

ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «МВИ»

СОГЛАСОВАНО

на педагогическом совете

протокол № 2

от «15» сентября 2025 г.

УТВЕРЖДАЮ

Генеральный директор ЧОУ ДПО «МВИ»

П.Б. Скоропляс



«15» сентября 2025 г.

**Оценочные материалы по образовательному предмету
"Первая помощь пострадавшим при дорожно-транспортном
происшествии"**

Ишимбай
2025

Основание:

Вопросы и ответы приведены в соответствии с требованиями Приказа Минздрава РФ № 220н (03.05.2024 г.) и Примерной программы Минпросвещения № 808 (08.11.2021 г.)

Назначение документа:

Настоящие оценочные материалы разработаны для организации и проведения занятий по образовательному предмету «Первая помощь при ДТП» в автошколе, а также для контроля уровня усвоения практических навыков и теоретических знаний обучающихся.

Категория обучающихся:

Лица, проходящие обучение по программам подготовки водителей транспортных средств категории «В» и других категорий, предусматривающих изучение предмета «Первая помощь при ДТП».

Цели и задачи:

- формирование у обучающихся базовых знаний и практических навыков по оказанию первой помощи пострадавшим при ДТП;
- контроль владения безопасными приёмами и знания последовательности действий оказания первой помощи при ДТП;
- развитие ответственности и готовности к оказанию помощи до прибытия медицинских работников.

Билет 1

Вопрос № 1. В каких случаях следует начинать сердечно-легочную реанимацию пострадавшего?
1. При наличии болей в области сердца и затрудненного дыхания 2. При отсутствии у пострадавшего сознания, дыхания и кровообращения 3. При отсутствии у пострадавшего сознания, независимо от наличия дыхания
Вопрос № 2. Какие сведения необходимо сообщить диспетчеру для вызова «Скорой помощи» при ДТП?
1. Общеизвестные ориентиры, ближайшие к месту ДТП, количество пострадавших, их пол и возраст. 2. Точное место происшествия, количество пострадавших, их пол, примерный возраст, наличие дыхания и пульса, наличие кровотечения. 3. Улицу и номер дома, ближайшего к месту ДТП.
Вопрос № 3. Как следует расположить руки на грудной клетке пострадавшего при проведении сердечно-легочной реанимации?
1. Основание ладони одной руки располагается в центре грудной клетки, вторая рука сверху, пальцы сцеплены в замок, большие пальцы рук указывают на подбородок и живот. 2. Ладонь одной руки располагают на грудной клетке на два пальца выше мечевидного отростка. Рука выпрямлена в локтевом суставе. Направление большого пальца не имеет значения. 3. Основания ладоней обеих кистей, взятых в «замок», должны располагаться на грудной клетке на два пальца выше мечевидного отростка так, чтобы большой палец одной руки указывал в сторону левого плеча пострадавшего, а другой – в сторону правого плеча.
Вопрос № 4. Какую оптимальную позу следует придать пострадавшему, находящемуся в сознании, при подозрении на травму позвоночника?
1. Уложить пострадавшего на бок 2. Пострадавшего не перемещать без необходимости, зафиксировать голову, уложить на твердую поверхность 3. Уложить пострадавшего на спину, подложить под шею валик из одежды и приподнять ноги.
Вопрос № 5. Как оказать первую помощь при отморожении и переохлаждении?
1. Растереть пораженные участки тела снегом или шерстью, затем их утеплить, дать алкоголь, переместить в теплое помещение 2. Смазать пораженные участки тела кремом, наложить согревающий компресс и грелку. 3. Переместить пострадавшего в теплое помещение, заменить влажную одежду, укрыть, дать теплое питье.

Вопрос № 1. Как оказать первую помощь при черепно-мозговой травме?
1. Шейную шину не накладывать, рану заклеить медицинским пластырем, пострадавшего уложить на бок 2. Фиксировать шейный отдел позвоночника с помощью импровизированной шейной шины (воротника). На рану наложить стерильный ватный тампон, пострадавшего уложить на спину, приподняв ноги. По возможности, к голове приложить холод. 3. Остановить кровотечение прямым давлением на рану и наложить давящую повязку. При потере сознания придать устойчивое боковое положение. По возможности, приложить к голове холод
Вопрос № 2. Как следует уложить пострадавшего без сознания, но с дыханием и пульсом?
1. На спину с вытянутыми ногами 2. Придать пострадавшему устойчивое боковое положение, чтобы согнутые колени опирались о землю, а верхняя рука находилась под щекой 3. На спину с подложенным под голову валиком
Вопрос № 3. На какой срок накладывается жгут при артериальном кровотечении?
1. Время наложения жгута не ограничено 2. Не более 1 часа в теплое время года и не более 30 минут в холодное время года 3. Не более 30 минут в теплое время года и не более 1 часа в холодное время года
Вопрос № 4. Что означает поза «лягушки» (ноги согнуты в коленях и разведены, а стопы развернуты подошвами друг к другу) и какие действия необходимо предпринять для оказания первой помощи?
1. Ушиб брюшной стенки, перелом лодыжки, перелом костей стопы. При первой помощи вытянуть ноги, наложить шины на обе ноги от голеностопного сустава до подмышки. 2. Переломы костей голени и нижней трети бедра. При первой помощи наложить шины только на травмированную ногу от голеностопного до коленного сустава, не вытягивая ногу. 3. Признак перелома таза. Позу не менять, ноги не вытягивать, шины не накладывать. При первой помощи подложить под колени валик из мягкой ткани, к животу по возможности приложить холод.
Вопрос № 5. Как определить наличие дыхания у потерявшего сознание пострадавшего?
1. Не запрокидывая головы пострадавшего, наклониться к его лицу и в течение 10 секунд прислушаться к дыханию, почувствовать его своей щекой, проследить за движением его грудной клетки 2. Взять пострадавшего за подбородок, запрокинуть голову и в течение 10 секунд проследить за движением его грудной клетки. 3. Запрокинуть голову, положив одну руку на лоб пострадавшего, а двумя пальцами другой поднять подбородок, оценить дыхание в течение 10 секунд по движению грудной клетки, звуку и ощущению выдоха.

Вопрос № 1. Что необходимо сделать для извлечения инородного тела, попавшего в дыхательные пути пострадавшего? 1. Вызвать рвоту, надавив на корень языка. При отрицательном результате ударить ребром ладони по спине пострадавшего либо встать спереди и сильно надавить кулаком на его живот. 2. Уложить пострадавшего на свое колено лицом вниз и ударить кулаком по спине несколько раз 3. Выполнить приём Геймлиха до восстановления дыхания или потери сознания Встать сбоку от пострадавшего, поддерживая его одной рукой под грудь, второй рукой наклонить корпус пострадавшего вперед головой вниз. Нанести пять резких ударов основанием ладони в область между лопаток. При отрицательном результате встать сзади, обхватить его обеими руками чуть выше пупка, сцепить свои руки в замок и пять раз резко надавить на область живота в направлении внутрь и кверху.
Вопрос № 2 Каковы признаки артериального кровотечения и с чего начинается первая помощь для его остановки? 1. Кровь вытекает из раны медленно. Накладывается кровоостанавливающий жгут ниже места ранения, с указанием в записке времени наложения жгута. 2. Кровь ярко-алого цвета вытекает из раны пульсирующей или фонтанирующей струей. Артерия прижимается пальцами, затем в точках прижатия выше раны, максимально близко к ней, накладывается кровоостанавливающий жгут с указанием в записке времени наложения жгута. 3. Кровь темного цвета вытекает из раны медленно. На рану накладывается давящая повязка, с указанием в записке времени наложения повязки
Вопрос № 3. Разрешено ли давать пострадавшему лекарственные средства при оказании ему первой помощи? 1. Нет, давать пострадавшему лекарственные средства при оказании первой помощи запрещено. 2. Разрешено 3. Разрешено в случае крайней необходимости
Вопрос № 4. Как правильно остановить капиллярное кровотечение? 1. Наложить жгут ниже места ранения 2. Наложить стерильную повязку, прижать к месту ранения 3. Наложить жгут выше места ранения
Вопрос № 5. Каковы основные этапы оказания первой помощи оказании при ДТП? 1. Надеть медицинские перчатки, промыть рану спиртовым раствором йода, смазать лечебной мазью и заклеить сплошным лейкопластырем 2. Обеспечение безопасности, оценка состояния, вызов скорой помощи, выполнение неотложных мероприятий, контроль состояния 3. Промыть рану водой, удалить инородные тела, внедрившиеся в рану, приложить стерильную вату, закрепив ее бинтовой повязкой

Вопрос № 1. Как обеспечить восстановление проходимости дыхательных путей пострадавшего при подготовке его к проведению сердечно-легочной реанимации?
1. Уложить пострадавшего на спину на твердую поверхность, запрокинуть ему голову, положить одну руку на лоб, приподняв подбородок двумя пальцами другой руки 2. Уложить пострадавшего на бок, наклонить его голову к груди. При наличии слизи и рвотных масс очистить от них ротовую полость. 3. Уложить пострадавшего на спину и, не запрокидывая ему голову, сжать щеки, чтобы раздвинуть губы и раскрыть рот. При наличии слизи и рвотных масс очистить от них ротовую полость.
Вопрос № 2. Каким образом проводится сердечно-легочная реанимация пострадавшего?
1. Давление руками на грудину пострадавшего и искусственное дыхание: вначале 30 надавливаний на грудину, затем 2 вдоха методом «Рот ко рту» 2. Искусственное дыхание и давление руками на грудину пострадавшего: вначале 1 вдох методом «Рот ко рту», затем 15 надавливаний на грудину 3. Давление руками на грудину пострадавшего и искусственное дыхание: вначале 15 надавливаний на грудину, затем 1 вдох методом «Рот ко рту»
Вопрос № 3. Как оказывается первая помощь при переломах конечностей, если отсутствуют транспортные шины и подручные средства для их изготовления?
1. Верхнюю конечность, вытянутую вдоль тела, прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности прибинтовывают друг к другу, проложив между ними мягкую ткань. 2. Верхнюю конечность, согнутую в локте, подвешивают на косынке и прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности плотно прижимают друг к другу и прибинтовывают. 3. Верхнюю конечность, согнутую в локте, подвешивают на косынке и прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности прибинтовывают друг к другу, обязательно проложив между ними мягкую ткань.
Вопрос № 4. В каких случаях пострадавшего следует извлекать из салона автомобиля?
1. При высокой вероятности опрокидывания автомобиля, пожара, взрыва или при обильном кровотечении либо черепно-мозговой травме 2. При высокой вероятности опрокидывания автомобиля, пожара, взрыва или при потере потерпевшим сознания 3. При высокой вероятности опрокидывания автомобиля, пожара, взрыва, переохлаждения потерпевшего, при отсутствии у него сознания и дыхания, а также невозможности оказания первой помощи непосредственно в салоне автомобиля
Вопрос № 5. Какова первая помощь при наличии признаков поверхностного термического ожога (покраснение и отек кожи, образование на месте ожога пузырей, наполненных прозрачной жидкостью, сильная боль)?
1. Охладить ожоговую поверхность водой в течение 20 минут. Ожоговые пузыри не вскрывать, остатки одежды с обожженной поверхности не удалять, место ожога накрыть стерильной салфеткой (не бинтовать), по возможности приложить холод и поить пострадавшего водой. 2. Полить ожоговую поверхность холодной водой, накрыть стерильной салфеткой и туго забинтовать 3. Вскрыть ожоговые пузыри, очистить ожоговую поверхность от остатков одежды, накрыть стерильной салфеткой (не бинтовать), по возможности приложить холод, поить пострадавшего водой

Билет 5.

Вопрос № 1. Как действовать при обмороке?

1. Усадить или попытаться поднять человека.
2. Побить по щекам или облить холодной водой.
3. Уложить пострадавшего на спину, приподнять ноги, обеспечить приток свежего воздуха, ослабить одежду.

Вопрос № 2. Как оказать первую помощь при укусе насекомого?

1. Смазать место укуса йодом или зелёной
2. Наложить жгут
3. Удалить жало (если есть), приложить холод, при аллергии — дать антигистаминный препарат

Вопрос № 3. Как правильно снять с пострадавшего рубашку при ранении левой руки?

1. снять одежду с левой руки, а затем с правой
2. снять одежду с правой руки, а затем с левой
3. разницы нет, как снимать одежду с пострадавшего

Вопрос № 4. Как оказать помощь при отравлении выхлопными газами?

1. расстегнуть одежду, дать обезболивающее
2. перенести пострадавшего в прохладное помещение, уложить, расстегнуть одежду
3. перенести пострадавшего на свежий воздух, освободить от стесняющей одежды, контролировать дыхание

Вопрос № 5. Как влияет утомление на внимание и реакцию водителя?

1. внимание снижается, а реакция не изменяется
2. внимание и реакция снижаются
3. реакция снижается, а внимание усиливается

Билет 6.

Вопрос № 1. Чем характеризуется внутреннее кровотечение?

1. Ясное сознание, здоровый цвет кожных покровов
2. Бледность кожи, холодный пот, учащённый пульс, падение давления, слабость, головокружение
3. Резкая боль, появление припухлости, потеря сознания

Вопрос № 2. Какие признаки закрытого перелома конечностей?

1. Синяки, ссадины на коже
2. Конечность искажена, поврежден кожный покров, видны осколки костей
3. Сильная боль, припухлость мягких тканей и деформация конечности

Вопрос № 3. Как оказать помощь пострадавшему при 1 степени обморожения?

1. Дать горячее питье
2. Растереть место обморожения до красноты
3. Снять одежду с места обморожения, если она сырая, обложить сухим материалом (ватой), перебинтовать, дать горячий напиток (чай)

Вопрос № 4. Как оказать первую помощь при подозрении на внутреннее кровотечение?

1. Уложить пострадавшего, обеспечить покой, холод на живот, не давать пить, срочно вызвать скорую помощь
2. Переместить пострадавшего, дать еду и питьё.
3. Использовать обезболивающие препараты.

Вопрос № 5. Как оказать помощь при инсульте до приезда скорой помощи?

1. Предложить пострадавшему пройтись, дать воду или пищу.
2. Помочь человеку занять безопасное положение, обеспечить покой, не давать пищу и воду.
3. Дать лекарственные препараты (например, для снижения давления или таблетку от головной боли) и транспортировать человека самостоятельно.

Вопрос № 1. Как действовать при оказании первой помощи при утоплении?
1. Извлечь пострадавшего из воды, очистить рот и нос, оценить дыхание и пульс, при необходимости произвести сердечно-лёгочную реанимацию. 2. Выдавить жидкость из лёгких потерпевшего с помощью приёма Геймлиха 3. Попытаться спасти тонущего без сторонней помощи, даже если нет соответствующего опыта, находясь с пострадавшим в прямом контакте.
Вопрос № 2. Как оказать помощь на месте происшествия при простой и неглубокой ране?
1. Наложить жгут выше рапы 2. Наложить стерильную или чистую ткань, прибинтовать 3. Простая и неглубокая рана не требует оказания помощи
Вопрос № 3. Как оказать помощь пострадавшему при солнечном и тепловом ударах?
1. Усадить пострадавшего в тень, напоить холодным напитком, наложить холодный компресс на грудь 2. Уложить пострадавшего на спину в прохладном, проветриваемом месте, расстегнуть одежду, сделать холодные компрессы на голову, шею дать выпить прохладное питье 3. Быстро перенести пострадавшего в тень, уложить на спину так, чтобы голова была ниже туловища сделать растирание в области сердца
Вопрос № 4. Как оказать помощь, пострадавшему в ДТП при сильном ушибе грудной клетки?
1. Обеспечить пострадавшему свободное дыхание, придать полу сидячее положение, вызвать, скорую помощь, до приезда - контролировать состояние 2. Уложить на спину, к месту ушиба приложить тепло 3. Уложить пострадавшего, сделать искусственное дыхание, обеспечить теплым питьём
Вопрос № 5. Как правильно снять одежду с пострадавшего при повреждении руки или ноги?
1. Сначала снять одежду с поврежденной конечности, затем со здоровой 2. Снять с обеих конечностей одновременно для ускорения оказания первой помощи 3. Сначала снять одежду со здоровой конечности, затем с поврежденной

Вопрос № 1. Какое кровотечение является более опасным?
1. Артериальное 2. Венозное 3. Капиллярное
Вопрос № 2. Как оказать помощь при подозрении на сотрясение мозга?
1. Вынести пострадавшего на свежий воздух, освободить дыхательные пути, контролировать дыхание. 2. Усадить, дать таблетку нитроглицерина (если нет противопоказаний), вызвать скорую помощь 3. Обеспечить покой, уложить пострадавшего с приподнятой головой, контролировать состояние, вызвать скорую помощь
Вопрос № 3. Что необходимо делать при длительной транспортировке пострадавшего с наложенным жгутом?
1. Давать пострадавшему обезболивающие лекарства 2. Давать пострадавшему пить 3. Своевременно ослаблять жгут, заменяя пальцевым прижатием артерии
Вопрос № 4. Как оказать первую помощь при вывихе конечностей?
1. Дать обезболивающее, постараться вправить вывих и зафиксировать конечность 2. Зафиксировать конечность в положении, которое она приняла после травмы, вызвать скорую 3. Зафиксировать конечность, не вправляя вывих, приложить тепло, транспортировать в медицинское учреждение
Вопрос № 5. Как уменьшить приток крови при кровотечении из раны на конечности пострадавшего?
1. Конечность приподнять выше уровня сердца 2. Конечность опустить вниз, согнуть в суставах 3. Уложить пострадавшего на спину

Вопрос № 1. Как правильно наложить жгут при артериальном кровотечении конечности?

1. Наложить ниже раны на 5–7 см, на одежду или ткань, зафиксировать время наложения
2. Наложить выше раны на 5–7 см, на одежду или ткань, зафиксировать время наложения
3. Наложить жгут прямо на голую рану.

Вопрос № 2. Каковы признаки термического ожога 1-й степени?

1. Покраснение и отёк кожи, жгучая боль
2. Покраснение и отёк кожи с образованием пузырей
3. Покраснение кожи, сильный зуд

Вопрос № 3. Первая помощь при обморожении включает:

1. Интенсивное растирание конечностей снегом
2. Постепенное согревание конечностей (тёплым местом, одеялом)
3. Удар в область сердца для возобновления кровообращения

Вопрос № 4. Каковы признаки вывиха в суставе?

1. Боль, припухлость, патологическая подвижность
2. Боль, изменение формы сустава, неправильное положение конечности, отсутствие движения в суставе
3. Боль, покраснение кожных покровов, припухлость, высокая температура тела

Вопрос № 5. При подозрении на отравление угарным газом необходимо:

1. Постараться самостоятельно провести детоксикацию антидотом
2. Немедленно начать оживление на месте без перемещения.
3. Вынести пострадавшего на свежий воздух и вызвать скорую помощь

Билет 11.

Вопрос № 1. У пострадавшего из раны вытекает тёмно-красная медленно. Какой это вид кровотечения?
1. Артериальное 2. Венозное 3. Капиллярное
Вопрос № 2. Какие признаки открытого перелома?
1. Сильная боль, деформация конечности, повреждение кожного покрова, могут быть видны осколки костей 2. Сильная боль, припухлость мягких тканей, деформация конечности 3. Синяки, ссадины на коже
Вопрос № 3. Какой степени тяжести ожог, если на обожженной поверхности появились пузыри, наполненные прозрачной жидкостью?
1. Первой степени 2. Второй степени 3. Третьей степени
Вопрос № 4. Можно ли перемещать в другое место пострадавшего в ДТП?
1. Нельзя ни в коем случае 2. Можно, если место происшествия представляет угрозу, или невозможно оказать помощь и-за положения, в котором он лежит, или невозможен приезд скорой помощи 3. Можно, если у пострадавшего большая потеря крови
Вопрос № 5. Как действовать при ожоге от электричества?
1. Остановить воздействие. Наложить сухую стерильную повязку, не применять мази 2. Остановить воздействие. Промыть рану прижигающим антисептическим раствором 3. Остановить воздействие. Наложить мазь непосредственно к раневой поверхности.

Билет 13.

Вопрос № 1. Как правильно остановить артериальное кровотечение?
1. Максимально согнуть конечность в суставе 2. Наложить жгут на конечность 3. Наложить на рану давящую повязку
Вопрос № 2. Как оказать помощь при повреждении глаза?
1. Промыть пореждённый глаз водой, наложить ватную повязку 2. Удалить инородное тело из глаза руками или подручными предметами 3. Не тереть глаз, наложить чистую повязку, срочно обратиться к врачу
Вопрос № 3. Как оказать помощь при судорожной активности у ребёнка?
1. Попытаться разжать челюсти и вставить подручный предмет в рот 2. Насильственно удерживать ребёнка, прижимать его и пытаться выпрямить голову 3. Обеспечить безопасность, повернуть голову на бок, чтобы он не захлебнулся рвотными массами или слюной и вызвать скорую помощь
Вопрос № 4. Что означает «золотой час» при оказании первой помощи?
1. Временной промежуток с 12 до 13 часов дня 2. Количество часов, прошедшее до прибытия скорой помощи 3. Первый час после травмы, когда своевременные действия определяют выживаемость пострадавшего.
Вопрос № 5. В каком положении рекомендуется транспортировать пострадавшего с черепно-мозговой травмой при сохранённом сознании?
1. Лежа на боку (стабильное боковое положение) 2. Лежа на спине с приподнятыми ногами 3. Лежа на спине с приподнятой головой (полусидя)

Вопрос № 1. На какой максимальный срок может быть наложен кровоостанавливающий жгут в теплое время года?
1. Не более получаса 2. не более 2-х часов 3. не более часа
Вопрос № 2. При вызове скорой помощи к пострадавшему в ДТП, необходимо сообщить диспетчеру
1. ваши фамилию, имя, возраст и ваш адрес 2. количество попавших в ДТП автомобилей, сколько нужно прислать врачей и машин скорой помощи 3. точный адрес происшествия, вашу фамилию, что произошло, число 4. пострадавших, их состояние, принятые вам и меры
Вопрос № 3. Что можно использовать в качестве кровоостанавливающего жгута при артериальном кровотечении?
1. Ремень, импровизированный жгут из велокамеры и подходящего материала. 2. Бинт или жнурок 3. Проволоку или кабель
Вопрос № 4. Где нужно определять пульс, если пострадавший без сознания?
1. На сонной артерии (шея) 2. На лучевой артерии (запястье). 3. На бедренной артерии или щиколотке
Вопрос № 5. Для проверки дыхания пострадавшего без сознания необходимо:
1. Поднести зеркало ко рту пострадавшего и ждать появления запотевания. 2. Положить руку на грудную клетку, наклониться, положив щеку к носу и рту пострадавшего, и посмотреть/услышать движения дыхания. 3. Поднести к лицу пострадавшего зажжённую сигарету для проверки реакции.

Вопрос № 1. Что необходимо обязательно записать при наложении кровоостанавливающего жгута
1. Время наложения жгута (часы и минуты) 2. ФИО пострадавшего, его рост, вес 3. Место ДТП
Вопрос № 2. Какие из перечисленных признаков свидетельствуют о клинической смерти пострадавшего?
1. Отсутствие сознания, судороги, выделение пены изо рта 2. Отсутствие сознания, дыхания, пульса на сонной артерии, широкие зрачки 3. Отсутствие речи, неподвижное состояние
Вопрос № 3. На какой срок может быть наложен кровоостанавливающий жгут зимой?
1. Не более 30 минут 2. Не более 1 часа 3. Не более 1,5 часов
Вопрос № 4. Если вы обнаружили пострадавшего в тяжелом состоянии, и поблизости нет никого, кто смог бы вам помочь, вам нужно
1. Сначала оказать помощь пострадавшему, а затем постараться вызвать скорую помощь 2. Постараться найти телефон и вызвать скорую помощь 3. Остановить любой проезжающий автомобиль и попросить отвезти пострадавшего в больницу
Вопрос № 5. Можно ли давать пить пострадавшему при ранениях живота?
1. Можно 2. Категорически нельзя 3. Можно, но только маленькими глотками

Вопрос № 1. Что предпринять при подозрении на повреждение позвоночника?
1. Пострадавшего посадить 2. Не перемещать пострадавшего, зафиксировать голову, вызвать скорую помощь 3. Пострадавшего поставить на ноги
Вопрос № 2. У пострадавшего восстановился пульс, но дыхание не определено. Ваши действия:
1. Делать только искусственное дыхание (2 вдоха каждые 5 секунд) без компрессий. 2. Оставить пострадавшего без движения до прибытия скорой. 3. Сделать 5 вдохов подряд для «прокачки» лёгких.
Вопрос № 3. Что нужно сделать при закрытой травме мягких тканей (ушибе)?
1. Приложить холод к месту ушиба и обеспечить покой конечности 2. Сделать массаж места ушиба и дать обезболивающее. 3. Немедленно разогреть ушибленное место
Вопрос № 4. Как следует поступить, если на месте ДТП пострадавший находится без сознания, но дышит и имеет пульс?
1. Поместить пострадавшего в стабильное боковое положение и дожидаться помощи 2. Немедленно начать искусственное дыхание и непрямой массаж сердца 3. Уложить пострадавшего на живот для лучшей вентиляции лёгких
Вопрос № 5. Водителю, оказываемому помощь пострадавшему в ДТП, разрешается воздержаться от оказания помощи?
1. Если существует прямая угроза его жизни. 2. Если пострадавший не просит помощи и находится в сознании. 3. Если водитель занят оформлением документов.

ОТВЕТЫ

Номер билета	Номер вопроса				
	1	2	3	4	5
1	2	2	1	2	3
2	3	2	2	3	3
3	3	2	1	2	2
4	1	1	3	3	1
5	3	3	2	3	2
6	2	3	3	1	2
7	1	2	2	1	3
8	1	3	1	2	3
9	1	3	3	2	1
10	2	1	2	2	3
11	3	1	2	2	1
12	3	1	2	2	1
13	2	3	3	3	1
14	2	3	1	1	2
15	1	2	1	1	2
16	2	1	1	1	1

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ.

Практическая задача «Оценка обстановки ДТП и обеспечение безопасности для оказания первой помощи» (макс оценка 20 баллов)

Цель: контроль навыков оценки места происшествия и обеспечения личной безопасности при оказании первой помощи.

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Критерий выполнении
1.	Оценить обстановку на места происшествия	Определил угрозы и характер происшествия, определил количество пострадавших, тяжесть их состояния, есть ли среди пострадавших дети, беременные женщины или пострадавшие, зажатые в салоне автомобиля	
2.	Обеспечить личную безопасность и индивидуальную защиту	Надел световозвращающий жилет и выставил знак аварийной остановки, включил аварийные сигналы, использовал перчатки и подручные средства защиты.	
3.	Предотвратить вероятность вторичных происшествий	Принял меры для ограждения места ДТП. Устранил воздействие опасных факторов. Определил оптимальность перемещения пострадавшего	
4.	Вызвать экстренные службы	Позвонил в экстренные службы (112/103/102) или четко поручил это сделать другому человеку. Сообщил все необходимые данные	
5.	Проинформировать пострадавшего и окружающих лиц о готовности оказывать первую помощь, а также о начале проведения мероприятий по оказанию первой помощи	Проконтролировал безопасность пострадавших и исключение воздействие опасных факторов	

Проходной критерий: действия выполнены в правильной последовательности, с учётом состояния пострадавших.

Практическая задача «Травма конечности (подозрение на перелом)» (макс оценка 30 баллов)

Цель: развитие навыков иммобилизации и транспортировки пострадавших при различных травмах.

№ п/п	Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь	Форма представления / назвать действие	Отметка о выполнении
1.	Расположить пострадавшего в удобной для него позе,	Минимизировал контакт с травмированной ногой.	
2.	Определить наличие перелома по внешним признакам	Оценил болевые ощущения, деформацию, отёк.	
3.	Оценил наличие кровотечения, открытый перелом	При наличии наложил стерильную повязку, не вправляя кость.	
4.	Провести иммобилизацию с помощью шины или аутоиммобилизация	Зафиксировал повреждённую конечность с помощью стандартной или подручной шины.	
5.	Принял меры для снятия отёка и болевых ощущений	Приложил к повреждённой ноге на непродолжительное время холод	

6.	Вызвать скорую помощь		
----	-----------------------	--	--

Проходной критерий: эффективно оказанная помощь, включая иммобилизацию, применение холода и приподнятое положение повреждённой части тела. При открытом переломе накрыл рану чистой повязкой, не давя на кость. НЕ пытался вправить перелом

Практическая задача «Оценка состояния пострадавшего» (макс оценка 20 баллов)

Цель: проверка умений по оценке состояния пострадавшего и определению необходимости оказания первой помощи

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления / Примерный текст комментария	Отметка о выполнении
1.	Проверить реакцию пострадавшего на обращение и прикосновение. Оценка общего состояния пострадавшего	Уделил внимание признакам потери сознания, слабого дыхания или сильной боли (реакция на обращение голосом и тактильное раздражение).	
2.	Проверить наличие дыхания и признаков жизнедеятельности	Проверил сердцебиение, кровообращение, дыхания (метод «слышу – вижу – ощущаю» в течение 10 секунд).	
3.	Проверить наличие кровотечения и видимых травм и определить характер полученных травм	Определил закрытые или открытые переломы, возможные внутренние повреждения	
4.	Обеспечить постоянный контроль состояния пострадавшего до прибытия скорой помощи. Придать пострадавшему правильное положение.	Определил, необходима ли немедленная эвакуация или возможно оказание помощи на месте. При наличии дыхания и отсутствии сознания боковое устойчивое	

Проходной критерий: установлена степень повреждения организма пострадавшего и принято решение о дальнейших мерах помощи. Каждая процедура выполняется последовательно. Максимальное время каждой операции не превышает 10 секунд

Критерии оценки:

- Проверка сознания и жизненно важных показателей (баллов: 5)
- Оценка степени травматизма (баллов: 5)
- Принятие обоснованного решения (баллов: 5)
- Эффект своевременности (баллов: 5)

Оценка навыка сердечно-лёгочной реанимации (макс оценка 30 баллов)

Критерий	Баллы	Описание
Оценить безопасность и реакции пострадавшего	8	Показывает оценку окружения, проверяет сознание
Вызвать специалистов скорой помощи	7	Соблюдает алгоритм, сообщает необходимые сведения
Подготовиться к компрессиям грудной клетки	5	Использует средства индивидуальной защиты (маску, клапан) Соблюдает корректное расположение рук в центре грудины, вытянутые локти).
Выполнить СЛР, соблюдая глубину и частоту компрессий	6	5–6 см (взрослый) — соответствует требованиям, 100–120 в минуту, выдерживает ритм
Соблюдать соотношение компрессий/вдохов и технику вдохов	2	30:2, соблюдает правильную техника ИВЛ (при наличии средств)

Контролировать периодичность проверки признаков жизни.	2	Соблюдает продолжительность и отсутствие ненужных пауз
Итого	30	

Практическая задача: Базовая сердечно-легочная реанимация (макс оценка 30 баллов)

Цель: отработка алгоритма проведения сердечно-лёгочной реанимации при отсутствии признаков жизни.

№ п /п	Перечень практических действий	Форма представления / Примерный текст комментария	
Оценить обстановку оказания первой помощи			
1.	Убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего и, при необходимости, обеспечить безопасность	Показал оценку окружения, «Опасности нет»	
2.	Призвать на помощь	Сказал / «Помогите, человеку плохо!»	
Определить признаки жизни			
3.	Оценить сознание пострадавшего.	Встряхнул пострадавшего за плечи, обратился с вопросом «Вам нужна помощь?»	
4.	Оценить состояния дыхания пострадавшего.	Определил дыхание путём прослушивания и визуального наблюдения за движениями грудной клетки. Отсчитывал вслух до 10-ти / Сказать: «Дыхание есть или нет!»	
5.	Оценить состояния кровообращения пострадавшего.	Проверил наличия пульса на крупных сосудах (сонная артерия)	
Вызвать специалистов скорой помощи			
6.	Факт вызова бригады медицинской помощи	Сказал / «Набираю номер 112 для вызова скорой медицинской помощи»	
7.	Координаты места происшествия и информация о пострадавших	Следовал алгоритму, сообщая необходимые сведения / «Адрес происшествия...» / «Количество пострадавших – 1 или несколько человек» / «Пол пострадавшего» / «Возраст пострадавшего» / «Пострадавший без сознания, без дыхания, без пульса на сонной артерии» /	
Подготовка к компрессиям грудной клетки			
8.	Обеспечить проходимость дыхательных путей	Запрокинул голову пострадавшему, выдвинул его нижнюю челюсть вниз	
9.	Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды. Как можно быстрее приступить к компрессиям грудной клетки	Соблюдал корректное расположение рук в центре грудины, вытянутые локти	
Компрессии грудной клетки			
11.	Компрессии проводить без перерыва, плавно и стабильно	Начал компрессии грудной клетки с частотой 100–120 в минуту, глубиной 5–6 см	
12.	Руки спасателя расположить вертикально, не сгибать в локтях, пальцами верхней кисти оттягивать вверх пальцы нижней кисти	Соблюдал глубину и частоту компрессий – 6 см (взрослый) — соответствует требованиям,	
13.	Соблюдать соотношение компрессий/вдохов и технику вдохов	30:2, соблюдал правильную технику ИВЛ (при наличии средств)	

14.	Продолжать СЛР до появления признаков жизни или прибытия скорой помощи	Компрессии отсчитывал вслух / «Один, два, три... и т.д.»	
15.	Продолжить оказание помощи при появлении у пострадавшего признаков жизни	Выполнил мероприятия по поддержанию пострадавшего до прибытия скорой помощи	

Практическая задача «Остановка кровотечения» (макс оценка 20 баллов)

Цель: отработка навыков временной остановки наружного кровотечения различного типа.

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении
1.	Определить вид кровотечения	Определил капиллярное, венозное или артериальное	
2.	Оказать первую помощь при капиллярном кровотечении	Наложил стерильную повязку	
3.	Оказать первую помощь при венозном кровотечении	Наложил давящую повязку и приподнять конечность.	
4.	Оказать первую помощь при артериальном кровотечении	Наложить жгут выше раны, зафиксировал время наложения	
5.	Проверить прекращение кровотечения и контроль состояния конечности	Проконтролировал состояние пострадавшего, наложение повязки или жгута	

Проходной критерий: Применение правильных методов первой помощи для стабилизации состояния пострадавшего.

Критерии оценки:

- Качество обработки травмы (баллов: 8)
- Скорость и эффективность противошоковых мер (баллов: 8)
- Организационные способности по эвакуации (баллов: 4)

Практическая задача «Пострадавший без сознания, но дышит» (макс оценка 20 баллов)

Оцениваемые действия:

1. Оценил собственную безопасность и окружающую обстановку, вызвал скорую помощь.
2. Проверил реакцию пострадавшего на голос и тактильные раздражители.
3. Открыл дыхательные пути (запрокидывание головы с подъемом подбородка).
4. Аккуратно очистил ротовую полость от видимых инородных тел пальцем, обернутым тканью, предварительно надев перчатки.
5. Убедился, что дыхание стало нормальным.
6. Придал пострадавшему устойчивое боковое положение.
7. Контролировал дыхание и пульс до прибытия медиков.

Проходной критерий: действия выполнены в правильной последовательности и с учётом состояния пострадавшего.

Практическая задача: «Отсутствие сознания и дыхания» (макс оценка 20 баллов)

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления / Примерный текст комментария	Отметка о выполнении
1.	Оценка собственной безопасности и окружающей обстановки	Оценил обстановку, убедившись в отсутствии опасности на месте ДТП для себя, пострадавших и окружающих	
2.	Проверка реакции/сознания пострадавшего	Убедился в отсутствии реакции и сознания пострадавшего	
3.	Вызов скорой помощи	Призвал окружающих лиц (при их наличии) для содействия оказанию первой помощи, вызов скорой медицинской помощи;	
4.	Сердечно-лёгочная реанимацию	Провёл сердечно-легочную реанимацию на твердой ровной поверхности	
5.	Оказывал помощь до прибытия скорой /до устного указания инструктора прекратить	При появлении у пострадавшего признаков жизни – выполнил мероприятий по поддержанию проходимости дыхательных путей	

Критерии оценивания: Все пункты 1–5 обязательны; отсутствие любого из них — незачет.

Оценка навыка открытия дыхательных путей и восстановления их проходимости (макс оценка 10 баллов)

Методика выполнения:

- Осторожно запрокинуть голову пострадавшего назад одной рукой, одновременно другой рукой поднять подбородок вверх.
- Убедиться, что дыхательные пути открыты, проверив дыхание визуально и на слух.
- Удалить посторонние объекты изо рта, если они мешают дыханию.

Стандарт исполнения:

- Проходимость дыхательных путей восстанавливается путем наклона головы и подъема подбородка.
- Процесс занимает не более 10 секунд.

Техника проведения искусственной вентиляции легких (ИВЛ) методом "рот-в-рот"(макс оценка 10 баллов)

Методика выполнения:

- Глубоко вдохнуть и плотно прижать свои губы к губам пострадавшего, закрыв пальцами его нос.
- Произвести энергичный выдох в лёгкие пострадавшего, продолжительностью около секунды.
- Повторить процедуру, обеспечивая минимум 10-12 вдохов в минуту.

Стандарт исполнения:

- Каждый вдох сопровождается визуальной проверкой подъёма грудной клетки.
- Процедура выполняется непрерывно, пока пострадавший не начнет дышать самостоятельно или не прибедет скорая помощь.

Практическая задача: «Сильное артериальное кровотечение» (макс оценка 30 баллов)

Критерии оценивания: корректное применение жгута (если показан), фиксации времени, соблюдение техники безопасности)

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления / Примерный текст комментария	Отметка о выполнении
1.	Оценил собственную безопасность и окружающую обстановку	Проведение обзорного осмотра пострадавшего (пострадавших) для выявления продолжающегося наружного кровотечения.	
3.	Осуществление мероприятий по временной остановке наружного кровотечения	Надел перчатки из аптечки. Прижал артерию пальцем выше раны.	
4.	Если прямое давление на рану невозможно, опасно или неэффективно, наложение давящей повязки или кровоостанавливающего жгута;	Наложил кровоостанавливающий жгут выше раны на одежду или подкладку.	
5.	При обширном повреждении конечности, отрыве конечности, если кровотечение не останавливается	Затянул жгут до остановки кровотечения.	
6.	Обеспечение покоя пострадавшему	Указал точное время наложения жгута в записке. Наложил на рану стерильную повязку	
7.	Вызов скорой помощи	Позвонил в экстренные службы (112/103/102) или четко поручил это сделать другому человеку.	

Оценка навыка наложения жгута (макс оценка 20 баллов)

Критерий	Баллы	Описание
Оценка собственной безопасности и окружающей обстановки	2	Оценку свою безопасность и безопасность окружения. Надел перчатки из аптечки.
Выбор показаний к жгуту	2	Понимает показания к применению жгута
Правильное место наложения (выше раны, не на сустав)	4	Накладывает жгут не на голую кожу поверх сустава, используя ткань под жгут
Затяжка до остановки кровотечения	4	Достигает остановки кровотечения
Фиксация времени и запись	4	Записал время наложения в записке/бирке
Безопасность и снятие жгута при необходимости	4	Проверил безопасность и снял жгут при необходимости
Итого	20	

Оценка навыка определения мероприятий по оказанию первой помощи пострадавшему в зависимости от характера травм и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью (макс оценка 30 баллов)

№ п/п	Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь	Форма представления/ назвать действие	Отметка о выполнении
1.	При ранении грудной клетки	Наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки; придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего	
2.	При отравлении через рот	Промывание желудка путем приема воды и вызывания рвоты; придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего	
3.	При травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужалениях ядовитых животных	Охлаждение; придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего	
4.	При эффектах воздействия низких температур	Проведение термоизоляции и согревания; придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего	
5.	При травмах различных частей тела	Проведение иммобилизации (обездвиживания) с использованием медицинских изделий или подручных средств; придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего	
6.	При судорожном приступе, сопровождающимся потерей сознания, - не препятствуя судорожным движениям, предотвращение дополнительного травмирования головы, после окончания судорожного приступа	Поддержание проходимости дыхательных путей, в том числе посредством придания пострадавшему устойчивого бокового положения.	

Критерии оценивания: Умение назвать определяющее действие оказания первой помощи в зависимости от характера травм и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью.

Практическая задача «Ожоги» (макс оценка 20 баллов)

Цель: проверка умений оказания первой помощи при ожогах, отравлениях и иных неотложных состояниях

№ п/п	Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь	Форма представления/ назвать действие	Отметка о выполнении
1.	Оказать первую помощь при термическом ожоге	Освободил пострадавшего от воздействия тепла, охлаждал место поражения водой не менее 10 минут, наложил стерильную повязку.	
2.	Оказать первую помощь при химическом ожоге	Промыл поражённый участок водой (кроме ожогов порошками металлов)	
3.	Оказать первую помощь при отравлении газами	Вынес пострадавшего на свежий воздух, освободил дыхательные пути	
4.	Оказать первую помощь при тепловом ударе	Перенёс пострадавшего в прохладное место, обтёр влажной тканью, дал воду.	
5.	Оказать первую помощь при обморожении	Переместил в тёплое помещение, не растирая, согрел, наложил сухую повязку	

Проходной критерий: действия выполнены последовательно, в соответствии с алгоритмом, безопасно для пострадавшего.