



ЕВРОХИМ

Общество с ограниченной ответственностью «ЕвроХим — Усольский калийный комбинат»
(ООО «ЕвроХим-УКК»)

УТВЕРЖДАЮ

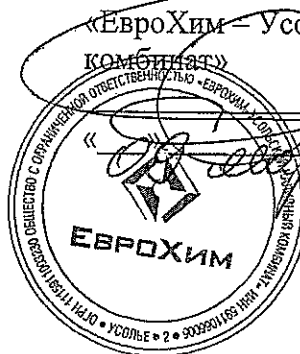
Главный инженер

Общества с ограниченной
ответственностью

«ЕвроХим — Усольский калийный
комбинат»

О.В. Малышев

2023г



Программа обучения
«Оказание первой помощи пострадавшим на производстве»

Усолье, 2023

Лист согласования программы обучения

№	Эксперт	Дата	Подпись
1	Касихин Дмитрий Александрович – начальник Отдела промышленной безопасности и охраны труда Общества с ограниченной ответственностью «ЕвроХим – Усольский калийный комбинат»	20.02.2023	

1. Паспорт программы

«Оказание первой помощи пострадавшим на производстве»

1.1. Дата создания /утверждения/:	20.02.2023
1.2. Автор – разработчик:	Сибягатулина Татьяна Александровна, внешний преподаватель ООО «ЕвроХим- Усольский калийный комбинат»
1.3. Эксперт:	Касихин Дмитрий Александрович – начальник Отдела промышленной безопасности и охраны труда Общества с ограниченной ответственностью «ЕвроХим – Усольский калийный комбинат»
1.4. Целевая аудитория слушателей:	а) работники, на которых приказом работодателя возложены обязанности по проведению инструктажа по охране труда, включающего вопросы оказания первой помощи пострадавшим, до допуска их к проведению указанного инструктажа по охране труда; б) работники рабочих профессий; в) лица, обязанные оказывать первую помощь пострадавшим в соответствии с требованиями нормативных правовых актов; г) работники, к трудовым функциям которых отнесено управление автотранспортным средством; д) работники, к компетенциям которых нормативными правовыми актами по охране труда предъявляются требования уметь оказывать первую помощь пострадавшим;

	<p>е) председатель (заместители председателя) и члены комиссий по проверке знания требований охраны труда по вопросам оказания первой помощи пострадавшим, лица, проводящие обучение по оказанию первой помощи пострадавшим, специалисты по охране труда, а также члены комитетов (комиссий) по охране труда;</p> <p>ж) иные работники по решению работодателя.</p>
1.5. Уровень подготовленности слушателей:	Требования к уровню подготовленности слушателей- в соответствии с требованиями, предъявляемыми к выполнению должностных обязанностей
1.6. Форма обучения:	Очная
1.7. Формат обучения	Теоретическое обучение-4 часа, практическое обучение- 4 часа
1.8. Общая продолжительность обучения	16 часов
1.9. Периодичность обучения	Не реже одного раза в 2 года; Вновь принимаемые работники проходят обучение не позднее 60 календарных дней после заключения трудового договора или перевода на другую работу
1.9. Преподаватели:	Сивагатулина Татьяна Александровна
1.10. Место проведения:	Учебный центр «ЕвроХим- Усольский калийный комбинат»
1.11. Цель обучения:	получение работниками знаний, умений и навыков, позволяющих оказывать первую помощь до оказания медицинской помощи работникам при несчастных

	случаях на производстве, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью.
1.12. Оборудование	Методические средства обучения: наглядные пособия, презентации, индивидуальные рабочие листы/тетради, раздаточный материал для выполнения практической работы, электрифицированный стенд-тренажер "Травматизм и меры оказания первой помощи", МАРАТ Тренажер СЛР с электронным контролером и набором ран.
1.13. Нормативно-правовое обоснование программы	<ol style="list-style-type: none"> 1. Трудовой кодекс Российской Федерации (в ред. от 14.07.2022) 2. Постановление Правительства РФ от 24 декабря 2021 г. N 2464 "О порядке обучения по охране труда и проверки знания требований охраны труда".

2. Планируемые результаты освоения программы

В результате освоения программы слушатель должен (в соответствии с примерным перечнем тем Постановления № 2464):

знать	уметь
– организационно-правовые аспекты оказания первой помощи;	определять угрожающие факторы для жизни и здоровья пострадавших и окружающих; по возможности устранять данные факторы;
– права и обязанности при оказании первой помощи;	– применять различные способы оказания первой помощи в зависимости от состояния пострадавшего;
– состояния, при которых оказывается первая помощь, ее основные мероприятия;	– использовать штатные (аптечки первой помощи) и подручные средства оказания первой помощи;
– последовательность действий на месте происшествия при наличии пострадавших (в зависимости от их состояния	– вызывать скорую медицинскую помощь и иные специальные службы;
); – внешние факторы, создающие опасности при оказании первой помощи.	– передавать пострадавшего медицинским бригадам.

3. Содержание программы

«Оказание первой помощи пострадавшим на производстве»

Тематический план

№ п/п	Наименование темы	Теория (час)	Практика (час)	Форма контроля
1	Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи. Обязанности первого помощника	0,5	-	Устный опрос
2.	Основы анатомии и физиологии человека	1	-	Устный опрос
3.	Первичный осмотр пострадавшего.	0,5	0,5	Отработка практических навыков
4.	Базовый алгоритм сердечно-легочной реанимации. Сердечный приступ.	1	2	Отработка практических навыков
5.	Инородные тела дыхательных путей. Виды удушья. Правила и порядок действий.	0,5	1	Отработка практических навыков
6.	Алгоритм вторичного (подробного) осмотра пострадавшего.	0,5	0,5	Отработка практических навыков
7.	Оказание первой помощи при кровотечениях и ранениях	1	1	Отработка практических навыков

8.	Травмы. Переломы. Правила перемещения пострадавших.	1	1	
9.	Потеря сознания: обморок, инсульт, травма головы, комы, судорожный приступ.	0,5	0,5	Отработка практических навыков
10.	Первая помощь при воздействии высоких/низких температур:	0,5	0,5	Тестирование Отработка практических навыков
11.	Первая помощь при поражении электрическим током.	0,3	0,2	Тестирование Отработка практических навыков
12.	Первая помощь при отравлениях	0,2	0,3	Тестирование Отработка практических навыков
13.	Первая помощь при укусах ядовитых насекомых и змей.	0,5	0,5	Устный опрос, решение ситуационных задач
Количество часов теоретической и практической частей:		8	8	
Итого		16		

4. Содержание программы обучения оказанию первой помощи пострадавшим на производстве

Тема 1. Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи

Организация оказания первой помощи в Российской Федерации. Нормативно-правовая база, определяющая права, обязанности и ответственность при оказании первой помощи.

Цели, задачи, обязанности первого помощника. Юридические аспекты оказания первой помощи. Меры безопасности участника первой помощи.

Понятие «первая помощь». Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, перечень мероприятий по ее оказанию.

Современные наборы средств и устройств, используемые для оказания первой помощи (аптечка первой помощи (автомобильная), аптечка для оказания первой помощи работникам и др.). Основные компоненты, их назначение.

Общая последовательность действий на месте происшествия с наличием пострадавших. Соблюдение правил личной безопасности и обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи (возможные факторы риска, их устранение). Простейшие меры профилактики инфекционных заболеваний, передающихся при непосредственном контакте с человеком, его кровью и другими биологическими жидкостями.

Основные правила вызова скорой медицинской помощи и других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь.

Тема 2. Основы анатомии и физиологии человека.

Системы жизнеобеспечения человека - дыхания, кровообращения, строение и функции опорно-двигательного аппарата и мышечной системы.

Тема 3. Первичный осмотр пострадавшего.

Алгоритм первичного (обзорного) осмотра пострадавшего. Действия после первичного осмотра (вызов скорой помощи, вызов спасательных служб, оказание помощи). Устойчивое боковое (восстановительное) положение.

Тема 4. Базовый алгоритм сердечно-легочной реанимации. Сердечный приступ.

Основные признаки жизни у пострадавшего. Причины нарушения дыхания и кровообращения. Способы проверки сознания, дыхания, кровообращения у пострадавшего.

Современный алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации (далее – реанимация). Техника проведения искусственного дыхания и давления руками на грудину пострадавшего при проведении реанимации.

Ошибки и осложнения, возникающие при выполнении реанимационных мероприятий. Показания к прекращению реанимации. Мероприятия, выполняемые после прекращения реанимации.

Тема 5. Инородные тела дыхательных путей. Виды удушья. Правила и порядок действий.

Порядок оказания первой помощи при частичном и полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей, вызванном инородным телом у пострадавших в сознании, без сознания. Особенности оказания первой помощи тучному пострадавшему.

Тема 6. Алгоритм вторичного (подробного) осмотра пострадавшего.

Способы контроля состояния пострадавшего, находящегося в сознании, без сознания. Контроль состояния пострадавшего: (сознание, дыхание, кровообращение)

Психологическая поддержка. Цели оказания психологической поддержки. Общие принципы общения с пострадавшими, простые приемы их психологической поддержки.

Принципы передачи пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь.

Тема 7. Кровотечения.

Виды, способы остановки. Правила наложения жгута. Ранения: виды.

Правила наложения повязок.

Ранения груди, живота.

Цель и порядок выполнения обзорного осмотра пострадавшего.

Понятия «кровотечение», «острая кровопотеря». Признаки различных видов наружного кровотечения (артериального, венозного, капиллярного, смешанного). Способы временной остановки наружного кровотечения: пальцевое прижатие артерии, наложение жгута, максимальное сгибание конечности в суставе, прямое давление на рану, наложение давящей повязки.

Оказание первой помощи при носовом кровотечении.

Тема 8. Травмы и переломы

Виды, способы иммобилизации. Локализация переломов и правила иммобилизации. Использование подручных средств иммобилизации.

Порядок оказания первой помощи пострадавшим в ДТП.

Правила укладки пострадавшего на носилки с защитой шейного отдела позвоночника. Правила перемещения пострадавших.

Травмы головы. Оказание первой помощи. Особенности ранений волосистой части головы. Особенности оказания первой помощи при травмах глаза и носа.

Травмы шеи, оказание первой помощи. Временная остановка наружного кровотечения при травмах шеи. Фиксация шейного отдела позвоночника (вручную, подручными средствами, с использованием медицинских изделий).

Травмы груди, оказание первой помощи. Основные проявления травмы груди, особенности наложения повязок при травме груди, наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки. Особенности наложения повязки на рану груди с инородным телом.

Травмы живота и таза, основные проявления. Оказание первой помощи.

Закрытая травма живота с признаками внутреннего кровотечения. Оказание первой помощи. Особенности наложения повязок на рану при выпадении органов брюшной полости, при наличии инородного тела в ране.

Травмы конечностей, оказание первой помощи. Понятие «иммобилизация». Способы иммобилизации при травме конечностей.

Травмы позвоночника. Оказание первой помощи.

Тема 9. Потеря сознания: обморок, инсульт, травма головы, комы, судорожный приступ.

Симптомы бессознательного состояния. Причины потери сознания. Признаки инсульта. Признаки комы. Действия при судорожном состоянии пострадавшего.

Тема 10. Воздействие высоких и низких температур

Перегревание (причины, помощь, профилактика), термические ожоги (виды, первая помощь).

Воздействие низких температур: общее переохлаждение (причины, первая помощь, профилактика), местная холодовая травма, отморожения (виды, помощь, профилактика).

Химические ожоги (виды, первая помощь).

Виды ожогов, их признаки. Понятие о поверхностных и глубоких ожогах. Ожог верхних дыхательных путей, основные проявления. Оказание первой помощи.

Перегревание, факторы, способствующие его развитию. Основные проявления, оказание первой помощи.

Холодовая травма, ее виды. Основные проявления переохлаждения (гипотермии), отморожения, оказание первой помощи.

Отравления, пути попадания ядов в организм. Признаки острого отравления. Оказание первой помощи при попадании отравляющих веществ в организм через дыхательные пути, пищеварительный тракт, через кожу.

Тема 11. Поражение электрическим током: виды, проявления, первая помощь.

Причины электротравм на производстве. Общие и местные симптомы поражения электрическим током. Действия первого помощника при поражении пострадавшего электрическим током.

Тема 12. Отравления: виды и проявления. Меры первой помощи пострадавшим при воздействии химических веществ.

Симптомы поражения опасными химическими веществами. Меры первой помощи пострадавшим.

Упражнения для формирования практических умений и навыков:

Оценка обстановки на месте происшествия.

Отработка навыков определения сознания у пострадавшего.

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

Отработка вызова скорой медицинской помощи, других специальных служб.

Отработка приемов искусственного дыхания «рот ко рту», «рот к носу» с применением устройств для искусственного дыхания.

Отработка приемов давления руками на грудину пострадавшего.

Выполнение алгоритма сердечно-легочной реанимации. Отработка практических навыков по первичному осмотру, реанимации, первой помощи при инородных телах дыхательных путей

Отработка приема перевода пострадавшего в устойчивое боковое положение.

Отработка приемов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей пострадавшего.

Отработка проведения первичного осмотра пострадавшего.

Проведение вторичного осмотра пострадавшего.

Отработка приемов временной остановки наружного кровотечения при ранениях головы, шеи, груди, живота, таза и конечностей с помощью пальцевого прижатия артерий (сонной, подключичной, подмышечной, плечевой, бедренной); наложение табельного и импровизированного кровоостанавливающего жгута (жгута-закрутки, ремня), максимальное сгибание конечности в суставе, прямое давление на рану, наложение давящей повязки.

Отработка наложения окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки.

Отработка приемов наложения повязок при наличии инородного предмета в ране живота, груди, конечностей.

Отработка приемов первой помощи при переломах. Иммобилизация (подручными средствами, аутоиммобилизация, с использованием медицинских изделий).

Отработка приемов фиксации шейного отдела позвоночника.

Отработка приемов наложения повязок при ожогах различных областей тела. Применение местного охлаждения.

Отработка приемов наложения термоизолирующей повязки при отморожениях.

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

Отработка приемов экстренного извлечения пострадавшего из труднодоступного места, отработка основных приемов (пострадавший в сознании, пострадавший без сознания).

Отработка приемов перемещения пострадавших на руках одним, двумя и более участниками оказания первой помощи. Отработка приемов переноски пострадавших с травмами головы, шеи, груди, живота, таза, конечностей и позвоночника.

Отработка приемов оказания психологической поддержки пострадавшим при различных острых стрессовых реакциях. Способы самопомощи в экстремальных ситуациях.

Примечание:

*в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 24 декабря 2021 г. N 2464 "О порядке обучения по охране труда и проверки знания требований охраны труда" практическая часть занятий должна составлять не менее 50 % учебного времени.

5. Контроль знаний

Обучение по программе «Оказание первой помощи пострадавшим на производстве» предусматривает текущий, промежуточный контроль, завершается итоговой аттестацией в учебном центре в форме экзамена.

Текущий контроль знаний обучающихся проводится преподавателем, ведущим занятия в учебной группе на протяжении всего обучения по программе. Текущий контроль знаний включает в себя наблюдение преподавателя за учебной работой обучающихся и проверку качества знаний, умений и навыков, которыми они овладели на определенном этапе обучения посредством выполнения упражнений на практических занятиях и в иных формах, установленных преподавателем. Промежуточная аттестация - оценка качества усвоения обучающимися содержания учебных блоков непосредственно по завершению их освоения, проводимая в форме зачета посредством тестирования или в иных формах, в соответствии с учебным планом и учебно-тематическим планом.

Итоговая аттестация - процедура, проводимая с целью установления уровня знаний, обучающихся с учетом прогнозируемых результатов обучения и требований к результатам освоения образовательной программы. Итоговая аттестация обучающихся осуществляется в форме экзамена посредством тестирования на Электрифицированном стенде-тренажере "Травматизм и меры оказания первой помощи", находящимся в Учебном центре ООО «ЕвроХим-Усольский калийный комбинат».

Слушатель допускается к итоговой аттестации после изучения тем образовательной программы в объеме, предусмотренном для лекционных и практических занятий. Экзамен состоит из выполнения практической работы и проверки теоретических знаний в форме тестирования.

Оценка «удовлетворительно» выставляется слушателю, продемонстрировавшему твердые и всесторонние знания материалы, умение применять полученные в рамках занятий практические навыки и умения.

Достижения за период обучения и результаты текущей аттестации демонстрировали отличный уровень знаний и умений слушателя. Не менее 70% правильных ответов при решении тестов.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется слушателю, который в недостаточной мере овладел теоретическим материалом по дисциплине, допустил ряд грубых ошибок при выполнении практических заданий, а также не выполнил требований, предъявляемых к промежуточной аттестации. Достижения за период обучения и результаты текущей аттестации демонстрировали неудовлетворительный уровень знаний и умений слушателя. Менее 70% правильных ответов при решении тестов.

Результаты выполнения практических работ и проверки теоретических знаний фиксируются в учетно-отчетной документации учебного центра. Сведения о лицах, успешно прошедших промежуточную аттестацию, вносятся в протокол.

Лицам, освоившим образовательную программу «Обучение оказанию первой помощи» и успешно прошедшим итоговую аттестацию, выдается Удостоверение о повышении квалификации установленного образца с указанием названия программы, календарного периода обучения, длительности обучения в академических часах.

6. Организационно-педагогические условия

Основными формами обучения являются теоретические и практические занятия. Продолжительность учебного часа занятий составляет 1 академический час (45 минут). Занятие носит комбинированный характер (сочетание теории-практики).

Уровень квалификации работников организации, осуществляющей образовательную деятельность, реализующей дополнительную образовательную программу, соответствует квалификационным характеристикам по соответствующей должности. Образовательный процесс осуществляется преподавателями с профильным высшим или средним

профессиональным образованием: квалификация преподавателей соответствует требованиям квалификационных справочников по должности «преподаватель». Преподаватель обязан иметь подготовку по оказанию первой помощи в объеме не менее 8 часов и прошедших подготовку по программам дополнительного профессионального образования повышения квалификации преподавателей, обучающих приемам первой помощи. Все задействованные при реализации программы преподаватели владеют технологиями организации образовательного процесса взрослых, основываются на своем жизненном опыте (бытовом, профессиональном и социальном) и учитывают особенности мышления и эмоционально-волевой сферы обучающихся.

Информационно-методические условия реализации программы включают: программу повышения квалификации, методические материалы и разработки (презентации, учебное видео)

7. Тестовые задания (типовые)

Примечание: Данные задания используются в случае невозможности сдачи теоретического материала на Электрифицированном стенде-тренажере "Травматизм и меры оказания первой помощи", находящимся в Учебном центре ООО «Еврохим-Усольский калийный комбинат».

1. В какой срок работодатель должен организовать обучение оказанию первой помощи пострадавшим на производстве для работников рабочих профессий?

А. Не позднее одного месяца после приема на работу.

Б. В течение 60 дней с момента заключения трудового договора или перевода на другую работу.

В. В течение трех дней с момента заключения трудового договора с работником

2. Как часто нужно проводить обучение оказанию первой помощи пострадавшим на производстве для сотрудников рабочих профессий?

А. Не реже одного раза в два года.

Б. Не реже одного раза в три года.

В. Не реже одного раза в пять лет.

3. На какую болевую точку надавить, чтобы различить обморок и более серьезное нарушение сознания, например, кому?

А. Между верхней губой и кончиком носа («точка реаниматолога»).

Б. На уши.

В. На глазные яблоки (через сомкнутые веки).

4. Что нужно сделать, если пострадавший после поражения электрическим током находится в бессознательном состоянии, но с устойчивым дыханием и пульсом (сердцебиением)

А. Пострадавшего следует ровно и удобно уложить, расстегнуть одежду, создать приток свежего воздуха, поднести к носу ватку с нашатырным спиртом, обрызгать лицо водой и обеспечить полный покой.

Б. Пострадавшего следует уложить в удобное положение, накрыть одеждой, обеспечить полный покой, непрерывно наблюдая за дыханием и пульсом.

В. Пострадавшему следует сделать искусственное дыхание и массаж сердца.

5. Как остановить кровотечение при ранении вены?

А. Наложить давящую повязку на место ранения и ниже места ранения. Б. Наложить жгут выше места ранения.

В. Приложить холод, вызвать скорую помощь, внимательно наблюдать за пульсом и дыханием пострадавшего.

6. Что можно сделать до приезда скорой помощи, если у пострадавшего закрытый перелом нижней конечности?

А. Приложить холод к области травмы, удобно уложить пострадавшего, при возможности – выполнить транспортную иммобилизацию конечности

Б. Наложить шину, согреть область травмы

В. Выполнить транспортную иммобилизацию конечности с фиксацией одного сустава, приложить холод к области травмы, следить за возможным кровотечением

7. Что следует сделать, если известно, что человек упал с высоты собственного роста (около 180 см) и ударился задней и боковой сторонами головы о каменный бордюр?

А. Если пострадавший пребывает в сознании, его следует положить на спину, если без сознания — вполоборота на правый бок, проверить пульс и дыхание, и, при необходимости, сделать массаж сердца и искусственное дыхание.

Б. Максимально быстро вызвать скорую помощь, по возможности - не шевелить и не перемещать пострадавшего, не давать пострадавшему двигаться, следить за пульсом, дыханием, возможным кровотечением.

В. Перенести пострадавшего на ровную, жесткую поверхность, приложить холод к области травмы, контролировать пульс, дыхание, следить за возможным кровотечением

8. Вы видели, как человек упал со строительных лесов (высота от 2 до 3 метров) на спину. При осмотре – в спутанном сознании, возбужден, речь спутана, пытается встать. Есть риск обрушения строительных лесов. Как поступить?

А. Перенести пострадавшего на мягких носилках-«волокушах»(ткань, длинная куртка, на руках и т.д.), максимально быстро вызвать скорую помощь, давать пить маленькими порциями, контролировать пульс, дыхание, следить за возможным внутренним кровотечением и, при необходимости, сделать массаж сердца и искусственное дыхание. Б. Максимально быстро вызвать скорую помощь, по возможности - не шевелить и не перемещать пострадавшего, не давать пострадавшему двигаться, следить за пульсом, дыханием, возможным кровотечением. Если необходимо переместить пострадавшего.

В. Перенести пострадавшего на жестких носилках (дверь, мебельный щит, широкая доска и т.д.), максимально быстро вызвать скорую помощь, не давать

двигаться, не перемещать, контролировать пульс, дыхание.

9. Какие действия предпринять, если у пострадавшего после прикосновения к раскаленной металлической детали наблюдается покраснение кожи, припухлость или пузыри с желтоватой жидкостью?

А. Охладить пораженное место чистой прохладной водой, пока не исчезнет покраснение, но не меньше 15 минут, наложить неплотную стерильную повязку.

Б. Закрывать поверхность ожога плотной тканью, сверху положить лед. Не охлаждать водой из-за возможности инфицирования.

В. Обработать поверхность ожога бытовым маслом, вызвать скорую помощь, поместить место ожога в тепло.

10. Известно, что пострадавший работал на открытом солнце при температуре воздуха +35 С более 4 часов, без головного убора. На момент осмотра – без сознания, но дыхание в норме, сердцебиение и пульс определяются, но «слишком частые». Какие действия следует предпринять?

А. Пострадавшего следует поместить в тень, снять одежду с верхней половины тела и уложить на спину, немного приподняв голову, положить на голову холодный компресс, опрыскать тело прохладной водой, обеспечить приток прохладного воздуха (вентилятор, веер, в т. ч. самодельный)

Б. Повернуть пострадавшего влоборота на правый бок, проверить пульс и дыхание, и, при необходимости, сделать массаж сердца и искусственное дыхание.

В. Положить пострадавшего на спину, внимательно наблюдать за пульсом и дыханием, при необходимости – вызвать скорую помощь.

11. Известно, что пострадавший лежал в снегу, в зимней одежде, примерно 7 часов. При осмотре – сознание заторможено, видимые участки кожи – синюшно-бледные. Какие действия следует предпринять?

А. Снять обувь и одежду, если они не примерзли к коже, обернуть обмороженные конечности в одеяло, платок, дать обильное теплое питье маленькими порциями или сладкую пищу, согревать от конечностей к телу,

медленно.

Б. Растереть обмороженные участки тела снегом или спиртом, дать обильную сладкую пищу и питье.

В. Быстро отогреть обмороженные участки тела, например в ванне с горячей водой.

12. Какие действия следует предпринять при обнаружении клеща на теле пострадавшего, если есть возможность в короткие сроки добраться до пункта врачебной помощи?

А. Удалить осторожно клеща, стараясь его не раздавить – для этого следует обвязать основание хоботка ниткой и, плавно раскачивая ее, вытянуть клеща. Продезинфицировать место укуса и руки.

Б. Ничего не делать с клещом самостоятельно. Проследить, чтобы пострадавший обратился за врачебной помощью, при необходимости – помочь добраться до пункта врачебной помощи.

В. Применить бытовое масло для удаления клеща, следить за местом укуса, проследить чтобы пострадавший принял специальные лекарства.

13. Нужно ли делать промывание желудка при отравлении пострадавшего бытовым газом?

А. При отравлении пострадавшего газом бессмысленно делать промывание желудка.

Б. При отравлении пострадавшего газом нужно сделать промывание желудка.

В. Промывание желудка – медицинская процедура, нужно вызвать скорую помощь, чтобы промывание выполнили специалисты.

14. Каким образом проводится сердечно-легочная реанимация пострадавшего?

А. Короткими надавливаниями руками на грудину пострадавшего и искусственной вентиляцией легких: сначала 2 вдоха методом «рот ко рту» или «рот к носу», затем 30 надавливаний на грудину. Повторять до появления пульса на сонных или бедренных артериях.

Б. Искусственной вентиляцией легких и короткими надавливаниями руками на грудину пострадавшего: сначала 2 вдоха методом «рот ко рту»или «рот к носу», затем 15 надавливаний на грудину.

В. А. Короткими надавливаниями руками на грудину пострадавшего: 30 интенсивных надавливаний на грудину. Повторять до появления пульса на мелких артериях конечностей.

15. Что при несчастном случае обязан обеспечить работодатель в первую очередь?

А. Организовать комиссию по расследованию несчастного случая.

Б. Немедленно организовать оказание пострадавшему первой помощи и при необходимости доставить его в медицинскую организацию.

В. Сообщить о происшедшем несчастном случае в государственную инспекцию труда и другие органы.

8. Методические материалы

1. Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 N 197-ФЗ (с изменениями и дополнениями).

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

3. Приказ Минздравсоцразвития России от 01.06.2009 N 290н «Об утверждении Межотраслевых правил обеспечения работников специальной одеждой, специальной обувью и другими средствами индивидуальной защиты».

4. "ГОСТ 12.0.004-2015.Межгосударственный стандарт. Система стандартов безопасности труда. Организация обучения безопасности труда. Общие положения" (вместе с "Программами обучения безопасности труда").

5. Приказ Минздравсоцразвития России от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».

6. **Ошибка! Источник ссылки не найден.Ошибка! Источник ссылки не найден.**

Версия **Ошибка! Источник ссылки не найден. Ошибка! Источник ссылки не найден.** и другие локальные акты предприятия по ОТ и ПБ в актуальной редакции.

