

ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «МВИ»

СОГЛАСОВАНО

на педагогическом совете

протокол № 1

от «15» сентября 2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Генеральный директор ЧОУ ДПО «МВИ»
П.Б. Скоропляс
«15» сентября 2025 г.



**Учебно-методический комплекс по образовательному предмету
"Первая помощь при дорожно-транспортном происшествии"**

Форма обучения: очная

Срок освоения: 16 ч.

Язык: Русский

Оглавление

1. Пояснительная записка
2. Цели, задачи и планируемые результаты обучения
3. Тематическое содержание предмета
4. Банк тестовых вопросов контроля полученных знаний.
 - 4.1. Модуль 1 — Организационно-правовые аспекты
 - 4.2. Модуль 2 — Отсутствие сознания, СЛР
 - 4.3. Модуль 3 — Кровотечения и травмы
 - 4.4. Модуль 4 — Прочие состояния и транспортировка
5. Ситуационные практические задания
6. Формы и методы итогового контроля по предмету
7. Материально-техническое обеспечение предмета
8. Информационное обеспечение предмета

1. Пояснительная записка

Организация и содержание учебного предмета «Первая помощь при дорожно-транспортном происшествии» (далее – Предмет) разработаны в строгом соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Основными нормативными правовыми актами, регламентирующими его введение и реализацию, являются:

1.1. Федеральный закон от 10.12.1995 № 196-ФЗ «О безопасности дорожного движения».

- возлагает на водителей обязанность принимать меры для оказания первой помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях (п. 2.5 Правил дорожного движения, утвержденных Постановлением Правительства РФ № 1090)

1.2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (ст. 31):

- дает определение первой помощи как комплекса мероприятий, направленных на сохранение жизни и здоровья пострадавших до оказания медицинской помощи.
- устанавливает круг лиц, обязанных ее оказывать (сотрудники полиции, МЧС, спасатели, а также иные лица, если это прямо предписано федеральным законом).
- закрепляет право на оказание первой помощи для других лиц, включая водителей, при наличии соответствующей подготовки и навыков.

1.3. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 03.05.2024 № 220н «Об утверждении Порядка оказания первой помощи». Это ключевой документ, определяющий:

- перечень состояний, при которых оказывается первая помощь.
- исчерпывающий перечень мероприятий по оказанию первой помощи
- последовательность проведения этих мероприятий. Данный приказ разграничивает первую помощь и медицинскую помощь, определяя точные рамки допустимых действий для непрофессионалов, включая водителей.

1.4. Примерная программа профессионального обучения водителей транспортных средств (утвержденная приказом Министерства просвещения РФ от 8 ноября 2021 г. N 808).

- определяет место Предмета в учебном плане, его объем (16 академических часов для категории «В») и примерное содержание.

Таким образом, включение Предмета в программу подготовки водителей с контрольным оцениванием освоения учебного материала обучающимися является прямым выполнением требований федерального законодательства.

Обучение водителей алгоритмам первой помощи, соответствующим Приказу Минздрава № 220н, направлено на формирование у них законных оснований и практической возможности исполнить свою обязанность, предусмотренную ПДД.

2. Цели, задачи и планируемые результаты обучения

2.1. Цель предмета заключается в том, чтобы сформировать у обучающихся по профессии "Водитель транспортных средств категории В" знание нормативно-правовой базы и отработать практические навыки оказания первой помощи пострадавшим в дорожно-транспортном происшествии (далее ДТП), достаточные для сохранения жизни и уменьшения тяжести последствий до прибытия профессиональной медицинской помощи.

2.2. Задачами учебного предмета являются:

- изучение положений законодательства Российской Федерации, определяющего правовые основы оказания первой помощи пострадавшему в дорожно-транспортном происшествии и устанавливающего ответственность за нарушения в сфере дорожного движения;

- осознание необходимости выполнения требований законодательства, определяющего правовые основы оказания первой помощи пострадавшему в дорожно-транспортном происшествии;
- выявление, развитие и использование личностных качеств обучающихся, как инициативность, целеустремленность, ответственность, толерантность, способность работать самостоятельно и в коллективе;
- формирование умений и навыков применения знаний по оказанию первой помощи пострадавшему в результате дорожно-транспортного происшествия, в оценке ситуации и принятии решений в конкретной обстановке.

2.3. Планируемые результаты (компетенции):

В результате освоения образовательной программы по предмету "Первая помощь при дорожно-транспортном происшествии" обучающиеся **должны знать**:

- основные нормативные документы (ФЗ, правила, Приказ 220н),
- приёмы и последовательность действий при оказании помощи при ДТП;
- основы реанимации;
- травматические повреждения и их виды;
- принципы и порядок оказания первой помощи пострадавшим с травмами различных органов и систем при ДТП;
- принципы и технику безопасной эвакуации и транспортировки пострадавших, транспортной иммобилизации при ДТП

должны уметь:

- обеспечить охрану жизни и здоровья при дорожно-транспортных происшествиях;
- ориентироваться на месте ДТП и своевременно вызывать экстренные службы.
- оказывать первую помощь пострадавшим, останавливать кровотечение, применять методы предотвращения инфицирования раны;
- оказывать первую помощь при терминальных состояниях, владеть навыками проведения сердечно-лёгочной реанимации;
- оказывать помощь при ранениях, а также открытых и закрытых повреждениях организма, при термических травмах, электротравмах;
- накладывать мягкие повязки на любую часть тела, оценивать правильность их наложения;
- правильно проводить транспортную иммобилизацию, безопасно эвакуировать пострадавшего и транспортировать в лечебное учреждение.

должны владеть:

- приёмами оказания первой помощи при травмах различных систем организма;
- навыками и приёмами проведения транспортной иммобилизации и транспортировки пострадавших при ДТП.

иметь представление:

- о роли и месте первой помощи в организации медицинской помощи населению;
- о влиянии алкоголя, медикаментов и наркотических веществ, а также состояния здоровья и усталости на безопасное управление транспортными средствами.

3. Тематическое содержание предмета

Программа учебного предмета "Первая помощь при дорожно-транспортном происшествии" состоит из четырех тематических модулей:

Таблица 1. Распределение учебных часов по тематическим модулям

Наименование тематических модулей	Количество часов		
	Всего	В том числе	
		Теоретические занятия	Практические занятия
1. Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи	2	2	-

Таблица 1. (продолжение)

2. Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения	4	2	2
3. Оказание первой помощи при наружных кровотечениях и травмах	4	2	2
4. Оказание первой помощи при прочих состояниях	5	2	3
Итоговая аттестация	1		1
Итого	16	8	8

Модуль Т1. Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи

Тема 1.1. Понятие и виды ДТП. Структура дорожно-транспортного травматизма.

Тема 1.2. Нормативно-правовая база оказания первой помощи. Понятие «первая помощь» согласно Ф3-323.

Перечень состояний и мероприятий по первой помощи (Приказ Минздрава России от 03.05.2024 № 220н). Вызов экстренных служб (Единый номер 112): правильный и четкий порядок сообщения информации.

Оставление в опасности (ст. 125 УК РФ). Гарантии безопасности для очевидца.

Тема 1.3. Соблюдение правил личной безопасности при оказании первой помощи. Современные средства первой помощи. Состав и назначение аптечки первой помощи (автомобильной) согласно Приказу Минздрава РФ от 24.05.2024 № 260н «Об утверждении требований к комплектации аптечки для оказания первой помощи с применением медицинских изделий пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях»

Тема 1.4. Общая последовательность действий на месте происшествия с наличием пострадавших. Правило «золотого часа». Особенности оказания помощи детям.

Тема 1.5. Извлечение и перемещение пострадавшего в дорожно-транспортном происшествии.

Модуль Т2. Первая помощь при неотложных состояниях, угрожающих жизни

Тема 2.1. Правила и порядок осмотра пострадавшего. Основные критерии оценки нарушения сознания, дыхания и кровообращения. Признаки жизни.

Тема 2.2. Сердечно-легочная реанимация (СЛР).

Современный алгоритм проведения базовой СЛР. Техника проведения непрямого массажа сердца и искусственного дыхания. Особенности СЛР у детей и беременных. Ошибки и осложнения при проведении реанимации.

Тема 2.3. Первая помощь при обструкции дыхательных путей инородным телом.

Помощь пострадавшему в сознании и без сознания.

Модуль Т3. Первая помощь при травмах и кровотечениях

Тема 3.1. Осмотр пострадавшего: первичный и вторичный.

Тема 3.2. Классификация кровотечений и методы их остановки.

Временные способы: пальцевое прижатие, наложение жгута, давящей повязки, максимальное сгибание конечности. Оказание помощи при носовом кровотечении.

Тема 3.3. Травматический шок: причины, признаки, меры профилактики.

Тема 3.4. Первая помощь при различных травмах:

Травмы головы: ранения, сотрясение, особенности помощи при травме глаза и носа.

Травмы шеи: остановка кровотечения и фиксация шейного отдела позвоночника.

Травмы груди: наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки.

Травмы живота и таза: помощь при закрытых травмах и выпадении органов.

Травмы конечностей и позвоночника: принципы иммобилизации (обездвиживания).

Модуль Т4. Первая помощь при прочих состояниях. Транспортировка

Тема 4.1. Основы психологической поддержки. Взаимодействие с пострадавшим в состоянии шока, судорожного приступа или в стрессе. Передача пострадавшего бригаде скорой помощи.

Тема 4.2. Порядок оказания первой помощи при неотложных состояниях, вызванных заболеваниями (острые нарушения сознания, дыхания, кровообращения). Влияние состояния здоровья и усталости водителя на безопасное управление транспортным средством.

Тема 4.3. Первая помощь при термических и химических ожогах. Первая помощь при отморожении и переохлаждении. Первая помощь при перегревании.

Тема 4.4. Помощь при острых отравлениях. Влияние употребления водителями этанола и этанолсодержащих жидкостей, медикаментов (антигистаминных, седативных, антидепрессантов), наркотических веществ на управление транспортным средством. Признаки острого отравления. Порядок оказания первой помощи при попадании отравляющих веществ в организм через дыхательные пути, пищеварительный тракт, через кожу.

Тема 4.5. Транспортировка пострадавших. Придание оптимальных положений тела при различных травмах и кровопотере. Основные способы извлечения и переноски пострадавших. Типичные ошибки при оказании первой помощи.

Теоретические знания подкрепляются практической отработкой всех необходимых навыков. Современные манекены-тренажеры и профессиональное оборудование позволяют в условиях, максимально приближенных к реальности, отработать действия до автоматизма, что критически важно в стрессовой ситуации настоящей ДТП.

Практические занятия по отработке навыков оказания первой помощи при дорожно-транспортном происшествии организованы в три ключевых модуля:

Модуль П1. Базовые реанимационные мероприятия и экстренные действия на месте ДТП

Практическое занятие 1.1. Алгоритм первых действий оказания помощи

Отработка безопасного подхода и оценки обстановки на месте условного ДТП.

Практика экстренного вызова служб (112, 103): четкий и информативный диалог с диспетчером.

Отработка приемов экстренного извлечения пострадавшего из транспортного средства («спасательный захват») при прямой угрозе его жизни (пожар, опасность опрокидывания).

Отработка приемов аккуратного извлечения без усугубления травм, если опасности нет.

Отработка приема снятия мотоциклетного (велосипедного) шлема и других защитных приспособлений с пострадавшего

Практическое занятие 1.2. Основы сердечно-легочной реанимации (СЛР)

Отработка навыков определения сознания, дыхания и кровообращения у пострадавшего.

Восстановление проходимости верхних дыхательных путей.

Практика проведения непрямого массажа сердца на взрослом и детском тренажере.

Отработка техники искусственного дыхания «рот ко рту», «рот к носу» с использованием средств из аптечки (лицевая маска с клапаном).

Выполнение полного алгоритма базовой СЛР.

Отработка приема удаления инородного тела из дыхательных путей (прием Геймлиха) для пострадавших в сознании и без сознания.

Отработка перевода пострадавшего в устойчивое боковое положение для поддержания проходимости дыхательных путей.

Модуль П2. Оказание помощи при травмах и кровотечениях

Практическое занятие 2.1. Осмотр и остановка кровотечений

Проведение быстрого обзорного и детального осмотра пострадавшего на наличие травм и кровотечений.

Отработка всех методов временной остановки наружного кровотечения:

Пальцевое прижатие артерий (сонной, подключичной, плечевой, бедренной).

Наложение жгута (табельного и импровизированного) при сильном артериальном кровотечении.

Наложение давящей повязки.

Практическое занятие 2.2. Работа с ранами и травмами

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

Отработка техники наложения повязок при наличии инородного тела в ране (живот, грудь, конечности).

Отработка приемов иммобилизации (обездвиживания) при переломах:

Использование табельных средств (шины).

Иммобилизация подручными средствами.

Техника «аутоиммобилизация».

Отработка приемов фиксации шейного отдела позвоночника (вручную, воротником Шанца).

Модуль П3. Помощь при прочих состояниях и отработка действий в условиях, приближенных к реальным

Практическое занятие 3.1. Прочие неотложные состояния

Отработка первой помощи при ожогах: наложение асептических повязок, местное охлаждение.

Отработка первой помощи при отморожениях: наложение термоизолирующей повязки.

Практика придания оптимального положения пострадавшему при различных состояниях: (отсутствие сознания, кровопотеря, травмы груди/таза).

Практическое занятие 3.2. Ситуационное моделирование и транспортировка
Отработка приемов переноски и транспортировки пострадавших одним и двумя спасателями.
Решение ситуационных задач в режиме реального времени: курсанты оказывают помощь «пострадавшим» (манекенам или условным пациентам) с комплексом повреждений (комбинированные травмы, отсутствие сознания, остановка дыхания, кровотечение).
Базовые приемы психологической поддержки в условиях, имитирующих стресс и неопределенность реального ДТП.

Таблица 2. Тематический план учебного предмета

N п/п	Наименование тем	Количество часов		
		Всего	в том числе	
			Теоретические занятия	Практические занятия
1	2	3	4	5
Тема 1. Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи		2 ч	2 ч	-
1	Общая характеристика ДТП		10 мин	-
2	Нормативно-правовая база оказания первой помощи		30 мин	-
3	Соблюдение правил личной безопасности при оказании первой помощи		25 мин	-
4	Общая последовательность действий на месте происшествия с наличием пострадавших		25 мин	-
5	Извлечение и перемещение пострадавшего в дорожно-транспортном происшествии		30 мин	-
Тема 2. Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения		4 ч	2 ч	2 ч
1	Основные признаки жизни у пострадавшего		30 мин	-
2	Особенности сердечно-легочной реанимации (СЛР) у пострадавших в дорожно-транспортном происшествии		60 мин	-
3	Порядок оказания первой помощи при частичном и полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей, вызванном инородным телом		30 мин	-
4	Практическое занятие по теме 2		-	60 мин
5	Практическое занятие по теме 2		-	60 мин
Тема 3. Оказание первой помощи при наружных кровотечениях и травмах		4 ч	2 ч	2 ч
1	Обзорный осмотр пострадавшего при ДТП		5 мин	-
2	Признаки кровотечения		30 мин	-

3	Понятие о травматическом шоке		5 мин	-
4	Подробный осмотр пострадавшего		15 мин	-
5	Травмы головы		15 мин	-
6	Травмы шеи		10 мин	-
7	Травмы груди		15 мин	-
8	Травмы живота и таза		10 мин	-
9	Травмы конечностей и позвоночника		15 мин	-
10	Практическое занятие по теме 3		-	60 мин
11	Практическое занятие по теме 3		-	30 мин
12	Практическое занятие по теме 3		-	30 мин
Тема 4. Оказание первой помощи при прочих состояниях, транспортировка пострадавших в дорожно-транспортном происшествии		5 ч	2 ч	3 ч
1	Психологическая поддержка		20 мин	-
2	Неотложные состояния, вызванных заболеваниями		25 мин	-
3	Термические травмы. Помощь при ожогах, обморожении.		25 мин	-
4	Помощь при острых отравлениях		25 мин	-
5	Транспортировка пострадавших в дорожно-транспортном происшествии. Ошибки оказания первой помощи		25 мин	-
6	Практическое занятие по теме 4		-	30 мин
7	Практическое занятие по теме 4		-	30 мин
9	Решение ситуационных задач		-	120 мин
Итоговая аттестация		1 ч	-	1 ч
Всего		16 ч	8 ч	8 ч

Календарный учебный график

График учебного процесса по предмету «Первая помощь при дорожно-транспортном происшествии», исходя из расчета продолжительности обучения не более 2 часов в день, продолжительность одного академического часа составляет 45 минут. При общей трудоемкости программы 16 часов срок обучения составит 8 дней.

Таблица 3. Календарный учебный план

Количество часов			Календарные дни							
всего	из них		22	23	24	26	27	28	29	30
16	теория	8	ЛкТ1	ЛкТ2		ЛкТ3		ЛкТ4		
	практика	8			ПрТ2		ПрТ3		ПрТ4	ПрТ4/КР

Обозначения: Лк - лекции; Пр - практические занятия; Т – тема, КР – контрольная работа

4. БАНК ТЕСТОВЫХ ВОПРОСОВ КОНТРОЛЯ ПОЛУЧЕННЫХ ЗНАНИЙ.

Модуль 1. Организационно-правовые аспекты и безопасность на месте ДТП

1.1. В соответствии с действующим законодательством, первая помощь оказывается до:

- а) Прибытия скорой медицинской помощи или других специальных служб
- б) Самостоятельной транспортировки пострадавшего в больницу
- в) Прибытия родственников пострадавшего
- г) Остановки кровотечения

Правильный ответ: а (Прибытия скорой медицинской помощи)

1.2. Какое из перечисленных средств индивидуальной защиты рекомендуется использовать при оказании первой помощи для предотвращения заражения кровью?

- а) Респиратор с фильтром
- б) Одноразовые перчатки
- в) Светоотражающий жилет
- г) Жгут кровоостанавливающий

Правильный ответ: б (Одноразовые перчатки)

1.3. На каком минимальном расстоянии за пределами населённого пункта водитель обязан выставлять аварийный знак при остановке автомобиля после ДТП?

- а) 15 м
- б) 30 м
- в) 50 м
- г) 100 м

Правильный ответ: б (30 м)

1.4. В населённом пункте аварийный знак должен быть выставлен на расстоянии не менее ____ от места происшествия.

- а) 5 м
- б) 15 м
- в) 25 м
- г) 30 м

Правильный ответ: б (15 м)

1.5. Что водитель должен сделать сразу после остановки автомобиля на месте ДТП?

- а) Выключить двигатель и выставить знак аварийной остановки (аварийный треугольник).
- б) Немедленно эвакуировать пострадавших в медучреждение.
- в) Переместить автомобиль с проезжей части.
- г) Попытаться уложить пострадавшего в автомобиль.

Правильный ответ: а (Выключить двигатель и выставить знак аварийной остановки).

1.6. Что, согласно закону, водитель обязан сделать после совершения ДТП?

- а) Немедленно покинуть место происшествия.
- б) Дождаться приезда сотрудников полиции (ГИБДД).
- в) Сообщить о ДТП только родственникам пострадавшего.
- г) Самостоятельно отправить пострадавшего в больницу.

Правильный ответ: б (Дождаться сотрудников полиции).

1.7. Какой из перечисленных предметов НЕ входит в состав автомобильной аптечки согласно Приказу Минздрава России от 24.05.2024 № 260н?

- а) Жгут кровоостанавливающий.
- б) Салфетка марлевая стерильная.
- в) Антибиотики в ампулах.
- г) Аппарат для искусственного дыхания ("рот в рот").

Правильный ответ: в) Антибиотики в ампулах.

1.8. Главная цель оказания первой помощи пострадавшему – это:

- а) сохранение его жизни и предупреждение ухудшения состояния.
- б) защита автомобиля от повреждений.

в) сбор документов о происшествии.

г) оказание психологической поддержки свидетелям.

Правильный ответ: а (Сохранение жизни и предупреждение ухудшения состояния).

1.9. Под «золотым часом» в медицине понимают:

а) первый час после травмы, когда своевременные действия определяют выживаемость пострадавшего.

б) временной промежуток с 12 до 13 часов дня.

в) количество часов, прошедшее до прибытия скорой помощи.

г) время, через которое пострадавшему назначают операцию.

Правильный ответ: а (первые 60 минут после травмы).

1.10. Какие сведения необходимо сообщить оператору службы 112 при вызове скорой помощи на место ДТП? (несколько правильных ответов)

а) Точное местоположение происшествия.

б) Количество пострадавших и их ориентировочное состояние.

в) Марку и номер автомобиля виновника ДТП.

г) ФИО и возраст пострадавших.

Правильные ответы: а (Точное местоположение), б (Количество пострадавших).

1.11. Что следует сделать на месте ДТП в первую очередь (если вы один)?

а) Осмотреть всех пострадавших и сразу транспортировать их.

б) Оценить обстановку на безопасность, включить аварийную сигнализацию и вызвать экстренные службы.

в) Начать оформлять документы об аварии.

г) Попытаться разжать все автомобили, участвующие в ДТП.

Правильный ответ: б (Оценить безопасность, включить «аварийку» и вызвать помощь)

1.12. Если автомобиль после ДТП начал гореть, необходимо:

а) Эвакуировать пострадавшего из машины и вызвать пожарных.

б) Пробовать погасить огонь водой без вызова пожарных.

в) Самостоятельно выбить окна и кричать о помощи.

г) Покинуть место происшествия и ждать помощи на безопасном расстоянии.

Правильный ответ: а (Эвакуировать пострадавшего и вызвать пожарных)

1.13. Какой федеральный закон РФ напрямую устанавливает право граждан оказывать первую помощь пострадавшим?

а) 196-ФЗ «О безопасности дорожного движения».

б) 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан» (ст. 31).

в) N 808П «Примерная программа обучения водителей».

г) КоАП РФ.

Правильный ответ: б (323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан»).

1.14. Для личной безопасности при оказании помощи на проезжей части водитель должен: (несколько правильных ответов)

а) выставить аварийный знак (треугольник).

б) надеть светоотражающий жилет.

в) немедленно продолжить движение.

г) работать по телефону без осмотра места происшествия.

Правильные ответы: а (выставить знак), б (надеть жилет).

1.15. При обнаружении на месте ДТП разлива топлива необходимо:

а) Запретить курение и любые открытые источники огня.

б) Сразу транспортировать пострадавших в медицинское учреждение.

в) Поджечь бензин для обеззараживания.

г) Игнорировать разлив и действовать как обычно.

Правильный ответ: а (Запретить курение и источники огня)

1.16. При подозрении на перелом конечности в случае необходимости нужно:

а) Попытаться вправить кость самостоятельно.

б) Наложить шину, захватывающую суставы выше и ниже перелома.

в) Тугим бинтом стянуть место перелома.

г) Выжать кровь из перелома для снижения боли.

Правильный ответ: б (Наложить шину с захватом соседних суставов).

- 1.17. Водителю, оказываемому помощь пострадавшему в ДТП, разрешается воздержаться от оказания помощи,
- а) если сам водитель рискует своей жизнью, пытаясь помочь.
 - б) если пострадавший не просит помощи и находится в сознании.
 - в) любой ситуации согласно закону.
 - г) если водитель занят оформлением документов.

Правильный ответ: а (если существует прямая угроза жизни самого помощника).

1.18. Какие из перечисленных действий относятся к мерам личной безопасности при аварии? (несколько правильных ответов)

- а) Выключить двигатель автомобиля и включить аварийную сигнализацию.
- б) Надеть светоотражающий жилет перед выходом на проезжую часть.
- в) Занять осторожную позицию у придорожной обочины, не выходя на проезжую часть.
- г) Немедленно переместить автомобиль с проезжей части без помощи сотрудников ГИБДД.

Правильные ответы: а (выключить двигатель и включить «аварийку»), б (надеть светоотражающий жилет).

1.19. Какие факторы на месте ДТП являются опасными и требуют первоочередного устранения?

- а) Разбитое стекло на дороге и разлив топлива.
- б) Отсутствие одеяла у пострадавшего.
- в) Яркий солнечный свет без очков.
- г) Высокая температура в салоне.

Правильный ответ: а (разбитое стекло и разлив топлива)

1.20. Для предотвращения развития травматического шока до приезда скорой помощи необходимо:

- а) Остановить явное кровотечение.
- б) Придать пострадавшему горизонтальное положение с приподнятыми ногами.
- в) Растереть конечности для улучшения кровообращения.
- г) Обеспечить пострадавшему покой и тепло.

Правильные ответы: а (Остановить кровотечение), б (Приподнять ноги), г (Обеспечить покой и тепло).

Модуль 2. Отсутствие сознания и сердечно-лёгочная реанимация (СЛР)

2.1. Какова рекомендуемая глубина компрессий грудной клетки у взрослого при проведении СЛР?

- а) 1–2 см
- б) 3–4 см
- в) 5–6 см
- г) 7–8 см

Правильный ответ: в (5–6 см)

2.2. Какова минимальная частота компрессий (нажатий) на грудную клетку при проведении СЛР у взрослого?

- а) 80–100 в минуту
- б) 100–120 в минуту
- в) 120–150 в минуту
- г) 60–80 в минуту

Правильный ответ: б (100–120 в минуту)

2.3. При проведении СЛР одному спасателю у ребёнка соотношение компрессий и искусственных вдохов составляет:

- а) 5:1
- б) 15:2
- в) 30:2
- г) 30:1

Правильный ответ: в (30 компрессий : 2 вдоха)

2.4. При проведении СЛР двумя спасателями ребёнку соотношение компрессий и искусственных вдохов:

- а) 30:2
- б) 15:2
- в) 5:1
- г) 15:1

Правильный ответ: б (15 компрессий : 2 вдоха)

2.5. Что следует сделать первым при наличии автоматического наружного дефибриллятора (АНД) до начала непрямого массажа сердца?

- а) Немедленно начать СЛР без использования дефибриллятора.
- б) Включить дефибриллятор и присоединить электроды к грудной клетке пострадавшего.

в) Уложить пострадавшего на живот и развернуть к дефибрилятору.

г) Начать делать искусственное дыхание.

Правильный ответ: б (Включить дефибрилятор и надеть электроды).

2.6. Где следует проверять пульс у взрослого пострадавшего без сознания?

а) На лучевой артерии (запястье).

б) На сонной артерии (шея).

в) На ногтях пальцев рук.

г) На щиколотке.

Правильный ответ: б (На сонной артерии).

2.7. Как следует открывать дыхательные пути у пострадавшего с подозрением на травму шейного отдела позвоночника?

а) Запрокинуть голову и приподнять подбородок (классический приём).

б) Сделать приём «челюсть вперёд» (приём Геймлиха) без запрокидывания.

в) Положить пострадавшего на живот для стабилизации.

г) Наложить давящую повязку на шею.

Правильный ответ: б (Приём «челюсть вперёд» без запрокидывания головы).

2.8. При попадании инородного тела в дыхательные пути у взрослого пострадавшего в сознании необходимо: (несколько правильных ответов)

а) Нанести не менее 5 ударов между лопатками открытой ладонью.

б) Выполнить приём Геймлиха (абдоминальный толчок по направлению кверху и назад).

в) Немедленно приступить к СЛР.

г) Применить жгут на область грудной клетки.

Правильные ответы: а (удары между лопатками), б (приём Геймлиха)

2.9. Если пострадавший теряет сознание и у него отсутствует дыхание из-за закупорки дыхательных путей инородным телом, что нужно делать?

а) Продолжать попытки вывести инородное тело на ходу, не приступая к СЛР.

б) Наложить жгут на конечность выше раны.

в) Немедленно приступить к проведению СЛР (начать компрессии грудной клетки).

г) Перевернуть пострадавшего на живот и начать массировать спину.

Правильный ответ: в (Немедленно приступить к СЛР).

2.10. У пострадавшего восстановился пульс, но дыхание не определено. Ваши действия:

а) Делать только искусственное дыхание (2 вдоха каждые 5 секунд) без компрессий.

б) Оставить пострадавшего без движения до прибытия скорой.

в) Сделать 5 вдохов подряд для «прокачки» лёгких.

г) Наложить жгут на руку, так как пульс есть.

Правильный ответ: а (Начать искусственное дыхание: 2 вдоха каждые 5 секунд)

2.11. Согласно современным рекомендациям по СЛР, базовая последовательность действий при отсутствии сознания пострадавшего начинается с:

а) Открытия дыхательных путей (проверка и восстановление проходимости).

б) Начала непрямого массажа сердца (компрессии грудной клетки).

в) Проверки пульса на сонной артерии.

г) Доставки пострадавшего на горизонтальную поверхность.

Правильный ответ: б (начать с компрессий грудной клетки)

2.12. Для проверки дыхания пострадавшего без сознания необходимо:

а) Поднести зеркало ко рту пострадавшего и ждать появления запотевания.

б) Положить руку на грудную клетку, наклониться, положив щеку к носу и рту пострадавшего, и посмотреть/услышать движения дыхания.

в) Лишь посмотреть, двигается ли грудная клетка, без ощупываний.

г) Поднести к лицу пострадавшего зажжённую сигарету для проверки реакции.

Правильный ответ: б (Наблюдать движение грудной клетки рукой и «прислонить щеку»)

2.13. Что следует делать до прибытия скорой помощи, если у пострадавшего при СЛР обнаруживается ритмичная самостоятельная работа сердца?

а) Немедленно прекратить СЛР и уложить пострадавшего на спину.

б) Продолжать СЛР ещё не менее 10 минут для надёжности.

в) Ослабить компрессии и сделать несколько вдохов в минуту, поддерживая нормальное дыхание.

г) Вызвать полицию.

Правильный ответ: в (Ослабить компрессии и проводить только искусственное дыхание по мере необходимости)

2.14. Если при СЛР вы почувствовали нормальный пульс у пострадавшего, но дыхание всё ещё отсутствует, вы должны:

- а) Продолжать компрессии на всякий случай.
- б) Перейти к проведению искусственного дыхания (1 вдох каждые 5 секунд).
- в) Придать пострадавшему боковое положение.
- г) Перестать оказывать помощь и ждать медиков.

Правильный ответ: б (Провести искусственное дыхание — 2 вдоха каждые 5 секунд).

2.15. Какая рекомендация верна при проведении искусственного дыхания «рот в рот» пострадавшему:

- а) Накрывать лицо пострадавшего полотенцем во время вдоха.
- б) Держать голову пострадавшего запрокинутой назад на всю СЛР.
- в) Уплотнять воздушный поток подушечками пальцев в подбородок.
- г) Обеспечивать плотное смыкание ваших губ с губами пострадавшего.

Правильный ответ: г (Плотно сомкнуть губы и дуть в рот).

2.16. При одновременном проведении непрямого массажа сердца и дыхания удобнее действовать в соотношении:

- а) 15:1
- б) 30:2
- в) 5:5
- г) 10:2

Правильный ответ: б (30 компрессий и 2 вдоха)

2.17. Как часто спасатель должен обновлять информацию о местоположении и состоянии пострадавшего при ожидании бригады скорой помощи?

- а) Один раз в час по таймеру.
- б) Не обновлять до прибытия медиков.
- в) По мере возможности перед каждым сменой спасателя.
- г) Информацию нужно передавать по телефону экстренных служб.

Правильный ответ: г (информация передаётся диспетчеру службы 112)

2.18. Как нужно действовать, если при проведении СЛР появляются агонические судороги или непроизвольные движения тела у пострадавшего?

- а) Прекратить СЛР и начать стимулировать боль.
- б) Не прекращать СЛР — агонические судороги не означают восстановления полноценного дыхания.
- в) Перевернуть пострадавшего на бок и проверить зрачки.
- г) Дать пострадавшему воду.

Правильный ответ: б (не прекращать СЛР; это непроизвольная реакция, а не восстановление дыхания)

2.19. Что из перечисленного НЕ является показанием к проведению СЛР у пострадавшего без сознания?

- а) Отсутствие нормального дыхания.
- б) Отсутствие пульса на сонной артерии.
- в) Наличие сильного болевого шока.
- г) Наличие остановки сердца.

Правильный ответ: в (наличие болевого шока само по себе не требует СЛР)

2.20. Какое действие правильное при необратимом ухудшении состояния пострадавшего во время СЛР?

- а) Продолжать СЛР до прибытия скорой помощи.
- б) Прекратить СЛР и считать, что помощь оказана.
- в) Ускорить компрессии до 200 в минуту.
- г) Перестать делать вдохи, но продолжить компрессии.

Правильный ответ: а (продолжать СЛР до прибытия врачей).

Модуль 3. Кровотечения и травмы

3.1. Какой из признаков является характерным для артериального кровотечения?

- а) Ярко-красная кровь, бьющая фонтаном под давлением сердца
- б) Темно-красная кровь равномерного потока
- в) Мажущий фонтан синим цветом крови
- г) Отсутствие кровотечения

Правильный ответ: а (ярко-красный фонтан)

3.2. Что следует сделать в первую очередь при сильном артериальном кровотечении из конечности?

- а) Прижать рану ладонью и вызвать скорую помощь
- б) Наложить жгут на 2–3 см выше раны
- в) Поднять конечность выше уровня сердца
- г) Обильно смочить рану спиртом

Правильный ответ: б (наложить жгут выше раны)

3.3. Что необходимо обязательно записать при наложении кровоостанавливающего жгута?

- а) ФИО пострадавшего
- б) Время наложения жгута (часы и минуты)
- в) Рост и вес пострадавшего
- г) Место ДТП

Правильный ответ: б (время наложения жгута)

3.4. Как следует накладывать жгут для остановки кровотечения на бедре?

- а) Непосредственно на место ранения
- б) На 2–3 см выше края раны
- в) На 15–20 см ниже раны
- г) На голую кожу голени

Правильный ответ: б (на 2–3 см выше раны)

3.5. Какой перелом называют открытым?

- а) Перелом без ранения кожи
- б) Перелом со сквозной раной, через которую видны отломки кости
- в) Трещина кости без смещения
- г) Закрытый перелом таза

Правильный ответ: б (со сквозной раной и видимыми костными отломками)

3.6. Что запрещено делать при обнаружении инородного тела в ране?

- а) Наложить вокруг тела повязку, не извлекая его
- б) Немедленно попытаться извлечь крупное глубоко вошедшее инородное тело
- в) Обработать рану антисептиком и прикрыть
- г) Остановить кровотечение вокруг инородного тела

Правильный ответ: б (извлекать глубоко расположенные предметы)

3.7. Что НЕЛЬЗЯ делать при оказании помощи при носовом кровотечении?

- а) Подавать холод на переносицу
- б) Нагибать голову назад
- в) Сдавливать крылья носа
- г) Вправлять нос без осмотра врача

Правильный ответ: б (наклонять голову назад)

3.8. Какие меры необходимо предпринять при оказании помощи при носовом кровотечении? (несколько правильных ответов)

- а) Наклонить голову пострадавшего вперёд и зажать крылья носа
- б) Уложить пострадавшего, положив подушку под голову
- в) Приложить холод к переносице и затылку
- г) Ослабить воротник или галстук пострадавшего

Правильные ответы: а (задавить крылья носа), г (ослабить воротник)

3.9. Признаками травматического шока являются: (несколько правильных ответов)

- а) Слабый, частый пульс
- б) Повышенное артериальное давление
- в) Бледность кожи, холодный пот
- г) Сильная жажда и беспокойство

Правильные ответы: а (слабый частый пульс), в (бледность и холодный пот), г (жажда и беспокойство)

3.10. Какие из перечисленных являются правильными действиями при травматическом шоке?

- а) Поднять пострадавшему ноги (при отсутствии травмы головы)
- б) Наложить турникет на любую конечность без кровотечения

- в) Укрыть пострадавшего тёплой одеждой
- г) Наложить тугую повязку на плечо

Правильные ответы: а (приподнять ноги), в (укрыть пострадавшего)

3.11. При закрытой травме живота с подозрением на внутреннее кровотечение необходимо:

- а) Дать пострадавшему тёплое питьё
- б) Немедленно приступить к проведению массажа живота
- в) Положить пострадавшего на ровную жёсткую поверхность и обеспечить полный покой
- г) Обильно полить живот холодной водой

Правильный ответ: в (усадить на жёсткую поверхность и обеспечить покой)

3.12. Чем следует закреплять перевязочный материал при наружном кровотечении из конечности?

- а) Кругообразным бинтом с середины конечности
- б) Пластырем любой длины
- в) Плотно завязанным узлом без фиксации
- г) Эластичным бинтом или при необходимости жгутом

Правильный ответ: д (эластичным бинтом или жгутом при необходимости)

3.13. Какие признаки указывают на перелом кости конечности?

- а) Боль, отёк, ненормальная подвижность или деформация
- б) Тёмное обесцвечивание кожи без боли
- в) Болезненность при движении сустава без отёка
- г) Небольшая ссадина без сильного кровотечения

Правильный ответ: а (боль, отёк, неестественная подвижность)

3.14. Что нужно сделать при закрытой травме мягких тканей (ушибе)?

- а) Приложить холод к месту ушиба и обеспечить покой конечности
- б) Сделать крепкий массаж места ушиба
- в) Немедленно разогреть ушибленное место
- г) Дать сильное обезболивающее

Правильный ответ: а (приложить холод и покой)

3.15. У пострадавшего из раны вытекает тёмно-красная медленно текущая кровь. Какой это вид кровотечения?

- а) Артериальное
- б) Венозное
- в) Капиллярное
- г) Смешанное

3.16. **Правильный ответ:** б (венозное кровотечение)

Какой метод остановки кровотечения НЕ следует применять при носовом кровотечении?

- а) Зажимать крылья носа в течение 10–15 минут
- б) Прикладывать холод к переносице
- в) Закидывать голову назад и дышать ртом
- г) Ослаблять воротник и просить пострадавшего сидеть прямо

3.17. **Правильный ответ:** в (закидывать голову назад)

Если под одеждой образовался большой гематом (чёрно-синий след без разрыва кожи), это указывает на:

- а) Тромбоз
- б) Ссадину
- в) Ушиб мягких тканей (гематома)
- г) Открытый перелом

Правильный ответ: в (ушиб мягких тканей)

3.18. При признаках паховой грыжи у пострадавшего не нужно:

- а) Давать пострадавшему прохладное питьё
- б) Попытаться вправить грыжу без специальных навыков
- в) Уложить пострадавшего и не давить на грыжевое выпячивание
- г) Вызвать неотложную медицинскую помощь

Правильный ответ: б (попытаться вправить грыжу самостоятельно)

3.19. У пострадавшего с признаками сотрясения головного мозга следует:

- а) Немедленно дать крепкий кофе для возбуждения
- б) Дать пострадавшему полежать с приподнятой головой и обеспечить покой

в) Оставить пострадавшего стоять и двигаться

г) Сделать сильный массаж головы

Правильный ответ: б (уложить с приподнятой головой и обеспечить покой)

3.20. Что НЕ следует делать при оказании первой помощи при открытом переломе?

а) Обработать рану антисептиком

б) Наложить стерильную давящую повязку

в) Попытаться выправить кость на месте

г) Стабилизировать конечность и транспортировать пострадавшего

Правильный ответ: в (пытаться вправлять кость)

Модуль 4. Прочие состояния и транспортировка пострадавших

4.1. Какие действия следует предпринять в первую очередь при ожоге I–II степени небольшой площади?

а) Проколоть пузыри стерильной иглой

б) Наложить на ожог антибактериальную мазь и не охлаждать

в) Охлаждать ожог проточной водой (15–20 минут), затем покрыть стерильной повязкой

г) Смазать ожог растительным маслом для успокоения

Правильный ответ: в (охладить водой, затем наложить стерильную повязку)

4.2. При признаках теплового удара (высокая температура, слабость, тошнота) необходимо:

а) Дать пострадавшему крепкий алкогольный напиток

б) Перенести пострадавшего в прохладное место, расстегнуть одежду, дать прохладную воду

в) Покалечить конечности растиранием для улучшения кровообращения

г) Укутать пострадавшего в теплое одеяло

Правильный ответ: б (прохладное место, расстегнуть одежду, дать воду)

4.3. В каком положении рекомендуется транспортировать пострадавшего с черепно-мозговой травмой при сохранённом сознании?

а) Лёжа на спине с приподнятыми ногами

б) Лёжа на боку (стабильное боковое положение)

в) Лёжа на спине с приподнятой головой (полусидя)

г) Сидя на носилках

Правильный ответ: б (стабильное боковое положение)

4.4. Каково главное правило транспортировки пострадавшего с травмой позвоночника?

а) Срочно доставить в больницу даже без иммобилизации

б) Переносить на руках в положении «сидя»

в) Обеспечить полную неподвижность позвоночника (иммобилизацию) на щите или жёстких носилках

г) Позволить пострадавшему самостоятельно встать и пройти на носилки

Правильный ответ: в (полная неподвижность позвоночника)

4.5. В каком случае необходимо немедленно извлечь пострадавшего из автомобиля до прибытия спасателей?

а) У пострадавшего нет пульса

б) У пострадавшего жалобы на боль в шее

в) Угроза взрыва автомобиля или пожар рядом (немедленная угроза жизни)

г) Пострадавший просит о помощи

Правильный ответ: в (при непосредственной угрозе взрыва или возгорания)

4.6. Какие меры помогут затормозить развитие травматического шока у пострадавшего до прибытия скорой помощи? (несколько правильных ответов)

а) Остановить видимое кровотечение

б) Давать пострадавшему большое количество холодной воды

в) Приподнять ноги пострадавшему (если нет травмы головы)

г) Укрыть пострадавшего для сохранения тепла

Правильные ответы: а (остановить кровотечение), в (поднять ноги), г (обеспечить тепло)

4.7. Что необходимо сделать при судорогах у пострадавшего? (несколько правильных ответов)

а) Вложить между зубами пострадавшего твёрдый предмет

б) Повернуть голову на бок, чтобы освободить дыхательные пути

в) Жестко удерживать пострадавшего, чтобы он не двигался

г) Освободить шею от узкой одежды и обеспечить покой

Правильные ответы: б (повернуть на бок), г (освободить шею и обеспечить покой)

4.8. Первая помощь при термическом ожоге кислотой включает:

- а) Быстрое удаление ткани салфеткой
- б) Обильное промывание водой поражённого места в течение 15–20 минут
- в) Наложение жгутов выше ожога
- г) Немедленное смазывание участков горчичным маслом

Правильный ответ: б (обильно промыть водой)

4.9. В каком положении следует транспортировать беременную пострадавшую без потери сознания?

- а) Лёжа на правом боку
- б) Лёжа на левом боку
- в) Полусидя
- г) В положении «лежа на животе»

Правильный ответ: б (лежа на левом боку)

4.10. Первая помощь при обморожении включает:

- а) Интенсивное растирание конечностей снегом
- б) Постепенное согревание конечностей (тёплым местом, одеялом)
- в) Удар в область сердца для возобновления кровообращения
- г) Немедленное вынесение на мороз для стимуляции кровообращения

Правильный ответ: б (постепенное согревание)

4.11. Что из перечисленного запрещено делать при сильном переохлаждении организма?

- а) Давать тёплый сладкий чай
- б) Укутывать в тёплое одеяло
- в) Энергично растирать конечности снегом
- г) Вызвать скорую помощь

Правильный ответ: в (растирать снегом)

4.12. При подозрении на отравление угарным газом необходимо:

- а) Вынести пострадавшего на свежий воздух и вызвать скорую помощь
- б) Напоить пострадавшего большим количеством воды
- в) Немедленно начать оживление на месте без перемещения
- г) Постараться самостоятельно провести детоксикацию антидотом

Правильный ответ: а (перенести на свежий воздух, вызвать медиков)

4.13. Что следует сделать, если у пострадавшего после ДТП возник приступ удушья (эпилептический приступ)?

- а) Вложить в рот пострадавшего твёрдый предмет, чтобы «не прикусил язык»
- б) Обеспечить свободное дыхание, повернув голову на бок и ослабив одежду
- в) Жёстко сдерживать судорожные движения ног и рук
- г) Немедленно вводить внутривенно препараты

Правильный ответ: б (повернуть голову на бок и ослабить одежду)

4.14. При подозрении на инфаркт миокарда у пострадавшего нужно:

- а) Дать пострадавшему таблетку аспирина (при отсутствии противопоказаний)
- б) Попросить пострадавшего поднажать (натужиться)
- в) Давать пострадавшему большое количество воды
- г) Наложить жгут на руку

Правильный ответ: а (дать таблетку аспирина и обеспечить покой)

4.15. Что из перечисленного НЕ является показанием для транспортировки пострадавшего на носилках в устойчивом боковом положении?

- а) Пострадавший без сознания, с нормальным дыханием
- б) Человек в сознании с ранениями груди (затруднённое дыхание)
- в) Травма живота без признаков шока
- г) Переломы нижних конечностей

Правильный ответ: в (при травме живота безопасней позиция лёжа на спине)

4.16. Какую информацию нужно обязательно передать при передаче пострадавшего бригаде скорой помощи?

- а) Историю болезни пострадавшего
- б) Описание всех выполненных мер первой помощи
- в) Рекомендации по выбору больницы
- г) ФИО водителя и марка автомобиля

Правильный ответ: б (описание всех выполненных мер первой помощи)

4.17. Что НЕ следует делать при оказании первой помощи при подозрении на травму позвоночника?

- а) Поднимать пострадавшего за руки и ноги без иммобилизации
- б) Поддерживать голову и шею в нейтральном положении
- в) Переносить пострадавшего на жёстких носилках с фиксацией
- г) Информировать бригаду СМП о возможной травме позвоночника

Правильный ответ: а (поднимать без фиксации нельзя)

4.18. При перевозке пострадавшего на шине оптимальное положение головы должно быть:

- а) слегка приподнятым (наклонён кзади) для облегчения дыхания
- б) максимально наклонённым вперёд
- в) прямо по оси тела (голова не поворачивается)
- г) опущенным вниз

Правильный ответ: в (голова расположена прямо по оси, без поворотов)

4.19. Как следует поступить, если на месте ДТП пострадавший находится без сознания, но дышит и имеет пульс?

- а) Немедленно начать искусственное дыхание и непрямой массаж сердца
- б) Поместить пострадавшего в стабильное боковое положение и дожидаться помощи
- в) Уложить пострадавшего на живот для лучшей вентиляции лёгких
- г) Разбудить пострадавшего громким окриком

Правильный ответ: б (устойчивое боковое положение)

4.20. Какая из перечисленных мер не относится к транспортировке пострадавшего?

- а) Обеспечение теплозащиты (укрыть одеялом)
- б) Иммобилизация при переломах и травмах позвоночника
- в) Незамедлительное поднятие с носилок при изменении состояния
- г) Передача полной информации бригаде скорой помощи при передаче пострадавшего

Правильный ответ: в (не следует поднимать с носилок при ухудшении состояния)

5. СИТУАЦИОННЫЕ ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ

Цель: отработка навыков оценки, приоритетов действий и выполнения практических приемов.

Для отработки навыков оказания первой помощи используется манекен, аптечка, жгут, подручные материалы.

Проходной минимум: 18 баллов и выполнение всех обязательных действий (проверка сознания, открытие дыхательных путей, начало СЛР).

Задача П-1: «Отсутствие сознания и дыхания»

Условие: Вы обнаружили взрослого пострадавшего без сознания; дыхание не определяется.

Требуется: продемонстрировать последовательность действий до передачи пострадавшего медикам.

Таблица 4. «Критерии оценки навыков оказания первой помощи при отсутствии сознания и дыхания»

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления / Примерный текст комментария	Отметка о выполнении
1.	определение факторов, представляющих непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, и жизни и здоровья пострадавшего и окружающих	Оценил обстановку, убедившись в отсутствии опасности на месте ДТП для себя, пострадавших и окружающих	
2.	устранение факторов, представляющих непосредственную угрозу для жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших), а также участников оказания первой помощи и окружающих лиц	Обеспечил безопасность. Включил аварийную сигнализацию и выставил знак аварийной остановки (на расстоянии не менее 15 м от транспортного средства в населённых пунктах и 30 м — вне населённых пунктов)	
3.	обеспечение собственной безопасности	Надел при необходимости медицинские перчатки и маску из аптечки	
4.	устное информирование пострадавшего и окружающих лиц о готовности оказывать первую помощь	Позвонил в экстренные службы (112/103/102) или четко поручил это сделать другому человеку	

Таблица 4. (продолжение)

5.	Оказание первой помощи	Начал сердечно-лёгочную реанимацию	
6.	Оказывал помощь до прибытия скорой /до устного указания инструктора прекратить	Принял меры для контроля жизненных функций пострадавшего: наличие сознания, пульса, дыхания	

Проходной критерий: Все пункты 1–6 обязательны; отсутствие любого из них — незначит.
(макс оценка 12 баллов)

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

Таблица 5. Оценка навыка сердечно-лёгочной реанимации

Критерий	Баллы	Описание
Оценка безопасности и реакции пострадавшего	3	Показывает оценку окружения, проверяет сознание
Корректное положение рук	5	Соблюдает расположение рук в центре грудины, вытянутые локти
Глубина компрессий	6	5–6 см (взрослый) — соответствует требованиям
Частота компрессий	4	100–120 в минуту, выдерживает ритм
Соотношение компрессий/вдохов и техника вдохов	6	30:2, соблюдает правильную технику ИВЛ (при наличии средств)
Плавность и стабильность (время проведения)	6	Соблюдает продолжительность и отсутствие ненужных пауз
Итого	30	

Задача П-2: «Сильное артериальное кровотечение»

Условие: Водитель с открытой раной бедра; кровотечение, пульсирующее алого цвета.

Требуется: остановить кровотечение, при необходимости применить жгут, обеспечить уход и вызвать помощь.

Критерии оценивания:

- Надел перчатки из аптечки.
- Прижал артерию пальцем выше раны.
- Наложил кровоостанавливающий жгут выше раны на одежду или подкладку.
- Затянул жгут до остановки кровотечения.
- Указал точное время наложения жгута в записке.
- Наложил на рану стерильную повязку.
- Вызвал скорую помощь и обеспечил пострадавшему покой.

Проходной критерий: корректное применение жгута (если показан), фиксация времени, соблюдение техники безопасности.

(макс оценка 14 баллов)

Оценка навыка наложения жгута (макс оценка 20 баллов)

Таблица 5. Оценка навыка наложения жгута

Критерий	Баллы	Описание
Выбор показаний к жгуту	4	Понимает показания к применению жгута
Правильное место наложения (выше раны, не на сустав)	4	Накладывает жгут не на голую кожу поверх сустава
Затяжка до остановки кровотечения	4	Достигает остановки кровотечения
Фиксация времени и запись	4	Записывает время наложения в записке/бирке
Безопасность и снятие жгута при необходимости	4	Проверяет безопасность и снимает жгут при необходимости
Итого	20	

- Определение дыхания путём прослушивания и визуального наблюдения за движениями грудной клетки.
- Проверка наличия пульса на крупных сосудах (сонная артерия, бедро).

Стандарт исполнения:

- Каждая процедура выполняется последовательно
- Максимальное время каждой операции не превышает 10 секунд.

Действия при потере сознания и сохраненном дыхании (макс оценка 4 баллов)

Методика выполнения:

- Убедиться, что пострадавший дышит, осмотрев и послушав дыхание.
- Перевести пострадавшего в устойчивое боковое положение, уложив на бок, с поднятой верхней ногой и рукой.

Стандарт исполнения:

- Переход в боковое положение защищает дыхательные пути и предотвращает западение языка.
- Периодически контролировать дыхание и готовность пациента реагировать на внешние воздействия

Техника открытия дыхательных путей и восстановления проходимости (макс оценка 6 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:

- Прокладимость 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 6 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 прибудет скорая помощь.

Методика иммобилизации при переломах костей (макс оценка 4 балла)

Методика выполнения:

- Обездвижить сломанную конечность в удобном положении, зафиксировав близлежащие суставы.
- Создать комфортные условия для пострадавшего, используя подручные средства (палки, доски, ткань).

Стандарт исполнения:

- Процесс занимает не более 3-5 минут.
- Должны использоваться подходящие материалы для надежной фиксации.

6. ФОРМЫ И МЕТОДЫ ИТОГОВОГО КОНТРОЛЯ ПО ПРЕДМЕТУ

Освоение учебного предмета «Первая помощь при дорожно-транспортном происшествии» завершается проведением итоговой контрольной работы и итоговой аттестации в составе квалификационного экзамена.

Форма, время и место проведения контрольной работы и итоговой аттестации доводятся до сведения обучающихся в ходе учебного процесса.

Контрольная работа проводится в два этапа:

1. Теоретическая часть в форме письменного тестирования (20 случайных вопросов из общего банка тестовых вопросов, составленных в строгом соответствии с Приказом Минздрава России от 03.05.2024 № 220н и Примерной программой профессионального обучения водителей транспортных средств соответствующих

Результат аттестации («зачет» / «незачет») фиксируется в протоколе.

Обучающиеся, не прошедшие итоговую аттестацию или не явившиеся на нее по неуважительной причине, получают справку установленного образца.

В случае неявки по уважительной причине (болезнь, подтвержденная листом нетрудоспособности, и др.) подтвержденной документально, срок прохождения итоговой аттестации может быть перенесен на основании личного заявления обучающегося.

Обучающиеся имеют право подать апелляцию на имя председателя аттестационной комиссии в случае несогласия с результатами. Решение по апелляции доводится до заявителя в срок не позднее одного дня.

Зачёт по итоговой аттестации является основанием для допуска к экзамену в ГИБДД и выдачи свидетельства о профессии водителя установленного образца.

Таблица 7. Бланк результатов

№ п/п	Фамилия, имя обучающегося	Результат теста	Практическое задание	Итог Зачёт/Незачёт	Подпись

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРЕДМЕТА

Таблица 8. Материально-техническое оснащение предмета

Наименование учебных материалов	Единица измерения	Количество
Оборудование		
Тренажер-манекен взрослого пострадавшего (голова, торс, конечности) с выносным электрическим контролером для отработки приемов сердечно-легочной реанимации	комплект	1
Тренажер-манекен взрослого пострадавшего (голова, торс) без контролера для отработки приемов сердечно-легочной реанимации	комплект	1
Тренажер-манекен взрослого пострадавшего для отработки приемов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей	комплект	1
Расходный материал для тренажеров (запасные лицевые маски, запасные "дыхательные пути", пленки с клапаном для проведения искусственной вентиляции легких)	комплект	20
Мотоциклетный шлем	штук	1
Расходные материалы		
Аптечка первой помощи (автомобильная)	комплект	8
Табельные средства для оказания первой помощи. Устройства для проведения искусственной вентиляции легких: лицевые маски с клапаном различных моделей. Средства для временной остановки кровотечения - жгуты. Средства иммобилизации для верхних, нижних конечностей, шейного отдела позвоночника (шины). Перевязочные средства (бинты, салфетки, лейкопластырь)	комплект	1
Подручные материалы, имитирующие носилочные средства, средства для остановки кровотечения, перевязочные средства, иммобилизирующие средства	комплект	1
Учебно-наглядные пособия		
Учебные пособия по первой помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях для водителей	комплект	18
Учебные фильмы по первой помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях	комплект	1
Наглядные пособия: способы остановки кровотечения, сердечно-легочная реанимация, транспортные положения, первая помощь при скелетной травме, ранениях и термической травме	комплект	1

Таблица 8. (продолжение)

Технические средства обучения		
Компьютер с соответствующим программным обеспечением	комплект	1
Мультимедийный проектор	комплект	1
Экран (электронная доска)	комплект	1

8. ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРЕДМЕТА

Нормативные документы:

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 03.05.2024 № 220н «Об утверждении Порядка оказания первой помощи».
3. Примерная программа профессионального обучения водителей транспортных средств (утверждена приказом Министерства просвещения РФ от 8 ноября 2021 г. N 808).
4. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 24.05.2024 № 260н «Об утверждении требований к комплектации аптечки для оказания первой помощи с применением медицинских изделий пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях»

Учебная литература:

5. Шабалов В.Э. и др. «Первая помощь при ДТП» Издательский центр «Академия» 2023).
6. Методические рекомендации Минздрава РФ по организации обучения первой помощи (электронные материалы, 2023–2024).

Электронные ресурсы:

7. Сайт «Все о первой помощи» (allfirstaid.ru) – онлайн-альбом алгоритмов и материалов УМК
8. Официальный портал Минздрава РФ (minzdrav.gov.ru) – раздел «Первая помощь» с инструкциями и видеоуроками.
9. Подготовка к теоретическому экзамену в ГИБДД: Учебная программа-тренажер. Автошкола МААШ
10. «Оказание первой помощи пострадавшим при ДТП» Автошкола МААШ.
11. Электронные видео-лекции Курс лекций по предмету «Первая помощь» Автошкола МААШ.

Дополнительные:

12. Методические рекомендации по обучению первой помощи (письмо Минздрава от 30 мая 2025 г. N 30-2/И/2-10673)