.2. Календарный учебный график программы повышения квалификации

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

Очная форма обучения:

Учебный день	1	2
Объем лекционных часов	6	6
Объем самостоятельной работы	-	-
Практические занятия	2	-
Итоговая аттестация	-	2

Дистанционная форма обучения

Учебный день	1	2	3	4
Объем лекционных часов	-	-	-	-
Объем самостоятельной работы	4	4	4	-
Практические занятия	-	-	-	-
Итоговая аттестация	-	-	-	2

## 2.3. Рабочая программа программы повышения квалификации

### Тема 1. Общие сведения. (1 час)

Организация оказания первой помощи в РФ. 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 её оказанию.



УЦ ДПО АНО ТО «НИИ БЖД»	Система менеджмента качества	Издание 2019 г.
	Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации	Редакция № 1
	«Оказание первой помощи пострадавшим на производстве» ПО 06-45-2019	Лист 9 из 27

Первая помощь как начало лечения повреждений. Предупреждение осложнений (шок, кровотечение, развитие инфекции, дополнительные смещения отломков костей, травмирование крупных нервных стволов и кровеносных сосудов).

Значение своевременности и качества оказания первой помощи. Ограничение объема первой помощи. Первая помощь как начальный этап оказания медицинской помощи.

Транспортировка пострадавшего в лечебное учреждение. Особенности оказания первой помощи детям.

## **Тема 2. Внезапная остановка сердца. Искусственное дыхание и наружный массаж сердца (3 часа)**

Причины нарушений жизненно важных функций организма человека и их исход. Характеристика терминального состояния при поражениях. Признаки клинической и биологической смерти. Ранние признаки биологической смерти и способы их определения (признак Белоглазова, пятна Лярге).

Искусственное дыхание. Алгоритм проведения искусственной вентиляции легких. Массаж сердца. Алгоритм проведения непрямого массажа сердца. Оценка эффективности непрямого массажа сердца. Прекращение мероприятий по оказанию помощи пострадавшему.

### **Тема 1.3. Первая помощь при кровотечениях (1,5 часа)**

Кровотечение. Артериальное, капиллярное и венозное кровотечения. Остановка кровотечения. Виды кровоостанавливающих жгутов. Подручный материал. Время нахождения жгута. Первая помощь при кровотечении. Обморок. Особенности оказания первой помощи. Проведение искусственного дыхания.

### **Тема 4. Первая помощь при получении травм (1,5 часа)**

Виды ран, их классификация и характерные признаки. Осложнения, вызванные ранениями, и меры по их предупреждению. Характеристика острой кровопотери и травматического шока. Способы определения острой кровопотери. Понятие асептики и антисептики. Правила обработки раны и наложения асептических повязок. Средства для оказания первой помощи при ранениях. Комплекс мероприятий первой помощи при ранениях различной локализации и степени тяжести. Принципы оказания первой помощи при травматическом шоке. Транспортная иммобилизация и требования к транспортированию пострадавших при острой кровопотере.

### **Тема 5. Первая помощь при поражении электрическим током и молнией (1 час)**

Освобождение от действия электрического тока. Оказание первой помощи

### **Тема 6. Первая помощь при ожогах обморожениях (1 час)**

Тепловой и солнечный удар. Термические ожоги кожи. Химические ожоги. Обморожения. Общее переохлаждение.

### **Тема 7. Первая помощь при отравлениях (1 час)**

Отравление людей аварийными химически опасными веществами (АХОВ) при авариях и катастрофах. Проникновение АХОВ в организм через органы дыхания и пищеварения, кожные покровы и слизистые оболочки. Определение характера и тяжести поражений. Вид и характер токсического действия, степень токсичности, концентрация химических веществ на пострадавшем объекте (территории). Сроки воздействия на человека.



УЦ ДПО АНО ТО «НИИ БЖД»	Система менеджмента качества	Издание 2019 г.
	Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации	Редакция № 1
	«Оказание первой помощи пострадавшим на производстве»	Лист 10 из 27
	ПО 06-45-2019	

Особенности оказания первой помощи. Вынос (вывоз) пострадавшего из зоны заражения. Особенности оказания первой помощи при отравлениях окисью углерода. Ранние и выраженные изменения со стороны центральной нервной системы.

Пищевые отравления, отравления грибами

#### **Тема 8. Первая помощь при утоплении (1 час)**

Порядок действий при оказании первой помощи при утоплении

#### **Тема 9. Первая помощь при укусах (1 час)**

Первая помощь при укусах ядовитых змей. Первая помощь при укусах пчел, ос, шмелей, шершней и клещей. Первая помощь при укусах животных.

#### **Тема 10. Транспортировка пострадавших (1 час)**

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 (голова, позвоночник, грудная клетка, таз, конечности). Основные транспортные положения. Осложнения, связанные с нарушениями требований транспортной иммобилизации при транспортировании пострадавшего в медицинское учреждение.

#### **Тема 11. Аптечка для оказания первой помощи (1 час)**

Минимально необходимые средства для выполнения мероприятий по оказанию первой помощи (аптечка первой помощи): состав, применение. Виды перевязочного материала. Виды повязок и их применение при различных видах травм (ранении, ушибах, переломах, растяжениях связок, ожогах, обморожениях и др.) и локализации (голова, шея, грудь, живот, конечности). Правила наложения повязок и техника их выполнения

#### **Тема 12. Консультация, экзамен (2 часа)**

##### **Перечень практических работ**

Номер темы	Наименование практической работы	Количество часов
2	Отработка практических навыков при выполнении искусственного дыхания и наружного массажа сердца	1 час
3	Отработка практических навыков при наложении жгута при кровотечении	0,5 часа
4	Первая помощь при получении травм	0,5 часа



УЦ ДПО АНО ТО «НИИ БЖД»	Система менеджмента качества	Издание 2019 г.
	Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации	Редакция № 1
	«Оказание первой помощи пострадавшим на производстве»	Лист 11 из 27
	ПО 06-45-2019	

### 3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

#### 3.1. Материально-технические условия

Реализация Программы по очной форме обучения требует наличия оборудованного учебного кабинета.

Оборудование учебного кабинета:

- посадочные места по количеству обучающихся;
- рабочее место преподавателя;
- необходимые учебные материалы.

Перечень учебных материалов:

1. Тренажер-манекен взрослого пострадавшего для отработки приемов сердечно-легочной реанимации, для отработки приемов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей.

2. Аптечка первой помощи.

3. Средства иммобилизации для верхних, нижних конечностей, шейного отдела позвоночника (шины).

4. Перевязочные средства (бинты, салфетки, лейкопластырь).

5. Подручные материалы, имитирующие носилочные средства, средства для остановки кровотечения, перевязочные средства.

Учебно-наглядные пособия:

- учебные пособия по первой помощи;
- наглядные пособия: общая последовательность действий на месте происшествия, способы остановки наружного кровотечения, проведение сердечно-легочной реанимации;
- учебные фильмы по первой помощи.

Технические средства обучения: ноутбук, медиа-проектор.

#### 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы

Сведения об используемых материалах в учебном процессе:

- справочно-правовая система КонсультантПлюс;
- базовый комплект учебно-методических материалов и нормативных документов;
- общий полный список нормативной документации, применяемой при проведении занятий:

Обозначение документа	Наименование документа
Конституция РФ от 12 декабря 1993 г.	
Федеральный закон от 13 июня 1996 г. № 63-ФЗ	Уголовный кодекс РФ
Федеральный закон от 26 января 1996 г. № 14-ФЗ	Гражданский кодекс РФ (часть 2)
Федеральный закон от 30 декабря 2001 г. № 195-ФЗ	Кодекс РФ об административных правонарушениях
Федеральный закон от 30 декабря 2001 г. № 197-ФЗ	Трудовой кодекс РФ
Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ	Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации
Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ	Об образовании в Российской Федерации
Федеральный закон от 03 июля 2016 г. № 313-ФЗ	О внесении изменений в Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации»
Постановление Министерства труда и	Об утверждении Порядка обучения по охране труда и



УЦ ДПО АНО ТО «НИИ БЖД»	Система менеджмента качества	Издание 2019 г.
	Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации	Редакция № 1
	«Оказание первой помощи пострадавшим на производстве»	Лист 12 из 27
ПО 06-45-2019		

Обозначение документа	Наименование документа
социального развития РФ от 13 января 2003 г. № 1/29	проверки знаний требований охраны труда работников организаций
Приказ Минздравсоцразвития России от 04 мая 2012 г. № 477н	Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи
Приказ Минздравсоцразвития России от 05 марта 2011 г. № 169н	Об утверждении требований к комплектации изделиями медицинского назначения аптечек для оказания первой помощи работникам
Приказ Министерства образования и науки РФ от 01 июля 2013 г. № 499	Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам
ГОСТ 12.0.004-2015 ССБТ	Организация обучения безопасности труда. Общие положения

#### 4. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Освоение программы обучения заканчивается итоговой аттестацией, путем решения контрольных тестовых заданий по курсу обучения. Итоговая оценка качества освоения программы осуществляется аттестационной комиссией в форме тестирования в письменной форме по основным разделам программы.

Слушатель считается аттестованным, если при проверке будет установлено, что все ответы выбраны правильно.

##### Вопросы для подготовки к текущему

1. Понятие «Первая помощь», значение своевременности и правильности ее оказания.
2. Первая помощь при различных видах кровотечений.
3. Ушибы и их симптомы
4. Первая помощь при ранении.
5. Ожоги. Виды ожогов.
6. Оказание первой помощи при ушибах.
7. Рана, признаки ранений. Виды ран.
8. Первая помощь при ушибах.
9. Вывихи, симптомы. Оказание первой помощи при вывихах.
10. Ушиб. Симптомы.
11. Первая помощь при переломах.
12. Вывихи, Симптомы. Первая помощь при вывихах.
13. Переломы. Виды переломов. Симптомы.
14. Первая помощь при поражениях электрическим током.
15. Обморожения. Степени обморожения.
16. Оказание первой помощи при обморожениях.
17. Электротравмы. Степени поражения. Симптомы.
18. Порядок действий при травмах.
19. Ожоги. Степени ожогов. Первая доврачебная помощь при ожогах.
20. Правила наложения жгутов при кровотечениях.
21. Искусственное дыхание.
22. Правила переноса пострадавшего при различных травмах.
23. Действия по оказанию первой помощи при травмах.



УЦ ДПО АНО ТО «НИИ БЖД»	Система менеджмента качества	Издание 2019 г.
	Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Оказание первой помощи пострадавшим на производстве»	Редакция № 1
	ПО 06-45-2019	Лист 13 из 27

**Приложение А.  
Перечень  
контрольных вопросов для проведения итоговой аттестации**

1. Если пострадавший дышит и находится в сознании:
  1. Его нельзя беспокоить, нужно вызвать врача;
  2. Его нужно усадить перед открытым окном, опросить о самочувствии, при необходимости вызвать врача;
  3. Его следует уложить в удобное положение, расстегнуть на нем одежду и укрыть, вызвать врача,
  
2. Если пострадавший находится в бессознательном состоянии, но у него сохраняется устойчивое дыхание и пульс:
  1. Следует дать ему понюхать нашатырный спирт, сбрызнуть лицо водой, обеспечивая покой до прихода врача;
  2. Надо попытаться привести его в сознание: громко окликнуть по имени, похлопать по щекам, растереть уши;
  3. Его следует не беспокоить до приезда врача.
  
3. Если на пострадавшем горит одежда:
  1. Нужно как можно быстрее снять с пострадавшего горящую одежду и начать оказывать первую помощь;
  2. Погасить пламя, снять с пострадавшего только не прилипшую к телу одежду;
  3. Погасить пламя, не беспокоить до приезда врача
  
4. После того, как огонь потушен:
  1. Наложить на обожженные участки кожи стерильную повязку, дать теплое подсоленное питье. Накрыть пострадавшего чем-либо препятствующим доступу воздуха-одеялом, пледом;
  2. Промыть холодной водой ожоги, наложить повязку, уложить пострадавшего в удобное для него положение, накрыть пледом;
  3. Наложить на обожженные участки кожи стерильную повязку, дать выпить крепкий сладкий чай, обеспечить покой до приезда врача.
  
5. При укусе лесного клеща:
  1. Наложить жгут, удалить клеща пинцетом. Продезинфицировать ранку. Обязательно обратиться к врачу;
  2. Убить клеща, удалить его пинцетом. Продезинфицировать ранку. Обязательно обратиться к врачу.
  3. Удалить клеща, не вырывая его из места укуса. Промыть ранку мыльной водой. Обязательно обратиться к врачу.
  
6. При укусе собаки:
  1. Промыть рану перекисью водорода или обильным количеством воды, окружность раны смазать йодом, наложить чистую повязку;
  2. Наложить жгут выше места укуса. Уложить пострадавшего в удобное положение. Не беспокоить до приезда врача.
  3. Промыть рану. Наложить тугую повязку. Дать пострадавшему 50 мл крепкого алкоголя.
  
7. Если на пострадавшем горит одежда:



УЦ ДПО АНО ТО «НИИ БЖД»	Система менеджмента качества	Издание 2019 г.
	Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации	Редакция № 1
	«Оказание первой помощи пострадавшим на производстве»	Лист 14 из 27
	ПО 06-45-2019	

1. Нужно как можно быстрее снять с пострадавшего горящую одежду и начать оказывать первую помощь;

2. Погасить пламя, снять с пострадавшего только не прилипшую к телу одежду;

3. Погасить пламя, не беспокоить до приезда врача

8. Оказание первой помощи при отравлении бытовым газом, метаном:

1. Восстановить проходимость дыхательных путей, следя за тем, чтобы не западал язык. Уложить пострадавшего так, чтобы ноги были выше тела. Приложить холод к голове. Растереть тело и грудь, дать понюхать нашатырный спирт.

2. Восстановить проходимость дыхательных путей, следя за тем, чтобы не западал язык. Усадить пострадавшего, обеспечить доступ свежего воздуха. Дать активированный уголь.

3. Восстановить проходимость дыхательных путей, следя за тем, чтобы не западал язык. Уложить пострадавшего так, чтобы голова была выше тела. Не беспокоить до приезда врача.

9. При капиллярном кровотечении необходимо:

1. Наложить жгут. Приложить холод.

2. Наложить давящую повязку. Приложить холод.

3. Наложить жгут, давящую повязку. Приложить холод.

10. При обморожении конечностей:

1. Не снимая с отмороженных конечностей одежду и обувь, укрыть поврежденные конечности от внешнего тепла теплоизолирующей повязкой с большим количеством ваты или одеялами, одеждой. Нельзя ускорять внешнее согревание отмороженных частей. Дать обильное теплое.

2. Растереть спиртовым раствором поврежденные конечности, уложить пострадавшего в удобное положение, укрыть одеялом или пледом;

3. Отогреть обмороженные конечности в горячей воде, сделать асептическую повязку. Уложить пострадавшего в удобное положение, не беспокоить до приезда врача.

11. Наложение шин:

1. Необходимо как можно скорее наложить шины, если пострадавший лежит в позе «лягушки»;

2. Нельзя накладывать шины на ноги, если пострадавший лежит в позе «лягушка»;

12. Если пострадавший находится в бессознательном состоянии, но у него сохраняется устойчивое дыхание и пульс:

1. Следует дать ему понюхать нашатырный спирт, сбрызнуть лицо водой, обеспечивая покой до прихода врача;

2. Надо попытаться привести его в сознание: громко окликнуть по имени, похлопать по щекам, растереть уши;

3. Его следует не беспокоить до приезда врача.

13. При обмороке:

1. Уложить пострадавшего на бок. Укрыть. Не беспокоить до приезда врача.

2. Уложить пострадавшего на спину так, чтобы голова была выше ног. Натереть нашатырным спиртом виски больного и поднести к носу ватку, смоченную нашатырем, а лицо обрызгать холодной водой;



УЦ ДПО АНО ТО «НИИ БЖД»	Система менеджмента качества	Издание 2019 г.
	Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации	Редакция № 1
	«Оказание первой помощи пострадавшим на производстве»	Лист 15 из 27
ПО 06-45-2019		

3. Уложить пострадавшего на спину так, чтобы голова была несколько опущена, а ноги приподняты. Освободите шею и грудь от стесняющей одежды. Натереть нашатырным спиртом виски больного и поднести к носу ватку, смоченную нашатырем, а лицо обрызгать холодной водой.

14. Если пострадавший дышит и находится в сознании.

1. Его нельзя беспокоить, нужно вызвать врача;
2. Его нужно усадить перед открытым окном, опросить о самочувствии, при необходимости вызвать врача;
3. Его следует уложить в удобное положение, расстегнуть на нем одежду и укрыть, вызвать врача

15. Порядок наложения кровоостанавливающего жгута:

1. Жгут накладывают выше раны, чтобы он полностью пережимал артерию, конечность должна быть расслаблена. Указать время наложения жгута. Он не может быть наложен более чем на 2,5-3 часа, а в холодное время года не более 2 часов.
2. Жгут накладывают выше раны, чтобы он полностью пережимал артерию, при приподнятой конечности. Указать время наложения жгута. Он не может быть наложен более чем на 1,5-2 часа, а в холодное время года не более 1 часа.
3. Жгут накладывают выше раны, чтобы он полностью пережимал артерию, при приподнятой конечности. Указать время наложения жгута. Он не может быть наложен более чем на 2,5-3 часа, а в холодное время года не более 2 часов.

16. Оказание помощи пострадавшему до доставки в медицинское учреждение при ожогах и травмах глаз:

1. При ожоге необходимо промыть водой пострадавший глаз. Ожоговую поверхность нельзя смазывать мазями и кремами. При травме уложить пострадавшего, накрыть пострадавший глаз чистой салфеткой или носовым платком, зафиксировать повязкой.
2. При ожоге, не беспокоя рану, необходимо накрыть пострадавший глаз чистой салфеткой или носовым платком, зафиксировать повязкой. При травме - то же самое.
3. При ожоге необходимо промыть водой пострадавший глаз. Ожоговую поверхность смазать мазью и кремом. При травме, не беспокоить травмированный глаз, ждать приезда врача.

17. Оказание первой помощи при отравлении бытовым газом, метаном:

1. Восстановить проходимость дыхательных путей, следя за тем, чтобы не западал язык. Уложить пострадавшего так, чтобы голова была выше тела. Не беспокоить до приезда врача.
2. Восстановить проходимость дыхательных путей, следя за тем, чтобы не западал язык. Усадить пострадавшего, обеспечить доступ свежего воздуха. Дать активированный уголь.
3. Восстановить проходимость дыхательных путей, следя за тем, чтобы не западал язык. Уложить пострадавшего так, чтобы ноги были выше тела. Приложить холод к голове. Растереть тело и грудь, дать понюхать нашатырный спирт.

18. Оказание первой помощи при падении с высоты:

1. Не беспокоить и не перемещать пострадавшего до приезда врача.
2. Подложить под голову валик из одеяла или куртки. Следить за состоянием пострадавшего. При транспортировке уложить в удобную для него позу.



УЦ ДПО АНО ТО «НИИ БЖД»	Система менеджмента качества	Издание 2019 г.
	Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации	Редакция № 1
	«Оказание первой помощи пострадавшим на производстве»	Лист 16 из 27
ПО 06-45-2019		

3. Подложить под колени валик из одеяла или куртки. Следить за проходимость дыхательных путей. Удаляйте изо рта и носа кровь, слезы. Транспортировка пострадавшего возможна только, не меняя его позы, на вакуумном или обычном матрасе, щите (двери).

19. Оказание первой помощи при сдавлении конечностей:

1. Обложить придавленные конечности пакетами со льдом; снегом, холодной водой. Наложить жгуты выше места сдавления. Туго забинтовать поврежденные конечности, не снимая жгута. Дать обильное теплое питье.

2. Освободить сдавленные конечности от одежды, обложить пакетами со льдом, снегом, холодной водой. Уложить пострадавшего в удобное для него положение.

3. Обложить придавленные конечности пакетами со льдом, снегом, холодной водой. Наложить шины на поврежденные конечности. Ограничить питье.

20. При ушибе головы:

1. Приложить холод к месту ушиба, не давать пострадавшему ложиться, обеспечить покой, дать обильное теплое питье.

2. Приложить холод к месту ушиба, уложить пострадавшего (при отсутствии сознания – на живот), обеспечить покой, ограничить питье

3. Уложить больного, не беспокоить до приезда врача,

21. Оказание первой помощи при переломах конечностей:

1. Остановить кровотечение, дать обезболивающее. Уложить больного, не беспокоить до приезда врача.

2. Остановить кровотечение, дать обезболивающее. Попытаться «вправить» перелом, потом зафиксировать конечность с помощью шин или подручных средств.

3. Остановить кровотечение, дать обезболивающее. Перевязать и зафиксировать конечность с помощью шин или подручных средств. Укрыть пострадавшего.

22. При проникающих ранениях груди:

1. Необходимо наложить на рану воздухонепроницаемую повязку (кусок полиэтилена, на крайний случай - плотно зажать рану ладонью). Усадить пострадавшего в полусидячее положение.

2. Необходимо наложить на рану тугую стерильную повязку. Уложить пострадавшего на спину.

3. Необходимо наложить на рану воздухонепроницаемую повязку (кусок полиэтилена, на крайний случай - плотно зажать рану ладонью). Уложить пострадавшего на спину. Не беспокоить до приезда врача.

23. При проникающих ранениях живота:

1. Необходимо наложить на рану салфетку. Нельзя вправлять внутренние органы. Необходимо как можно быстрее доставить в лечебное учреждение.

2. Необходимо наложить на рану воздухонепроницаемую повязку и как можно быстрее доставить в лечебное учреждение

3. Необходимо наложить на рану давящую повязку. Транспортировка шадящая.

24. Оказание первой помощи при утоплении:

1. Необходимо удалить воду, попавшую в дыхательные пути и положить пострадавшего на бок. Не беспокоить до приезда врача



УЦ ДПО АНО ТО «НИИ БЖД»	Система менеджмента качества	Издание 2019 г.
	Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации	Редакция № 1
	«Оказание первой помощи пострадавшим на производстве»	Лист 17 из 27
ПО 06-45-2019		

2. Необходимо удалить воду, попавшую в дыхательные пути. При необходимости провести искусственное дыхание и непрямой массаж сердца. Паралич дыхательного центра наступает через 4-6 минут после погружения под воду, а сердечная деятельность может сохраняться до 25 минут;

3. Провести искусственное дыхание и непрямой массаж сердца. Паралич дыхательного центра наступает через 8-10 минут после погружения под воду, а сердечная деятельность может сохраняться до 25 минут.

25. При капиллярном кровотечении необходимо:

1. Наложить жгут. Приложить холод.
2. Наложить давящую повязку. Приложить холод.
3. Наложить жгут, давящую повязку. Приложить холод.

26. При венозном кровотечении необходимо:

1. Придать приподнятое положение конечности, максимально согнуть ее в суставе или наложить давящую повязку. Поврежденный сосуд прижимают к кости ниже раны. ,
2. Конечность должна находиться в состоянии покоя. Наложить давящую повязку. Поврежденный сосуд прижимают к кости ниже раны.
3. Придать приподнятое положение конечности, максимально согнуть ее в суставе или наложить давящую повязку. Поврежденный сосуд прижимают к кости выше раны

27. Порядок наложения кровоостанавливающего жгута:

1. Жгут накладывают выше раны, чтобы он полностью пережимал артерию, конечность должна быть расслаблена. Указать время наложения жгута. Он не может быть наложен более чем на 2,5-3 часа, а в холодное время года не более 2 часов.

2. Жгут накладывают выше раны, чтобы он полностью пережимал артерию, при приподнятой конечности. Указать время наложения жгута. Он не может быть наложен более чем на 1,5-2 часа, а в холодное время года не более 1 часа.

3. Жгут накладывают выше раны, чтобы он полностью пережимал артерию, при приподнятой конечности. Указать время наложения жгута. Он не может быть наложен более чем на 2,5-3 часа, а в холодное время года не более 2 часов.

28. При химическом ожоге:

1. Немедленно промыть пораженную поверхность струей воды. Нейтрализовать остатки кислоты или щелочи. Наложить асептическую повязку.

2. Нейтрализовать кислоту или щелочь на пораженной поверхности (причина ожога), промыть струей воды. Наложить повязку с противоожоговой мазью или жирным кремом.

3. Прикрыть пораженную поверхность стерильной салфеткой, не беспокоить до приезда врача.

29. При укусе ядовитой змеи:

1. Уложить пострадавшего так, чтобы голова была ниже уровня тела. Приступить к отсасыванию яда. Придать неподвижность пораженной конечности (наложение шины и др.). Дать обильное питье, обработать место укуса антисептиками и наложить тугую стерильную повязку.

2. Уложить пострадавшего так, чтобы голова была выше уровня тела. Приступить к отсасыванию яда. Обработать место укуса антисептиками и наложить тугую стерильную повязку. Дать обильное питье.

3. Уложить пострадавшего так, чтобы голова была ниже уровня тела. Наложить жгут. Приступить к отсасыванию яда. Обработать место укуса антисептиками и наложить тугую стерильную повязку. Дать обильное питье.



УЦ ДПО АНО ТО «НИИ БЖД»	Система менеджмента качества	Издание 2019 г.
	Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации	Редакция № 1
	«Оказание первой помощи пострадавшим на производстве»	Лист 18 из 27
ПО 06-45-2019		

### 30. При обморожении конечностей:

1. Растереть спиртовым раствором поврежденные конечности, уложить пострадавшего в удобное положение, укрыть одеялом или пледом.
2. Отогреть обмороженные конечности в горячей воде, сделать асептическую повязку. Уложить пострадавшего в удобное положение, не беспокоить до приезда врача
3. Не снимая с отмороженных конечностей одежду и обувь, укрыть поврежденные конечности от внешнего тепла теплоизолирующей повязкой с большим количеством ваты или одеялами, одеждой. Нельзя ускорять внешнее согревание отмороженных частей. Дать обильное теплое.

### 31. При обмороке:

1. Уложить пострадавшего на бок. Укрыть. Не беспокоить до приезда врача.
2. Уложить пострадавшего на спину так, чтобы голова была выше ног. Натереть нашатырным спиртом виски больного и поднести к носу ватку, смоченную нашатырем, а лицо обрызгать холодной водой.
3. Уложить пострадавшего на спину так, чтобы голова была несколько опущена, а ноги приподняты. Освободите шею и грудь от стесняющей одежды. Натереть нашатырным спиртом виски больного и поднести к носу ватку, смоченную нашатырем, а лицо обрызгать холодной водой.

### 32. При пищевом отравлении:

1. Дать выпить пострадавшему около литра молока или кефира. Уложить в удобное для него положение, не беспокоить до приезда врача,
2. Промыть пострадавшему. Напоить крепким чаем. Уложить в такое положение, которое позволит ему свободно дышать и предупредит возможное возникновение приступов удушья или вдыхания рвотных масс.
3. Дать пострадавшему обезболивающее и активированный уголь. Напоить крепким чаем. Уложить в такое положение, которое позволит ему свободно дышать и предупредит возможное возникновение приступов удушья.

### 33. Как оказать первую помощь при обмороке:

1. Уложить, приподняв ноги, обеспечить приток свежего воздуха, дать понюхать нашатырный спирт, побрызгать в лицо холодной водой.
2. Перенести в прохладное место, уложить, охлаждать голову и область сердца, напоить холодным напитком.
3. Уложить, согреть, напоить горячим напитком.

### 34. Как поступить при обнаружении в ране мелких инородных предметов:

1. Промыть рану водой, удалить пальцами инородные предметы, обработать рану настойкой йода.
2. Обернуть пальцы стерильной марлей и собрать мелкие инородные предметы.
3. Нельзя собирать мелкие инородные предметы с поверхности раны.

### 35. Назовите признаки артериального кровотечения:

1. На раневой поверхности выступают мелкие, точечные капельки крови.
2. Кровь темно-вишневого цвета, вытекает медленно, равномерной и непрерывной струей.
3. Кровь ярко-красного цвета, выбрасывается сильной пульсирующей струей.



УЦ ДПО АНО ТО «НИИ БЖД»	Система менеджмента качества	Издание 2019 г.
	Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации	Редакция № 1
	«Оказание первой помощи пострадавшим на производстве»	Лист 19 из 27
ПО 06-45-2019		

36. Как оказать первую помощь при артериальном кровотечении у пострадавшего

1. Наложить давящую повязку.
2. Наложить жгут выше места повреждения.
3. Наложить согревающий компресс, обеспечить покой.

37. Каким образом производится наложение кровоостанавливающего жгута на конечность:

1. Жгут накладывается на 10-15 см ниже места повреждения, конечность фиксируется повязкой.

2. Жгут накладывается на 10-15 см выше места повреждения на подкладочный материал.
3. Жгут накладывается на 10-15 см выше места повреждения непосредственно на кожу.

38. С какой целью к жгуту прикрепляется записка:

1. В записке необходимо указать место аварии и фамилию-липа, наложившего жгут.
2. Указывается время наложения жгута.
3. Указываются повреждения, обнаруженные у пострадавшего.

39. Назовите признаки венозного кровотечения:

1. На раневой поверхности выступают мелкие, точечные капельки крови.
2. Кровь темно-вишневого цвета, вытекает медленно, равномерной непрерывной струей.
3. Кровь ярко-красного цвета, выбрасывается сильной пульсирующей струей.

40. Как оказать первую помощь при венозном кровотечении у пострадавшего:

1. Пережать сосуд пальцами выше места повреждения.
2. Наложить жгут выше места повреждения,
3. Наложить давящую повязку.

41. Как оказать первую помощь при травматическом шоке:

1. Уложить, согреть, напоить горячим напитком.
2. Перенести в прохладное место, уложить, охлаждать голову и область сердца с помощью холодных компрессов.
3. Вынести на чистый воздух, побрызгать в лицо холодной водой.

42. Как определить, что кровоостанавливающий жгут наложен правильно:

1. Кровотечение прекращается, конечность бледнеет.
2. Пульс не прощупывается, теряется чувствительность конечности.
3. Развивается отек, кожа приобретает багрово-синюшную окраску, появляются пузыри, наполненные жидкостью.

43. Назовите признаки, характерные для организма в состоянии клинической смерти:

1. Потеря сознания, наличие пульса в артериях.
2. Остановка дыхания, бледность.
3. Потеря сознания, отсутствие пульса, остановка дыхания.

44. С помощью какой повязки можно зафиксировать поврежденную верхнюю конечность согнутой к туловищу:

1. Косыночной.
2. Пращевидной.
3. Спиральной.



УЦ ДПО АНО ТО «НИИ БЖД»	Система менеджмента качества	Издание 2019 г.
	Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации	Редакция № 1
	«Оказание первой помощи пострадавшим на производстве»	Лист 20 из 27
	ПО 06-45-2019	

45. Как правильно обработать рану:

1. Промыть водой, удалить инородные предметы, обработать поверхность раны настойкой йода.
2. Обработать кожу вокруг раны настойкой йода, накрыть рану стерильной марлей и наложить бинтовую повязку.
3. Промыть рану, залить спиртом или настойкой йода, наложить бинтовую повязку.

46. Как оказать первую помощь при термическом ожоге:

1. Укутать конечность подручным материалом.
2. Наложить холодный компресс.
3. Наложить стерильную повязку.

47. Что необходимо предпринять при остановке сердца:

1. Провести массаж сердца.
2. Провести массаж сердца одновременно с искусственным дыханием.
3. Провести искусственное дыхание.

48. Как оказать первую помощь при открытом переломе конечности:

1. Туго перебинтовать поврежденную конечность.
2. Совместить костные отломки друг с другом, наложить повязку, зафиксировать конечность с помощью шины.
3. Наложить повязку на рану, зафиксировать конечность с помощью шины.

49. Какие предметы можно использовать в качестве иммобилизирующей шины:

1. Доски, палки, пучки прутьев.
2. Только стандартные медицинские шины.
3. Доски, картон, рейки, бинт.

50. Как оказать первую помощь при химическом ожоге:

1. Обильно промыть холодной водой, наложить стерильную повязку.
2. Обработать края раны настойкой йода, наложить стерильную повязку.
3. Промыть перекисью водорода, наложить стерильную повязку.

51. В каких случаях транспортировка пострадавших осуществляется сидя:

1. Повреждения верхних конечностей и органов брюшной полости.
2. Перелом ключицы, перелом ребер.
3. Травмы груди.

52. Какие симптомы наблюдаются при сотрясении головного мозга:

1. Похолодание тела, потеря сознания.
2. Головная боль, тошнота, слабость, потеря сознания.
3. Деформация черепа, очковая гематома.

53. В каком положении необходимо осуществить транспортировку пострадавшего с черепно-мозговой травмой:

1. Лежа на боку.
2. Лежа на спине.



УЦ ДПО АНО ТО «НИИ БЖД»	Система менеджмента качества	Издание 2019 г.
	Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации	Редакция № 1
	«Оказание первой помощи пострадавшим на производстве» ПО 06-45-2019	Лист 21 из 27

3. Сидя.

54. Как оказать первую помощь при ушибе:

1. Наложить холодный компресс, обеспечить ушибленному органу покой.
2. Наложить согревающий компресс.
3. Осторожно растереть травмированный участок, наложить повязку.

55. Что необходимо предпринять при повреждении связок:

1. Согреть поврежденный сустав, обеспечить покой.
2. Наложить повязку, фиксирующую сустав, прикладывать холодный компресс.
3. Интенсивно растереть, наложить тугую повязку.

56. При судорогах необходимо:

1. повернуть пострадавшего на бок, прижать голову к полу;
2. дать пострадавшему воды;
3. разжать пострадавшему зубы, вставить между ними ложечку, чтобы избежать травмы языка.

57. Назовите симптомы вывиха:

1. Боль в конечности, общая слабость.
2. Боль в конечности, деформация области сустава, отсутствие движения в суставе.
3. Резкая боль, отек, патологическая подвижность.

58. Можно ли вправить вывих пострадавшему при оказании первой помощи:

1. Можно, если пострадавший не ощущает боль.
2. Можно, если отек еще не наступил,
3. Нельзя.

59. Как оказать помощь пострадавшему при попадании в глаза электролита из АКБ:

1. Промыть глаза струёй воды в течение нескольких минут.
2. Промыть глаза слабым раствором пищевой соды.
3. Промыть глаза мыльной водой.
4. Промыть глаза спиртосодержащим раствором.

60. Как оказать первую помощь при отравлении угарным газом:

1. Уложить, согреть, напоить горячим напитком.
2. Вынести на чистый воздух, растереть тело, дать понюхать нашатырный спирт.
3. Перенести в прохладное место, уложить, охлаждать голову и область сердца с помощью холодных компресс

61. Массаж сердца проводится:

1. На верхней части грудины.
2. На границе средней и нижней трети грудины.
3. На грудной клетке с левой стороны

62. В каком случае необходимо транспортировать пострадавшего лежа на спине с согнутыми в коленях ногами:

1. Травмы живота.



УЦ ДПО АНО ТО «НИИ БЖД»	Система менеджмента качества	Издание 2019 г.
	Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации	Редакция № 1
	«Оказание первой помощи пострадавшим на производстве» ПО 06-45-2019	Лист 22 из 27

2. Травмы груди и верхних конечностей.
3. Повреждение органов брюшной полости или перелом костей таза.

63. Как определить отсутствие сознания у пострадавшего?

1. По ширине зрачка: признак отсутствия сознания – расширенный зрачок не реагирует на свет; зрачок в диаметре 5 мм и более указывает на резкое ухудшение или прекращение кровоснабжения мозга.
2. По подъему и опусканию грудной клетки.
3. По частоте пульса.

64. Техника проведения искусственной вентиляции легких при оказании первой помощи пострадавшему:

1. Положить пострадавшего на жесткую поверхность, зажать нос пострадавшему, захватить подбородок, запрокинуть голову пострадавшего и сделать максимальный «выдох» ему в рот;
2. Подложить под голову пострадавшему удобную «подушку» из подручных средств, плотно прижаться губами к его губам (желательно через марлю, салфетку и т.п.) и выдохнуть в пострадавшего с максимальным усилием;
3. Запрокинуть голову пострадавшего и сделать свой «выдох» ему в рот. Проводить до восстановления дыхания.

65. При оказании первой помощи при ушибе необходимо:

1. Смазать ушибленное место настойкой йода, наложить согревающий компресс;
2. К месту ушиба приложить холод, наложить тугую повязку;
3. Массировать ушибленное место.

66. Проводить непрямой массаж сердца при оказании первой помощи пострадавшему следует:

1. Не менее 3-4 минут;
2. Не менее 10 минут;
3. Не менее 20-30 минут даже при отсутствии признаков его эффективности.

67. Какую первую помощь следует оказать пострадавшему при отморожении?

1. Поместить в ванну с температурой воды 35-40<sup>0</sup> С. смазать отмороженные участки тела жиром или мазями.
2. Растереть отмороженные места снегом, варежкой, носовым платком и т.д.
3. Перевести пострадавшего в теплое помещение. Укрыть поврежденные участки тела от внешнего тепла одеялами и теплой одеждой. Дать обильное теплое питье.

68. На химическом участке при выполнении операции разлива кислоты работник не выполнил требования безопасности, и в результате ему попала кислота. Каковы Ваши действия?

1. Принять меры административного воздействия к нарушителю.
2. Оказать помощь: промыть глаза содовым раствором,
3. Промыть пострадавшему глаз большим количеством проточной воды так, чтобы она стекала от носа кнаружи.

69. На какое время может быть наложен жгут при остановке наружного артериального кровотечения? И в случае необходимости можно ли продлить это время?

1. Всего на 1,5-2 часа;



УЦ ДПО АНО ТО «НИИ БЖД»	Система менеджмента качества	Издание 2019 г.
	Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации	Редакция № 1
	«Оказание первой помощи пострадавшим на производстве»	Лист 23 из 27
ПО 06-45-2019		

2. На 1 час, затем можно один раз ослабить жгут на 5 минут, прижав пальцами артерию выше места кровотечения.

3. На 1 час. По истечении времени раскрутить жгут на 5-10 минут, прижав пальцами артерию выше места кровотечения. Ослабление жгута повторять через каждые 30 минут.

70. Как правильно обработать открытую рану?

1. Осторожно убрать из раны песок, землю, камешки и т.п., промыть водой и смазать рану настойкой йода.

2. Не очищая рану, смазать поверхность раны настойкой бриллиантовой зелени, наложить повязку.

3. Осторожно снять грязь вокруг раны, очищая кожу от краев наружу, и смазать настойкой йода только участок вокруг раны, наложить повязку.

71. В каких случаях пострадавшего транспортируют только в положении «сидя или полусидя»?

1. При проникающих ранениях грудной клетки, ранениях шеи, переломах рук, затруднительном дыхании после утопления;

2. При проникающих ранениях брюшной полости, переломах нижних конечностей;

3. При большой кровопотере и при подозрении на внутреннее кровотечение.

72. Можно ли перерубить электрический провод, находящийся под напряжением свыше 1000В, топором с деревянной ручкой?

1. Нет, нельзя;

2. Можно, если надеть диэлектрические перчатки.

3. Можно, если надеть диэлектрические перчатки и боты.

73. Какие меры предосторожности следует предпринять при освобождении пострадавшего от действия на него электрического тока напряжением до 1000 В?

1. Следует перемещаться с использованием средств защиты – диэлектрических галош;

2. Следует оттянуть пострадавшего за прикрытые одеждой ноги или руки;

3. Следует оттянуть пострадавшего за его одежду (полы пиджака, воротник), если она сухая, только одной рукой, избегая при этом прикосновения к металлическим предметам.

74. Как можно для обеспечения собственной безопасности перемещаться по земле в зоне тока высокого напряжения, если токоведущий элемент лежит на земле?

1. С использованием средств защиты (диэлектрических галош, бот, ковров, подставок);

2. Передвигаясь «гусиным шагом»: не открывая пятку шагающей ноги от земли и приставляя к носку другой ноги;

3. Любым из перечисленных способов, перечисленных в ответах 1 и 2.

75. Укажите Ваше первое действие при оказании помощи пострадавшему, находящемуся в бессознательном состоянии, с проводами в руке напряжением до 1000 В.

1. Быстро перерезать каждый провод по отдельности на разных уровнях инструментом с изолирующей ручкой;

2. Перекусить провода любым подручным инструментом;

3. Убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии и приступить к сердечно-легочной реанимации.



УЦ ДПО АНО ТО «НИИ БЖД»	Система менеджмента качества	Издание 2019 г.
	Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации	Редакция № 1
	«Оказание первой помощи пострадавшим на производстве» ПО 06-45-2019	Лист 24 из 27

76. При отсутствии сознания, но сохранившемся дыхании, нужно:

1. Уложить пострадавшего на мягкую подстилку, расстегнуть пояс и одежду, обеспечить приток свежего воздуха;
2. Давать нюхать пострадавшему нашатырный спирт, обрызгивать водой, растереть и согреть тело;
3. Использовать все, что предусмотрено в ответах 1 и 2.



УЦ ДПО АНО ТО «НИИ БЖД»	Система менеджмента качества Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Оказание первой помощи пострадавшим на производстве»	Издание 2019 г.
	ПО 06-45-2019	Редакция № 1 Лист 25 из 27

### Лист сведения о разработчиках

**Разработчик**

**Разработчик**

Начальник УЦ должность, подразделение	 личная подпись	Козлова Е.Н. расшифровка подписи
--	--	-------------------------------------

**Согласовано:**

Исполнительный директор должность, подразделение	 личная подпись	Шаляпина Е.Ф., расшифровка подписи
---	---	---------------------------------------

Первый заместитель генерального директора должность, подразделение	 личная подпись	Мусатова Т.В. расшифровка подписи
--	---	--------------------------------------

должность, подразделение	личная подпись	расшифровка подписи
--------------------------	----------------	---------------------







