

МИНОБРНАУКИ РОССИИ  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
Высшего образования  
«Вятский государственный университет»

Институт непрерывного образования российских и иностранных граждан



УТВЕРЖДАЮ:

Директор ИНО

 Е.Л. Сырцова

«19» декабря 2018г.

**Программа итоговой аттестации**  
дополнительная профессиональная программа  
повышения квалификации  
«Обучение педагогических работников навыкам  
оказания первой помощи»

Киров

2018

## Введение

Итоговая аттестация проводится в форме зачета.

Зачет представляет собой итоговое испытание по профессионально-ориентированным проблемам, устанавливающим соответствие подготовленности выпускников требованиям ДПП.

Зачет проводится с целью проверки уровня и качества профессиональной подготовки слушателей, предусмотренных профессиональным стандартом и квалификационными характеристиками.

Зачет позволяет выявить и оценить уровень сформированности компетенций у выпускника для решения профессиональных задач, готовность к новым видам профессиональной деятельности.

### Перечень проверяемых результатов обучения

Виды деятельности	Профессиональные компетенции или трудовые функции	Практический опыт	Умения		Знания
			1	2	
Практическая	<b>K 1</b> - Способность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	Навыки организации первой помощи; оказания первой помощи при неотложных состояниях и травматических повреждениях, клинической смерти	Умение оценивать степень опасности / безопасности условий места пребывания; состояние пострадавшего (больно-го); организовать оказание первой помощи; использовать методы оказания первой помощи пострадавшим	Знание нормативно-правовых основ оказания первой помощи, основных неотложных состояний, их последствий, алгоритмов действий	
Практическая	<b>K-2</b> Способность к обеспечению охраны жизни и здоровья обучающихся; применять знания из области подготовки преподавателей по оказанию первой помощи; применять приемы оказания первой помощи учащимся; регулирования поведения учащихся для профилактики школьного травматизма	Навыки осмотра места происшествия и выявления угрожающих факторов; определения признаков жизни; оказания первой помощи при кровотечениях, нарушении дыхания, остановке сердца, травмах, аллергических состояниях и других нарушениях здоровья.	Умение оценивать степень опасности / безопасности окружающей обстановки; выявлять опасные для жизни первая помощь; оказывать первую помощь учащимся с учетом возрастных особенностей при неотложных состояниях, заболеваний, угрожающих жизни и здоровью; предупреждать	Знание причин и особенностей детского травматизма; мероприятий при оказании первой помощи; особенностей протекания неотложных состояний у детей; принципов оказания первой помощи и основных мероприятий по оказанию первой помощи	

## **Перечень вопросов к итоговой аттестации**

### **Тема 1. Первая помощь.**

Неотложное состояние – это:

- А) состояние, которое требует оказания неотложной помощи;**
- Б) методы и средства повышения иммунитета;
- В) состояние, при котором снижен уровень здоровья.

Первая помощь – это:

- А) комплекс срочных мероприятий, которые должны быть предприняты на месте возникновения острого заболевания или травмы до прибытия медицинского работника;**
- Б) состояния, которые внезапно приводят к резкому ухудшению здоровья, могут угрожать жизни и требуют оказания немедленной помощи;
- В) методы и средства повышения иммунитета

Аптечка первой помощи должна храниться:

- А) при температуре окружающей среды;**
- Б) в условия холода;
- В) в теплом помещении.
- Г) в доступном месте;
- Д) в отдельном ящичке;**
- Е) в шкафу с личными вещами.

К водным антисептикам относится:

- А) 3% водный раствор перекиси водорода;**
- Б) 3% спиртовый раствор йода;
- В) 1% спиртовый раствор брилиантового зеленого.

При осмотре места происшествия необходимо обратить внимание в первую очередь на:

- А) наличие угрожающих факторов жизни;**
- Б) наличие места парковки;
- В) наличие средств индивидуальной защиты (медицинской маски, медицинских перчаток и т.д.).

Первичный осмотр пострадавшего проводится с целью:

- А) выявление повреждений, которые не угрожают непосредственно жизни пострадавшему, но которые могут иметь последствия, если не оказать помощи;
- Б) определение признаков жизни (сознание, дыхание, кровообращение);**
- В) определение наличия кровотечения и шока.

Вторичный осмотр пострадавшего проводится с целью:

**А) выявление повреждений, которые не угрожают непосредственно жизни пострадавшему, но которые могут иметь последствия, если не оказать помощи;**

**Б) определение признаков жизни (сознание, дыхание, кровообращение);**

**В) определение наличия кровотечения и шока.**

В какой последовательности проводится первичный и вторичный осмотр пострадавшего:

**А) дыхание, сознание, пульс;**

**Б) сознание, пульс, дыхание;**

**В) сознание, дыхание, пульс.**

Если пострадавшим является ребенок, то необходимо узнать:

**А) его ФИО;**

**Б) есть ли сопровождающие его лица;**

**В) куда он пошел.**

Если пострадавший отказывается от Вашей помощи, то необходимо:

**А) вызвать скорую помощь;**

**Б) объяснить последствия отказа и снова спросить «Нужна ли Вам помощь?»;**

**В) пойти дальше по своим делам.**

В каких случаях необходимо перемещать пострадавшего:

**А) если место происшествия представляет угрозу для жизни пострадавшего;**

**Б) если пострадавший находится в шоковом состоянии;**

**В) если пострадавший находится без сознания.**

В каких случаях необходимо вызвать скорую помощь:

**А) если пострадавший упал и ободрал колено;**

**Б) если пострадавший находится в шоковом состоянии;**

**В) если пострадавший получил занозу.**

Какой нормативный документ содержит перечень мероприятий по оказанию первой помощи:

**А) Конституция РФ;**

**Б) ФЗ № 322;**

**В) ФЗ № 68;**

**Г) Приказ МЗ и СР РФ № 477н**

Согласно какому нормативному документу гражданин РФ должен постоянно совершенствовать свои знания и практические навыки в области оказания первой помощи:

- А) Конституция РФ;
- Б) ФЗ № 322;
- В) ФЗ № 68;**
- Г) Приказ МЗ и СР РФ № 477н

Согласно какому нормативному документу каждый педагог должен пройти курс обучения по оказанию первой помощи

- А) ФЗ № 322;
- Б) ФЗ № 68;
- В) ФЗ № 273**
- Г) Приказ МЗ и СР РФ № 477н

## **Тема 2. Комплекс сердечно-легочной реанимации**

Для какого терминального состояния характерно отсутствие реакции зрачка на свет, отсутствие экскурсии грудной клетки и сердечного верхушечного толчка:

- А) предагональное;
- Б) агональное;
- В) клиническая смерть.**

Одним из ранних признаков биологической смерти является:

- А) трупные пятна;
- Б) помутнение роговицы;**
- В) снижение температуры тела.

Одним из поздних признаков биологической смерти является:

- А) трупные пятна;**
- Б) помутнение роговицы;
- В) снижение артериального давления.

Одним из методов определения пульса у пострадавшего является:

- А) метод пальпации;**
- Б) метод прослушивания;
- В) метод простукивания.

Одним из методов определения сознания у пострадавшего является:

- А) метод Греймлиха;
- Б) метод Сафара;
- В) метод опроса.**

Показаниями к проведению непрямого массажа сердца является отсутствие признаков:

- А) сознания;
- Б) дыхания;
- В) кровообращения**

Показаниями к проведению искусственной вентиляции легких является отсутствие признаков:

- A) сознания;
- Б) дыхания;**
- B) кровообращения.

Свидетельством эффективности искусственной вентиляции легких является:

- A) расширения зрачков;
- Б) восстановление самостоятельного дыхания;**
- B) появление пульса на сонных артериях

Свидетельством эффективности непрямого массажа сердца является:

- A) расширения зрачков;
- B) восстановление самостоятельного дыхания;
- В) появление пульса на сонных артериях**

В какой последовательности согласно «правилу САВ» проводится сердечно-легочная реанимация:

- A) обеспечение проходимости дыхательных путей, восстановление кровообращения, восстановление дыхания;
- B) обеспечение проходимости дыхательных путей, восстановление дыхания, восстановление кровообращения;
- В) восстановление кровообращения, обеспечение проходимости дыхательных путей, восстановление дыхания**

Каково соотношение между надавливанием на грудину и вдуванием воздуха в легкие при проведении СЛР взрослому человеку, если вы одни:

- A) 15 надавливаний - 1 вдувание;
- Б) 30 надавливаний - 2 вдувания;**
- B) 5 надавливаний - 1 вдувание.

Место положение рук спасателя при проведении непрямого массажа сердца взрослому пострадавшему:

- A) один-два пальца на середине сосковой линии;
- Б) скрещенные ладони рук по середине грудины на 2 поперечных пальца выше мечевидного отростка;**
- B) одна ладонь по середине грудины на 2 поперечных пальца выше мечевидного отростка.

Место положение рук спасателя при проведении непрямого массажа сердца детям от 2 до 10 лет:

- A) один-два пальца на середине сосковой линии;

- Б) скрещенные ладони рук по середине грудины на 2 поперечных пальца выше мечевидного отростка;
- В) одна ладонь по середине грудины на 2 поперечных пальца выше мечевидного отростка.**

Какой способ вдувания воздуха необходимо использовать при ИВЛ взрослому, если у пострадавшего имеется травма челюсти:

- А) «изо рта в нос»;
- Б) «изо рта в рот»;
- В) «изо рта в рот и нос».

Какой способ вдувания воздуха необходимо использовать при ИВЛ ребенку 2-10 лет:

- А) «изо рта в нос»;
- Б) «изо рта в рот»;**
- В) «изо рта в рот и нос».

Число вдуваний при проведении ИВЛ ребенку 2-10 лет составляет:

- А) 12-16 раз в минуту;
- Б) 20 -30 раз в минуту;**
- В) 40-50 раз в минуту.

Число вдуваний при проведении ИВЛ взрослому составляет:

- А) 12-16 раз в минуту;**
- Б) 20 -30 раз в минуту;
- В) 40-50 раз в минуту.

Адекватность вдуваемого воздуха определяется по:

- А) поднятию грудной клетки;
- Б) раздуванию щек;
- В) наполнению легких

Одним из условий проведения СЛР является:

- А) стабильное боковое положение пострадавшего;
- Б) горизонтальное положение лежа на спине на твердой поверхности;**
- В) горизонтальное положение лежа на животе.

Частота компрессий при НМС взрослому составляет:

- А) 60-80 раз в минуту;
- Б) 100 раз в минуту;**
- В) 150 раз в минуту.

Глубина компрессий при НМС взрослому составляет

- А) 5-6 см;**

- Б) 2-3 см;
- В) 1-2 см.

Частота компрессий при НМС ребенку 2-10 лет составляет:

- А) 60-80 раз в минуту;
- Б) 100 раз в минуту;**
- В) 150 раз в минуту.

Основными осложнениями при НМС является:

- А) перелом ребер;**
- Б) перелом бедра;
- В) раздувание щек.

Продолжительность реанимационных мероприятий составляет:

- А) 15-20 минут;
- Б) 30-40 минут;**
- В) 60 минут.

Если при правильных приемах восстановления проходимости дыхательных путей не удается вдохнуть воздух в легкие пострадавшего, то следует подумать о:

- А) его биологической смерти;
- Б) наличии инородного тела в его дыхательных путях;**
- В) переломе ребер.

Потенциальная возможность восстановления жизненных функций организма с помощью методов реанимации составляет:

- А) 3-5 минут;**
- Б) 5-10 минут;
- В) более 15 минут.

### **Тема 3. Нарушение дыхания**

Одной из причин непроходимости дыхательных путей является:

- А) западение языка**
- Б) нарушение работы дыхательного центра
- В) паралич или спазм дыхательной мускулатуры
- Г) остановка дыхания

### **Признаки остановки дыхания:**

- А) отсутствие дыхательных движений грудной клетки (живота).
- Б) отсутствие ощущения струи выдыхаемого воздуха.
- В) отсутствие дыхательных шумов при выслушивании легких, если ухо приложить к грудной клетке.
- Г) все выше перечисленное**

Сильный кашель с откашливанием, пострадавший в состоянии дышать и говорить, он хрипит, натужно кашляет, руками хватается за горло характерно при:

**A) частичной непроходимости дыхательных путей, сознание сохранено;**

Б) полная непроходимость дыхательных путей, сознание сохранено

В) удушье, потеря сознания

Г) одышке

Если кашель долго не утихает или пострадавший еле дышит, необходимо:

А) вызвать «скорую медицинскую помощь»

Б) пострадавшего наклоните так, чтобы голова была ниже груди

В) ударьте раскрытым ладонью 5 раз по спине между лопатками

**Г) все выше перечисленное**

Метод «кулака» (прием Греймлиха) нужно применять тогда, когда:

**A) непроходимость дыхательных путей с помощью кашля и ударов по спине не устранена**

Б) сразу как только подавился

В) появились признаки цианоза

Г) все выше перечисленное

Оказание помощи самому себе при нарушении проходимости дыхательных путей включает в себя:

А) постараться откашляться

Б) сделать несколько толчков себе в живот

В) наклониться вперед и упереться животом во что-нибудь твердое, например, спинку стула, скользя назад, резкими движениями попытаться вытолкнуть инородное тело с током воздуха, выходящего при нажатии из легких

**Г) все выше перечисленное**

#### **Тема 4. Травмы**

Как правильно обработать рану:

А) промыть водой, удалить инородные предметы, обработать поверхность раны настойкой йода.

**Б) обработать кожу вокруг раны настойкой йода, накрыть рану стерильной атравматической салфеткой и наложить бинтовую повязку.**

В) промыть рану, залить спиртом или настойкой йода, наложить бинтовую повязку.

Г) залить спиртом или настойкой йода, обработать кожу вокруг раны перекисью водорода и наложить бинтовую повязку.

При обнаружении в ране мелких инородных предметов необходимо:

- A) промыть рану водой, удалить пальцами инородные предметы, обработать рану настойкой йода
  - B) обернуть пальцы стерильной марлей и собрать мелкие инородные предметы
  - B) убрать мелкие инородные предметы с поверхности раны ватным тампоном, смоченным водой
- Г) пролить рану с высоты 10-15 см перекисью водорода**

Кровь алого цвета, пульсирующей струей вытекает при кровотечении:

- A) венозном
- B) артериальном**
- B) капиллярном
- G) паренхиматозном

Осложнением кровотечения является:

- A) рвота
- B) интоксикация
- B) анемия**
- G) образование язвы в желудке

Остановка венозного кровотечения осуществляется:

- A) наложением кровоостанавливающего жгута,
- B) наложением давящей повязки,**
- B) пальцевым прижатием сосуда к кости,
- G) максимальным сгибанием конечности в суставе.

Остановка кровотечения из сонной артерии осуществляется:

- A) наложением кровоостанавливающего жгута,
- B) наложением давящей повязки,
- B) пальцевым прижатием сосуда к кости,**
- G) максимальным сгибанием конечности в суставе.

Остановка артериального кровотечения при открытом переломе кости осуществляется:

- A) наложением кровоостанавливающего жгута,**
- B) наложением давящей повязки,
- B) пальцевым прижатием сосуда к кости,
- G) максимальным сгибанием конечности в суставе.

Время удержания жгута в летний период у взрослых людей составляет:

- A) 20-30 минут
- B) 1 час**
- B) 2 часа
- G) 3 часа

Время удержания жгута в зимний период у взрослых людей составляет:

- A) 20-30 минут**
- Б) 30-60 мину
- В) 1-2 часа
- Г) 2-3 часа

В каком случае необходимо накладывать герметизирующую повязку

- A) проникающее ранение грудной клетки.**
- Б) проникающее ранение живота.
- В) черепно-мозговая травма.
- Г) непроникающее ранение грудной клетки.

Для вывиха характерно:

- A) боль, деформация сустава, его отек, смешение суставных поверхностей сочленяющихся костей**
- Б) крепитация и кровотечение
- В) зияние, кровотечение, боль
- Г) боль, отек, деформация кости

Определите характер травмы: боль, отек, деформация, подвижность в области средней трети бедра

- A) закрытый перелом бедренной кости,**
- Б) открытый перелом бедренной кости,
- В) ушиб мягких тканей бедра,
- Г) разрыв мышц бедра

Как оказать первую помощь при открытом переломе конечности:

- А) тело перебинтовать поврежденную конечность
- Б) совместить костные отломки друг с другом, наложить повязку, зафиксировать конечность с помощью шины
- В) наложить повязку на рану, зафиксировать конечность с помощью шины**
- Г) залить рану раствором йода, зафиксировать конечность с помощью шины

Что необходимо предпринять при повреждении связок

- А) согреть поврежденный сустав, обеспечить покой
- Б) наложить повязку, фиксирующую сустав, прикладывать холодный компресс**
- В) интенсивно растереть, наложить тугую повязку
- Г) разрабатывать сустав с помощью интенсивных упражнений

Определите характер травмы: боль в области шеи, онемение верхних и нижних конечностей

- А) осложненная травма шейного отдела позвоночника,**

- Б) не осложненная травма шейного отдела позвоночника,
- В) осложненная травма грудного отдела позвоночника,
- Г) неосложненная травма грудного отдела позвоночника.

Определите характер травмы: кратковременная потеря сознания, потеря памяти на события, предшествующие травме, рвота, в сознании жалобы на головокружение, головную боль:

- А) сотрясение головного мозга,**
- Б) перелом костей основания черепа,
- В) перелом костей свода черепа,
- Г) сдавление головного мозга.

В каких случаях транспортировка пострадавших осуществляется сидя?

- А) повреждения верхних конечностей.
- Б) перелом ключицы, перелом ребер.**
- В) повреждения нижних конечностей.
- Г) повреждения органов брюшной полости.

Какие симптомы наблюдаются при переломе костей черепа

- А) похолодание тела, потеря сознания.
- Б) головная боль, тошнота, слабость, потеря сознания.
- В) деформация черепа, симптом очков, кровотечения из носа и уха.**
- Г) парезы, параличи, рвота.

Как оказать помощь пострадавшему при попадании в глаза химического реагента

- А) промыть глаза водой в течение нескольких минут**
- Б) промыть глаза слабым раствором питьевой соды
- В) промыть глаза мыльной водой
- Г) промыть глаза спиртосодержащим раствором

При переломе бедренной кости необходимо создать неподвижность в:

- А) тазобедренном и коленном суставах
- Б) коленном и голеностопном суставах
- В) тазобедренном и коленном, голеностопном суставах**
- Г) только в коленном суставе

При переломе ключицы необходимо:

- А) обеспечить неподвижность в локтевом суставе
- Б) максимально развести плечи и зафиксировать такое положение с помощью ватно-марлевых колец**
- В) свести локти в области живота
- Г) придать положение «лягушки»

При переломе костей таза необходимо:

- А) обеспечить неподвижность в тазобедренном суставе
- Б) максимально развести плечи и зафиксировать такое положение
- В) свести локти в области живота
- Г) придать положение «лягушки»**

При подозрении на перелом позвоночника необходимо:

- А) обеспечить покой пострадавшему (лучше его не двигать)**
- Б) уложить пострадавшего на спину;
- В) придать положение полусидя
- Г) обложить подушками

При носовом кровотечении необходимо:

- А) запрокинуть голову и положить холода на переносицу
- Б) опустить голову и положить холода на переносицу**
- В) сильно высыпаться
- Г) закапать в нос сосудосуживающее средство

При травмах живота необходимо обеспечить пострадавшему положение:

- А) лежа на спине с полусогнутыми ногами**
- Б) сидя на стуле
- В) лежа на животе
- Г) стабильное боковое положение

При синдроме длительного сдавления наложение защитных жгутов выше места сдавления до освобождения конечности проводят:

- А) в первые 15 минут сдавления
- Б) в первые 30 минут сдавления
- В) первые два часа сдавления
- Г) после двух часов компрессии**

## **Тема 5. Ожоги, отморожения, отравления и утопления**

Наиболее часто возникают ожоги:

- А) термические;**
- Б) химические;
- В) электрические;
- Г) лучевые.

**Ожог – это:**

- А) повреждение тканей организма, возникающее в результате местного действия высокой температуры, а также химических веществ, электрического тока или ионизирующего излучения**
- Б) поражение тканей, вызванное воздействием низких температур
- В) болезненное состояние, вызванное введением в организм ядовитых веществ

Г) это смерть от гипоксии (острое кислородное голодание), возникающей в результате закрытия дыхательных путей жидкостью, чаще всего водой

Поражение на уровне эпидермиса, проявляющееся гиперемией и отёком кожи характерно для ожога:

- A) I степени**
- Б) II степени
- В) IIIА степени
- Г) IIIБ степени
- Д) IV степени

Повреждение всего эпителия с образованием пузырей, заполненных прозрачной жидкостью характерно для ожога:

- A) I степени**
- Б) II степени**
- В) IIIА степени
- Г) IIIБ степени
- Д) IV степени

Некроз эпителия и поверхностных слоев дермы характерно для ожога:

- A) I степени**
- Б) II степени
- В) IIIА степени**
- Г) IIIБ степени
- Д) IV степени

Некроз всех слоев дермы вместе с волосяными луковицами, потовыми и сальными железами с переходом на подкожную клетчатку характерно для ожога:

- A) I степени**
- Б) II степени
- В) IIIА степени
- Г) IIIБ степени**
- Д) IV степени

Некроз всей кожи и глубже лежащих тканей (подкожной клетчатки, фасции, мышц, костей) характерно для ожога:

- A) I степени**
- Б) II степени
- В) IIIА степени
- Г) IIIБ степени
- Д) IV степени**

Отморожение – это:

А) повреждение тканей организма, возникающее в результате местного действия высокой температуры, а также химических веществ, электрического тока или ионизирующего излучения

**Б) поражение тканей, вызванное воздействием низких температур**

В) болезненное состояние, вызванное введением в организм ядовитых веществ

Г) это смерть от гипоксии (острое кислородное голодание), возникающей в результате закрытия дыхательных путей жидкостью, чаще всего водой

Отравление – это:

А) повреждение тканей организма, возникающее в результате местного действия высокой температуры, а также химических веществ, электрического тока или ионизирующего излучения

**Б) поражение тканей, вызванное воздействием низких температур**

**В) болезненное состояние, вызванное введением в организм ядовитых веществ**

Г) это смерть от гипоксии (острое кислородное голодание), возникающей в результате закрытия дыхательных путей жидкостью, чаще всего водой

Утопление – это:

А) повреждение тканей организма, возникающее в результате местного действия высокой температуры, а также химических веществ, электрического тока или ионизирующего излучения

**Б) поражение тканей, вызванное воздействием низких температур**

В) болезненное состояние, вызванное введением в организм ядовитых веществ

**Г) это смерть от гипоксии (острое кислородное голодание), возникающей в результате закрытия дыхательных путей жидкостью, чаще всего водой**

К поверхностным ожогам относится ожог степени:

А) I степени

Б) II степени

В) III степени

**Г) I, II, IIIA степени**

Д) IIIБ и IV степени

К глубоким ожогам относится ожог степени:

А) I степени

Б) II степени

В) III степени

**Г) I, II, IIIA степени**

**Д) IIIБ и IV степени**

Алгоритм оказания первой помощи при ожоге включает в себя:

- А) прекращение действия термического агента на кожу
- Б) охлаждение обожжённых участков
- В) наложение асептической повязки
- Г) обезболивание и противошоковые мероприятия
- Д) все выше перечисленное**

Проведение противошоковых мероприятий при оказании первой помощи включает в себя:

- А) согреть: укутать, дать выпить тёплый чай, полезно также обильное щелочное питьё**
- Б) придать горизонтальное положение пострадавшему, обеспечить приток свежего воздуха
- В) укутать, обеспечить приток свежего воздуха
- Г) обильное питье

Для какой степени отморожения характерна бледность поражённого участка кожи, после согревания покраснение, в некоторых случаях имеет багрово-красный оттенок, развивается отёк, омертвения кожи не возникает:

- А) I степени**
- Б) II степени
- В) III степени
- Г) IV степени

Для какой степени отморожения характерно образование в начальном периоде пузырей наполненных кровянистым содержимым, дно их синебагровое, нечувствительное к раздражениям:

- А) I степени
- Б) II степени
- В) III степени**
- Г) IV степени

Для какой степени отморожения характерно образование в первые дни после травмы пузырей, наполненных прозрачным содержимым:

- А) I степени
- Б) II степени**
- В) III степени
- Г) IV степени

Для какой степени отморожения характерен синюшный иногда с мраморной расцветкой цвет кожи, быстрое увеличение отека, отсутствие пузырей, температура кожи значительно ниже, чем на окружающих участках тканей:

- А) I степени
- Б) II степени
- В) III степени

## **Г) IV степени**

При отморожениях противопоказано:

- А) растирание отмороженных участков тела снегом**
- Б) использовать быстрое отогревание отмороженных конечностей у костра, в горячей воде**
- В) бесконтрольно применять грелки и тому подобные источники тепла,**
- Г) втирание масел, жира, растирание тканей спиртом**
- Д) все выше перечисленное**

При попадании яда на конъюнктиву глаза необходимо:

- А) промыть глаз чистой водой**
- Б) обработать пораженный участок спиртовым антисептиком**
- В) закапать глазные капли**
- Г) вызвать рвоту**

При попадании яда через кожу необходимо:

- А) пораженное место обмыть струей водопроводной воды в течение 15–20 минут**
- Б) обработать пораженный участок спиртовым антисептиком**
- В) вызвать рвоту**
- Г) все выше перечисленное**

При поступлении не прижигающего яда через рот необходимо:

- А) вызвать «скорую помощь», вызвать рвоту**
- Б) вызвать рвоту, дать выпить солевое слабительное**
- В) дать выпить солевое слабительное**
- Г) дать выпить чистую воду**

В каком случае нельзя вызывать рвоту:

- А) при отравлении сильными кислотами, щелочами,**
- Б) при пищевом отравлении**
- В) при отравлении лекарственными средствами**
- Г) при отравлении ядовитыми грибами**

Какой тип утопления наблюдается в теплое время года при купании:

- А) синий тип**
- Б) бледный тип**
- В) красный тип**
- Г) розовый тип**

Какой тип утопления наблюдается при утоплении в ледяной воде или при утоплении в бессознательном состоянии:

- А) синий тип**
- Б) бледный тип**

- В) красный тип
- Г) розовый тип

При каком типе утопления вода попадает в дыхательные пути

- А) синем типе
- Б) бледном типе
- В) красном типе
- Г) розовом типе

Каким способом можно удалить воду из желудка и дыхательных путей при утоплении:

- А) приемом Греймлиха
- Б) тройным приемом Сафара
- В) пальпацией
- Г) уложить пострадавшего на свое согнутое бедро и сильно нажать на спину

О чем свидетельствует наличие рвоты в момент оказания первой помощи при утоплении:

- А) о клинической смерти
- Б) о биологической смерти
- В) о необходимости реанимации
- Г) об отсутствии необходимости реанимационных мероприятий

Что не входит в алгоритм оказания первой помощи пострадавшему с сохраненным сознанием при синем утоплении :

- А) очистить ротовую и носовую полость, вызвать рвоту
- Б) удалить воду из желудка и дыхательных путей
- В) пострадавшего перевернуть на живот или на бок, тепло укрыть и вызвать «скорую помощь»
- Г) провести непрямой массаж сердца

### **Критерии оценивания**

Оценка за зачет является интегрированной и включает в себя оценку уровня освоения всех компетенций, формируемых в ходе изучения ДПП. Оценка соответствует уровню освоения компетенций: пороговый, продвинутый, высокий. Результаты итоговой аттестации определяются по системе: «зачтено», «не зачтено».

Оценки «зачтено» заслуживает ответ слушателя, в котором полностью раскрыто теоретическое содержание заявленных в экзаменационном билете вопросов. Представлен анализ практической составляющей вопроса, слушатель приводит примеры, аргументирует и соотносит теоретические знания с профессиональной сферой; использует творческий подход к решению проблемных вопросов; владеет навыками обобщения,

систематизации и обоснования выводов, предложений по конкретному вопросу; использует аргументацию в ответах на вопросы членов аттестационной комиссии, что позволяет сделать вывод о понимании, готовности к дискуссии по данной проблеме, теоретическому вопросу. Практическое задание выполнено в полном соответствии с требованиями ДПП. Слушатель демонстрирует сформированность компетенций в сфере профессиональной деятельности.

Оценки «не зачтено» заслуживает слушатель, который обнаруживает существенные пробелы в знании основного учебного материала, допустивший принципиальные ошибки; если слушатель не дал правильных ответов на большинство заданных вопросов членов аттестационной комиссии. Выполнение практического задания не соответствует требованиям ДПП. Слушатель демонстрирует несформированность компетенций в сфере профессиональной деятельности.

Согласовано:

Начальник Управления ДОиМД

Т.Н. Мурина