

О РЕАЛИЗАЦИИ ЕДИНЫХ ПОДХОДОВ К ОБУЧЕНИЮ НАВЫКАМ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



Колодкин Андрей Андреевич

*заместитель директора по медицинской части Федерального центра медицины катастроф,
главный внештатный специалист по первой помощи Минздрава России в ЮФО, к.м.н.*



Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Первая медицинская помощь...

Статья 33. Первичная медико-санитарная помощь Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ

Первая доврачебная помощь...

Статья 33. Первичная медико-санитарная помощь Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ

Первая неотложная помощь...

Статья 32. Медицинская помощь Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ

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.**

Статья 31. Первая помощь Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ

Статья 29. «Организация охраны здоровья»

1. Организация охраны здоровья осуществляется путем:

3) организации *оказания первой помощи*,
всех видов медицинской помощи...

Статья 19. Обязанности граждан Российской Федерации, иностранных граждан и лиц без гражданства в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций

Граждане Российской Федерации, иностранные граждане и лица без гражданства *обязаны:*

изучать основные способы защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций, приемы оказания первой помощи пострадавшим, <...> постоянно совершенствовать свои знания и практические навыки в указанной области



Постановление Правительства РФ от 02.04.2020 № 417
«Об утверждении Правил поведения, обязательных для
исполнения гражданами и организациями,
при введении режима повышенной готовности или ЧС»

При введении режима повышенной готовности или чрезвычайной ситуации на территории, на которой существует угроза возникновения чрезвычайной ситуации, или в зоне чрезвычайной ситуации граждане обязаны:

<...> при обнаружении пострадавшего (пострадавших) принимать меры по вызову уполномоченных должностных лиц и до их прибытия при отсутствии угрозы жизни и здоровью оказывать пострадавшему (пострадавшим) первую помощь



2. Первая помощь оказывается в соответствии с порядками, <...>, 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.**

Нормативное правовое регулирование первой помощи



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)



Об утверждении Порядка оказания первой помощи

В соответствии с частью 2 статьи 31 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и подпунктом 5.2.11 пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608, п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемый Порядок оказания первой помощи.

2. Признать утратившими силу:

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» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 мая 2012 г., регистрационный № 24183);

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 ноября 2012 г. № 586н «О внесении изменения в приложение № 2 к приказу 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» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 декабря 2012 г., регистрационный № 26405).

3. Настоящий приказ вступает в силу с 1 сентября 2024 г.

Министр

М.А. Мурашко

УТВЕРЖДЕН
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от « 3 » мая 2024 г. № 220н

Порядок оказания первой помощи

1. 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 настоящему Порядку.

2. Первая помощь оказывается в соответствии с настоящим Порядком, если иное не предусмотрено федеральными законами или иными порядками оказания первой помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации¹.

3. 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.

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

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

6. Первая помощь оказывается в соответствии с перечнем мероприятий по оказанию первой помощи и последовательностью их проведения, предусмотренными приложением № 2 к настоящему Порядку (далее – Перечень).

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

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

9. 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 Федерации².

10. При оказании первой помощи могут использоваться подручные средства.

¹ В соответствии с частью 2 статьи 14 и частью 2 статьи 31 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 323-ФЗ), пунктом 1 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608.

² В соответствии с частью 5 статьи 31 Федерального закона № 323-ФЗ.

Приложение № 1
к Порядку оказания первой помощи,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от « 3 » мая 2024 г. № 220н

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 ужаления ядовитых животных.
8. Судорожный приступ, сопровождающийся потерей сознания.
9. Острые психологические реакции на стресс.



Нормативное правовое регулирование первой помощи

2

Приложение № 2
к Порядку оказания первой помощи,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от « 3 » нояб 2024 г. № 220н

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);
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 настоящего 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 настоящего 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 ужалений 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;

3

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 ужалений 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 ужалениях 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.

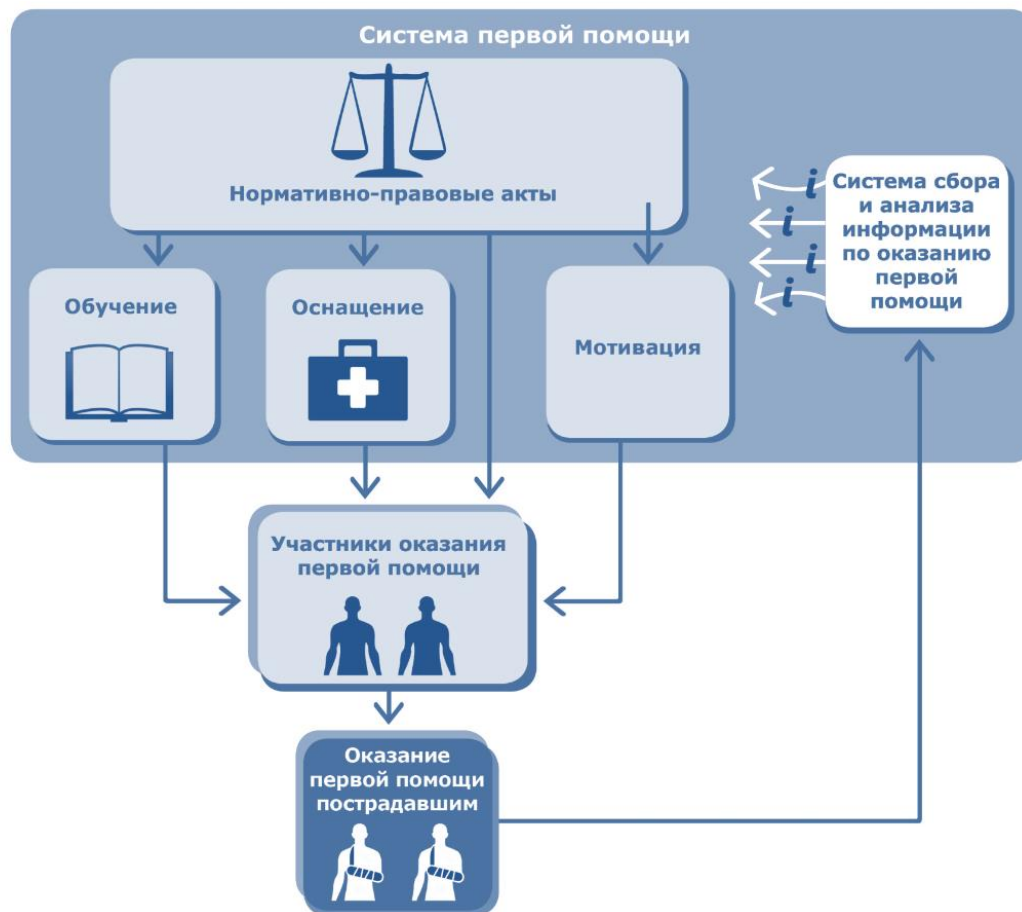
9. Вызов скорой медицинской помощи (если вызов скорой медицинской помощи не был осуществлен ранее), осуществление контроля состояния пострадавшего (наличия сознания, дыхания, кровообращения и отсутствия наружного кровотечения), оказание пострадавшему психологической поддержки, перемещение, транспортировка 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 актами³.

³ В соответствии с частью 1 статьи 31 Федерального закона № 323-ФЗ.

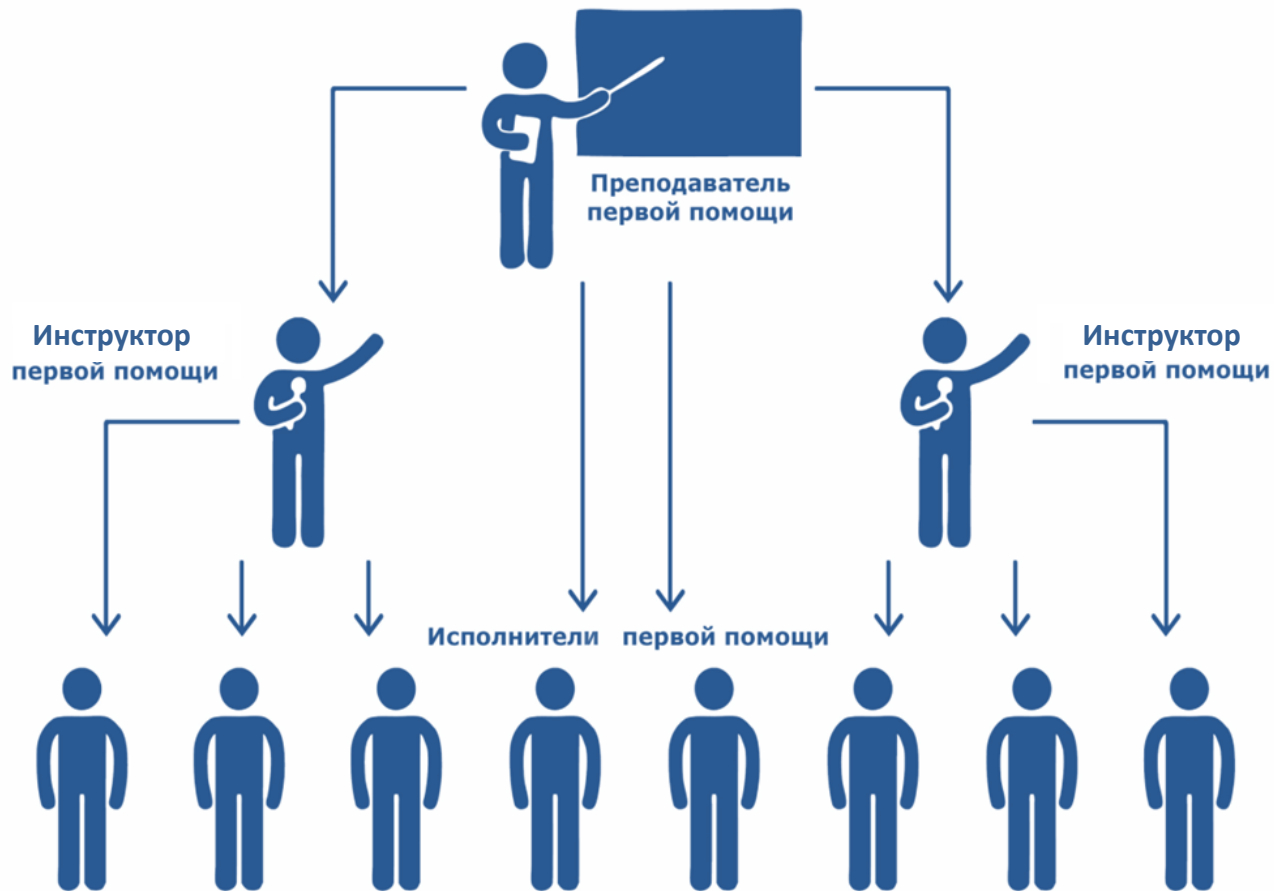
Универсальный алгоритм обучения и оказания первой помощи



Единый подход в обучении и оказании первой помощи – формирование системы первой помощи в стране



Обучение в системе первой помощи



Учебно-методический комплекс по первой помощи Минздрава России



Минздрав утвердил учебный комплекс по оказанию первой помощи



16:12 14.02.2020 (обновлено: 17:22 15.02.2020) 👁 1184



© РИА Новости / Рамиль Ситдилов / Перейти в фотобанк

МОСКВА, 14 фев - РИА Новости. [Минздрав РФ](#) утвердил и направил в регионы учебно-методический комплекс для обучения правилам оказания первой помощи, сообщили РИА Новости в АНО "Национальные приоритеты".

Учебно-методический комплекс по первой помощи Минздрава России



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,
Москва, ГСП-4, 127994
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

Федеральные органы исполнительной
власти

(по списку)

МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

МИНИСТР

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,
Москва, ГСП-4, 127994
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

История России



20-09-00

Высшие исполнительные органы
государственной власти субъектов
Российской Федерации

19.10.2022 № 16-1/ИД-17651

На № от

На №

№14-3/02-12820 от 28.12.2011

Министерством здравоохранения Российской Федерации с привлечением главного внештатного специалиста по первой помощи Минздрава России Дежурного Л.И. разработан Учебно-методический комплекс по первой помощи, включающий учебное пособие «Первая помощь: учебное пособие для лиц, обязанных и (или) имеющих право оказывать первую помощь», учебное пособие «Первая помощь: учебное пособие для преподавателей, обучающихся лиц, обязанных и (или) имеющих право оказывать первую помощь» (далее – Учебно-методический комплекс), а также комплекты слайдов, плакатов, тестовых вопросов, ситуационных задач и пр.

Учебно-методический комплекс разработан в соответствии со статьей 31 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации», соответствует приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 4 мая 2012 г. № 477н

оказываемая первая помощь и разработаны Федерации примерным п обязанных и (или) имеющих программа дополнительно квалификации по подготовке

Учебно-методический для обучения широких сл а также для разработки категорий участников оказания

Внедрение разработанных программ позволит систематизировать обучение различных категорий помощи унифицированных сможет повлиять на сн и неотложных состояниях.

Учебно-методические материалы могут использоваться и издаваться свободно. По вопросам методической поддержки предлагаем обращаться к главному внештатному специалисту по первой помощи Минздрава России Дежурному Леониду Игоревичу по адресу электронной почты dl@allfirstaid.ru.

Скачать разработанные документы можно на сайте ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России по ссылке <https://mednet.ru/umk> и на сайте «Все о первой помощи» по ссылке <http://allfirstaid.ru/node/875>.

С.А. Краевой

Министерством здравоохранения Российской Федерации совместно с главным внештатным специалистом по первой помощи Минздрава России Л.И. Дежурным разработан Учебно-методический комплекс по первой помощи, включающий учебное пособие «Первая помощь: учебное пособие для лиц, обязанных и (или) имеющих право оказывать первую помощь», учебное пособие «Первая помощь: учебное пособие для преподавателей, обучающихся лиц, обязанных и (или) имеющих право оказывать первую помощь» (далее – Учебно-методический комплекс).

Использование Учебно-методического комплекса размещены на сайте подготовки по первой помощи, различных категорий граждан п (далее – обучение граждан) при п первой помощи.

Также рекомендуем при привлечение сотрудников образ профессионального образования, г субъекта Российской Федерации, и обучения граждан и консуль специалистами территориальных п

Материалы Учебно-методического комплекса размещены на сайте федерального государственного бюджетного учреждения «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации по адресу <https://mednet.ru/pervaya-pomoshh> и на сайте «Все о первой помощи» по адресу <http://allfirstaid.ru/node/875>.

Подписание электронного документа, подписанного ЭП,
эквивалентно подписанию бумажного документа
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

СВЕРЯЙТЕ С СЕРТИФИКАТОМ ЭП

Сертификат: 37E50070E0E247ED74CC3876A98730
Кому выдан: Наталья Николаевна Афанасьева
Действителен: с 02.08.2022 до 26.08.2023

М.А. Мурашко

Учебно-методический комплекс по первой помощи Минздрава России



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ

учебное пособие
для лиц, обязанных и (или) имеющих право
оказывать первую помощь

ПРИМЕРНАЯ ПРОГРАММА ОБУЧЕНИЯ ЛИЦ, ОБЯЗАННЫХ И (ИЛИ) ИМЕЮЩИХ ПРАВО ОКАЗЫВАТЬ ПЕРВУЮ ПОМОЩЬ

I. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Примерная программа обучения лиц, обязанных и (или) имеющих право оказывать первую помощь (далее – Примерная программа) разработана в соответствии с требованиями Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442; 2013, N 27, ст. 3477; N 39, ст. 4883; N 48, ст. 6165; N 52, ст. 6951; 2014, N 30, ст. 4206, 4257; N 43, ст. 5798; N 49, ст. 6927, 6928; 2015, № 1, ст. 85; № 10, ст. 1425; № 27, ст. 3951; № 29, ст. 4397; 2016, № 1, ст. 9, 28; № 15, ст. 2055; № 18, ст. 2488; № 27, ст. 4219; 2017, № 18, ст. 2663), Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 53, ст. 7598; 2014, N 23, ст. 2930; 2015, N 1, ст. 53; N 29, ст. 4364; 2016, N 1, ст. 78; N 27, ст. 416; N 31, ст. 4765), Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 04 июля 2013 г. № 477н «Об утверждении



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ

учебное пособие для преподавателей
обучающих лиц, обязанных и (или) имеющих право
оказывать первую помощь

ПРИМЕРНАЯ ПРОГРАММА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

I. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Примерная программа дополнительного профессионального образования – повышения квалификации по подготовке преподавателей первой помощи (далее – Примерная программа) разработана в соответствии с требованиями:

- Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Постановления Правительства Российской Федерации от 22 января 2013 г. № 23 «О Правилах разработки, утверждения и применения профессиональных стандартов»;
- приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 04 мая 2012 г. № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»;

Постановление Правительства РФ от 24.12.2021 N 2464 «О порядке обучения по охране труда и проверки знания требований охраны труда»



ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 24 декабря 2021 г. № 2464
МОСКВА

О порядке обучения по охране труда и проверки знания требований охраны труда

В соответствии с частью третьей статьи 219 Трудового кодекса Российской Федерации Правительство Российской Федерации **п о с т а н о в л я е т :**

1. Утвердить прилагаемые Правила обучения по охране труда и проверки знания требований охраны труда (далее - Правила).

2. Установить, что:

положения пункта 78 Правил применяются с 1 марта 2023 г.;

положения пункта 99 Правил в части, касающейся осуществления работодателем деятельности по обучению работников вопросам охраны труда при условии внесения этим работодателем информации в личный кабинет индивидуального предпринимателя или юридического лица в информационной системе охраны труда Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, применяются с 1 марта 2023 г.;

положения пунктов 104 - 116 Правил в части, касающейся внесения сведений в реестр индивидуальных предпринимателей и юридических лиц, осуществляющих деятельность по обучению своих работников вопросам охраны труда, применяются с 1 марта 2023 г.;

положения пунктов 118 и 119 Правил в части, касающейся внесения сведений в реестр обученных по охране труда лиц, применяются с 1 марта 2023 г.;

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к Правилам обучения по охране труда
и проверки знания требований
охраны труда

ПРИМЕРНЫЕ ПЕРЕЧНИ

тем теоретических и практических занятий
для формирования программ обучения по оказанию
первой помощи пострадавшим

Тема 1. Организационно-правовые аспекты
оказания первой помощи

Теоретическое занятие по теме 1

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

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

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

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

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

Учебно-методический комплекс по первой помощи Минздрава России – основа учебников и пособий



Учебно-методический комплекс по первой помощи Минздрава России – основа плакатов и листовок

ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

ПРИ ОТСУТСТВИИ СОЗНАНИЯ,
ОСТАНОВКЕ ДЫХАНИЯ И КРОВООБРАЩЕНИЯ

АЛГОРИТМ ПРОВЕДЕНИЯ СЕРДЕЧНО-ЛЕГочНОЙ РЕАНИМАЦИИ

1 Оценка обстановки и устранение угрожающих факторов

Для того, чтобы определиться с необходимыми действиями по оказанию первой помощи, следует выяснить, имеются ли у пострадавшего признаки жизни. К основным и наиболее просто определяемым признакам жизни относятся сознание и дыхание.

2 Проверка сознания

Для проверки сознания – аккуратно потрясите пострадавшего за плечи и громко спросите: «Вы кто? Вам что? Или вы Вам помощь?»

нет реакции → сознание отсутствует

При отсутствии дыхания – поручите помощнику вызвать скорую медицинскую помощь: «Человек не дышит. Вызовите скорую. Сообщите мне, что вы делаете».

4 Вывоз скорой медицинской помощи по номерам 103 или 112

5 Проведение сердечно-легочной реанимации

30 надавливаний на грудную клетку чередуются с 2-мя вдуваниями искусственного дыхания

- открыть дыхательные пути;
- закрыть рот пострадавшего;
- плотно обхватить губы пострадавшего своими губами и выдохнуть воздух в рот пострадавшего не дольше 1 секунды до начала подема грудной клетки.

Сердечно-легочную реанимацию можно прекратить в следующих случаях:

1. Появление у пострадавшего явных признаков жизни.
2. Прибытие бригады скорой медицинской помощи.
3. Неземлемость продолжения сердечно-легочной реанимации ввиду физической усталости.

МЕРОПРИЯТИЯ ПОСЛЕ ПРЕКРАЩЕНИЯ СЕРДЕЧНО-ЛЕГочНОЙ РЕАНИМАЦИИ

В случае появления признаков жизни (нормального дыхания) необходимо обеспечить проходимость дыхательных путей (в т. ч., приподняв устойчивого бокового поперечника) и осуществлять контроль признаков жизни до прибытия скорой медицинской помощи или других специализированных служб. В течение этого времени следует контролировать состояние пострадавшего, оказав ему психологическую поддержку.

Придайте пострадавшему устойчивого бокового поперечника

1 Расположить одну руку пострадавшего под прямым углом к его телу.

2 Вторую руку пострадавшего приложить тыльной стороной к шее пострадавшего, придерживая ее своей рукой.

3 После этого согнуть локонную ногу пострадавшего и положить ее на плечо пострадавшего, поставив ее с опорой на ступню и надавив на колено этой ноги на себя в направлении на рисунок пострадавшего на себя.

4 После поворота пострадавшего набок слегка запрокинуть голову и подтянуть ногу, лежащую сверху, к животу.

5 В результате этих действий пострадавший должен принять положение, изображенное на рисунке.



ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

СПОСОБЫ ИЗВЛЕЧЕНИЯ
И ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ПОСТРАДАВШЕГО

ИЗВЛЕЧЕНИЕ

Экстренное извлечение пострадавшего из автомобиля или другого транспортного средства выполняется только при наличии угрозы для его жизни и здоровья и невозможности оказания первой помощи в тех условиях, в которых находится пострадавший. В иных случаях рекомендуется дожидаться скорой медицинской помощи или других служб, осуществляющих эвакуацию пострадавшего транспортными средствами.

ДА

ПОДВИЖАЮЩИЙСЯ ПОСТРАДАВШИЙ В СОЗНАНИИ?

НЕТ

Если пострадавший в сознании – то руки участника оказания первой помощи проводятся под мышками пострадавшего, фиксируются его плечи, после чего пострадавшего вытаскивают наружу.

Если пострадавший без сознания – то необходимо зафиксировать ему голову и шею. При этом одну из рук участника оказания первой помощи фиксируют за нижнюю челюсть пострадавшего, а второй держат его противоположные предплечья.

ПЕРЕМЕЩЕНИЕ

Перемещение пострадавшего до транспорта или в безопасное место можно различными способами, зависящими от характера травмы и состояния пострадавшего, количества участников перемещения и от физических возможностей. Перемещение пострадавшего следует только в случае, когда это необходимо (есть угроза для жизни и здоровья, если пострадавший будет оставлен на месте).

1 Перемещение пострадавшего в одиночку с подмышками

Используется для перемещения легко пострадавшего или, находящегося в сознании.

2 Перемещение пострадавшего в одиночку за плечи

Применяется для перемещения на близкое расстояние пострадавшего, имеющего значительный вес. Нежелательно использовать у пострадавшего с травмами шеи или конечностей.

3 Переноска пострадавшего в одиночку на спине

Может использоваться для переноски пострадавшего, имеющего небольшой вес, не причиняющего вреда пострадавшему, находящемуся без сознания.

4 Переноска пострадавшего на руках

Используется людьми, имеющими достаточную для применения этого способа физическую силу. Этот способ возможен при переноске пострадавшего без сознания. Нежелательно при повреждении пострадавшего на травму позвоночника.

5 Переноска пострадавшего в одиночку на плече

Следует придерживать пострадавшего за руку, этот способ не применяется при переноске пострадавшего с травмами груди, живота и позвоночника.

6 Переноска пострадавшего в одиночку на затылке и четырех рук

Руки берутся таким образом, чтобы обхватить запястья обеих рук и плеч пострадавшего. Фиксация затылка должна быть достаточно прочной, чтобы удержать пострадавшего.

7 Переноска пострадавшего в одиночку на затылке и трех рук с подмышками под спину

Один из участников оказания первой помощи не берет руку у затылка, а располагает ее на плече у другого. На эту руку может опираться пострадавший.

8 Переноска пострадавшего в одиночку на затылке и двух рук и ног

Один из участников оказания первой помощи держит пострадавшего за плечи одной рукой, просунув руки под мышками, а другой – под колени.

9 Переноска пострадавшего с подпорением на травму позвоночника

Необходимо несколько человек, которые под руки, под локти, а также на плечи пострадавшего проводят подпорки, поддерживая его голову и шею, и перемещают пострадавшего.

10 Переноска пострадавшего с подпорением на травму позвоночника

При этом один человек должен фиксировать голову и шею пострадавшего специальными приспособлениями. Кроме того, необходимо обеспечить его на твердой ровной поверхности. Например, на шите.

Российское общество первой помощи

ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЗАКУПОРКЕ
ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ИНОРОДНЫМ ТЕЛОМ

ДА

ПОДВИЖАЮЩИЙСЯ ЧЕЛОВЕК МОЖЕТ КОШАТЬ, ОТВЕЧАТЬ НА ВОПРОС?

НЕТ

Говорит, отвечает на вопросы – это частичное нарушение проходимости верхних дыхательных путей. Что делать?

Не может говорить, не может дышать или кашляет кровью, рвотными массами, кровью, может кашлять себе за горло, может кашлять – это полное нарушение проходимости верхних дыхательных путей.

ЧТО ДЕЛАТЬ?

1 Встать сбоку и немного сзади пострадавшего

2 Придерживая пострадавшего одной рукой, другой наклоните его вперед, чтобы в случае смещения инородного тела оно попало в рот пострадавшего, а не опустилось ниже в дыхательные пути

3 Наклоните 5 раз ударов основанием своей ладони между лопатками пострадавшего

4 Проверьте после каждого удара, не удалось ли устранить нарушение проходимости

5 Если после 5 ударов инородное тело не удалено, то следует:

- продолжать придерживать встать позади пострадавшего и обхватить его обеими руками на уровне верхней части живота;
- сжать кулак одной из рук и поместить его над пупком, бонусами поместив себя;
- обхватить кулак другой рукой и, сделав наклон пострадавшего вперед, резко надавить на него и вверх и одновременно внутрь и вверх;
- проверить, не изменилось ли инородное тело, при необходимости повторить надавливания до 5 раз.

6 Если ударить инородное тело не удалось, необходимо продолжать покашливать пострадавшего, перевернув 5 ударов по спине с 5-ю надавливаниями на живот

7 Если пострадавший потерял сознание – необходимо начать сердечно-легочную реанимацию в общем положении лежа на спине и искусственное дыхание (30:2) и следовать за возможными появлениями инородного тела во рту для того, чтобы своевременно удалить его.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ТУЧНОМУ ЧЕЛОВЕКУ ИЛИ БЕРЕМЕННОЙ

Оказание первой помощи начинается также, как описано выше, с 5 ударов между лопатками.

8 Если после 5 ударов инородное тело не удалено, то следует также перевернуть пострадавшего, перевернув 5 ударов по спине с 5-ю надавливаниями на живот

9 Если ударить инородное тело не удалось, необходимо продолжать покашливать пострадавшего, перевернув 5 ударов по спине с 5-ю надавливаниями на живот

10 При потере сознания – начать сердечно-легочную реанимацию.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ДЕТЯМ

Детям старше 1 года удары по спине и надавливания на живот выполняются таким же способом, как и взрослым.

11 Ребенка до года раскладывают на своем предплечье локонной вилы, при этом придерживая голову ребенка. Выполнить 5 ударов основанием ладони другой руки по спине ребенка, сгибая удары кулаком.

12 После каждого удара проверить не изменилось ли инородное тело.

13 При потере ребенком сознания необходимо начать сердечно-легочную реанимацию.

САМОПОМОЩЬ

Для того, чтобы при полной закупорке дыхательных путей помочь самому себе, удалите верхнюю часть живота о какой-либо выступющий предмет: например, о ступень ступицы лифта. Повторите это до появления инородного тела.

Учебно-методический комплекс по первой помощи Минздрава России. Версия 2.0

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ОБЩЕРОССИЙСКАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
«РОССИЙСКОЕ ОБЩЕСТВО ПЕРВОЙ ПОМОЩИ»

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЦЕНТР МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ
ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИКО-ХИРУРГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ОРГАНИЗАЦИИ
И ИНФОРМАТИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ

**учебное пособие для лиц, оказывающих
первую помощь в соответствии
с Порядком оказания первой помощи**

Под редакцией
Л.И. Дежурного, Г.В. Неудихина,
А.А. Колодкина, А.Ю. Закурдаевой

Рекомендовано
Координационным советом по области образования
«Здравоохранение и медицинские науки»
в качестве учебного пособия
(регистрационный номер рецензии 2958 ЭКУ
от 19 декабря 2024 г.)



Москва, 2025

ПРИМЕРНАЯ ПРОГРАММА ОБУЧЕНИЯ ЛИЦ, ОКАЗЫВАЮЩИХ ПЕРВУЮ ПОМОЩЬ В СООТВЕТСТВИИ С ПОРЯДКОМ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

I. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Примерная программа обучения лиц, оказывающих первую помощь в соответствии с Порядком оказания первой помощи (далее – Примерная программа), разработана в соответствии с требованиями Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03 мая 2024 № 220н «Об утверждении Порядка оказания первой помощи» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 31 мая 2024 г., регистрационный № 78363).

Учебно-методический комплекс по первой помощи Минздрава России размещен на сайте <http://allfirstaid.ru/>



Всё о первой помощи

Партнерство профессионалов первой помощи

[Главная](#)[Первая помощь](#)[Публикации](#)[Новости](#)[Комиссия](#)[Документы](#)[УМК](#)

Важное!

- Учебно-методический комплекс
- Профильная комиссия
- Памятка МЧС России
- Обратная связь
- Результаты опросов

Опрос

Для чего Вам автомобильная аптечка?:

- ☐ для помощи пострадавшим
- ☐ для самопомощи
- ☐ для соблюдения ПДД
- ☐ на всякий случай
- ☐ для прохождения техосмотра

[Голосовать](#)

Последние новости

- Новое учебное пособие по первой помощи
- Утверждены методические рекомендации по обучению населения первой помощи
- Безопасность-2024

Всё о первой помощи на одном сайте.

Что такое первая помощь и зачем создан этот сайт?



Первая помощь — комплекс срочных простейших мероприятий по спасению жизни человека. Ее цель заключается в устранении явлений, угрожающих жизни, а также в предупреждении дальнейших повреждений и возможных осложнений.

[Подробнее](#)

Новое учебное пособие по первой помощи

Опубликовано admin2 в Пнд, 02.09.2024 - 16:42

1 сентября 2024 года вступил в силу Порядок оказания первой помощи, утвержденный приказом Минздрава России от 3 мая 2024 г. № 220н.

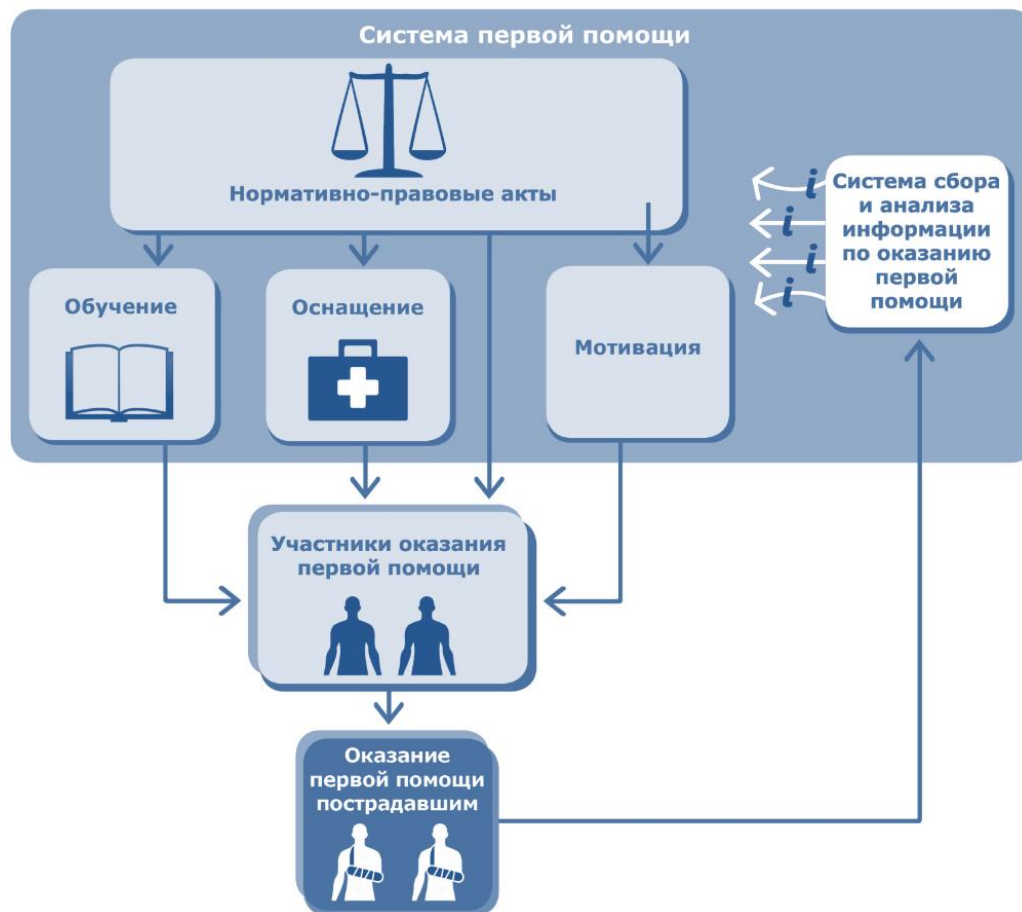
Порядок принят во исполнение части 2 статьи 31 Федерального закона № 323-ФЗ в новой редакции от 14.04.2023 № 135-ФЗ, и заменяет действовавший 12 лет приказ Минздравсоцразвития России от 4 мая 2012 г. № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».

[Подробнее](#)

Утверждены методические рекомендации по обучению населения первой помощи

Опубликовано admin2 в Пнд, 10.06.2024 - 14:41

Единый подход в обучении и оказании первой помощи – формирование системы первой помощи в стране



ДИСПЕТЧЕРСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ

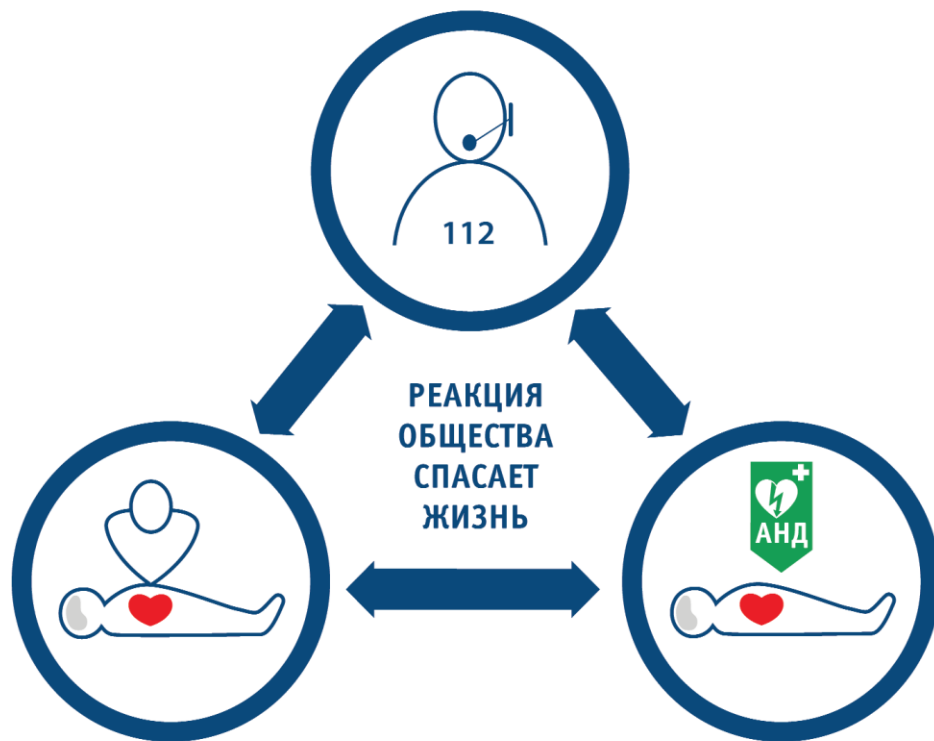


Рис.1.1. Взаимодействие между диспетчером экстренной медицинской службы, окружающими, выполняющими СЛР, и своевременное применение автоматического наружного дефибриллятора являются ключевыми составляющими, улучшающими выживаемость после внутригоспитальной остановки сердца.

УТВЕРЖДАЮ

Главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи Министерства здравоохранения Российской Федерации, академик РАН, профессор

 С.Ф. Багненко

УТВЕРЖДАЮ

Главный внештатный специалист по медицине катастроф Министерства здравоохранения Российской Федерации, академик РАН, профессор

 С.Ф. Гончаров

УТВЕРЖДАЮ

Главный внештатный специалист по первой помощи Министерства здравоохранения Российской Федерации, профессор

 Д.А.Хубезов

**ПРИНЦИПЫ И МЕТОДЫ ДИСТАНЦИОННОГО
КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ ИСПОЛНИТЕЛЕЙ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ НА
МЕСТЕ ПРОИСШЕСТВИЯ СПЕЦИАЛИСТАМИ СКОРОЙ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

Методические рекомендации

Санкт-Петербург - Москва

2024

ДИСПЕТЧЕРСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ
ОРГАНИЗАЦИИ И ИНФОРМАТИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»

Биркун А.А., Дежурный Л.И.

Дистанционное консультирование по вопросам оказания первой помощи

Учебное пособие



Москва 2025

УТВЕРЖДАЮ

Главный внештатный специалист
по скорой медицинской помощи
Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
академик РАН, профессор

С.Ф. Багненко

Примерная дополнительная профессиональная программа — программа
повышения квалификации медицинских работников по теме «Дистанционное
консультирование исполнителей первой помощи на месте происшествия»
(со сроком освоения 16 академических часов)

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Примерная дополнительная профессиональная программа устанавливает требования к программе повышения квалификации медицинских работников по теме «Дистанционное консультирование исполнителей первой помощи на месте происшествия» (далее — Программа), которая направлена на совершенствование существующих и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

1.2. Основными компонентами Программы являются:

- общие положения;
- планируемые результаты обучения;
- примерный учебный план;
- примерный календарный учебный график;
- примерное содержание Программы;
- организационно-педагогические условия реализации Программы;
- требования к итоговой аттестации;
- оценочные материалы итоговой аттестации.

1.3. Программа реализуется организациями, осуществляющими образовательную деятельность, имеющими лицензию на осуществление образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, с целью удовлетворения образовательных и профессиональных потребностей, обеспечения соответствия квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды, качественного расширения области знаний, умений и навыков медицинских работников со средним профессиональным образованием и высшим образованием.

1.4. На обучение по Программе могут быть зачислены:

- лица со средним профессиональным образованием, имеющие специальность «Сестринское дело» и осуществляющие профессиональную деятельность в медицинских организациях в должности медицинской сестры по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи;

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА

Рахмановский пер., д.3/25, стр. 1, 2, 3, 4,
Москва, ГСП-4, 127994
Тел.: +7 (495) 628-44-53, факс: +7 (495) 628-50-58

30.05.2025 № 30-2/И/2-10673
На № _____ от _____

Министерство здравоохранения Российской Федерации направляет методические рекомендации «Организация подготовки населения и сотрудников экстренных оперативных служб приемам оказания первой помощи на территории Российской Федерации» для учета и использования в работе.
Приложение: на 55 л. в 1 экз.

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП,
хранится в системе электронного документооборота
Министерства Здравоохранения
Российской Федерации.

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 00284702F8BCB9E7424FADF19AEAA047
Кому выдан: Плутницкий Андрей Николаевич
Действителен: с 06.06.2024 до 30.08.2025

А.Н. Плутницкий



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель
Министра здравоохранения
Российской Федерации

А.Н. Плутницкий
«24» мая 2025 г.

УТВЕРЖДЕНЫ
Профильной комиссией
Минздрава России по направлению
«Первая помощь»
Первый заместитель председателя
Профильной комиссии

Л.И. Дежурный
«24» мая 2025 г.

УТВЕРЖДЕНЫ
Профильной комиссией
Минздрава России по направлению
«Медицина катастроф»
Главный внештатный специалист
по медицине катастроф Минздрава России

С.Ф. Гончаров
«24» мая 2025 г.

Организация подготовки населения
и сотрудников экстренных оперативных служб
приемам оказания первой помощи
на территории Российской Федерации

Методические рекомендации

Вторая редакция

Москва, 2025 год

Раздел 5.

ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ПОДГОТОВКИ НАСЕЛЕНИЯ И СОТРУДНИКОВ ЭКСТРЕННЫХ ОПЕРАТИВНЫХ СЛУЖБ ПРИЕМАМ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

1. Прохождение подготовки по рекомендуемым программам по оказанию первой помощи всеми государственными служащими и сотрудниками учреждений и организаций с обязательной практической отработкой приёмов оказания первой помощи **не менее 8 академических часов.**



Нормативное правовое регулирование

Обучение - целенаправленный **процесс** организации деятельности обучающихся **по овладению знаниями, умениями, навыками и компетенцией**, приобретению опыта деятельности, развитию способностей, приобретению опыта применения знаний в повседневной жизни и формированию у обучающихся мотивации получения образования в течение всей жизни

Статья 2. Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

Просветительская деятельность - осуществляемая вне рамок образовательных программ деятельность, **направленная на распространение знаний, опыта, формирование умений, навыков, ценностных установок, компетенции** в целях интеллектуального, духовно-нравственного, творческого, физического и (или) профессионального развития человека, удовлетворения его образовательных потребностей и интересов и затрагивающая отношения, регулируемые настоящим Федеральным законом и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации

Статья 2. Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

Обучение ли это?





Просветительская деятельность может реализовываться в форме лекций, презентаций, семинаров, мастер-классов, круглых столов, дискуссий и иных формах, в том числе с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

*Правила осуществления просветительской деятельности,
утвержденные постановлением Правительства РФ от 01.07.2022 г. № 1195*

Раздел 5.

ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ПОДГОТОВКИ НАСЕЛЕНИЯ И СОТРУДНИКОВ ЭКСТРЕННЫХ ОПЕРАТИВНЫХ СЛУЖБ ПРИЕМАМ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

2. Проведение ежегодных краткосрочных курсов (практических занятий) по отработке и актуализации навыков, необходимых для реализации мероприятий по оказанию первой помощи, в том числе повторно.

Раздел 5.

ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ПОДГОТОВКИ НАСЕЛЕНИЯ И СОТРУДНИКОВ ЭКСТРЕННЫХ ОПЕРАТИВНЫХ СЛУЖБ ПРИЕМАМ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

3. Использование Учебно-методического комплекса для обучения различных категорий населения по оказанию первой помощи, в том числе в рамках обучения по охране труда и при подготовке населения в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций.

Раздел 5.

ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ПОДГОТОВКИ НАСЕЛЕНИЯ И СОТРУДНИКОВ ЭКСТРЕННЫХ ОПЕРАТИВНЫХ СЛУЖБ ПРИЕМАМ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

4. Использование Учебно-методического комплекса для подготовки кадров, осуществляющих обучение правилам оказания первой помощи из различных контингентов граждан (преподаватели общеобразовательных, средних профессиональных и высших образовательных учреждений, учреждений дополнительного образования, автошкол, лица, обучающие первой помощи работников предприятий и организаций и др.).

Раздел 5.

ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ПОДГОТОВКИ НАСЕЛЕНИЯ И СОТРУДНИКОВ ЭКСТРЕННЫХ ОПЕРАТИВНЫХ СЛУЖБ ПРИЕМАМ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

7. Создание при высшем исполнительном органе государственной власти субъекта Российской Федерации межведомственной рабочей группы по совершенствованию первой помощи в субъекте Российской Федерации.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ



ПРАВИТЕЛЬСТВО
РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ

БУРЯД УЛАСАЙ
ЗАСАГАЙ ГАЗАР

РАСПОРЯЖЕНИЕ

25 октября 2024 г.

г. Улан-Удэ

№ 950-р

В целях организации взаимодействия органов государственной власти Республики Бурятия, территориальных органов федеральных органов исполнительной власти, органов местного самоуправления, общественных объединений и иных организаций по вопросам совершенствования оказания первой помощи на территории Республики Бурятия:

1. Создать межведомственную рабочую группу по совершенствованию оказания первой помощи в Республике Бурятия (далее - Рабочая группа).
2. Утвердить Положение о Рабочей группе (приложение № 1) и ее состав (приложение № 2).
3. Настоящее распоряжение вступает в силу со дня его подписания.

Глава Республики Бурятия -
Председатель Правительства
Республики Бурятия



А. Цыденов

Проект представлен Министерством здравоохранения
тел. 21-49-20

Приложение № 1

УТВЕРЖДЕНО
распоряжением Правительства
Республики Бурятия
от 25.10.2024 № 950-р

ПОЛОЖЕНИЕ о межведомственной рабочей группе по совершенствованию оказания первой помощи в Республике Бурятия

1. Межведомственная рабочая группа по совершенствованию оказания первой помощи в Республике Бурятия (далее - Рабочая группа) является совещательным органом и создается для разработки предложений по совершенствованию оказания первой помощи в Республике Бурятия.

2. Рабочая группа в своей деятельности руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными конституционными законами, федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, указами и распоряжениями Главы Республики Бурятия, постановлениями и распоряжениями Правительства Республики Бурятия и иными нормативными правовыми актами, а также настоящим Положением.

3. В состав Рабочей группы входят представители органов государственной власти Республики Бурятия, территориальных органов федеральных органов исполнительной власти, органов местного самоуправления, общественных объединений и организаций, осуществляющих свою деятельность на территории Республики Бурятия.

4. Рабочая группа осуществляет следующие функции:

- анализирует сведения о состоянии оказания первой помощи в Республике Бурятия;
- рассматривает предложения органов государственной власти Республики Бурятия, территориальных органов федеральных органов исполнительной власти, органов местного самоуправления, общественных объединений и организаций, осуществляющих свою деятельность на территории Республики Бурятия по совершенствованию оказания первой помощи в Республике Бурятия, проводит их анализ и оценку;
- проводит оценку эффективности реализации государственной политики Республики Бурятия в сфере охраны здоровья в части организации и оказания первой помощи;
- осуществляет подготовку предложений по совершенствованию организации оказания первой помощи в Республике Бурятия, в том числе для последующего представления в Министерство здравоохранения Российской Федерации.

2

ской Федерации.

5. В состав Рабочей группы входят руководитель Рабочей группы, заместитель руководителя Рабочей группы и члены Рабочей группы.

6. Общее руководство деятельностью Рабочей группы осуществляет руководитель Рабочей группы. Члены Рабочей группы осуществляют подготовку предложений по совершенствованию оказания первой помощи в Республике Бурятия и представляют их в орган исполнительной власти Республики Бурятия в сфере охраны здоровья не позднее 5 рабочих дней до даты проведения очередного заседания рабочей группы.

7. Заседание Рабочей группы проводит руководитель Рабочей группы, а в его отсутствие - заместитель руководителя Рабочей группы.

8. Заседание Рабочей группы проводится не реже 1 раза в 6 месяцев. В случае необходимости по решению руководителя Рабочей группы могут проводиться внеочередные заседания.

9. Решение Рабочей группы считается принятым, если за него проголосовало не менее 60 процентов членов Рабочей группы, присутствующих на заседании.

10. Члены Рабочей группы обладают равными правами при обсуждении рассматриваемых на заседании вопросов и принятии решений.

11. Решение Рабочей группы оформляется протоколом, который подписывается председательствующим на заседании Рабочей группы.

12. Протокол и иные документы, образовавшиеся в результате деятельности Рабочей группы, формируются в дела и хранятся в Министерстве здравоохранения Республики Бурятия.

13. Организационное и техническое обеспечение деятельности Рабочей группы возлагается на Министерство здравоохранения Республики Бурятия.

Раздел 5.

ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ПОДГОТОВКИ НАСЕЛЕНИЯ И СОТРУДНИКОВ ЭКСТРЕННЫХ ОПЕРАТИВНЫХ СЛУЖБ ПРИЕМАМ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

8.Формирование и принятие нормативных правовых актов субъектов Российской Федерации (программ, планов), регламентирующих организацию обучения и оказания первой помощи с определением периода обучения, численности населения региона, подлежащего обучению, образовательных и иных организаций, привлекаемых для проведения обучения, источников финансирования и др.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ - РЕАЛИЗАЦИЯ



АДМИНИСТРАЦИЯ КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от « 9 » сентября 2024 года № 310-а
г. Кострома

Об организации массового обучения населения Костромской области оказанию первой помощи

В целях реализации мер, направленных на достижение общественно значимого показателя - готовности обученных граждан к оказанию первой помощи пострадавшим от воздействия внешних причин в Костромской области, в связи с прогнозируемыми угрозами возникновения чрезвычайных ситуаций различного характера на территории Костромской области и для минимизации их вероятных медико-санитарных последствий администрация Костромской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемую региональную программу «Организация массового обучения населения Костромской области оказанию первой помощи».
2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Губернатор области



С. Ситников

Приложение

УТВЕРЖДЕНА
постановлением администрации
Костромской области
от « 9 » сентября 2024 г. № 310-а

РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА

«Организация массового обучения населения Костромской области оказанию первой помощи»

Раздел I. Паспорт региональной программы

«Организация массового обучения населения Костромской области оказанию первой помощи»

1. Основание разработки и реализации региональной программы «Организация массового обучения населения Костромской области оказанию первой помощи» (далее - Региональная программа)
 - 1) Федеральный закон от 21 декабря 1994 года № 68-ФЗ «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера»;
 - 2) Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»;
 - 3) Указ Президента Российской Федерации от 19 октября 2022 года № 757 «О мерах, осуществляемых в субъектах Российской Федерации в связи с Указом Президента Российской Федерации от 19 октября 2022 года № 756»;
 - 4) постановление Правительства Российской Федерации от 2 апреля 2020 года № 417 «Об утверждении Правил поведения, обязательных для исполнения гражданами и организациями, при введении режима повышенной готовности или чрезвычайной ситуации»;
 - 5) постановление Правительства Российской Федерации от 18 сентября 2020 года № 1485 «Об утверждении Положения о подготовке граждан Российской Федерации, иностранных граждан и лиц без гражданства в области защиты от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера»;
 - 6) постановление Правительства Российской Федерации от 24 декабря 2021 года № 2464 «О порядке обучения по охране труда и проверки знания требований охраны труда».

2

- | | |
|---|--|
| 2. Ответственный исполнитель Региональной программы | Департамент здравоохранения Костромской области |
| 3. Соисполнители Региональной программы | Департамент образования и науки Костромской области;
департамент региональной безопасности Костромской области;
департамент информационной политики, анализа и развития коммуникационных ресурсов Костромской области;
комитет по физической культуре и спорту Костромской области;
комитет по делам молодежи Костромской области;
департамент по труду и социальной защите населения Костромской области;
департамент культуры Костромской области;
департамент транспорта и дорожного хозяйства Костромской области;
департамент строительства, жилищно-коммунального хозяйства и топливно-энергетического комплекса Костромской области;
департамент лесного хозяйства Костромской области;
департамент агропромышленного комплекса Костромской области;
департамент экономического развития Костромской области;
департамент цифрового развития Костромской области;
главы муниципальных районов, муниципальных и городских округов Костромской области |
| 4. Участники Региональной программы | Граждане, проживающие на территории Костромской области |
| 5. Срок реализации Региональной программы | 2024 – 2026 годы |

Раздел II. Общие положения Региональной программы

Раздел 5.

ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ПОДГОТОВКИ НАСЕЛЕНИЯ И СОТРУДНИКОВ ЭКСТРЕННЫХ ОПЕРАТИВНЫХ СЛУЖБ ПРИЕМАМ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

9.Создание на постоянной (как структурное подразделение) или функциональной основе и организация работы координационно-методического центра по первой помощи на базе структурных подразделений территориальных центров медицины катастроф органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, проводящих обучение первой помощи.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ - РЕАЛИЗАЦИЯ



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
(Минздрав Свердловской области)

ПРИКАЗ

25. 09. 2024

г. Екатеринбург

№ 2285-н

О совершенствовании оказания первой помощи в Свердловской области

С целью реализации мер, направленных на массовое обучение населения Свердловской области расширенному варианту оказания первой помощи, и руководствуясь Методическими рекомендациями «Организация подготовки населения и сотрудников экстренных оперативных служб приема оказания первой помощи на территории Российской Федерации», утвержденными профильными комиссиями Министерства здравоохранения Российской Федерации по направлениям «Медицина катастроф», «Первая помощь» и Правлением «Российского общества первой помощи»,
ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Положения «О координационно-методическом центре по первой помощи» на базе государственного автономного учреждения здравоохранения Свердловской области «Территориальный центр медицины катастроф» и государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Свердловский областной медицинский колледж» (приложения № 1 и № 2).

Основными задачами координационно-методических центров являются:

1) обеспечение применения единых образовательных программ и мероприятий по оказанию первой помощи при проведении массового обучения населения Свердловской области навыкам расширенного варианта оказания первой помощи согласно методическим рекомендациям «Организация подготовки населения и сотрудников экстренных оперативных служб приема оказания первой помощи на территории Российской Федерации» (письмо Минздрава России от 6 июня 2024 года № 30-2/И/2-10577);

2) разработка критериев оценки качества подготовки обучающихся и слушателей при реализации программ массового обучения населения Свердловской области навыкам расширенного варианта оказания первой помощи и контроль за их соблюдением;

3) обеспечение взаимодействия совместно с Российским обществом первой помощи всех организаций, занимающихся обучением населения Свердловской области навыкам расширенного варианта оказания первой помощи, для формирования единого подхода к обучению и единой терминологии и ведение реестра таких организаций;

4) определение необходимого количества инструкторов и преподавателей первой помощи и организация их подготовки;

5) обеспечение ведения реестра инструкторов и преподавателей первой

помощи.

2. Главному врачу государственного автономного учреждения здравоохранения Свердловской области «Территориальный центр медицины катастроф» В.П. Попову, директору государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Свердловский областной медицинский колледж» И.А. Левиной:

1) организовать координационно-методические центры по первой помощи в структуре своих учреждений с 1 ноября 2024 года;

2) предоставить в Министерство здравоохранения Свердловской области расчеты по объему средств государственного задания для обеспечения деятельности координационно-методических центров по первой помощи на 2025 год в срок до 1 ноября 2024 года;

3) предоставить в Министерство здравоохранения Свердловской области для согласования штатное расписание работников центров.

3. Координационно-методическим центрам по первой помощи совместно с Региональным центром медиакommunikации в сфере здравоохранения Свердловской области разработать программу по информированию населения о возможности пройти обучение навыкам расширенного варианта оказания первой помощи.

4. Создать рабочую группу по вопросам обучения населения Свердловской области первой помощи при Министерстве здравоохранения Свердловской области с участием:

главного внештатного специалиста по первой помощи Министерства здравоохранения Свердловской области;
представителя СРО ООО «Российское общество первой помощи»;
представителя СРО «Российский Красный Крест»;
руководителей координационно-методических центров по первой помощи Свердловской области.

Заместителю главного врача государственного автономного учреждения здравоохранения Свердловской области «Территориальный центр медицины катастроф» - главному внештатному специалисту по первой помощи Уральского федерального округа Л.П. Рогожиной сформировать состав рабочей группы и возглавить ее.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на начальника отдела мобилизационной подготовки и организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях Министерства здравоохранения Свердловской области А.И. Подгорнова.

Министр

А.А. Карлов

Раздел 5.

ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ПОДГОТОВКИ НАСЕЛЕНИЯ И СОТРУДНИКОВ ЭКСТРЕННЫХ ОПЕРАТИВНЫХ СЛУЖБ ПРИЕМАМ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

15. Организация подготовки необходимого для субъекта Российской Федерации количества инструкторов и преподавателей первой помощи и их количественный учет, в том числе сроков их подготовки.

Раздел 5.

ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ПОДГОТОВКИ НАСЕЛЕНИЯ И СОТРУДНИКОВ ЭКСТРЕННЫХ ОПЕРАТИВНЫХ СЛУЖБ ПРИЕМАМ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

16. Организовать сбор и анализ случаев оказания первой помощи и возможной правоприменительной практики в отношении этих случаев на территории субъекта Российской Федерации.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ - РЕАЛИЗАЦИЯ

Оказана первая помощь:

Да

Нет

X

Кем оказана первая помощь:

☆ Виды оказавших первую п...

Выбрать

Поиск (Ctrl+F)



Еще

Наименование



— Бригадой смп

— ДПС

— Медицинским работником

— Прохожий

— Родственник

— Самопомощь

— Сотрудник МЧС

— Участник ДТП



Первая помощь 30.12.2023

«...Забирали тяжелого больного (оторваны 3 конечности). До нашего приезда были **наложены жгуты** на все конечности, из подручных материалов, рванные футболки, отвезли в стационар...»

«...Девушка 22г, парнем **наложен** на бедро, импровизированный **жгут-ремень**...»

«...Им была оказана первая помощь у девочки осколочное ранение стопы, с ее слов мама ее и сестру накрыла собой на Маяке, потом люди ее отнесли в отель, **оказали помощь**...»

«...Мужчина-первичная **обработка раны** головы, и девушка 20лет- **повязка на бедро**, первая помощь п-ка Поколение...»

«...30.12 работала, забирали мужчину, водителя автобуса ЕТК на пр. Славы, мужчину нам привели, на руке был **установлен уже турникет**. У него было артериальное кровотечение в области ср/трети плеча...»

«...У меня было 3-е пострадавших. У 2-х пострадавших с осколочными ранениями было **наложены давящие, бинтовые повязки**...»

«...Да, были **наложены жгуты**, прохожими.
И многие говорили, что проходили у нас обучение ПП.
2 наложение **закрутки** на бедро, 1 наложение **ремня** на бедро, 1 наложение **ремня** на плечо, 1 наложение импровизации **на шею** с рукой с **помощью шарфа**...»

«...Касаемо первой помощи 30го числа, у мужчины с повреждением сосудисто-нервного пучка над ключицей была импровизированная тампонада из ваты и свернутой футболки, которую он **прижимал к шее**, на руке поврежденной повязки не было. У женщины со слепым осколочным ранением плеча и скальпированной раной груди ПП оказана не была. Еще запомнил, что там была мертвая женщина с множественными осколочными ранениями груди и шеи, а также лица. Так вот у **нее на груди был армированный скотч** в одном месте, рана закрыта чем то по типу подушки от ИПП и это было примотано сверху...»

«...В переходе на стадионе очевидцами **наложен** импровизированный артериальный **жгут** (ремень от штанов) на верхнюю левую конечность. Травматическая ампутация кисти...»



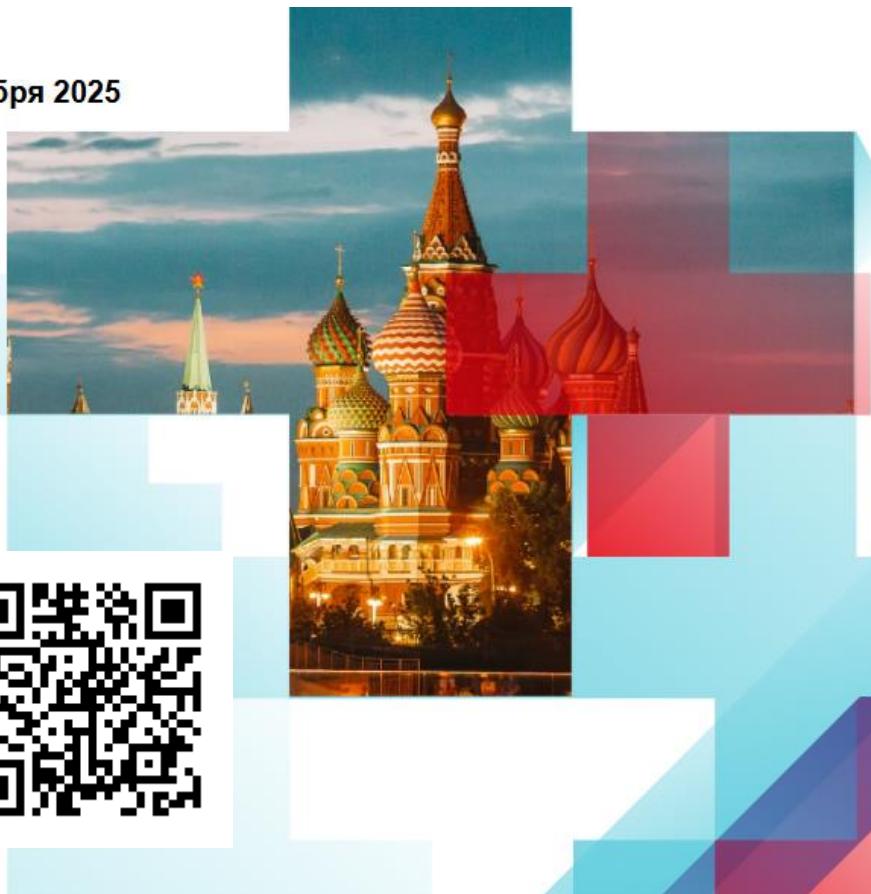
24-26 сентября 2025
Москва

Всероссийская научно-практическая
конференция с международным участием

«МЕДИЦИНА КАТАСТРОФ—2025»

совместно с 7-й Всероссийской
научно-практической конференцией
с международным участием

«ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ — 2025»



Благодарю за внимание!



*Колодкин Андрей Андреевич
+7 495 627-28-29
kolodkinaa@pirogov-center.ru*