



Муниципальное образование
Советский район
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

АДМИНИСТРАЦИЯ СОВЕТСКОГО РАЙОНА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от « 22 » марта 2024 г.
г. Советский

№ 417

Об организации и проведении муниципального этапа конкурса работников организаций, осуществляющих свою деятельность на территории Советского района, «Оказание первой помощи пострадавшим на производстве»

В целях реализации распоряжения Департамента труда и занятости населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 14.07.2017 № 17-Р-226 «О проведении конкурса работников организаций Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Оказание первой помощи пострадавшим на производстве», постановлением администрации Советского района от 29.10.2018 № 2324 «О муниципальной программе «Улучшение условий и охраны труда, поддержка занятости населения в Советском районе»:

1. Управлению экономического развития и инвестиций администрации Советского района (Назаров В.В.) организовать и провести муниципальный этап конкурса работников организаций, осуществляющих свою деятельность на территории Советского района, «Оказание первой помощи пострадавшим на производстве» (далее Конкурс) в период с 01.04.2024 по 30.05.2024.

2. Утвердить:

- 1) Положение о проведении Конкурса (приложение 1).
- 2) Состав конкурсной комиссии по проведению Конкурса (приложение 2).
3. Разместить настоящее постановление на официальном сайте Советского района.
4. Настоящее постановление вступает в силу после его подписания.

5. Контроль исполнения настоящего постановления возложить на первого заместителя главы Советского района.

Глава Советского района

Е.И. Буренков

Положение
о проведении муниципального этапа конкурса работников организаций,
осуществляющих свою деятельность на территории Советского района,
«Оказание первой помощи пострадавшим на производстве»
(далее Положение)

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение устанавливает порядок и условия проведения муниципального этапа конкурса работников организаций, осуществляющих свою деятельность на территории Советского района, «Оказание первой помощи пострадавшим на производстве» (далее Конкурс).

1.2. Учредителем Конкурса является администрация Советского района, исполнителем - отдел охраны труда и содействия занятости населения управления экономического развития и инвестиций администрации Советского района (далее Исполнитель).

1.3. Исполнитель при проведении Конкурса вправе обращаться за содействием в его проведении в государственные органы, органы местного самоуправления Советского района, организации и учреждения Советского района.

2. Цели и задачи Конкурса

2.1. Целью Конкурса является повышение готовности работников организаций к оказанию первой помощи пострадавшим.

2.2. Задачами Конкурса являются:

2.2.1. Оценка компетентности участников в оказании первой помощи.

2.2.2. Демонстрация приёмов и навыков оказания первой помощи пострадавшим.

2.2.3. Закрепление умений оказания психологической помощи в трудовых коллективах.

2.2.4. Создание условий для изучения, отработки умений и навыков оказания первой помощи пострадавшим.

2.2.5. Снижение последствий производственного травматизма.

3. Участники Конкурса и порядок выдвижения

3.1. В Конкурсе принимают участие работники организаций, осуществляющих свою деятельность на территории Советского района.

3.2. К Конкурсу не допускаются работники организаций, осуществляющих медицинскую деятельность.

3.3. Организации, принявшие решение о направлении специалиста для участия в Конкурсе, направляют Исполнителю по адресу: Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, Советский район, г. Советский, ул. 50 лет Пионерии, 11 В, телефон: 8(34675)5-54-21, 5-54-22, заявку на участие в Конкурсе на имя председателя Комиссии (приложение 1 к Положению).

3.4. Заявка, указанная в пункте 3.3 настоящего Положения, заверяется подписью руководителя и печатью соответствующей организации (при наличии).

4. Условия участия и порядок проведения Конкурса

4.1. Конкурс проходит в Советском районе, с привлечением консультантов-экспертов для оценки правильности действия Участников на этапах Конкурса.

4.2. Конкурс проводится в три этапа:

1 этап – теоретический. Участники Конкурса проходят компьютерное тестирование (приложение 3 к Положению):

- 1) психологическая поддержка пострадавшему;
- 2) основы анатомии и физиологии человека;
- 3) организационные основы оказания первой помощи;
- 4) транспортировка пострадавших и основные транспортные положения;
- 5) первая помощь при ранениях мягких тканей, кровотечениях;
- 6) первая помощь при травматических повреждениях (скелетная травма, травма головы, груди, живота);
- 7) первая помощь при термической травме;
- 8) первая помощь при электротравме;
- 9) первая помощь при отравлениях.

Время, отведенное на тестирование – до 30 минут. Обработка результатов проводится компьютером: за правильный ответ – 1 балл, за неправильный – 0 баллов. При равном количестве набранных баллов, учитывается скорость выполнения задания по времени.

2 этап – практический. Решение ситуационных задач «Первая помощь пострадавшему» (приложение 4 к Положению). Практический этап включает в себя решение одной ситуационной задачи Участником. Время, отведенное на прохождение этапа, составляет не более 15 минут. Оценка этапа производится в соответствии с критериями оценок (приложение 5 к Положению).

4.3. Перечень проводимых мероприятий при прохождении практического этапа Конкурса:

4.3.1. Мероприятия по оценке обстановки и обеспечению безопасных условий для оказания первой помощи:

- 1) определение угрожающих факторов для собственной жизни и здоровья;
- 2) определение угрожающих факторов для жизни и здоровья пострадавшего;
- 3) устранение угрожающих факторов для жизни и здоровья;
- 4) прекращение действия повреждающих факторов на пострадавшего;
- 5) оценка количества пострадавших;
- 6) извлечение пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест;
- 7) перемещение пострадавшего.

4.3.2. Вызов скорой медицинской помощи, других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом.

4.3.3. Мероприятия по поддержанию проходимости дыхательных путей:

- 1) придание устойчивого бокового положения;
- 2) запрокидывание головы с подъемом подбородка;
- 3) выдвижение нижней челюсти.

4.3.4. Мероприятия по обзорному осмотру пострадавшего и временной остановке наружного кровотечения:

- 1) обзорный осмотр пострадавшего на наличие кровотечений;
- 2) пальцевое прижатие артерии;
- 3) наложение жгута;
- 4) максимальное сгибание конечности в суставе;
- 5) прямое давление на рану;
- 6) наложение давящей повязки.

4.3.5. Мероприятия по подробному осмотру пострадавшего в целях выявления признаков травм, отравлений и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью, и по оказанию первой помощи в случае выявления указанных состояний:

- 1) проведение осмотра головы;
- 2) проведение осмотра шеи;
- 3) проведение осмотра груди;
- 4) проведение осмотра спины;
- 5) проведение осмотра живота и таза;
- 6) проведение осмотра конечностей;
- 7) наложение повязок при травмах различных областей тела, в том числе окклюзионной (герметизирующей) при ранении грудной клетки;
- 8) проведение иммобилизации (с помощью подручных средств, аутоиммобилизация, с использованием медицинских изделий);
- 9) фиксация шейного отдела позвоночника (вручную, подручными средствами, с использованием медицинских изделий);
- 10) прекращение воздействия опасных химических веществ на пострадавшего (промывание желудка путем приема воды и вызывания рвоты, удаление с поврежденной поверхности и промывание поврежденной поверхности проточной водой);
- 11) местное охлаждение при травмах, термических ожогах и иных воздействиях высоких температур или теплового излучения;
- 12) термоизоляция при отморожениях и других эффектах воздействия низких температур.

4.3.6. Придание пострадавшему оптимального положения тела.

4.3.7. Контроль состояния пострадавшего (сознание, дыхание, кровообращение) и оказание психологической поддержки.

4.3.8. Передача пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом.

3 этап - выполнение практического задания с использованием тренажера сердечно-легочной и мозговой реанимации.

Оценка результатов практических действий участников Конкурса производится согласно оценочным листам (приложение 6 к Положению)

4.4. Победитель Конкурса определяется по сумме результатов всех этапов.

5. Конкурсная комиссия

5.1. Для организации проведения и подведения итогов Конкурса администрацией Советского района создается конкурсная комиссия (далее Комиссия).

5.2. В состав Комиссии входит председатель, заместитель председателя, секретарь и члены Комиссии.

5.3. Для проведения этапов Конкурса, требующих специальных знаний и навыков, могут привлекаться эксперты, которые не входят в состав Комиссии.

5.4. Председатель Комиссии руководит деятельностью Комиссии, председательствует на её заседаниях, подписывает протоколы Комиссии.

5.5. Решение Комиссии принимается простым большинством голосов присутствующих. При равенстве голосов голос председателя конкурсной комиссии является решающим. Голосование осуществляется открыто.

5.6. Решение Комиссии оформляется протоколом, подписываемым председателем Комиссии или лицом, его замещающим, и секретарем.

5.7. Комиссия объявляет о проведении Конкурса в периодическом печатном издании «Вестник Советского района» и на официальном сайте Советского района в разделе «Трудовые отношения» подраздел «Конкурсы», не позднее 1 апреля 2024 года.

6. Подведение итогов муниципального этапа Конкурса и награждение участников Конкурса

6.1. Комиссия работает весь период проведения Конкурса. По окончании Конкурса проводится итоговое заседание Комиссии.

6.2. Победители определяются по сумме результатов всех заданий.

6.3. Участнику Конкурса, показавшему лучший результат в соответствии с критериями оценки, присуждается 1-е место и звание победителя муниципального этапа Конкурса, а также предлагается участвовать в региональном этапе Конкурса.

6.4. Призерами Конкурса являются участники, показавшие второй и третий результаты.

6.5. Победителю Конкурса и призерам Конкурса вручаются дипломы в соответствии от занятого ими места.

6.6. В целях поощрения участников, не вошедших в число победителей Конкурса и призеров Конкурса, по результатам выполненных конкурсных заданий, всем участникам Конкурса вручаются дипломы участника Конкурса.

6.7. Общественные организации, юридические и физические лица, выступающие в качестве спонсоров, могут устанавливать дополнительные призы и (или) премии.

6.8. Итоги Конкурса публикуются в средствах массовой информации: в периодическом печатном издании «Вестник Советского района» и размещаются на официальном сайте Советского района (в разделе «Трудовые отношения»).

Информация о Конкурсе является свободной и доступной для представителей печати, телевидения и радиовещания.

Приложение 1
к Положению о проведении муниципального этапа
конкурса работников организаций,
осуществляющих свою деятельность
на территории Советского района,
«Оказание первой помощи пострадавшим на производстве»

Председателю конкурсной комиссии
муниципального этапа
конкурса работников организаций,
осуществляющих свою деятельность
на территории Советского района,
«Оказание первой помощи пострадавшим на производстве»
Скородумову В.Д.

« ____ » _____ 2024

№ _____

Заявка
на участие в муниципальном этапе конкурса работников организаций
осуществляющих свою деятельность на территории Советского района,
«Оказание первой помощи пострадавшим на производстве»

Полное наименование организации (учреждения, предприятия)	
Юридический адрес	
Фактический адрес	
Основной вид деятельности организации	
Ф.И.О. участника конкурса (полностью)	
Должность (профессия) участника	
Ф.И.О. ответственного лица и контактный телефон	

С порядком проведения конкурса ознакомлены и согласны. Достоверность представленных нами сведений гарантируем.

Руководитель организации

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

М.П.

Приложение 2
к Положению о проведении муниципального этапа
конкурса работников организаций,
осуществляющих свою деятельность
на территории Советского района,
«Оказание первой помощи
пострадавшим на производстве»

**СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных**

Я, _____,
(фамилия имя отчество)
проживающий по адресу: _____,
_____,
паспорт серия _____ № _____, выданный _____,
_____ (орган, выдавший паспорт, дата выдачи)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» выражаю администрации Советского района согласие на обработку моих персональных данных в связи с участием в районном конкурсе «Лучший по профессии 2021» среди специалистов в области охраны труда организаций, осуществляющих свою деятельность на территории Советского района, при условии, что их обработка осуществляется уполномоченным лицом, принявшим обязательства о сохранении конфиденциальности указанных сведений.

Предоставляю право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Учредитель Конкурса вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, списки и другие отчетные формы.

Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен в мой адрес учредителю конкурса по почте заказным письмом с уведомлением о вручении.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, учредитель конкурса обязан прекратить их обработку и исключить персональные данные из базы данных, в том числе электронной, за исключением сведений о фамилии, имени, отчестве, дате рождения.

Настоящее согласие дано мной « _____ » _____ 2024г.

Подпись: _____ / _____

Приложение 3
к Положению о проведении
муниципального этапа конкурса
работников организаций, осуществляющих
свою деятельность на территории Советского района,
«Оказание первой помощи пострадавшим на производстве»

**Примерные образцы тестовых заданий I этапа
муниципального этапа конкурса работников организаций,
осуществляющих свою деятельность на территории Советского района,
«Оказание первой помощи пострадавшим на производстве»**

№ п/п	Вопрос	Ответ
ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОДДЕРЖКА ПОСТРАДАВШИХ		
1.	Психические расстройства могут проявляться у пострадавших в виде: а) выраженного возбуждения и агрессии; б) ступора; в) истерики; г) всего перечисленного	Г
2.	Оказывать психологическую поддержку пострадавшим могут: а) спасатель; б) водитель; в) психолог; г) все перечисленные	Г
3.	Оказывая первую помощь пострадавшему ребёнку, спасающий должен: а) установить с ребёнком осторожный тактильный и словесный контакт; б) использовать мягкие игрушки при проведении общего осмотра; в) по возможности привлечь родственников и знакомых; г) всё перечисленное	Г
4.	Для создания психологического комфорта пострадавшему ребёнку спасающий должен: а) установить словесный контакт с пострадавшим: представиться, объяснить суть травмы и необходимость предстоящих манипуляций, постоянно подбадривать; б) быстро выполнить необходимые манипуляции, словесный и тактильный контакт установить позже; в) обязательно изолировать ребёнка от родителей или от родственников; г) прикрикнуть на ребёнка, если он капризничает	А
5.	При оказании первой помощи пострадавшим с психическими расстройствами спасающий должен: а) успокоить и установить словесный контакт с пострадавшим, дать тёплое питьё и успокаивающие микстуры из аптечки автомобильной. б) обязательно зафиксировать к носилкам; в) дать препараты успокаивающего действия; г) всё перечисленное	А
ОСНОВЫ АНАТОМИИ И ФИЗИОЛОГИИ ЧЕЛОВЕКА.		
1.	Спинальный мозг образован: а) серым веществом – по поверхности, белое вещество – в центре; б) телами позвонков без межпозвонковых дисков; в) телами позвонков с межпозвонковыми дисками; г) серым веществом – в центре, белым веществом – по поверхности	Г

2.	Общее количество позвонков: а) 22; б) 31-34; в) 18; г) 45	Б
3.	На каких периферических артериях удобнее прощупывать пульс: а) на лучевой артерии; б) на височной артерии; в) на локтевой артерии; г) на наружной лодыжечной артерии	А
4.	На каких центральных артериях удобнее прощупывать пульс: а) на сонной артерии; б) на подключичной артерии; в) на брюшной аорте; г) на грудной аорте	А
5.	Какие центры, обеспечивающие поддержание жизни, расположены в продолговатом мозге: а) терморегуляции; б) дыхательный и сосудодвигательный; в) плавания; г) хождения.	Б
ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ОСНОВЫ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ		
1.	Какова очерёдность оказания первой помощи пострадавшим: а) первая очередь – самые тяжёлые пострадавшие, вторая очередь – пострадавшие средней тяжести, третья – пострадавшие с лёгкими повреждениями; б) первая очередь – пострадавшие с лёгкими повреждениями, вторая очередь – пострадавшие средней тяжести, третья – самые тяжёлые пострадавшие; в) очерёдность значения не имеет; г) первая очередь – пострадавшие, которые настойчивее других просят о помощи	А
2.	Наиболее важные мероприятия в рамках первой помощи: а) первичная сердечно-лёгочная реанимация; б) остановка кровотечения; в) противошоковые мероприятия; г) все ответы верные.	Г
3.	Имеет ли право пострадавший отказаться от оказания ему первой помощи: а) не имеет; б) имеет; в) этот вопрос решается лицами, оказывающими помощь; г) имеет, если его возраст больше 70 лет.	Б
4.	Имеет ли право лицо, оказывающее помощь пострадавшему, способствовать какими-либо своими действиями быстрому наступлению его смерти (эвтаназии), если из-за множественных тяжёлых травм исход лечения скорее всего будет неблагоприятным: а) не имеет; б) имеет; в) имеет, но только по просьбе пострадавшего; г) имеет, если его возраст больше 70 лет.	А
5.	Несет ли уголовную ответственность лицо, оказывающее помощь пострадавшему в ЧС за причинение тяжкого или средней тяжести вреда	Г

	здоровью по неосторожности: а) несет ответственность любой человек; б) не подлежат ответственности лица, не имеющие специальной профессиональной подготовки; в) подлежат ответственности все, участвующие в оказании помощи пострадавшим в ЧС; г) несут ответственность только медицинские работники	
ТРАНСПОРТИРОВКА ПОСТРАДАВШИХ И ОСНОВНЫЕ ТРАНСПОРТНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ		
1.	Транспортные положения, это: а) физиологически выгодные положения, которые придают пострадавшим в зависимости от вида травмы. б) положения, удобные для транспортировки пострадавших. в) положение, которое необходимо придать пострадавшему по жизненным показаниям. г) всё перечисленное	Г
2.	Способы транспортировки пострадавших с переломами нижних конечностей: а) транспортировать пострадавшего с переломами нижних конечностей следует сидя с приподнятым ножным концом; б) транспортировать пострадавшего с переломами нижних конечностей следует лёжа на животе с опущенным ножным концом; в) транспортировать пострадавшего с переломами нижних конечностей следует на носилках, лёжа на спине, с несколько приподнятым ножным концом; г) транспортировать пострадавшего с переломами нижних конечностей следует в полусидячем положении с согнутыми коленями.	В
3.	Способ транспортировки пострадавших с переломами костей таза: а) транспортировать пострадавшего с переломом костей таза следует сидя с приподнятыми и разведенными в сторону ногами; б) транспортировать пострадавшего с переломом костей таза следует лёжа на жёсткой поверхности (фанера, щит), ноги согнуть в коленях, бёдра развести в стороны, под колени подложить валик; в) транспортировать пострадавшего с переломом костей таза следует лёжа на мягкой поверхности, ноги в вытянутом положении под коленями подложен валик; г) транспортировать пострадавшего с переломом костей таза следует в полусидячем положении с использованием мягкой поверхности, зафиксировав позвоночный ствол.	Б
4.	При оказании первой помощи пострадавшему, находящемуся в бессознательном состоянии, с целью профилактики асфиксии необходимо: а) пригнуть голову к туловищу; б) уложить пострадавшего в устойчивое положение на боку; в) облить пострадавшего холодной водой; г) подвязать нижнюю челюсть для предотвращения открывания рта.	Б
5.	Выберите способ транспортировки на мягких носилках пострадавшего с травмой позвоночника а) лёжа на спине; б) лёжа на животе; в) лёжа на боку; г) в положении полусидя.	Б

СЕРДЕЧНО-ЛЁГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОБСТРУКЦИИ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ		
1.	<p>Что такое клиническая смерть:</p> <p>а) состояние остановки сердца и прекращение кровообращения, при котором возможно восстановление жизненно важных функций с помощью специальных приёмов;</p> <p>б) состояние остановки сердца и прекращение кровообращения, при котором нарушение жизненно важных функций носит необратимый характер и их восстановление невозможно;</p> <p>в) состояние, являющееся следствием резкого изменения тонуса сосудов, приводящего к нарушениям кровоснабжения мозга, сопровождающееся кратковременной потерей сознания;</p> <p>г) глубокая кома с отсутствием или угнетением дыхания, расслаблением мускулатуры.</p>	А
2.	<p>Назовите признаки остановки кровообращения:</p> <p>а) потеря сознания, отсутствие пульса на крупных артериях, расширение зрачков и отсутствие их реакции на свет, изменение цвета кожи;</p> <p>б) остановка дыхания, резкая бледность кожных покровов, нарастающая синюшность, нитевидный пульс, выраженное снижение частоты сердечных сокращений;</p> <p>в) резко наступающая слабость, нарушение сознания, нитевидный пульс, синюшность кожных покровов;</p> <p>г) нарушение сознания, синюшность видимых слизистых оболочек и кожных покровов, учащение дыхания, глухость сердечных тонов, увеличение частоты сердечных сокращений.</p>	А
3.	<p>Реанимационные мероприятия не проводятся:</p> <p>а) при наступлении состояния клинической смерти на фоне острых травм, несовместимых с жизнью;</p> <p>б) при отсутствии рефлекторных ответов на все виды раздражителей;</p> <p>в) при отсутствии пульса, дыхания и артериального давления;</p> <p>г) если клиническая смерть наступила вследствие поражения электрическим током.</p>	А
4.	<p>Какие могут быть причины нарушения проходимости дыхательных путей кроме западения языка:</p> <p>а) аллергические реакции – отек Квинке, содержимое желудка в глотке и ротовой полости, протезы зубов, кровь при травмах лица и шеи;</p> <p>б) кровь и содержимое желудка;</p> <p>в) укусы пчел, ос, шмелей в шею;</p> <p>г) при получении травмы непроходимость дыхательных путей обуславливает только западение языка из-за тяжелой травмы головы и шеи и при наступившей клинической смерти.</p>	А
5.	<p>Необходимым условием проведения искусственного дыхания являются:</p> <p>а) применение воздуховода или мешка Амбу;</p> <p>б) профилактика западения корня языка;</p> <p>в) контроль объема вдуваемого воздуха;</p> <p>г) использование приспособления рот-маска-рот.</p>	Б
ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ РАНЕНИЯХ МЯГКИХ ТКАНЕЙ, КРОВОТЕЧЕНИЯХ		
1.	<p>Первая медицинская помощь при ранениях мягких тканей включает в себя:</p> <p>а) наложение антибактериальной мази на рану;</p> <p>б) остановку кровотечения и наложение асептической повязки;</p> <p>в) промывание раны спиртом, водкой и т.п.;</p> <p>г) удаление крупных инородных тел из глубины раны (кусочков дерева,</p>	Б

	стекла и т.д.).	
2.	При выпавших в рану внутренних органах (петля кишки, большой сальник, др.) необходимо: а) доставить пострадавшего в стационар; б) погрузить орган вглубь раны; в) попытаться вернуть орган на место; г) обработать рану по общим правилам, не возвращая орган на место, наложить асептическую повязку и как можно быстрее доставить пострадавшего в медицинские организации.	Г
3.	Укажите, что из перечисленного отвечает правилам наложения жгута: а) не допускается наложение жгута на голое тело; б) после наложения жгута его концы необходимо надежно закрепить; в) на кровоточащую рану наложить асептическую повязку; г) все ответы верные.	Г
4.	Укажите признак, свидетельствующий о правильности наложения жгута: а) отсутствие чувствительности кожи ниже уровня наложения жгута; б) синюшность кожного покрова ниже уровня наложения жгута; в) повышение температуры кожи ниже жгута; г) исчезновение пульса на артерии ниже уровня наложения жгута.	Г
5.	Каково максимальное время нахождения жгута на теле: а) 30 мин; б) 60 мин; в) 2 ч; г) 3 ч.	Б
ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ (СКЕЛЕТНАЯ ТРАВМА, ТРАВМЫ ГОЛОВЫ, ГРУДИ, ЖИВОТА)		
1.	Первоочередными задачами при оказании помощи пострадавшему с позвоночно-спинномозговой травмой являются: а) поддержка дыхания и кровообращения и обеспечение иммобилизации позвоночника с тем, чтобы предупредить дальнейшее повреждение спинного мозга; б) поворот пострадавшего на живот; в) посадка в кресле с приподнятым изголовьем; г) укладка пострадавшего на живот на твердую поверхность и поворот головы вправо.	А
2.	Признаками повреждения позвонков и спинного мозга являются: а) острая боль в спине при глубоком вдохе и «хруст» в грудной клетке; б) сердцебиение или перебои в работе сердца; в) частые позывы к мочеиспусканию и частый жидкий стул; г) острая боль в спине при попытках движения, отсутствие движения и кожной чувствительности в ногах.	Г
3.	Причины повреждения позвоночника: а) травмы при ударе, чрезмерное сгибание и переразгибание позвоночника; б) переохлаждение; в) тепловой удар; г) высокая температура тела.	А
4.	При повреждении позвоночника и спинного мозга на уровне шейного отдела позвоночника наблюдаются следующие проявления: а) боль в шейном отделе позвоночника, нарушение болевой чувствительности; б) нарушение движений в ногах, нарушение болевой чувствительности; в) боль в шейном отделе позвоночника, нарушение (вплоть до отсутствия)	В

	движений в ногах и руках, нарушение болевой чувствительности, нарушение функции тазовых органов; г) головная боль, нарушение чувствительности языка.	
5.	При повреждении позвоночника и спинного мозга на уровне грудного отдела позвоночника наблюдаются следующие проявления: а) боль в грудном отделе позвоночника, затруднение мочеиспускания, дефекации; б) нарушение движений в руках и ногах, нарушение болевой чувствительности; в) боль в грудном отделе позвоночника, затруднение мочеиспускания, дефекации; г) боль в грудном отделе позвоночника, нарушение (вплоть до отсутствия) движений в ногах, нарушение болевой чувствительности ниже места повреждения, затруднение мочеиспускания, дефекации.	Г
6.	При повреждении позвоночника и спинного мозга на уровне поясничного отдела позвоночника наблюдаются следующие проявления: а) боль в пояснице, которая может проводиться по ноге или ногам, нарушение движений в ногах, боли в промежности; б) боли в промежности; в) нарушение движений в ногах; г) нарушение движений в ногах, боли в промежности.	А
7.	Какие функции организма утрачиваются при повреждении продолговатого мозга: а) глотание; б) зрение; в) слух; г) дыхание и кровообращение.	Г
8.	В каком положении должен транспортироваться пострадавший с переломами костей таза: а) сидя; б) стоя; в) лёжа на боку; г) лёжа на спине на жёстких носилках или щите.	Г
9.	К абсолютным признакам переломов костей относятся: а) патологическая подвижность; б) кровоизлияние в зоне травмы; в) обширное повреждение мягких тканей; г) болезненная припухлость в зоне травмы.	А
10.	Помощь при травматической ампутации конечности: а) остановка кровотечения, обезболивание, наложение асептической повязки, транспортная иммобилизация, упаковка ампутированной конечности в холод и доставка в стационар вместе с пострадавшим; б) остановка кровотечения, обезболивание, наложение асептической повязки, транспортная иммобилизация, транспортировка пострадавшего в стационар без ампутированной конечности; в) остановка кровотечения, обезболивание, наложение асептической повязки, транспортная иммобилизация, упаковка ампутированной конечности в холод и доставка в стационар отдельным транспортом; г) нет правильного ответа.	А
11.	Характерными общими проявлениями черепно-мозговой травмы являются все, кроме: а) головная боль, тошнота, возможно рвота;	Г

	<ul style="list-style-type: none"> б) потеря сознания в момент травмы; в) учащение, а затем резкое урежение частоты пульса; г) затрудненное мочеиспускание и задержка стула. 	
12.	<p>При судорогах и психомоторном возбуждении, возникших у пострадавшего, необходимо:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) назначить обильное питье; б) ограничить прием жидкости; в) фиксировать пострадавшего; г) наложить транспортную иммобилизацию. 	В
13.	<p>Для перелома ребер характерно:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) сильные боли в месте перелома; б) усиление боли при движении; в) резкое усиление боли с рефлекторной остановкой дыхания при глубоком вдохе; г) все ответы верные. 	Г
14.	<p>Закрытым называют пневмоторакс, при котором:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) имеется свободное сообщение между полостью плевры и внешней средой; б) плевральная полость не сообщается с внешней средой; в) во время вдоха воздух свободно поступает в полость плевры, но не выходит при выдохе; г) давление в полости плевры при выдохе намного превышает атмосферное. 	Б
15.	<p>Первая помощь при подозрении на закрытый пневмоторакс включает:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) наложение окклюзионной повязки; б) госпитализацию пострадавшего в медицинскую организацию, с приподнятым плечеголовным концом на пораженной половине грудной клетки; в) эвакуацию скопившегося в плевральной полости воздуха; г) эвакуацию скопившейся в плевральной полости крови. 	Б
16.	<p>Укажите основные противошоковые мероприятия у пострадавших с травмами:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) применение гипотермического пакета; б) ингаляция кислорода; в) наложение стерильной повязки на рану; г) обезболивание, остановка наружных кровотечений, иммобилизация переломов. 	Г
17.	<p>Выберите правильный алгоритм действия по освобождению конечности при синдроме длительного сдавления мягких тканей в условии отсутствия артериального кровотечения из пораженной конечности:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) освобождение конечности от сдавления, наложение кровоостанавливающего жгута на конечность выше места ее сдавления; б) тугое бинтование пострадавшей конечности эластичным бинтом, освобождение конечности от сдавления; в) наложение кровоостанавливающего жгута на конечность выше места ее сдавления, освобождение конечности от сдавления; тугое бинтование пострадавшей конечности эластичным бинтом, снятие кровоостанавливающего жгута; г) наложение кровоостанавливающего жгута выше места сдавления; освобождение конечности от сдавления, тугое бинтование конечности мягким бинтом. 	В
ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТЕРМИЧЕСКОЙ ТРАВМЕ		
1.	Какие признаки свидетельствуют о глубоких ожогах:	В

	<ul style="list-style-type: none"> а) наличие пузырей с прозрачной жидкостью; б) наличие пузырей с содержимым желтого цвета; в) наличие пузырей с темным кровянистым содержимым; г) все вышеперечисленные виды. 	
2.	<p>Что не следует делать при тушении горячей одежды на пострадавшем:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) останавливать пострадавшего и прикрывать горящие участки тела и одежды подручными средствами (одеяло, пальто, куртка, брезент); б) укладывать на грунт и для прекращения горения облить участки тела водой; в) накрывать пострадавшего с головой подручными средствами (одеяло, пальто, куртка, брезент); г) укладывать на грунт и для прекращения горения засыпать участки песком (глиной, снегом). 	В
3.	<p>Выберите правильную последовательность оказания первой помощи при ожогах:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) прекратить действие травмирующего фактора, защитить ожоговую рану от дополнительного инфицирования, провести иммобилизацию пораженных ожогом частей тела; б) защитить ожоговую рану от дополнительного инфицирования, прекратить действие травмирующего фактора, провести иммобилизацию пораженных ожогом частей тела; в) защитить ожоговую рану от дополнительного инфицирования, провести иммобилизацию пораженных ожогом частей тела, прекратить действие травмирующего фактора; г) провести иммобилизацию пораженных ожогом частей тела, прекратить действие травмирующего фактора, защитить ожоговую рану от дополнительного инфицирования. 	А
4.	<p>Какое из перечисленных мероприятий входит в алгоритм оказания первой помощи при ожогах:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) обезболивание; б) накладывание повязки из стерильного бинта, салфеток, прокалывание и удаление пузырей; в) накладывание на ожоговую рану мази, засыпание порошком; г) удаление прилипших к области ожога частей одежды. 	А
5.	<p>Какой из перечисленных факторов способствует отморожению:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) длительное пребывание в неподвижном состоянии; б) тесная обувь; в) алкогольное опьянение; г) все ответы верные. 	Г
ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЭЛЕКТРОТРАВМЕ		
1.	<p>Особенности проведения первичной сердечно-лёгочной реанимации при поражении электротоком:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) до начала реанимации закопать пострадавшего в землю, чтобы туда ушло электричество; б) реанимацию нужно начинать либо с электродефибриляции, либо с прекордиального удара; в) особенностей нет; г) необходимо специальное оборудование и медикаменты, без которых реанимация после электротравмы неэффективна. 	Б
2.	<p>Что является непосредственной причиной смерти при поражении электрическим током:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) фибрилляция желудочков сердца; 	А

	<p>б) поражение головного мозга;</p> <p>в) остановка дыхания;</p> <p>г) поражение пищеварительного тракта.</p>	
3.	<p>В каком направлении наиболее опасно прохождение тока через тело человека:</p> <p>а) правая рука – правая нога, нога – нога;</p> <p>б) рука – рука, левая рука – правая нога;</p> <p>в) голова – нога; правая рука – левая нога;</p> <p>г) правильные ответы б) и в).</p>	Г
4.	<p>Внешние признаки поражения атмосферным электричеством:</p> <p>а) «метки» тока, оглушённость, слепота, остановка дыхания;</p> <p>б) «метки» тока, потеря сознания;</p> <p>в) потеря сознания, остановка сердца, остановка дыхания;</p> <p>г) «метки» тока, неподвижность, слепота.</p>	А
5.	<p>Признаки «мнимой» смерти при поражении электротоком:</p> <p>а) слабый пульс на сонной артерии, отсутствие дыхания, бледность кожи, широкие зрачки без реакции на свет;</p> <p>б) широкие зрачки без реакции на свет, остановка сердца, отсутствие сознания;</p> <p>в) широкие зрачки без реакции на свет, остановка дыхания, синюшность кожи и слизистых;</p> <p>г) слабый пульс на сонной артерии, слабое поверхностное дыхание, отсутствие сознания.</p>	А
ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ БЫТОВЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ		
1.	<p>Перечислите признаки и факты, по которым можно заподозрить отравление у пострадавшего.</p> <p>а) специфический запах изо рта, от одежды;</p> <p>б) следы инъекций на кожных покровах;</p> <p>в) по данным опроса и осмотра места, где найден пострадавший (упаковки из-под таблеток, пустые ампулы, шприцы, бутылки из-под спиртного и химических жидкостей);</p> <p>г) все перечисленные.</p>	Г
2.	<p>Перечислите общие принципы первой помощи при острых отравлениях:</p> <p>а) немедленный вызов скорой медицинской помощи;</p> <p>б) прекращение поступления в организм токсических веществ;</p> <p>в) выведение токсического вещества из организма;</p> <p>г) все перечисленные.</p>	Г
3.	<p>Укажите вещества, при отравлении которыми у пострадавшего может наступить слепота.</p> <p>а) угарный газ;</p> <p>б) этиловый спирт;</p> <p>в) метиловый спирт;</p> <p>г) при всем перечисленном.</p>	В
4.	<p>Перечислите мероприятия первой помощи при передозировке наркотиками:</p> <p>а) срочно вызвать скорую медицинскую помощь;</p> <p>б) обеспечить проходимость верхних дыхательных путей.</p> <p>в) постоянно контролировать состояние пострадавшего (дыхание и кровообращение) и быть готовым к проведению сердечно-легочной реанимации;</p> <p>г) все перечисленные.</p>	Г
5.	<p>Перечислите мероприятия первой помощи при отравлении угарным газом:</p> <p>а) вынести пострадавшего на свежий воздух;</p>	Г

	б) вызвать скорую медицинскую помощь; в) контролировать состояние до прибытия помощи; г) все перечисленные.	
--	---	--

Ситуационная задача «Первая помощь пострадавшему»

1. Задача разыгрываемой интеллектуальными моделями в условиях полигонного тренинга и психологического прессинга в практической форме.

2. Участники во время оказания первой помощи использует оснащение и оборудование в соответствии с приложением 5 к положению о Конкурсе, либо в соответствии с ведомственными.

3. Участники знакомятся с содержанием задачи непосредственно перед её выполнением, у входа на «арену имитации».

4. Решение задачи участниками осуществляется с учетом мероприятий по оказанию первой помощи, указанных в пункте 4.3 положения о Конкурсе.

5. Исходные и промежуточные данные, которые не могут быть имитированы интеллектуальными моделями (частота пульса, дыхания, сердцебиение и прочее), сообщаются устно судьей в ответ на фактическое определение этих показателей у интеллектуальной модели.

6. Контрольное время выполнения задания не более 15 минут.

7. Судьи оценивают выполнение задачи в соответствии с оценочным листом (приложение 5 к положению о Конкурсе).

8. Примерные варианты задач:

Вариант 1.

ДТП. Мужчина сбит грузовым автомобилем. Пострадавший лежит на проезжей части дороги, стонет.

Осмотр пострадавшего. Жалобы: на боли в левой голени, слабость, тошноту. Обстоятельства травмы помнит в подробностях.

Осмотр пострадавшего:

Пострадавший в сознании. Уровень сознания: оглушение. На вопросы отвечает односложно. Кожные покровы бледные. Губы синюшные, сухие. Дыхание учащенное, поверхностное. Пульс на лучевой артерии определяется с трудом, частый 116 ударов в минуту.

В средней трети поврежденной голени одежда пропитана кровью. На передней поверхности голени – рана из раны торчат обломки кости. Сильного кровотечения из раны нет.

На животе в правом подреберье кровоподтек и ссадины. При пальпации живота - болезненность в области повреждения.

Поставьте предполагаемый диагноз. (Сочетанная травма. Закрытая травма живота (возможное повреждение внутренних органов, внутреннее кровотечение). Открытый перелом костей голени). Геморрагический шок.

Ваши действия. Транспортировка.

Вариант 2.

Электрик при выполнении работ упал со стремянки. На вопросы не отвечает. Без сознания.

Осмотр пострадавшего. Кожные покровы бледно-розовые. Губы розовые. На ладонях – линейной формы ожог 3 степени. Дыхание ровное. Пульс на лучевой артерии 70 ударов в минуту.

Видимого кровотечения нет. На осмотр не реагирует

Поставьте предполагаемый диагноз: (Поражение электрическим током).

Ваши действия. Транспортировка.

Вариант 3.

Мужчина разгружал пиломатериалы. При неосторожных действиях деревянный брус свалился с машины и ударил его по левому предплечью.

Осмотр пострадавшего: В месте ушиба (на наружной поверхности нижней трети левого предплечья) имеется подкожная гематома. Пальпация места травмы болезненна, определяется деформация предплечья. Попытка произвести движения кистью вызывают резкую боль. Сгибание и разгибание предплечья почти не ограничены.

Поставьте предполагаемый диагноз: (Перелом костей левого предплечья в нижней трети).

Ваши действия. Транспортировка.

Вариант 4.

В котельной произошел прорыв трубы с горячим водоснабжением. Пострадавшего облило кипятком.

Осмотр пострадавшего: Обе нижние конечности гиперемированы, отечны, появились пузыри. Острая болезненность в области ожогов.

Поставьте предполагаемый диагноз: (Термический ожог обеих верхних конечностей 1-2 степени, площадью около 15%).

Ваши действия. Транспортировка.

Вариант 5.

Рабочий нарушил правила техники безопасности, в результате чего получил травму предплечья циркулярной пилой.

Осмотр пострадавшего: на внутренней поверхности средней трети предплечья имеется глубокая поперечная зияющая рана с неровными краями, из которой пульсирующей струей изливается ярко-красного цвета кровь. Жалобы на слабость, головокружение. Пострадавший бледен, покрыт липким потом. Пульс на лучевой артерии на здоровой руке определяется с трудом, частый 120 ударов в минуту.

Поставьте предполагаемый диагноз: (Рваная рана левого предплечья. Артериальное кровотечение. Геморрагический шок.)

Ваши действия. Транспортировка.

Вариант 6.

После сдачи экзамена студенты ехали стоя в переполненном автобусе. Вдруг одному из них стало плохо. Он побледнел и упал.

Осмотр пострадавшего: сознание отсутствует, кожные покровы бледные, конечности холодные, зрачки узкие на свет не реагируют, пульс нитевидный.

Поставьте предполагаемый диагноз: (Обморочное состояние)

Ваши действия. Транспортировка.

Вариант 7.

Мужчину сбил автомобиль на пешеходном переходе. Он жалуется на сильные боли в области таза, невозможность двигать ногами.

Осмотр пострадавшего: Пострадавший бледен, кожные покровы холодные, покрыты липким потом, пульс частый, слабого наполнения.

Поставьте предполагаемый диагноз: (Перелом костей таза)

Ваши действия. Транспортировка.

Вариант 8.

Стоящий в автобусе мужчина внезапно упал, мышцы конечностей, шеи, лица беспорядочно сокращаются.

Осмотр пострадавшего: судороги сопровождаются резким поворотом головы в стороны, изо рта выделяется пенистая жидкость. Лицо синюшное, одутловатое, дыхание - шумное, усиленное.

Поставьте предполагаемый диагноз: (Судорожный синдром. Эпилептический приступ?)

Ваши действия. Транспортировка.

Приложение 5
к Положению о проведении
муниципального этапа конкурса
работников организаций, осуществляющих
свою деятельность на территории Советского района,
«Оказание первой помощи пострадавшим на производстве»

Оценочный лист
II этап – практический. «Первая помощь пострадавшему»

дата _____

Номер участника - _____

№ п/п	Критерии оценки	Цена	Баллы
1.	Личная безопасность соблюдена (СИЗ глаз, ВДП, руки др.)	1	
2.	Прекращение действия повреждающих факторов на пострадавшего	1	
3.	Проведен осмотр пострадавшего и оценка витальных функций	1	
4.	Вызов скорой медицинской помощи, других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую медицинскую помощь	1	
5.	Выполнено жизнеспасующее мероприятие (при наружном кровотечении, при проблемах с дыханием, при шоке)	3	
6.	Проведена обработка раны и наложена асептическая повязка правильно, повязка зафиксирована (бинтом, косынкой)	1	
7.	Иммобилизация конечности/позвоночника выполнена в соответствии с травмой правильно	2	
8.	Перевод пострадавшего в транспортное положение выполнен с учётом тяжести состояния и особенностей травмы правильно	1	
9.	Поддерживается постоянный контакт с пострадавшим (Ошибки: разговор с пострадавшим из-за головы, фразы «Не волнуйся!», «Не плачь!», «Не бойся!» и др.)	1	
10.	Положение пострадавшего, транспортируемого на носилках, выбрано верно	1	
11.	Предварительный диагноз выставлен правильно, в полном объёме	1	
12.	Бонус (указать точную причину)	1	
	Максимальная сумма баллов	15	

Комментарий эксперта или особое мнение _____

Подписи членов комиссии: 1. _____ / _____ (Ф.И.О.)
2. _____ / _____ (Ф.И.О.)
3. _____ / _____ (Ф.И.О.)

Приложение 6
к Положению о проведении
муниципального этапа конкурса
работников организаций, осуществляющих
свою деятельность на территории Советского района,
«Оказание первой помощи пострадавшим на производстве»

Оценочный лист
III этап – практический. «Сердечно-легочная реанимация базовая»

дата _____

Номер участника - _____

№ п/п	Критерии оценки	Цена	Баллы
1.	Убедиться в безопасном оказании помощи: техническая безопасность, инфекционная безопасность (защита органов дыхания, рук)	0,5 0,5	
2.	Громко окликнуть	0,5	
3.	Потрясти пострадавшего за оба плеча одновременно (шейк-тест)	0,5	
4.	Найти помощника, установить с ним контакт (роль помощника выполняет судья)	0,5	
5.	Обеспечить проходимость верхних дыхательных путей: осмотрена ротовая полость, запрокинута голова и выдвинута нижняя челюсть	0,5 0,5	
6.	Контроль дыхания (видеть, слышать, чувствовать) 10 секунд	1	
7.	Попросить помощника вызвать СМП: указать помощнику адрес происшествия, обозначено отсутствие сознания и дыхания у пострадавшего	0,5 0,5	
8.	Выполнить 30 массажных толчков	1	
9.	Продолжить проведение реанимации в соотношении 30:2	1	
10.	Дыхательное устройство установлено верно	1	
11.	Массажная точка сердца выбрана верно (фиксация результата на дисплее)	1	
12.	Темп массажных толчков правильный	1	
13.	Глубина компрессии достаточная	1	
14.	Декомпрессия соблюдается	1	
15.	Контроль дыхания проведён после появления признаков «оживления»	1	
16.	Перевод пострадавшего в стабильное боковое положение Выполнено: правильно атрауматично, проведён контроль дыхания в течение 10 секунд	1 0,5 0,5	
	Сумма баллов	15,5	

Комментарий эксперта или особое мнение _____

Подписи членов комиссии: 1. _____ / _____
(Ф.И.О.)

2. _____ / _____
(Ф.И.О.)

3. _____ / _____
(Ф.И.О.)

Состав конкурсной комиссии по проведению муниципального этапа конкурса работников организаций, осуществляющих свою деятельность на территории Советского района, «Оказание первой помощи пострадавшим на производстве»

Председатель комиссии:

Скородумов Владимир Дмитриевич первый заместитель главы Советского района;

Заместитель председателя комиссии:

Назаров Владимир Владимирович начальник управления экономического развития и инвестиций администрации Советского района;

Секретарь комиссии:

Дамашева Светлана Геннадьевна начальник отдела охраны труда и содействия занятости населения управления экономического развития и инвестиций администрации Советского района;

Члены комиссии:

Киселева Алена Анатольевна исполняющий обязанности старшего фельдшера отделением скорой медицинской помощи Автономного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Советская районная больница» (по согласованию);

Власова Ролина фельдшер автономного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Советская районная больница» (по согласованию);

Коршунова Светлана Александровна преподаватель бюджетного учреждения профессионального образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Советский политехнический колледж» (по согласованию);

Куропятник Вера Михайловна начальник отдела организации страхования профессиональных рисков № 4 Отделения Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре (по согласованию)