

## Тема 1. Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи

### Вопросы:

- 1. Организация оказания первой помощи в Российской Федерации. Нормативно-правовая база, определяющая права, обязанности и ответственность при оказании первой помощи.*
- 2. Понятие "первая помощь". Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, перечень мероприятий по ее оказанию.*
- 3. Современные наборы средств и устройств, используемые для оказания первой помощи (аптечка первой помощи (автомобильная), аптечка для оказания первой помощи работникам и др.). Основные компоненты, их назначение.*
- 4. Общая последовательность действий на месте происшествия с наличием пострадавших. Соблюдение правил личной безопасности и обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи (возможные факторы риска, их устранение). Простейшие меры профилактики инфекционных заболеваний, передающихся при непосредственном контакте с человеком, его кровью и другими биологическими жидкостями.*
- 5. Основные правила вызова скорой медицинской помощи и других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь.*

### Вопрос 1. Организация оказания первой помощи в Российской Федерации.

Основным документом, раскрывающим понятие «первая помощь» является Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации».

**Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»:**

Статья 31 – Первая помощь

**1. Первая помощь** – комплекс мероприятий, направленных на сохранение и поддержание жизни и здоровья пострадавших и проводимых при несчастных случаях, травмах, ранениях, поражениях, отравлениях, других состояниях и заболеваниях, угрожающих жизни и здоровью пострадавших, до оказания медицинской помощи. Первая помощь оказывается лицами, обязанными оказывать первую помощь в соответствии с федеральными законами или иными нормативными правовыми актами, в том числе сотрудниками органов внутренних дел Российской Федерации, сотрудниками, военнослужащими и работниками Государственной

ПРОГРАММА ОБУЧЕНИЯ  
«ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ»

---

противопожарной службы, спасателями аварийно-спасательных формирований и аварийно-спасательных служб, а также самими пострадавшими (самопомощь) или находящимися вблизи лицами (взаимопомощь) в случаях, предусмотренных федеральными законами.

2. Первая помощь оказывается в соответствии с порядками, утверждаемыми уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, если иное не предусмотрено федеральными законами, и включающими в себя:

- 1) перечень состояний, при которых оказывается первая помощь;
- 2) перечень мероприятий по оказанию первой помощи;
- 3) последовательность проведения мероприятий по оказанию первой помощи.

**!** С 01.09.24 вступил в силу [\*приказ Минздрава России от 03.05.2024 № 220н «Об утверждении Порядка оказания первой помощи»\*](#).

3. Примерные программы учебного курса, предмета и дисциплины по оказанию первой помощи разрабатываются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти и утверждаются в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

*3\_1. Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь военнослужащим Вооруженных Сил Российской Федерации, других войск, воинских формирований и органов в условиях военного времени, ведения военных (боевых) действий, выполнения боевых (учебно-боевых), служебно-боевых (оперативно-служебных) задач в области обороны, правила ее оказания и порядок организации подготовки военнослужащих по оказанию первой помощи в условиях военного времени, ведения военных (боевых) действий, выполнения боевых (учебно-боевых), служебно-боевых (оперативно-служебных) задач в области обороны определяются законодательством Российской Федерации в области обороны.*

4. Водители транспортных средств и другие лица вправе оказывать первую помощь при наличии соответствующей подготовки и (или) навыков.

Также обязанность «...принять меры для оказания первой помощи...» возникает у водителей, причастных к ДТП (п. 2.6 Правил дорожного движения Российской Федерации). В том случае, если водитель не причастен к ДТП, но стал его свидетелем, согласно ч. 4 ст. 31 Федерального закона № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», водитель вправе добровольно оказать первую помощь.

ПРОГРАММА ОБУЧЕНИЯ  
«ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ»

---

Особые нормы установлены в отношении водителей, причастных к ДТП. Принятие мер к оказанию первой помощи относится к обязанностям водителя в связи с ДТП, за невыполнение которых водителю грозит привлечение к административной ответственности и наказание в виде административного штрафа (ч. 1 ст. 12.27 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях).

Часто действия по оказанию первой помощи пострадавшему являются **действиями в состоянии крайней необходимости**, которые упоминаются в КоАП и УК РФ.

Уголовное и административное законодательство не признают правонарушением причинение вреда охраняемым законом интересам в состоянии крайней необходимости, то есть для устранения опасности, непосредственно угрожающей личности или правам данного лица, если эта опасность не могла быть устранена иными средствами (ст. 39 «Крайняя необходимость» Уголовного кодекса Российской Федерации; ст. 2.7 «Крайняя необходимость» Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях). Аналогичная норма имеется и в Гражданском кодексе Российской Федерации («Гражданский кодекс Российской Федерации (часть вторая)» от 26.01.1996 N 14-ФЗ (ред. от 28.03.2017), ст. 1067 «Причинение вреда в состоянии крайней необходимости»).

Трактовка этой статьи не исключает возможности возмещения причиненного вреда, однако «...Учитывая обстоятельства, при которых был причинен такой вред, суд может возложить обязанность его возмещения на третье лицо, в интересах которого действовал причинивший вред, либо освободить от возмещения вреда полностью или частично как это третье лицо, так и причинившего вред». В настоящее время в Российской Федерации отсутствуют судебные прецеденты привлечения к юридической ответственности за неумышленное причинение вреда в ходе оказания первой помощи.

В случае решения в суде вопроса о привлечении лица к ответственности за причинение вреда жизни или здоровью, оказание первой помощи пострадавшему учитывается как обстоятельство, смягчающее наказание (п. 2 ч. 1 ст. 4.2 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях; п. «к» ч. 1 ст. 61 Уголовного Кодекса Российской Федерации). Например, за причинение легкого или средней тяжести вреда здоровью в результате ДТП в соответствии со ст. 12.24

ПРОГРАММА ОБУЧЕНИЯ  
**«ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ»**

---

Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях предусмотрено альтернативное наказание. На усмотрение суда причинителю вреда может быть назначено наказание в виде штрафа или в виде лишения права управления транспортным средством. Факт оказания первой помощи пострадавшему может способствовать назначению более мягкого наказания, то есть штрафа. Кроме того, оказание первой помощи может снизить медицинские последствия травмы, соответственно пострадавшему будет квалифицирован вред меньшей тяжести.

Для лиц, обязанных оказывать первую помощь, предусмотрена ответственность за неоказание первой помощи вплоть до уголовной. Для очевидцев происшествия, оказывающих первую помощь в добровольном порядке, никакая ответственность за неоказание первой помощи применяться не может.

В соответствии с **Федеральным законом от 21.12.1994 N 68-ФЗ "О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера" (ст.19):**

Граждане Российской Федерации обязаны:

... изучать основные способы защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций, приемы оказания первой помощи пострадавшим, правила охраны жизни людей на водных объектах, правила пользования коллективными и индивидуальными средствами защиты, постоянно совершенствовать свои знания и практические навыки в указанной области ...

**Трудовым Кодексом Российской Федерации** установлена обязанность работодателя организовать обучение правилам оказания первой помощи для всех лиц, поступающих на работу или переводимых на другую работу (ст. ст. 214, 219 Трудового кодекса РФ) и корреспондирующая обязанность работников – проходить обучение правилам оказания первой помощи (ст. 215 Трудового кодекса РФ). Порядок обучения по охране труда и проверки знаний, требований охраны труда работников организаций утвержден **постановлением Правительства РФ от 24.12.2021 № 2464.**

Вновь принимаемые на работу работники, а также работники, переводимые на другую работу, проходят обучение по оказанию первой помощи пострадавшим в сроки, установленные работодателем, но не позднее 60 календарных дней после заключения трудового договора или перевода на

ПРОГРАММА ОБУЧЕНИЯ  
«ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ»

---

другую работу соответственно. Обучение по оказанию первой помощи пострадавшим проводится не реже одного раза в 3 года.

На предприятиях, где имеются службы по охране труда, обучение работников организуется этими службами; на них возлагается разработка программ обучения по охране труда работников организации, в т.ч. ее руководителя, проведение вводного инструктажа по охране труда со всеми лицами, поступающими на работу, участие в работе комиссий по проверке знаний требований охраны труда и др.

**Вопрос 2. Понятие «первая помощь». Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, перечень мероприятий по ее оказанию.**

**Первая помощь** направлена на устранение явлений, непосредственно угрожающих жизни пострадавшего, и предупреждение развития возможных осложнений до оказания квалифицированной медицинской помощи, осуществляется немедицинскими работниками (взаимопомощь) или самим пострадавшим (самопомощь). Одним из важнейших положений оказания первой помощи является ее срочность: чем быстрее она оказана, тем больше надежды на благоприятный исход. Поэтому такую помощь своевременно может и должен оказать тот, кто находится рядом с пострадавшим.

Помощь пострадавшему может быть самой разнообразной. В зависимости от того, кто ее оказывает, различают:

- первую помощь, которая оказывается немедицинским работником, часто не имеющим для этого средств и медикаментов;
- первую медицинскую (доврачебную) помощь, которую оказывает медицинский работник, прошедший специальную подготовку по оказанию первой помощи (медицинская сестра, фельдшер и др.);
- первую медицинскую врачебную помощь, оказываемую врачом, имеющим в своем распоряжении необходимые инструменты, аппараты, медикаменты, кровь и кровезаменители и пр.

К основным принципам оказания первой помощи относятся следующие:

- Не навреди!
- Действуй незамедлительно!
- Действуй обдуманно!

**!** С 01 сентября 2024 года вступил в силу **приказ Минздрава России от 03.05.2024 № 220н**. Данным приказом утвержден Порядок оказания первой помощи (далее – Порядок) и отменен действующий ранее приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 4 мая 2012 г. № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».

Первая помощь оказывается пострадавшим при несчастных случаях, травмах, ранениях, поражениях, отравлениях, других состояниях и заболеваниях, угрожающих жизни и здоровью пострадавших до оказания медицинской помощи.

**!** Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, приведен в приложении № 1 к Порядку.

Первая помощь оказывается в соответствии с Порядком, если иное не предусмотрено федеральными законами или иными порядками оказания первой помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Первая помощь может оказываться непосредственно на месте происшествия, в безопасном месте после перемещения пострадавшего с места происшествия, а также во время транспортировки пострадавшего в медицинскую организацию.

Первая помощь оказывается при условии отсутствия угрожающих факторов жизни и здоровью оказывающего ее лица.

Оказание первой помощи допускается, если отсутствует выраженный до начала оказания первой помощи отказ гражданина или его законного представителя от оказания первой помощи.

**!** Первая помощь оказывается в соответствии с перечнем мероприятий по оказанию первой помощи и последовательностью их проведения, предусмотренными приложением № 2 к Порядку.

Мероприятия по оказанию первой помощи, предусмотренные Перечнем, могут проводиться в полном объеме либо в виде отдельных мероприятий.

Первоочередность оказания первой помощи двум и более пострадавшим определяется исходя из тяжести их состояния, при этом приоритет должен отдаваться детям (несовершеннолетним).

ПРОГРАММА ОБУЧЕНИЯ  
**«ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ»**

---

При оказании первой помощи используются укладки, наборы, комплекты и аптечки для оказания первой помощи с применением медицинских изделий и (или) лекарственных препаратов, требования к комплектации которых утверждаются Министерством здравоохранения Российской Федерации.

При оказании первой помощи могут использоваться подручные средства.

**Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь:**

1. Отсутствие сознания.
2. Остановка дыхания и (или) остановка кровообращения.
3. Нарушение проходимости дыхательных путей инородным телом и иные угрожающие жизни и здоровью нарушения дыхания.
4. Наружные кровотечения.
5. Травмы, ранения и поражения, вызванные механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения.
6. Отравления.
7. Укусы или ужаливания ядовитых животных.
8. Судорожный приступ, сопровождающийся потерей сознания.
9. Острые психологические реакции на стресс.

**Перечень мероприятий по оказанию первой помощи и  
последовательность их проведения:**

***1. Проведение оценки обстановки и обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи:***

– определение факторов, представляющих непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц;

– устранение факторов, представляющих непосредственную угрозу для жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших), а также участников оказания первой помощи и окружающих лиц, в том числе предотвращение дополнительного травмирования пострадавшего (пострадавших);

– обеспечение собственной безопасности, в том числе с использованием средств индивидуальной защиты (перчатки медицинские, маска медицинская);

ПРОГРАММА ОБУЧЕНИЯ  
**«ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ»**

---

- оценка количества пострадавших;
- устное информирование пострадавшего и окружающих лиц о готовности оказывать первую помощь, а также о начале проведения мероприятий по оказанию первой помощи;
- устранение воздействия повреждающих факторов на пострадавшего;
- извлечение пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест;
- обеспечение проходимости дыхательных путей при их закупорке инородным телом;
- перемещение пострадавшего в безопасное место.

**2. Проведение обзорного осмотра пострадавшего (пострадавших)** для выявления продолжающегося наружного кровотечения. При необходимости осуществление мероприятий по временной остановке наружного кровотечения одним или несколькими способами:

прямым давлением на рану;

если прямое давление на рану невозможно, опасно или неэффективно (инородное тело в ране, открытый перелом с выступающими в рану костными отломками), наложение давящей повязки (в том числе с фиксацией инородного тела) и (или) кровоостанавливающего жгута;

если кровотечение остановлено прямым давлением на рану - наложение давящей повязки;

при обширном повреждении конечности, отрыве конечности, если кровотечение не останавливается при прямом давлении на рану и (или) давящая повязка неэффективна - наложение кровоостанавливающего жгута.

**3. Определение наличия признаков жизни у пострадавшего:**

- определение наличия сознания;

*при наличии сознания – проведение подробного осмотра и опроса пострадавшего в соответствии с пунктом 5 Перечня;*

*при отсутствии сознания – восстановление проходимости дыхательных путей посредством запрокидывания головы с подъемом подбородка;*

- определение наличия дыхания с помощью слуха, зрения и осязания.

**4. Проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей:**

4.1. При отсутствии у пострадавшего признаков жизни (дыхания, кровообращения):

призыв окружающих лиц (при их наличии) для содействия оказанию первой помощи, вызов скорой медицинской помощи;

проведение сердечно-легочной реанимации на твердой ровной поверхности;

использование автоматического наружного дефибриллятора (при наличии);

при появлении у пострадавшего признаков жизни - выполнение мероприятий по поддержанию проходимости дыхательных путей в соответствии с подпунктом 4.2 пункта 4 Перечня;

4.2. При наличии у пострадавшего признаков жизни (дыхания, кровообращения) и отсутствии сознания:

выполнение мероприятий по поддержанию проходимости дыхательных путей посредством придания пострадавшему устойчивого бокового положения;

в случае невозможности придания устойчивого бокового положения в результате травмы или других причин - запрокидывание и удержание запрокинутой головы пострадавшего с подъемом подбородка;

вызов скорой медицинской помощи (если вызов скорой медицинской помощи не был осуществлен ранее).

**5. Проведение подробного осмотра и опроса пострадавшего (при наличии сознания)** для выявления признаков травм, ранений, отравлений, укусов или ужаливаний ядовитых животных, поражений, вызванных механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения, и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью:

опрос пострадавшего;

проведение осмотра головы;

проведение осмотра шеи;

проведение осмотра груди;

проведение осмотра спины;

проведение осмотра живота и таза;

проведение осмотра конечностей.

**6. Выполнение мероприятий по оказанию первой помощи пострадавшему** в зависимости от характера травм, ранений, отравлений, укусов или ужаливаний ядовитых животных, поражений, вызванных механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения, и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью:

6.1. При ранении грудной клетки - наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки;

6.2. При отравлении через рот - промывание желудка путем приема воды и вызывания рвоты;

6.3. При травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужаливаниях ядовитых животных - охлаждение;

6.4. При эффектах воздействия низких температур - проведение термоизоляции и согревания;

6.5. При травмах различных областей тела - наложение повязок;

6.6. При травмах различных частей тела - проведение иммобилизации (обездвиживания) с использованием медицинских изделий или подручных средств; аутоиммобилизация или обездвиживание руками травмированных частей тела, для обезболивания и предотвращения осложнений;

6.7. 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.

**7. Оказание помощи пострадавшему в принятии лекарственных препаратов для медицинского применения, назначенных ему ранее лечащим врачом.**

**8. Придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего.**

**9. Вызов скорой медицинской помощи** (если вызов скорой медицинской помощи не был осуществлен ранее), **осуществление контроля состояния пострадавшего** (наличия сознания, дыхания, кровообращения и отсутствия наружного кровотечения), **оказание пострадавшему психологической поддержки, перемещение, транспортировка**

ПРОГРАММА ОБУЧЕНИЯ  
«ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ»

---

*пострадавшего, передача пострадавшего* выездной бригаде скорой медицинской помощи, медицинской организации, специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральными законами или иными нормативными правовыми актами.

**Вопрос 3. Современные наборы средств и устройств, используемые для оказания первой помощи.**

**Статья 216\_3 ТК РФ Обеспечение права работников на санитарно-бытовое обслуживание** предполагает наличие аптечек первой помощи работникам.

Санитарно-бытовое обслуживание работников в соответствии с требованиями охраны труда возлагается на работодателя. В этих целях работодателем по установленным нормам оборудуются санитарно-бытовые помещения, помещения для приема пищи, комнаты для отдыха в рабочее время и психологической разгрузки, организуются посты для оказания первой помощи, **укомплектованные аптечками для оказания первой помощи**, устанавливаются аппараты (устройства) для обеспечения работников горячих цехов и участков газированной соленой водой и другое.

В соответствии с п. 5 статьи 31 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»:

- Требования к комплектации упаковок, наборов, комплектов и аптечек для оказания первой помощи с применением медицинских изделий и (или) лекарственных препаратов утверждаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти по согласованию с федеральными органами исполнительной власти, осуществляющими функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в соответствующей сфере, если иное не предусмотрено федеральными законами. Требования к размещению, хранению и использованию упаковок, наборов, комплектов и аптечек утверждаются федеральными органами исполнительной власти, осуществляющими функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в соответствующей сфере, по согласованию с уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

Требования к комплектации аптечки для оказания работниками первой помощи пострадавшим с применением медицинских изделий утверждены **приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации**

ПРОГРАММА ОБУЧЕНИЯ  
«ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ»

---

**Федерации от 24 мая 2024 года № 262н.** Данным приказом признан утратившим силу приказ Минздрава России от 15.12.2020 № 1331н «Об утверждении требований к комплектации медицинскими изделиями аптечки для оказания первой помощи работникам».

**!** Обратите внимание. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 мая 2024 года № 262н вступил в силу с 1 сентября 2024 г. (действует до 1 сентября 2030 г.). Аптечки для оказания первой помощи работникам, произведенные (укомплектованные) до дня вступления в силу данного приказа, могут применяться до истечения срока годности содержащихся в них медицинских изделий, но не позднее 1 сентября 2027 г.

Аптечка для оказания работниками первой помощи пострадавшим с применением медицинских изделий (комплектуется следующими медицинскими изделиями:

- Маска медицинская нестерильная одноразовая – 2 шт.
- Перчатки медицинские нестерильные, размером не менее М – 2 пары
- Устройство для проведения искусственного дыхания "Рот-Устройство-Рот" – 2 шт.
- Жгут кровоостанавливающий для остановки артериального кровотечения – 1 шт.
- Бинт марлевый медицинский размером не менее 5 м x 10 см или бинт фиксирующий эластичный нестерильный размером не менее 2 м x 10 см – 4 шт.
- Бинт марлевый медицинский размером не менее 7 м x 14 см или бинт фиксирующий эластичный нестерильный размером не менее 2 м x 14 см – 4 шт.
- Салфетки медицинские стерильные размером не менее 16 x 13 см № 10 – 2 упак.
- Лейкопластырь фиксирующий рулонный размером не менее 2 x 500 см – 1 шт.
- Лейкопластырь бактерицидный размером не менее 1,9 x 7,2 см – 10 шт.
- Лейкопластырь бактерицидный размером не менее 4 x 10 см – 2 шт.
- Покрывало спасательное изотермическое размером не менее 160 x 210 см – 2 шт.
- Ножницы для разрезания перевязочного материала и ткани – 1 шт.

ПРОГРАММА ОБУЧЕНИЯ  
**«ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ»**

---

Аптечка комплектуется следующими изделиями:

- Инструкция по оказанию первой помощи с использованием аптечки для оказания работниками первой помощи пострадавшим с применением медицинских изделий – 1 шт.
- Блокнот формата не менее А7 – 1 шт.
- Маркер черный (синий) или карандаш – 1 шт.
- Футляр или сумка – 1 шт.

Аптечка подлежит комплектации медицинскими изделиями, зарегистрированными в соответствии с Правилами регистрации и экспертизы безопасности, качества и эффективности медицинских изделий, утвержденными Решением Совета Евразийской экономической комиссии от 12 февраля 2016 г. № 46 (официальный сайт Евразийского экономического союза <http://www.eaeunion.org/>, 12 июля 2016 г.), или Правилами государственной регистрации медицинских изделий, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 27 декабря 2012 г. № 1416, или особенностями обращения медицинских изделий, в том числе государственной регистрации серии (партии) медицинского изделия, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 3 апреля 2020 г. № 430, которые действуют до 1 января 2025 г., или особенностями обращения, включая особенности государственной регистрации, медицинских изделий в случае их дефектуры или риска возникновения дефектуры в связи с введением в отношении Российской Федерации ограничительных мер экономического характера, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 1 апреля 2022 г. № 552, которые действуют до 1 января 2025 г.

С 01.09.2024 вступил в силу **приказ Минздрава России от 24.05.2024 № 260н «Об утверждении требований к комплектации аптечки для оказания первой помощи с применением медицинских изделий пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях (автомобильной)»**. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2020 г. № 1080н "Об утверждении требований к комплектации медицинскими изделиями аптечки для оказания первой помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях (автомобильной)" признается утратившим силу.

**!** Обратите внимание. Аптечки для оказания первой помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях (автомобильные),

ПРОГРАММА ОБУЧЕНИЯ  
**«ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ»**

---

произведенные (укомплектованные) до дня вступления в силу приказа, могут применяться до истечения срока годности содержащихся в них медицинских изделий, но не позднее 1 сентября 2027 г.

Аптечка укомплектована следующими изделиями:

- Маска медицинская нестерильная одноразовая – 2 шт.
- Перчатки медицинские нестерильные, размером не менее М – 2 пары
- Устройство для проведения искусственного дыхания "Рот-Устройство-Рот" – 2 шт.
- Жгут кровоостанавливающий для остановки артериального кровотечения – 1 шт.
- Бинт марлевый медицинский размером не менее 5 м x 10 см или бинт фиксирующий эластичный нестерильный размером не менее 2 м x 10 см – 3 шт.
- Бинт марлевый медицинский размером не менее 7 м x 14 см или бинт фиксирующий эластичный нестерильный размером не менее 2 м x 14 см – 3 шт.
- Салфетки медицинские стерильные размером не менее 16 x 13 см № 10 – 2 упаковки
- Лейкопластырь фиксирующий рулонный размером не менее 2 x 500 см – 1 шт.
- Покрывало спасательное изотермическое размером не менее 160 x 210 см – 1 шт.
- Ножницы для разрезания перевязочного материала и ткани – 1 шт.

Аптечка комплектуется следующими изделиями:

- Инструкция по оказанию первой помощи с использованием аптечки для оказания первой помощи с применением медицинских изделий пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях (автомобильной) – 1 шт.
- Блокнот формата не менее А7 – 1 шт.
- Маркер черный (синий) или карандаш – 1 шт.
- Футляр или сумка – 1 шт.

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

При оказании первой помощи пострадавшему следует придерживаться следующей последовательности действий:

**1. Оцените обстановку и состояние пострадавшего:**

- определите факторы, угрожающие собственной жизни и здоровья, чтобы не стать ещё одним пострадавшим;
- определите факторы, угрожающие жизни и здоровью пострадавшего.

Среди этих факторов могут быть: воздействие открытого огня или высоких температур, химическое заражение или задымление, возможность поражения электрическим током (оголённый контактный провод на земле или в воде, искрящая проводка и пр.), возможность обрушения аварийных конструкций при техногенных катастрофах, мчащиеся автомобили.

- устраните факторы, угрожающие жизни и здоровью;
- прекратите действие повреждающих факторов на пострадавшего:

Для снижения риска поражения необходимо, например, выключить электричество, перекрыть бытовой газ, установить знаки аварийной остановки, перегородить проезжую часть автомобилем, попытаться потушить пожар, сообщить собравшимся людям, что сейчас будет оказываться первая помощь и т.д. Не следует пытаться оказывать первую помощь в неблагоприятных условиях.

В этом случае следует обратиться к соответствующим службам (например, к сотрудникам аварийно-спасательных служб, полиции и т.д.).

- оцените количество пострадавших для правильного расчёта сил и средств и информирования скорой помощи и спасательных служб;
- извлеките пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест (при необходимости и отсутствии противопоказаний);
- переместите пострадавшего в более безопасное или удобное для оказания первой помощи место (при необходимости и отсутствии противопоказаний).

При экстренном извлечении пострадавшего из опасного места убедитесь, что своими действиями вы не нанесёте ему большего вреда, чем тот, который он мог бы получить, находясь в этом месте.

**Простейшие меры профилактики инфекционных заболеваний, передающихся при непосредственном контакте с человеком, его кровью и другими биологическими жидкостями**

Для снижения риска заражения при оказании первой помощи следует использовать медицинские перчатки (для защиты рук) и защитные устройства для проведения искусственного дыхания «рот-устройство-рот», находящиеся в аптечках первой помощи. В настоящее время в России производятся устройства для искусственного дыхания различных конструкций. С правилами их использования можно ознакомиться в инструкциях, прилагаемых производителем каждого конкретного устройства.

В состав аптечки для оказания первой помощи работникам входят медицинские 3-слойные маски из нетканого материала, которые применяются для снижения риска инфицирования человека, оказывающего первую помощь.

В случае попадания крови и других биологических жидкостей на кожу следует немедленно смыть их проточной водой, тщательно вымыть руки. При наличии спиртовых антисептических салфеток из бумажного текстилеподобного материала (находятся в аптечке для оказания первой помощи работникам) необходимо обработать кожу с их помощью.

После проведения искусственного дыхания рекомендуется прополоскать рот.

**Вопрос 5. Основные правила вызова скорой медицинской помощи и других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь.**

Вызов скорой помощи осуществляется по номеру 112 (Единая Дежурная Диспетчерская Служба), который является единым номером вызова служб экстренного реагирования. При вызове скорой помощи предоставьте следующую информацию диспетчеру:

- кратко опишите происшествие: что произошло (например, получена травма), имеются ли опасные ситуации, требующие специализированной помощи (например, пострадавший зажат упавшими конструкциями,

ПРОГРАММА ОБУЧЕНИЯ  
«ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ»

---

существует угроза взрыва или возгорания, на земле лежит кабель под напряжением);

- представьте информацию о пострадавших, опишите их состояние:
  - а) назовите количество пострадавших,
  - б) есть ли среди пострадавших дети, инвалиды, беременные женщины,
  - в) находится ли пострадавший в сознании, дышит ли он,
  - г) ли у пострадавшего кровотечения и видимые повреждения
  - д) где находится пострадавший (назвать точное место происшествия и как лучше проехать к пострадавшему),
  - е) когда получены травмы (желательно точное время),
  - ж) какая помощь оказывается пострадавшим,
- сообщите, если кто-то может встретить бригаду скорой помощи,
- чётко отвечайте на вопросы диспетчера,
- после звонка не занимайте телефонную линию для возможного обратного звонка,
- обеспечьте встречу бригады скорой помощи. Обязательно уточните, поступил ли вызов в диспетчерскую, и как скоро прибудет скорая помощь.

При предоставлении полной информации о происшествии сотрудник ЕДДС (112) самостоятельно направит на место происшествия представителей других экстренных служб (пожарные, спасатели, электрики и пр.).

**Список литературы:**

1. Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Приказ Минздрава России от 03.05.2024 № 220н «Об утверждении Порядка оказания первой помощи».
3. Приказ Минздрава России от 24.05.2024 № 262н «Об утверждении требований к комплектации аптечки для оказания работниками первой помощи пострадавшим с применением медицинских изделий»
4. Приказ Минздрава России от 24.05.2024 № 260н «Об утверждении требований к комплектации аптечки для оказания первой помощи с применением медицинских изделий пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях (автомобильной)».
5. Трудовой кодекс Российской Федерации.
6. Гражданский кодекс Российской Федерации.
7. Уголовный кодекс Российской Федерации.
8. Кодекс об Административных Правонарушениях Российской Федерации.
9. Федеральный закон от 21.12.1994 № 68-ФЗ «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера».
10. Постановление Правительства РФ от 24.12.2021 № 2464 «О порядке обучения по охране труда и проверки знания требований охраны труда»
11. Первая помощь: учебное пособие для лиц, обязанных и (или) имеющих право оказывать первую помощь. М.: ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, 2018 г., 97 с.