

**Негосударственное частное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
«Образовательный центр «Гелиос»
Тюменского научно-исследовательского и
проектного института нефти и газа**



УТВЕРЖДАЮ:

Генеральный директор
НЧОУ ДПО «Образовательный
центр «Гелиос»
Долотин Д.А.

11 января 2021 года

**ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«МЕДИЦИНСКИЙ ПОМОЩНИК»**

Тюмень, 2021 год

СОДЕРЖАНИЕ

1	Пояснительная записка	3
1.1	Цель реализации программы	3
1.2	Нормативно - правовая база	3
1.3	Категория слушателей	3
1.4	Форма обучения	3
1.5	Срок освоения программы	3
1.6	Планируемые результаты обучения	3
1.7	Организационно – педагогические условия реализации программы	5
2	Учебный план	7
3	Учебно – тематический план	9
4	Содержание образовательной программы	11
5	Формы аттестации и оценочные материалы	15
6	Календарный учебный график	28
7	Приложение 1	30

1. Пояснительная записка

1.1. Цель программы: совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности в области оказания первой помощи пострадавшим наиболее распространенных заболеваний и поражений при чрезвычайных ситуациях.

1.2. Нормативно – правовая база:

- Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 N 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 N 197-ФЗ;
- Кодекс РФ об административных правонарушениях от 30.12.2001 N 195-ФЗ (извлечения);
- Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 N 63-ФЗ (извлечения);
- Гражданский кодекс РФ от 26.01.1996 N 14-ФЗ (часть вторая) (извлечения);
- Приказ Минздравсоцразвития России от 4.05.2012 N 477н "Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи";
- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 25 июня 2015 г. N 399н "Об утверждении профессионального стандарта "Специалист в области медико-профилактического дела";
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г. N 95 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)";
- Электронный периодический справочник "Система ГАРАНТ".

1.3. Категория слушателей: лица, имеющие среднее профессиональное и (или) высшее образование; лица, получающие среднее профессиональное и (или) высшее образование.

1.4. Форма обучения: очная, очно – заочная, заочная.

1.5. Срок освоения программы: 72 часа.

1.6. Планируемые результаты обучения:

Содержание дополнительной профессиональной программы учитывает профессиональные стандарты, квалификационные требования, указанные в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям, или квалификационные требования к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации о государственной службе.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации разрабатывается на основании установленных квалификационных требований, профессиональных стандартов (Профессиональный стандарт «Специалист в области медико-профилактического дела», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 25 июня 2015 г. N 399н) и требований соответствующих федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования к результатам освоения образовательных программ (Федеральный государственный образовательный стандарта высшего образования по направлению подготовки «31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)», утвержден Приказом Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г. N 95).

Перечень профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации слушателя, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации:

ИНДЕКС	ФОРМУЛИРОВКА
ПК-1	Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.

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

Знать	<ul style="list-style-type: none"> – общие положения, касающиеся первой помощи и основные понятия, ее определяющие, в том числе права и обязанности по оказанию первой помощи; – организационно-правовые аспекты оказания первой помощи; – состояния, при которых оказывается первая помощь, ее основные мероприятия; – общая последовательность действий на месте происшествия с наличием пострадавших; – внешние факторы, создающие опасности при оказании первой помощи; – способы переноски и транспортировки пострадавших; – порядок вызова скорой медицинской помощи; – признаки отсутствия сознания и дыхания, правила оказания первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения, правила проведения сердечно-легочной реанимации; – признаки острой непроходимости дыхательных путей, правила оказания первой помощи при инородных телах верхних дыхательных путей; – правила проведения обзорного осмотра и оказания первой помощи при наружных кровотечениях; – правила подробного осмотра пострадавшего на наличие травм и повреждений; – признаки ран, ушибов, растяжений, вывихов и переломов, правила оказания первой помощи при травмах различных областей тела; – правила транспортной иммобилизации; – признаки ожогов и других эффектов воздействия высоких температур, правила оказания первой помощи; – признаки отморожений и других эффектов воздействия низких температур, правила оказания первой помощи; – признаки отравлений, правила оказания первой помощи.
Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – определять угрожающие факторы для собственной жизни и здоровья; – определять угрожающие факторы для жизни и здоровья пострадавшего и окружающих; – устранять угрожающие факторы для жизни и здоровья; – прекращать действие повреждающих факторов на пострадавшего; – оценивать количество пострадавших; – извлекать пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест; – применять различные способы переноски и перемещения,

	<p>пострадавших одним, двумя или более участников оказания первой помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> – вызывать скорую медицинскую помощь, другие специальные службы, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом; – использовать штатные (аптечки первой помощи) и подручные средства оказания первой помощи; – определять наличие сознания у пострадавшего; – определять наличие дыхания с помощью слуха, зрения и осязания; – определять наличие кровообращения, проверять наличие пульса на магистральных артериях; – проводить обзорный осмотр пострадавшего на наличие кровотечений; – определять признаки кровопотери; – владеть приемами временной остановки наружного кровотечения; – оказывать первую помощь при ранениях различной локализации; – накладывать повязки на различные участки тела; – применять местное охлаждение при травмах, термических ожогах и иных воздействиях высоких температур или теплового излучения; – применять термоизоляцию при отморожениях и других эффектах воздействия низких температур; – придавать пострадавшему оптимальное положение тела; – контролировать состояние пострадавшего (сознание, дыхание, кровообращение); – оказывать психологическую поддержку пострадавшему; – передавать пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом.
Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – основами оказания первой помощи пострадавшим. – методами по профилактике производственных травм и профзаболеваний.

1.7. Организационно – педагогические условия реализации программы

Материально – технические условия реализации программы:

Образовательный центр «Гелиос» располагает материально-технической базой, соответствующей действующим требованиям пожарной безопасности и санитарно – эпидемиологическим требованиям.

Помещения Образовательного центра «Гелиос» укомплектованы необходимой мебелью и техническими средствами, необходимыми для образовательного процесса.

Образовательный центр «Гелиос» обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения, которое подлежит ежегодному обновлению.

Реализация программы дополнительного профессионального образования обеспечена:

- Электронный периодический справочник "Система ГАРАНТ"
- Обучающе-контролирующая система ОЛИМПОКС;
- Let's test: Система тестирования и конструктор тестов;
- Автоматизированная платформа по безопасности труда «РосМакс»;
- Т11 «Максим II-01» тренажер сердечно - легочной и мозговой реанимации пружинно - механический с индикацией правильности выполнения действий - манекен;

- Тренажер - манекен «Петр» для отработки приемов восстановления проходимости верхних дыхательных путей в положении лёжа и стоя;
- печатные и (или) электронные образовательные и информационные ресурсы Образовательного центра «Гелиос».

Организационно – педагогические условия реализации программы:

Реализация программы дополнительного профессионального образования обеспечивается преподавательским составом, удовлетворяющим требования Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, Тема «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования»:

Требования к образованию и обучению:

Среднее профессиональное образование - программы подготовки специалистов среднего звена или высшее образование - бакалавриат, направленность (профиль) которого, как правило, соответствует преподаваемому учебному предмету, курсу, дисциплине (модулю)

Дополнительное профессиональное образование на базе среднего профессионального образования (программ подготовки специалистов среднего звена) или высшего образования (бакалавриата) - профессиональная переподготовка, направленность (профиль) которой соответствует преподаваемому учебному предмету, курсу, дисциплине (модулю)

При отсутствии педагогического образования - дополнительное профессиональное образование в области профессионального образования и (или) профессионального обучения; дополнительная профессиональная программа может быть освоена после трудоустройства

Для преподавания дисциплин (модулей) профессионального учебного цикла программ среднего профессионального образования обязательно обучение по дополнительным профессиональным программам - программам повышения квалификации, в том числе в форме стажировки в профильных организациях не реже одного раза в три года.

Педагогические работники обязаны проходить в установленном законодательством Российской Федерации порядке обучение и проверку знаний и навыков в области охраны труда

Рекомендуется обучение по дополнительным профессиональным программам по профилю педагогической деятельности не реже одного раза в три года.

Требования к опыту практической работы:

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

Особые условия допуска к работе:

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

**Негосударственное частное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
«Образовательный центр «Гелиос»
Тюменского научно-исследовательского и
проектного института нефти и газа**



УТВЕРЖДАЮ:
Генеральный директор
НЧОУ ДПО «Образовательный
центр «Гелиос»
Долотин Д.А.

11 января 2021 года

**УЧЕБНЫЙ ПЛАН
ПРОГРАММЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«МЕДИЦИНСКИЙ ПОМОЩНИК»**

Цель: совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности в области инженерно-геодезических изысканий

Категория слушателей: лица, имеющие среднее профессиональное и (или) высшее образование; лица, получающие среднее профессиональное и (или) высшее образование

Срок обучения: 72 часа

Форма обучения: очная, очно – заочная, заочная

№ п/п	Наименование дисциплины	Общая трудоемкость, ч	Промежуточная аттестация	
			зачет	экзамен
1	2	3	4	5
1.	Введение. Основы анатомии и физиологии человека.	4	-	-
2.	Базовая сердечно-легочная реанимация.	4	-	-
3.	Первая помощь при нарушении дыхания.	4	-	-
4.	Виды нарушений сознания. Кома. Причины возникновения.	4	-	-
5.	Первая помощь при ранах.	4	-	-
6.	Первая помощь при травме живота.	4	-	-
7.	Виды травм груди, причины возникновения, характеристика.	4	-	-
8.	Первая помощь при травме головы.	4	-	-
9.	Травма позвоночника. Травма таза. Травмы конечностей.	8	-	-
10.	Первая помощь при термических травмах и химических ожогах.	8	-	-
11.	Отравления. Острые	8	-	-

	заболевания органов брюшной полости.			
12.	Первая помощь при поражении электрическим током и молнией	8	-	-
13.	Первая помощь при укусах	6	-	-
	Итоговая аттестация	2	Экзамен	
	Итого	72	-	

**Негосударственное частное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
«Образовательный центр «Гелиос»
Тюменского научно-исследовательского и
проектного института нефти и газа**



УТВЕРЖДАЮ:
Генеральный директор
НЧОУ ДПО «Образовательный
центр «Гелиос»
Долотин Д.А.

11 января 2021 года

**УЧЕБНО – ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН
ПРОГРАММЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«МЕДИЦИНСКИЙ ПОМОЩНИК»**

Цель: совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности в области инженерно-геодезических изысканий

Категория слушателей: лица, имеющие среднее профессиональное и (или) высшее образование; лица, получающие среднее профессиональное и (или) высшее образование

Срок обучения: 72 часа

Форма обучения: очная, очно – заочная, заочная

№ п/п	Наименование дисциплины	Общая трудоемкость, ч	В том числе			Промежуточная аттестация	
			Аудиторные занятия, ч		Практич. занятия	зачет	экзамен
			Л	СЗ			
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Введение. Основы анатомии и физиологии человека.	4	2	2	-	-	-
2	Базовая сердечно-легочная реанимация.	4	2	1	1	-	-
3	Первая помощь при нарушении дыхания.	4	2	1	1	-	-
4	Виды нарушений сознания. Кома. Причины возникновения.	4	2	1	1	-	-
5	Первая помощь при ранах.	4	2	1	1	-	-
6	Первая помощь при травме живота.	4	2	1	1	-	-

7	Виды травм груди, причины возникновения, характеристика.	4	2	1	1	-	-
8	Первая помощь при травме головы.	4	2	1	1	-	-
9	Травма позвоночника. Травма таза. Травмы конечностей.	8	4	3	1	-	-
10	Первая помощь при термических травмах и химических ожогах.	8	4	3	1	-	-
11	Отравления. Острые заболевания органов брюшной полости.	8	4	3	1	-	-
12	Первая помощь при поражении электрическим током и молнией	8	4	3	1	-	-
13	Первая помощь при укусах	6	3	2	1	-	-
	Итоговая аттестация	2	-	-	-	Экзамен	
	Итого	72	60	12	12	-	

4. Содержание дисциплин

Дисциплина 1. Введение. Основы анатомии и физиологии человека.

Понятие травмы. 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.

Опорно-двигательный аппарат человека (скелет человека, мышцы, суставы, связки) строение и выполняемые им функции. Сердечно-сосудистая, дыхательная, нервная, пищеварительная, мочеполовая системы их строение и выполняемые функции. Взаимосвязь органов и систем в организме человека.

Устранение причин поражения (травмирующий фактор). Вызов «скорой медицинской помощи».

Проведение экстренных мероприятий, направленных на устранение поражений (алгоритм действий первой помощи при травмах и поражениях по факту случившегося).

Минимально необходимые средства для выполнения мероприятий по оказанию первой помощи (аптечка первой помощи).

Дисциплина 2. Базовая сердечно-легочная реанимация.

Причины нарушения жизненно важных функций организма человека и их исход. Характеристика терминального состояния при поражениях.

Признаки клинической и биологической смерти и их выявление.

Обоснование важности ранних реанимационных мероприятий. Критерии начала и прекращения базовых реанимационных мероприятий.

Критерии эффективности базовых реанимационных мероприятий.

Риски, связанные с проведением базовых реанимационных мероприятий.

Средства, используемые для повышения качества эффективности базовых реанимационных мероприятий. Вспомогательные устройства для проведения компрессий грудной клетки.

Первая помощь при обструкции дыхательных путей инородным телом.

Степени тяжести обструкции. Алгоритм действий в зависимости от степени тяжести обструкции.

Дисциплина 3. Первая помощь при нарушении дыхания.

Виды нарушения дыхания (нарушение проходимости дыхательных путей, неадекватное дыхание, остановка дыхания) и причины их вызывающие.

Признаки нарушения дыхания (положение тела, окраска кожных покровов, частота, глубина, ритмичность дыхательных движений и др.).

Показатели нарушения дыхания, при которых необходимо проведение искусственной вентиляции легких.

Способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей.

Приемы удаления инородных тел из верхних дыхательных путей, в том числе в случаях, сопровождающихся потерей сознания. Искусственная вентиляция легких при нарушениях дыхания.

Дисциплина 4. Виды нарушений сознания. Кома. Причины возникновения.

Виды потери сознания. Кома. Причины возникновения. Признаки потери сознания и способы их определения.

Возможные осложнения, связанные с потерей сознания и степень их опасности и способы их предупреждения.

Принципы оказания помощи при нарушениях сознания. Перечень мероприятий первой помощи и последовательность их проведения при нарушениях сознания, вызванных различными видами травм и поражений.

Характерные ошибки при оказании помощи пострадавшему без сознания, приводящие к ухудшению его состояния.

Особенности транспортировки при потере сознания.

Дисциплина 5. Первая помощь при ранах.

Виды ран, их классификация и характерные признаки. Осложнения, вызванные ранениями и меры по их предупреждению. Характеристика острой кровопотери и геморрагического 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.

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.

Транспортная иммобилизация и требования к транспортировке пострадавших при острой кровопотере.

Дисциплина 6. Первая помощь при травме живота.

Виды травмы живота (закрытая травма и ранения живота). Причины возникновения и их характерные признаки. Осложнения, вызванные травмой живота. Признаки повреждения внутренних органов брюшной полости (селезенки, печени, почек), полых органов (желудка, кишечника) и кровеносных сосудов при закрытой травме и ранении живота.

Принципы оказания первой помощи при травме живота.

Средства для оказания первой помощи при травме живота

Транспортная иммобилизация при травме живота.

Дисциплина 7. Виды травм груди, причины возникновения, характеристика.

Закрытая и открытая травма груди. Причины возникновения и их характерные признаки.

Средства для оказания первой помощи и повязки, используемые при различных видах травмы груди.

Принципы оказания первой помощи при травме груди.

Транспортная иммобилизация и особенности транспортировки пострадавшего при различных видах травмы груди.

Дисциплина 8. Первая помощь при травме головы.

Виды травм головы и причины их возникновения.

Признаки повреждения мягких тканей головы.

Черепно-мозговая травма. Характерные признаки сотрясения, ушиба и сдавления мозга, перелома основания черепа.

Средства и повязки, используемые для оказания первой помощи пострадавшему при травмах головы.

Принципы оказания первой помощи при черепно-мозговой травме.

Транспортировка пострадавшего с травмой головы.

Средства и повязки, используемые для оказания первой помощи при травме глаза и носа.

Ушиб глаза. Характерные признаки. Мероприятия первой помощи при ушибе глаза.

Инородные тела глаза. Характерные признаки. Первая помощь пострадавшему при попадании инородного тела в глаз.

Травма носа, ее характерные признаки и осложнения (переломы костей носа, кровотечение). Первая помощь при носовом кровотечении.

Типичные ошибки, допускаемые при оказании первой помощи пострадавшему и возможные осложнения, вызванные ими.

Дисциплина 9. Травма позвоночника. Травма таза. Травмы конечностей.

Виды повреждений позвоночника и причины их вызывающие.

Общие признаки повреждения спинного мозга.

Средства для оказания помощи при травмах (ушибах, переломах) позвоночника.

Первая помощь при травме позвоночника различной локализации.

Транспортная иммобилизация и требования к транспортировке пострадавшего с подозрением на травму позвоночника (способы иммобилизации шейного отдела позвоночника с использованием табельных и подручных средств; правила переукладывания пострадавшего на жёсткие носилки).

Причины возникновения. Основные признаки травмы таза с повреждением и без повреждения тазовых органов.

Характерные признаки повреждения тазовых органов (мочевого пузыря, толстого кишечника) и крупных кровеносных сосудов (степень кровопотери при травме таза).

Перечень необходимых мероприятий по оказанию первой помощи

Иммобилизация и транспортировка пострадавшего с повреждением костей таза.

Причины возникновения переломов конечностей. Виды переломов и их характерные признаки. Характеристика кровопотери при переломах различной локализации.

Ушибы мягких тканей. Причины возникновения и характерные признаки.

Вывихи суставов, растяжения и разрывы связок. Механизм травмы различной локализации и их отличительные признаки от других повреждений опорно-двигательного аппарата.

Переломы конечностей. Виды переломов и причины их возникновения.

Открытые и закрытые переломы их характерные признаки.

Характеристика кровопотери при переломах различной локализации.

Средства для оказания первой помощи и повязки, используемые при различных видах травм конечностей.

Мероприятия по оказанию первой помощи: при ушибах мягких тканей различной локализации; при вывихах, растяжениях и разрывах связок различной локализации (плечевого, локтевого, лучезапястного, коленного и голеностопного суставов).

Мероприятия по предупреждению осложнений и ухудшению состояния пострадавшего при травмах конечностей.

Принципы иммобилизации конечностей.

Техника проведения иммобилизации табельными шинами и вспомогательными средствами при переломах костей конечностей различной локализации.

Осложнения, вызванные ошибками при оказании первой помощи пострадавшему.

Средства, используемые при проведении транспортной иммобилизации конечностей.

Способы транспортировки при травмах конечностей различной локализации

Дисциплина 10. Первая помощь при термических травмах и химических ожогах.

Температурные факторы их неблагоприятное воздействие на человека.

Виды травм, вызванные воздействием на человека высоких и низких температур, электрического тока и лучевые поражения. Ожоги термические и причины их возникновения. Местное и общее воздействие ожога на организм человека. Степени ожогов и их признаки.

Ожоги верхних дыхательных путей, признаки. Термические ожоги и лучевые поражения глаз, их характерные признаки. Осложнения, вызванные ожогами.

Ожоговый шок и его признаки. Причины возникновения и признаки перегревания организма. Осложнения, вызванные перегреванием.

Средства для оказания первой помощи и повязки, используемые при термических ожогах, лучевых поражениях, перегревании, отморожениях и переохлаждении.

Первая помощь при ожогах различного вида, локализации и степени поражения.

Первая помощь при перегревании. Борьба с осложнениями ожогов и перегревания.

Первая помощь при отморожениях различной локализации и степени поражения.

Первая помощь при переохлаждении. Борьба с осложнениями отморожений и переохлаждения.

Характерные ошибки, встречающиеся при оказании первой помощи пострадавшему при термических травмах.

Химические ожоги. Виды химических ожогов и причины возникновения.

Особенности проявлений ожогов при поражениях кожных покровов, слизистых оболочек щелочами, кислотами и другими химически активными веществами.

Принципы оказания первой помощи при ожогах щелочами, кислотами и другими химически активными веществами.

Меры безопасности при оказании первой помощи пострадавшему.

Дисциплина 11. Отравления. Острые заболевания органов брюшной полости.

Пути попадания химических веществ в организм человека и их повреждающее воздействие.

Общие признаки отравления.

Осложнения, вызванные отравлением опасными для здоровья человека веществами.

Отравление угарным газом, хлором и аммиаком. Причины отравления и их характерные признаки. Степени тяжести отравления.

Средства для оказания первой помощи.

Пути выведения опасных веществ из организма при отравлениях различными веществами (техника проведения промывания желудка при отравлении кислотами, щелочами и др.).

Техника безопасности при оказании первой помощи при отравлении химическими веществами (удаление одежды и обработка пораженных поверхностей тела).

Мероприятия первой помощи при отравлении ингаляционных отравлениях (угарным газом, хлором и аммиаком).

Причины возникновения пищевых отравлений и их характерные признаки.

Средства, используемые при оказании первой помощи. Мероприятия первой помощи при пищевом отравлении. Техника проведения промывания желудка при пищевом отравлении.

Дисциплина 12. Первая помощь при поражении электрическим током и молнией.

Причины возникновения. Воздействие электрического тока на организм человека.

Признаки местного и общего воздействия электрического тока на человека (степени тяжести повреждения I, II, III, IV). Осложнения электротравмы.

Требования к безопасности при оказании первой помощи пострадавшему.

Освобождение человека от действия электрического тока.

Мероприятия первой помощи при электротравме и особенности их проведения.

Дисциплина 13. Первая помощь при укусах.

Укусы животными, змеями, энцефалитными клещами.

Характеристика поражений. Первая помощь при поражении.

Итоговая аттестация. Экзамен

5. Формы аттестации и оценочные материалы

Для подтверждения приобретенных знаний и навыков, усовершенствованных и формируемых компетенций образовательная программа дополнительного профессионального образования повышения квалификации предусматривает итоговую аттестацию в форме экзамена.

Обучающиеся сдают итоговую аттестацию в формате тестирования по билетам, которые формируются из экзаменационных вопросов в образовательной программе. Итоговый экзамен состоит из 10 вопросов с несколькими вариантами ответов на них для выбора в каждом случае верного.

Обучающиеся также могут сдавать итоговую аттестацию в формате тестирования в Системе тестирования Let's test и (или) Автоматизированной платформе по безопасности труда «РосМакс». Экзаменационные вопросы для итоговой аттестации автоматизировано формируются из вопросов, указанных в Перечне экзаменационных вопросов в образовательной программе. Вопросы выводятся в случайном порядке, исключая повторение. Вопросы выводятся в случайном порядке, исключая повторение. Экзамен состоит из 10 вопросов с несколькими вариантами ответов на них для выбора в каждом случае верного.

При успешном завершении итоговой аттестации слушателю выдается удостоверение о повышении квалификации установленного образца (Приложение 1).

Перечень экзаменационных вопросов

1) Что нужно предпринять для собственной безопасности, при первой помощи пострадавшему, находящемуся в машине, на которой лежит электрический провод?

1. Подходить к машине запрещается
2. Сбросить изолирующей штангой провод с пострадавшего
3. Надеть диэлектрические перчатки, резиновые боты или галоши
4. Оттащить пострадавшего за одежду не менее чем на 8 метров от места касания проводом земли или от оборудования, находящегося под напряжением.

2) Что нужно предпринять при первой помощи пострадавшему, находящемуся в замкнутом пространстве (колодце, бункере, в емкости)?

1. Немедленно вынести пострадавшего на свежий воздух
2. Вызвать скорую помощь
3. Сообщить ответственному лицу
4. Срок одновременного пребывания работника в шланговом противогазе не должен превышать 30 минут

3) На что нужно обратить внимание при осмотре места происшествия?

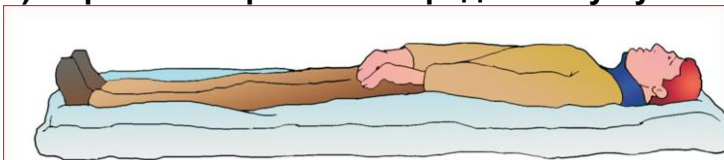
1. Освободить место для аварийных служб
2. Осмотреть место происшествия на выявления всех пострадавших
3. Осмотреть место происшествия для поиска подручных средств при оказании первой помощи
4. Убедиться в собственной безопасности

4) При какой травме пострадавшему нужно придать данное положение?



1. Черепно-мозговая травма
2. Травма позвоночника
3. Травма груди
4. Травма живота
5. Травма таза

5) При какой травме пострадавшему нужно придать данное положение?



1. Черепно-мозговая травма
2. Травма позвоночника
3. Травма груди
4. Травма живота

6) Что такое правило «золотого часа» при оказании помощи пострадавшему?

1. Время ожидания вызванной бригады скорой медицинской помощи, равное 10-12 минут в это время окружающие должны оказывать пострадавшему первую помощь
2. Время ожидания вызванной бригады скорой медицинской помощи, равное 20-15 минут в это время окружающие должны оказывать пострадавшему первую помощь
3. Время ожидания вызванной бригады скорой медицинской помощи, равное 30-15 минут в это время окружающие должны оказывать пострадавшему первую помощь
4. Время, когда здоровье попавшего в критическое положение человека балансирует на грани жизни и смерти, и когда пострадавшему можно оказать наиболее действенную помощь

7) Первоочередные мероприятия первой помощи?

1. Вызвать скорую помощь
2. Оценить ситуацию и состояние пострадавшего
3. Оценить ситуацию и состояние пострадавшего, вызвать скорую помощь, приступить к реанимации
4. Немедленно приступить к реанимации

8) Какие сведения необходимо сообщить диспетчеру для вызова «Скорой помощи» при несчастном случае?

1. Указать общеизвестные ориентиры, ближайшие к месту происшествия. Сообщить о количестве пострадавших, указать их пол и возраст.
2. Указать улицу и номер дома, ближайшего к месту происшествия. Сообщить, кто пострадал в происшествии, и описать травмы, которые они получили.
3. Указать точное место происшествия (назвать улицу, номер дома). Сообщить о количестве пострадавших, их пол, примерный возраст и о наличии у них признаков жизни, а также сильного кровотечения.

9) Какой единый номер экстренных оперативных служб имеется в России?

1. 03
2. 01
3. 02
4. 112

10) Что указывает на видимые признаки биологической смерти (если осмотр производится не сразу после аварии)?

1. Трупные пятна;
2. Окоченение мышц;
3. Холодная кожа; Тусклые, сухие глазные яблоки.
4. Все перечисленное

11) Что обязательно должно входить в первую помощь пострадавшему?

1. Наложение шин на переломы
2. Наложение повязок на раны
3. Эмоциональная поддержка и психологическая помощь

12) Какая частота пульса и дыхания в покое у взрослого человека нормальном жизненном ритме

1. Частота сердечных сокращений в покое у взрослого человека 60 - 80 в 1 минуту. Частота дыхания в покое у взрослых 12-16 вдохов в минуту.
2. Частота сердечных сокращений в покое у взрослого человека 70 в 1 минуту. Частота дыхания в покое у взрослых 12 вдохов в минуту.
3. Частота сердечных сокращений в покое у взрослого человека 100 в 1 минуту. Частота дыхания в покое у взрослых 20 вдохов в минуту.
4. Частота сердечных сокращений в покое у взрослого человека 50 - 70 в 1 минуту. Частота дыхания в покое у взрослых 15-18 вдохов в минуту.

13) Для чего должны запрокидывать голову пострадавшего для проведения искусственного дыхания?

1. Для освобождения дыхательных путей
2. Язык приподнимается вместе с челюстью, освобождая пространство для движения воздуха.
3. Чтобы дыхательный путь находился по прямой линии
4. Все перечисленное

14) Укажите по какой причине, в полости рта могут появиться пищевые массы при проведении искусственного дыхания пострадавшему?

1. Сильное или очень быстрое вдупание воздуха
2. Воздух попадает в желудок
3. Вдупание воздуха спасателем очень медленно и малыми порциями
4. Нарушена схема оказания реанимационных действий.

15) Укажите правильный порядок проведения сердечно-легочной реанимации?

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

16) Что указано неверно в правилах наложения жгута?

1. Наложить жгут на мягкую подкладку (элементы одежды пострадавшего) выше раны как можно ближе к ней. Подвести жгут под конечность и растянуть.
2. Затянуть первый виток жгута и проверить пульсацию сосудов ниже жгута или убедиться, что кровотечение из раны прекратилось, а кожа ниже жгута побледнела.
3. Вложить записку с указанием даты и точного времени под жгут. Не закрывай жгут повязкой или шиной. На видном месте на лбу сделай надпись "Жгут" (маркером).
4. Срок нахождения жгута на конечности не более 1.5 часа,

17) При артериальном кровотечении в области бедра необходимо провести следующие действия:

1. Освободить пострадавшего от одежды, остановить кровотечение прижимая кулаком бедренную артерию, наложить жгут через гладкий твёрдый предмет с контролем пульса на подколенной ямке на время не более часа.
2. Остановить кровотечение, прижимая кулаком бедренную артерию без освобождения пострадавшего от одежды, наложить жгут на время пока не придет "Скорая помощь", но не более часа в теплое время года и 30 минут в холодное. Контролировать пульс на подколенной ямке
3. Остановить кровотечение, прижимая кулаком бедренную артерию без освобождения пострадавшего от одежды, наложить жгут через гладкий твёрдый предмет на время не более часа с контролем пульса на подколенной ямке
4. Освободить пострадавшего от одежды, остановить кровотечение, прижимая

кулаком бедренную артерию, наложить жгут с контролем пульса на подколенной ямке на время не более часа

18) Каким образом производится иммобилизация пострадавшего с переломом позвоночника?

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

19) Какая система жизнеобеспечения регулирует работу почти всех систем человека?

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

20) В каких кровеносных сосудах кровь движется под очень большим давлением?

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

21) Какая система жизнеобеспечения человека обеспечивает постоянный газообмен между организмом и окружающей средой?

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

22) Что необходимо знать оказывающему первую помощь?

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

23) Выберите правильный порядок действий по спасению жизни и сохранению здоровья пострадавшего.

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

24) Какое количество времени отводится оказывающему помощь на определение состояния клинической смерти пострадавшего?

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

25) По истечении какого времени с начала кислородного голодания головного мозга восстановление его деятельности становится невозможным?

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

26) Каким образом ротовая полость пострадавшего должна быть очищена от слизи, рвотной массы, мокрот?

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

27) Где находится точка давления на грудину при проведении непрямого массажа сердца?

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

28) Укажите правильный порядок проведения сердечно-легочной реанимации.

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

29) Каким образом проводится сердечно-легочная реанимация при участии одного спасателя?

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

30) Каким образом проводится сердечно-легочная реанимация при участии двух спасателей?

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

31) Какие существуют виды кровотечений?

1. Артериальное и венозное
2. Артериальное и капиллярное

3. Венозное и паренхиматозное
 4. Артериальное, венозное, капиллярное и паренхиматозное (как разновидность капиллярного)
- 32) При каком кровотечении кровь, поступающая из раны, бьет фонтаном?**
1. При артериальном
 2. При капиллярном
 3. При венозном
- 33) Какому виду кровотечения соответствует кровотечение, представленное на рисунке?**
1. Артериальному
 2. Венозному
 3. Капиллярному
- 34) Какие существуют способы временной остановки наружных кровотечений?**
1. Прижатие кровотока сосуда
 2. Наложение давящей повязки или кровоостанавливающего жгута
 3. Придание приподнятого положения поврежденной конечности
 4. Форсированное сгибание и фиксирование конечности
 5. Все перечисленные способы временной остановки кровотечений применимы на практике
- 35) На какой срок на конечность можно накладывать кровоостанавливающий жгут в теплое время года?**
1. Не более 3 часов
 2. Не более 2-2,5 часов
 3. Не более 1-1,5 часа
- 36) На какой срок на конечность можно накладывать кровоостанавливающий жгут в холодное время года?**
1. Не более 2 часов
 2. Не более 0,5 часа
 3. Не более 1-1,5 часа
- 37) По каким признакам можно определить, что кровоостанавливающий жгут наложен правильно?**
1. Кровотечение остановлено, кожа приобретает фиолетовый оттенок
 2. Кровотечение остановлено, конечность перестает шевелиться
 3. Кровотечение остановлено, пульс на периферии не определяется, кожа приобретает бледный оттенок
- 38) Что из подручных средств можно использовать в качестве кровоостанавливающего жгута?**
1. Веревку, поясной ремень, женские колготки, проволоку
 2. Поясной ремень, сложенный в несколько слоев бинт, кусок ткани
 3. Электрические провода, кусок ткани, проволоку
- 39) Что включает в себя первая помощь при ранениях?**
1. Наложение тугей повязки на рану
 2. Остановка кровотечения и защита раны от дальнейших повреждений и попадания в нее инфекции путем наложения стерильной повязки
 3. Обработка раны и наложение повязки
- 40) Каким образом производится обработка раны раствором йода?**
1. Раствором йода смазывается вся поверхность раны
 2. Раствором йода смазываются только края раны
 3. Раствор йода при обработке ран не применяется
- 41) Какие меры необходимо предпринять для снятия боли и уменьшения кровоизлияния в ткани сразу же после ушиба?**
1. На место ушиба наложить давящую повязку, сверху на нее положить холод

2. Сделать согревающий компресс
3. Ушибленной части тела создать покой, к месту ушиба приложить теплую грелку

42) Что такое "иммобилизация"?

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

43) Каким образом должна оказываться первая помощь пострадавшему при попадании инородных тел в глотку человека?

1. Пострадавшему нужно дать сухие хлебные корки
2. Пострадавшему нужно дать обильное питье
3. Пострадавшему нужно доставить в лечебное учреждение, помощь оказывается врачом
4. Удаление инородного тела из дыхательных путей, прием Геймлиха

44) Каким образом удаляются инородные тела (насекомые) при их попадании в наружный слуховой проход?

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

45) В чем заключается оказание первой помощи при вывихе сустава?

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

46) Каким образом производится иммобилизация пострадавшего с переломом позвоночника?

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

47) Каким образом производится иммобилизация пострадавшего с переломом костей таза?

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

48) Какие суставы подлежат фиксации при переломе бедра?

1. Только тазобедренный

2. Тазобедренный и голеностопный

3. Тазобедренный и коленный

4. Тазобедренный, коленный и голеностопный

49) Чем состояние комы отличается от обморочного состояния?

1. Потеря сознания происходит более чем на 4 минуты

2. Потеря сознания происходит более чем на 2 минуты

3. Ничем не отличается

50) Какую первую помощь необходимо оказать человеку при травматическом шоке?

1. Создать пострадавшему покой, дать теплого чая

2. Снять или уменьшить боль, дать теплого чая, отвезти в лечебное учреждение

3. Снять или уменьшить боль, создать покой, при необходимости согреть и отвезти в лечебное учреждение

51) Какой электрический ток опаснее для человека: постоянный или переменный?

1. Постоянный ток

2. Переменный ток

3. До 380В опаснее переменный, а свыше 500 В постоянный ток опаснее переменного

52) Какое воздействие на организм человека оказывает электрический ток?

1. Термическое действие

2. Механическое действие

3. Электролитическое действие

4. Биологическое действие

5. Электрический ток оказывает на человека все перечисленные воздействия

53) Какие петли электрического тока (пути прохождения) через тело человека являются наиболее опасными?

1. Обе руки - обе ноги, левая рука - ноги, рука - рука, голова - ноги

2. Правая рука - ноги, рука - голова, нога - нога, голова - правая нога

3. Правая рука - левая нога, голова - левая рука, нога - нога, голова - руки

4. Левая рука - правая нога, голова - правая рука, голова - руки, голова - левая нога

54) Что необходимо сделать в первую очередь при поражении человека электрическим током?

1. Позвонить в скорую помощь

2. Освободить пострадавшего от действия электрического тока, для этого необходимо произвести отключение той части установки, которой касается пострадавший

3. Оттащить пострадавшего за одежду не менее чем на 8 метров от места касания проводом земли или от оборудования, находящегося под напряжением

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

1. Повернуть на живот, очистить полость рта, убедиться в наличии пульса, наложить на раны повязки и шины

2. Ровно и удобно уложить, распушить и расстегнуть одежду, создать приток свежего воздуха, давать нюхать нашатырный спирт, обрызгивать водой, обеспечить полный покой и вызвать скорую помощь

3. Приложить холод к голове и вызвать скорую помощь

4. В полном объеме проводить реанимационные мероприятия

56) В каком максимальном радиусе от места касания земли электрическим проводом можно попасть под "шаговое" напряжение?

1. Непосредственно в месте касания земли

2. В радиусе 10 м от места касания
3. В радиусе 8 м от места касания
4. В радиусе 15 м от места касания

57) Каким образом следует передвигаться в зоне "шагового" напряжения?

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

58) В каком случае при поражении электрическим током пострадавшего, вызов врача является необязательным?

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

59) Какую первую помощь необходимо оказать человеку, попавшему под разряд молнии?

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

60) Чем тепловой удар отличается от солнечного?

1. Тепловой удар возникает в результате накопления тепла в организме при длительном воздействии высокой температуры, а солнечный удар - результат длительного воздействия прямых солнечных лучей на голову или обнаженное тело
2. Тепловой и солнечный удар ничем не отличаются
3. Тепловой удар является результатом солнечного удара

61) Какие меры необходимо предпринять для оказания первой помощи пострадавшему при тепловом или солнечном ударе?

1. Дать пострадавшему жаропонижающее средство и периодически охлаждать пострадавшего (окунуть в холодную воду)
2. Перенести пострадавшего в тень, накрыть влажной простыней, давать холодное питье небольшими порциями
3. Перенести пострадавшего в тень, дать тонизирующее средство (например, крепкий чай или кофе)

62) На какие виды подразделяются ожоги в зависимости от вида воздействия?

1. На термические и химические
2. На термические, химические и электрические
3. На солнечные, химические и электрические

63) Какие меры по оказанию первой помощи пострадавшему необходимо предпринять в случае термических ожогов?

1. Прекратить действие высокотемпературного поражающего фактора, снять горящую одежду, промыть пораженный участок тела большим количеством проточной воды, смазать пузыри кремом или жиром и наложить сухую повязку
2. Прекратить действие высокотемпературного поражающего фактора, обрезать одежду вокруг ожогов, наложить сухую стерильную повязку, дать обезболивающее, обильное питье

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

64) При действии какого химического соединения ожоги нельзя промывать водой?

1. Фосфора
2. Негашеной извести
3. Все раны от химических ожогов можно промывать водой

65) В каком случае переохлаждение считается легким?

1. Если температура тела человека не опустилась ниже 30С
2. Если температура тела человека не опустилась ниже 28С
3. Если температура тела человека не опустилась ниже 32С

66) Какой температуры должна быть вода в ванне для согревания пострадавшего при переохлаждении?

1. Не больше 60С
2. Не больше 40С
3. Не больше 50С

67) Какие части тела чаще всего подвергаются отморожению?

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

68) В чем заключается первая помощь при отморожениях?

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

69) При каких отравлениях нельзя вызывать искусственную рвоту?

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

70) Чем рекомендуется промывать желудок при отравлении метиловым спиртом?

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

71) В течение какого времени необходимо промывать желудок при отравлениях?

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

72) В чем заключается оказание первой помощи при отравлении человека угарным газом?

1. Пострадавшего необходимо немедленно вынести из помещения на свежий воздух, придать положение "полусидя", дать понюхать нашатырный спирт
2. Пострадавшего необходимо немедленно вынести из помещения на свежий воздух, положить так, чтобы ноги были выше головы, при отсутствии сознания нужно провести реанимационные действия

3. Пострадавшего необходимо немедленно вынести из помещения на свежий воздух, дать понюхать нашатырный спирт, после того как человек придет в себя, дать ему горячий чай

73) Какого цвета кожа у пострадавшего при истинном утоплении?

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

74) Какого цвета кожа у пострадавшего при синкопальном утоплении?

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

75) Каким образом нужно производить освобождение желудка и верхних дыхательных путей утопленника от воды?

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

76) Сколько времени нужно проводить реанимацию после извлечения пострадавшего из воды?

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

77) В течение какого времени необходимо отсасывать змеиный яд из ранки?

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

78) Какие существуют противопоказания для отсасывания яда из ранки ртом?

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

79) Какое жалящее насекомое оставляет на месте укуса жало?

1. Овод
2. Пчела
3. Шершень
4. Оса

80) В чем заключается первая помощь пострадавшему при укусе пчелы?

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

81) Каким образом нужно снимать присосавшегося клеща с тела человека?

1. Смазать клеща бензином или жиром и ждать пока он сам не отвалится
2. Смазать клеща бензином или жиром, немного подождать и, раскачивая его из стороны в сторону, осторожно снять пинцетом или с помощью ниток
3. Смазать клеща бензином или жиром и быстро выдернуть с помощью пинцета

82) В чем заключается оказание первой помощи человеку, которого покусала собака?

1. Промыть рану, наложить стерильную повязку и доставить в медицинское учреждение для дальнейшей обработки раны
2. Дезинфицировать рану, наложить спиртовой компресс, дать пострадавшему обильное теплое питье
3. Обработать рану йодом и наложить стерильную повязку

83) Что необходимо сделать перед началом транспортировки пострадавших?

1. Дать пострадавшему обезболивающее средство, чтобы при транспортировке он не впал в кому
2. Оказать первую помощь в соответствующем объеме и провести иммобилизацию поврежденных частей тела, если они имеются
3. Провести внешний осмотр пострадавшего: проверить пульс, определить, есть ли повреждения на свободных конечностях

84) Каким образом осуществляется транспортировка пострадавших с повреждением грудной клетки?

1. Лежа на животе
2. Лежа на боку
3. Лежа на спине
4. В положении полусидя

85) Каким образом осуществляется транспортировка пострадавших с переломом позвоночника?

1. Лежа на животе
2. Лежа на спине на жесткой основе
3. В положении полусидя, с ногами, согнутыми в коленных суставах
4. Лежа на спине с приподнятыми нижними конечностями и опущенной головой

86) Каким образом осуществляется транспортировка пострадавших в бессознательном состоянии?

1. Лежа на спине с полусогнутыми в тазобедренных и коленных суставах и разведенными в стороны ногами (поза "лягушки")
2. Лежа на животе или на боку
3. В положении полусидя, с ногами, согнутыми в коленных суставах
4. Лежа на спине с приподнятыми нижними конечностями и опущенной головой

87) Пострадавших с какими травмами допускается перемещать "волоком"?

1. С травмами позвоночника
2. С травмами опорно-двигательного аппарата
3. С травмами костей таза

88) Какого правила нужно придерживаться при подъеме в гору во время переноски пострадавших на носилках?

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

89) Какие изделия медицинского назначения для временной остановки наружного кровотечения и перевязки ран должны быть обязательно в аптечке?

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

90) Какое минимальное количество бинтов марлевых медицинских

стерильных размером 5x10 см должно быть обязательно в аптечке для оказания первой помощи работникам?

1. 1 шт.
2. 2 шт.
3. 3 шт.
4. 5 шт.

91) Что необходимо сделать по истечении сроков годности некоторых изделий медицинского назначения, входящих в состав аптечки?

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

92) Как изменяется продолжительность клинической смерти, при утоплении в воде с $t=12-14$ градусов?

1. Укорачивается
2. Удлиняется
3. Неизменяется

93) Продолжительность реанимации, при отсутствии признаков ее эффективности?

1. 30 минут
2. 5-6 минут
3. 1 час
4. До восстановления жизнедеятельности

94) Помощь больному с синдромом длительного сдавливания при отсутствии признаков гибели конечности?

1. Наложить жгут, освободить от сдавливающего фактора
2. Освободить от сдавливающего фактора, растереть ногу.
3. Освободить от сдавливающего фактора, наложить шину, доставить в лечебное учреждение.

95) Как поступить с ампутированной конечностью?

1. Промыть фурациллином и положить в пакет со льдом
2. Положить в чистый пакет и транспортировать вместе с пострадавшим
3. Завернуть в чистую салфетку и положить в пакет, поместить его в емкость, заполненную снегом или льдом

96) Повязка при проникающем ранении глазного яблока?

1. Наложить повязку на поврежденный глаз
2. Наложить крестообразную повязку на оба глаза
3. Наложить пращевидную повязку на поврежденный глаз

97) Первая помощь при ранении легкого?

1. наложить герметизирующую (окклюзионную) повязку с использованием воздухонепроницаемого материала (упаковка от перевязочного пакета или бинта, полиэтилен, клеенка), придать пострадавшему полусидячее положение с наклоном в пораженную сторону.
2. наложить герметизирующую (окклюзионную) повязку с использованием воздухонепроницаемого материала (упаковка от перевязочного пакета или бинта, полиэтилен, клеенка), придать пострадавшему полусидячее положение с наклоном в сторону здорового легкого.
3. Наложить стерильную повязку, уложить пострадавшего на спину.

98) Первая помощь при ранении грудной клетки?

1. Удалить из раны инородный предмет, наложить повязку.
2. Удалить из раны инородный предмет, наложить повязку, уложить на спину
3. При нахождении в ране инородного предмета зафиксировать его, обложив салфетками или бинтами, и наложить повязку.

99) Первая помощь при носовом кровотечении?

1. Запрокинуть голову, приложив к переносице холод, к носу чистую салфетку.
2. Усадить пострадавшего, голову наклонить вперед, холод на область переносицы, пальцами прижимаем крылья носа, дышим ртом.
3. Уложить пострадавшего, холод к переносице пальцами прижимаем крылья носа, дышим ртом.

100) Первая помощь при переломах и ушибах ребер?

1. Придать пострадавшему полусидячее положение, контролировать состояние пострадавшего до прибытия скорой медицинской помощи.
2. Наложить давящую повязку, уложить пострадавшего.
3. Наложить давящую повязку, усадить пострадавшего.

Структура фонда оценочных средств для текущей и промежуточной аттестации

№ п/п	Код контролируемой компетенции	Наименование оценочного средства		
		Текущий контроль	Промежуточная аттестация	Итоговая аттестация
1.	ПК-1	-	-	Экзамен

Показатели, критерии и шкала оценки сформированных компетенций

Наименование компетенций	Соответствие уровней освоения компетенции планируемым результатам обучения и критериям их оценивания	
	Сдал/Сдано	Не сдал/Не сдано
ПК-1	80%-100%	Менее 80%

6. Календарный учебный график

Наименование образовательной программы: Медицинский помощник

Продолжительность обучения: 72 часа, 9 дней

Сроки обучения: по мере набора слушателей и формирования учебных групп в соответствии с расписанием

Количество слушателей: 1/30 человек (указано рекомендованное количество слушателей, обучающихся в одной учебной группе)

№ п/п	Наименование дисциплины	Всего часов	1 НЕДЕЛЯ					2 НЕДЕЛЯ				
			1 де нь	2 де нь	3 де нь	4 де нь	5 де нь	6 де нь	7 де нь	8 де нь	9 де нь	10 де нь
1	Введение. Основы анатомии и физиологии человека.	4	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2	Базовая сердечно-легочная реанимация.	4	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3	Первая помощь при нарушении дыхания.	4	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-
4	Виды нарушений сознания. Кома. Причины возникновения.	4	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-
5	Первая помощь при ранах.	4	-	-	4	-	-	-	-	-	-	-
6	Первая помощь при травме живота.	4	-	-	4	-	-	-	-	-	-	-
7	Виды травм груди, причины возникновения,	4	-	-	-	4	-	-	-	-	-	-

	характеристика.											
8	Первая помощь при травме головы.	4	-	-	-	4	-	-	-	-	-	-
9	Травма позвоночника. Травма таза. Травмы конечностей.	8	-	-	-	-	8	-	-	-	-	-
10	Первая помощь при термических травмах и химических ожогах.	8	-	-	-	-	-	8	-	-	-	-
11	Отравления. Острые заболевания органов брюшной полости.	8	-	-	-	-	-	-	8	-	-	-
12	Первая помощь при поражении электрическим током и молнией	8	-	-	-	-	-	-	-	8	-	-
13	Первая помощь при укусах	6	-	-	-	-	-	-	-	-	6	-
	Итоговая аттестация	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-
	Итого	72	8	8	8	8	8	8	8	8	8	-

