

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО ГИДРОМЕТЕОРОЛОГИИ И МОНИТОРИНГУ
ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«СРЕДНЕСИБИРСКОЕ УПРАВЛЕНИЕ ПО ГИДРОМЕТЕОРОЛОГИИ И
МОНИТОРИНГУ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ»
(ФГБУ «Среднесибирское УГМС»)

П Р И К А З

«21» июня 2022 г.

№ 362

г. Красноярск

О вводе в действие Порядка оказания первой помощи пострадавшим

Во исполнение требования статьи 219 Трудового кодекса РФ и Постановления Правительства РФ от 24 декабря 2021 г. № 2464 «О порядке обучения по охране труда и проверки знания требований охраны труда»,

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить и ввести в действие Порядок оказания первой помощи пострадавшим в ФГБУ «Среднесибирское УГМС» (далее Порядок) согласно приложению 1.

2. Отделу документооборота (Косарева З.Ю.) довести содержание приказа до начальников обособленных подразделений и директоров филиалов ФГБУ «Среднесибирское УГМС».

3. Обязанности по проведению обучения руководителей, специалистов и работников рабочих профессий оказанию первой помощи возложить на комиссии по проверке знаний требований охраны труда (Управление, ГМО Ачинск, ГМО Богучаны, ЗГМО Бор, ГМО Дивногорск, ГМО Енисейск, ГМО Канск, ГМО Туруханск, Эвенкийский ЦГМС, Таймырский ЦГМС, Тувинский ЦГМС, Хакассский ЦГМС-филиалы ФГБУ «Среднесибирское УГМС»).

4. Установить период обучения работников Учреждения оказанию первой помощи пострадавшим:

- вновь принятых работников – в течение 60 календарных дней после приема на работу;

- руководителей и специалистов, работников рабочих профессий – не реже 1 раза в 3 года.

5. Обучение оказанию первой помощи пострадавшим проводить по разработанной и утвержденной в установленном порядке программе обучения, с последующей проверкой знаний.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на руководителя службы охраны труда Максюту Н.А.

И.о. начальника



Е.М.Березин

**Порядок
организации и проведения обучения оказанию первой
помощи пострадавшим в ФГБУ «Среднесибирское УГМС»**

1. Общие положения

1.1. Статьей Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 11.06.2022) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» предусматривается оказание первой помощи пострадавшим при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью, до оказания медицинской помощи.

Согласно Постановлению Правительства от 24 декабря 2021 г. № 2464 «О порядке обучения по охране труда и проверки знания требований охраны труда», работодатель (или уполномоченное им лицо) организует проведение периодического обучение по оказанию первой помощи пострадавшим не реже одного раза в 3 года.

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 другую работу соответственно.

Статьей 219 ТК РФ определено, что все работники, в том числе руководители организации обязаны проходить обучение по охране труда и проверку знания требований охраны труда. Обучение по охране труда предусматривает получение знаний, умений и навыков в ходе проведения:

- инструктажей по охране труда;
- стажировки на рабочем месте (для определенных категорий работников);
- обучения по оказанию первой помощи пострадавшим;
- обучение по использованию (применению) средств индивидуальной защиты;
- обучение безопасным методам и приемам выполнения работ.

1.2. Порядок организации и проведения обучения оказанию первой помощи пострадавшим на производстве (далее — Порядок), разработан для обучения оказания работниками Учреждения первой помощи пострадавшим при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью, до оказания медицинской помощи и устанавливает общий порядок обязательного обучения оказанию первой помощи.

1.3. Продолжительность программы обучения работников по оказанию первой помощи пострадавшим составляет не менее 8 часов. Программы обучения по оказанию первой помощи пострадавшим содержат практические занятия по формированию умений и навыков оказания первой помощи пострадавшим в объеме не менее 50 процентов общего количества учебных часов. Практические занятия проводятся с применением наглядных пособий.

1.4. Ответственность за организацию и своевременное обучение работников оказанию первой помощи пострадавшим, несет начальник управления в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

2. Порядок обучения оказанию первой помощи пострадавшим

2.1. Проведение обучения оказанию первой помощи пострадавшим.

2.1.1. Обучению в соответствии с Порядком подлежат все работники Учреждения по программе «Обучение оказанию первой помощи пострадавшим» (Приложение 1), которая соответствует требованиям ст. 219 ТК РФ, приказа Минздравсоцразвития России от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи» (Приложение 2) и перечня мероприятий по оказанию

первой помощи (Приложение 3).

2.1.2. Обучение оказанию первой помощи пострадавшим проводят лица из числа руководителей и специалистов, уполномоченные на это приказом руководителя, прошедшие обучение в образовательных организациях по программам обучения по оказанию первой помощи пострадавшим.

2.1.3. Обучение по оказанию первой помощи пострадавшим проводится как для работников рабочих профессий, так и для руководителей и специалистов Учреждения.

2.1.4. Вновь принимаемые на работу работники проходят обучение оказанию первой помощи пострадавшим при проведении вводного инструктажа. В программу вводного инструктажа включается раздел «Первая помощь пострадавшим».

2.1.5. Председатель и члены комиссий по проверке знания требований охраны труда по вопросам оказания первой помощи пострадавшим, лица, проводящие обучение по оказанию первой помощи пострадавшим, а также специалисты по охране труда, проходят обучение по оказанию первой помощи пострадавшим в организации, оказывающей услуги по обучению работодателей и работников вопросам охраны труда.

2.2. Обучение работников рабочих профессий.

2.2.1. Работники рабочих профессий проходят обучение по оказанию первой помощи пострадавшим не реже одного раза в 3 года. Обязанности по обучению возложены на непосредственных руководителей работников.

2.2.2. Обучение проводится по утвержденной в установленном порядке программе обучения безопасным методам и приемам выполнения работ, оказанию первой помощи пострадавшему.

2.2.3. Проверка знаний работников рабочих профессий по оказанию первой помощи пострадавшим проводится по «Экзаменационным билетам по проверке знаний навыков оказания первой помощи пострадавшим» (Приложение 6).

2.3. Обучение руководителей и специалистов

2.3.1. Обучение оказанию первой помощи пострадавшим руководителей и специалистов проводится по соответствующей программе «Обучения по оказанию первой помощи пострадавшим» (Приложение 1) не реже одного раза в 3 года.

2.3.2. Обучение проводится членами комиссии по проверке знания требований охраны труда по вопросам оказания первой помощи пострадавшим, прошедшими обучение в образовательном учреждении по программе, включающей изучение приемов оказания первой помощи, с регистрацией обучающихся в Журнале учета обучения с указанием тем (Приложение 5).

2.3.3. Проверка знаний руководителей и специалистов по оказанию первой помощи пострадавшим проводится по «Экзаменационным билетам по проверке знаний навыков оказания первой помощи пострадавшим».

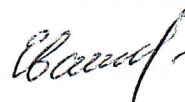
2.3.4. Обучение специалистов оказанию первой помощи пострадавшим подтверждается протоколами проверки знаний требований охраны труда в рамках обучения по охране труда.

Разработчик:
Руководитель службы
охраны труда



Н.А.Максюта

Согласовано:
Председатель
профсоюзного комитета



Е.С.Степаненко

ПРОГРАММА обучения по оказанию первой помощи пострадавшим

1. Программа обучения по оказанию первой помощи пострадавшим на производстве (далее - Программа обучения) разработана в целях реализации требований Трудового кодекса Российской Федерации; Постановления Правительства РФ от 24 декабря 2021 г. № 2464 «О порядке обучения по охране труда и проверки знания требований охраны труда»; приказа Минздравсоцразвития России от 04.05.2012 N 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи» и руководствуется положениями Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Приказа Минобрнауки России от 01.07.2013 №499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

2. Целью обучения является: приобретение обучающимися знаний, необходимых для оказания первой помощи пострадавшим на производстве, и их дальнейшего применения в практической деятельности в рамках обеспечения мер по сокращению производственного травматизма и профессиональной заболеваемости.

3. В результате прохождения обучения, обучающиеся приобретают знания, умения и навыки, позволяющие оказывать первую помощь до оказания медицинской помощи работникам при несчастных случаях на производстве, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью, а также знания о правильной последовательности действий при оценке состояния пострадавшего и вызове неотложной медицинской помощи.

4. Обучение по оказанию первой помощи пострадавшим заканчивается проверкой знания требований охраны труда по вопросам оказания первой помощи пострадавшим с оформлением протокола.

УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН обучения оказанию первой помощи пострадавшим на производстве

Цель: получение слушателями необходимых знаний по оказанию первой помощи пострадавшим на производстве.

Категория слушателей — работники учреждений.

Срок обучения: 8 часов.

Режим обучения — по индивидуальному графику.

№ п/п	Наименование разделов и тем	Количество часов
1.	Тема 1. Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи	1
2.	Тема 2. Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения.	2
3.	Тема 3. Оказание первой помощи при наружных кровотечениях и травмах	2
4.	Тема 4. Оказание первой помощи при прочих состояниях	2
5.	Итоговый контроль	1

ПРОГРАММА ОБУЧЕНИЯ

оказанию первой помощи пострадавшим на производстве

Тема 1. Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи.

Теоретическое занятие по теме 1

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

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

1.3. 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.

1.4. 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.

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

Тема 2. Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения.

Теоретическое занятие по теме 2

2.1. Основные признаки жизни у пострадавшего. Причины нарушения дыхания и кровообращения. Способы проверки сознания, дыхания, кровообращения у пострадавшего.

2.2. Современный алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации. Техника проведения искусственного дыхания и давления руками на грудину пострадавшего при проведении реанимации.

2.3. Ошибки и осложнения, возникающие при выполнении реанимационных мероприятий. Показания к прекращению реанимации. Мероприятия, выполняемые после прекращения реанимации.

2.4. Порядок оказания первой помощи при частичном и полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей, вызванном инородным телом у пострадавших в сознании, без сознания.

Практическое занятие по теме 2

2.5. Оценка обстановки на месте происшествия.

2.6. Отработка навыков определения сознания у пострадавшего.

2.7. Отработка приемов восстановления проходимости верхних дыхательных путей. Оценка признаков жизни у пострадавшего.

2.8. Отработка приемов искусственного дыхания "рот ко рту", "рот к носу" с применением устройств для искусственного дыхания.

2.9. Отработка приемов давления руками на грудину пострадавшего.

2.10. Выполнение алгоритма реанимации.

2.11. Отработка приема перевода пострадавшего в устойчивое боковое положение.

2.12. Отработка приемов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей пострадавшего.

Тема 3. Оказание первой помощи при наружных кровотечениях и травмах.

Теоретическое занятие по теме 3

3.1. Цель и порядок выполнения обзорного осмотра пострадавшего.

3.2. Понятия "кровотечение", "острая кровопотеря". Признаки различных видов наружного кровотечения (артериального, венозного, капиллярного, смешанного). Способы временной остановки наружного кровотечения: пальцевое прижатие артерии, наложение жгута, максимальное сгибание конечности в суставе, прямое давление на рану, наложение давящей повязки.

3.3. Оказание первой помощи при носовом кровотечении.

3.4. Понятие о травматическом шоке, причины и признаки. Мероприятия, предупреждающие развитие травматического шока.

3.5. Цель и последовательность подробного осмотра пострадавшего. Основные состояния, с которыми может столкнуться участник оказания первой помощи.

3.6. Травмы головы. Оказание первой помощи. Особенности ранений волосистой части головы. Особенности оказания первой помощи при травмах глаза и носа.

3.7. Травмы шеи, оказание первой помощи. Временная остановка наружного кровотечения при травмах шеи. Фиксация шейного отдела позвоночника (вручную, подручными средствами, с использованием медицинских изделий).

3.8. Травмы груди, оказание первой помощи. Основные проявления травмы груди, особенности наложения повязок при травме груди, наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки. Особенности наложения повязки на рану груди с инородным телом.

3.9. Травмы живота и таза, основные проявления. Оказание первой помощи.

3.10. Закрытая травма живота с признаками внутреннего кровотечения. Оказание первой помощи. Особенности наложения повязок на рану при выпадении органов брюшной полости, при наличии инородного тела в ране.

3.11. Травмы конечностей, оказание первой помощи. Понятие "иммобилизация". Способы иммобилизации при травме конечностей.

3.12. Травмы позвоночника. Оказание первой помощи.

Практическое занятие по теме 3

3.13. Отработка проведения обзорного осмотра пострадавшего.

3.14. Проведение подробного осмотра пострадавшего.

3.15. Отработка приемов временной остановки наружного кровотечения при ранениях головы, шеи, груди, живота, таза и конечностей с помощью пальцевого прижатия артерий (сонной, подключичной, подмышечной, плечевой, бедренной); наложение табельного и импровизированного кровоостанавливающего жгута (жгута-закрутки, ремня), максимальное сгибание конечности в суставе, прямое давление на рану, наложение давящей повязки.

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

3.17. Отработка приемов наложения повязок при наличии инородного предмета в ране живота, груди, конечностей.

3.18. Отработка приемов первой помощи при переломах. Иммобилизация (подручными средствами, аутоиммобилизация, с использованием медицинских изделий).

3.19. Отработка приемов фиксации шейного отдела позвоночника.

Тема 4. Оказание первой помощи при прочих состояниях.

Теоретическое занятие по теме 4

4.1. Виды ожогов, их признаки. Понятие о поверхностных и глубоких ожогах. Ожог

верхних дыхательных путей, основные проявления. Оказание первой помощи.

4.2. Перегревание, факторы, способствующие его развитию. Основные проявления, оказание первой помощи.

4.3. Холодовая травма, ее виды. Основные проявления переохлаждения (гипотермии), отморожения, оказание первой помощи.

4.4. Отравления, пути попадания ядов в организм. Признаки острого отравления. Оказание первой помощи при попадании отравляющих веществ в организм через дыхательные пути, пищеварительный тракт, через кожу.

4.5. Цель и принципы придания пострадавшим оптимальных положений тела. Оптимальные положения тела пострадавшего с травмами груди, живота, таза, конечностей, с потерей сознания, с признаками кровопотери.

4.6. Способы контроля состояния пострадавшего, находящегося в сознании, без сознания.

4.7. Психологическая поддержка. Цели оказания психологической поддержки. Общие принципы общения с пострадавшими, простые приемы их психологической поддержки.

4.8. Принципы передачи пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь.

Практическое занятие по теме 4

4.9. Отработка приемов наложения повязок при ожогах различных областей тела. Применение местного охлаждения.

4.10. Отработка приемов наложения термоизолирующей повязки при отморожениях.

4.11. Отработка приемов придания оптимального положения тела пострадавшему при отсутствии сознания, травмах различных областей тела, значительной кровопотере.

4.12. Отработка приемов экстренного извлечения пострадавшего из труднодоступного места, отработка основных приемов (пострадавший в сознании, пострадавший без сознания).

4.13. Отработка приемов перемещения пострадавших на руках одним, двумя и более участниками оказания первой помощи. Отработка приемов переноски пострадавших с травмами головы, шеи, груди, живота, таза, конечностей и позвоночника.

4.14. Отработка приемов оказания психологической поддержки пострадавшим при различных острых стрессовых реакциях. Способы самопомощи в экстремальных ситуациях.

**Нормативные правовые документы, используемые при изучении
Программы обучения по оказанию первой помощи пострадавшим на производстве**

1. Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 N 197-ФЗ.
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
3. Федеральный закон от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».
4. Постановление Правительства РФ от 24 декабря 2021 г. № 2464 «О порядке обучения по охране труда и проверки знания требований охраны труда».
5. Приказ Минздравсоцразвития России от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи». от 24.07.2013 № 328н "Об утверждении Правил по охране труда при эксплуатации электроустановок".
6. Постановление Правительства РФ от 15.12.2000 № 967 «Об утверждении Положения о расследовании и учете профессиональных заболеваний».
7. Постановление Министерства труда и социального развития Российской Федерации от 24 октября 2002 г. № 73 «Об утверждении форм документов, необходимых для расследования и учета несчастных случаев на производстве, и Положения об особенностях расследования несчастных случаев на производстве в отдельных отраслях и организациях».
8. Постановление Минтруда РФ от 24.10.2002 г № 73 «Об утверждении форм документов, необходимых для расследования и учета несчастных случаев на производстве и Положения об особенностях расследования несчастных случаев на производстве в отдельных отраслях и организациях».

Перечень состояний, требующих оказания первой помощи

1. Отсутствие сознания.
2. Остановка дыхания и кровообращения.
3. Наружные кровотечения.
4. Инородные тела верхних дыхательных путей.
5. Острая сердечная недостаточность.
6. Гипертонический криз.
7. Приступ аритмии с частым пульсом.
8. Обморок.
9. Травмы различных областей тела.
10. Ожоги, эффекты воздействия высоких температур, теплового излучения.
11. Отморожение и другие эффекты воздействия низких температур.
12. Отравления.
13. Утопление.
14. Судорожный приступ.
15. Укусы насекомых, животных.

Перечень мероприятий по оказанию первой помощи

1. Мероприятия по оценке обстановки и обеспечению безопасных условий для оказания первой помощи:

- определение угрожающих факторов для собственной жизни и здоровья;
- определение угрожающих факторов для жизни и здоровья пострадавшего;
- устранение угрожающих факторов для жизни и здоровья;
- прекращение действия повреждающих факторов на пострадавшего;
- оценка количества пострадавших;
- извлечение пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест;
- перемещение пострадавшего.

2. Вызов скорой медицинской помощи, других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом.

3. Определение наличия сознания у пострадавшего.

4. Мероприятия по восстановлению проходимости дыхательных путей и определению признаков жизни у пострадавшего:

- запрокидывание головы с подъемом подбородка;
- выдвигание нижней челюсти;
- определение наличия дыхания с помощью слуха, зрения и осязания;
- определение наличия кровообращения, проверка пульса на магистральных артериях.

5. Мероприятия по проведению сердечно-легочной реанимации до появления признаков жизни:

- давление руками на грудину пострадавшего;
- искусственное дыхание "Рот ко рту";
- искусственное дыхание "Рот к носу";
- искусственное дыхание с использованием устройства для искусственного дыхания*.

6. Мероприятия по поддержанию проходимости дыхательных путей:

- придание устойчивого бокового положения;
- запрокидывание головы с подъемом подбородка;
- выдвигание нижней челюсти.

7. Мероприятия по обзорному осмотру пострадавшего и временной остановке наружного кровотечения:

- обзорный осмотр пострадавшего на наличие кровотечений;
- пальцевое прижатие артерии;
- наложение жгута;
- максимальное сгибание конечности в суставе;
- прямое давление на рану;
- наложение давящей повязки.

8. Проведение опроса больного на наличие признаков сердечного приступа.

9. Мероприятия по подробному осмотру пострадавшего в целях выявления признаков травм, отравлений и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью, и по оказанию первой помощи в случае выявления указанных состояний:

- проведение осмотра головы;
- проведение осмотра шеи;
- проведение осмотра груди;
- проведение осмотра спины;
- проведение осмотра живота и таза;
- проведение осмотра конечностей;
- наложение повязок при травмах различных областей тела, в том числе окклюзионной (герметизирующей) при ранении грудной клетки;

- проведение иммобилизации (с помощью подручных средств, аутоиммобилизация, с использованием изделий медицинского назначения*);

- прекращение воздействия опасных химических веществ на пострадавшего (промывание желудка путем приема воды и вызывания рвоты, удаление с поврежденной поверхности и промывание поврежденной поверхности проточной водой);

- местное охлаждение при травмах, термических ожогах и иных воздействиях высоких температур или теплового излучения;

- термоизоляция при отморожениях и других эффектах воздействия низких температур.

10. Придание пострадавшему оптимального положения тела.

11. Контроль состояния пострадавшего (сознание, дыхание, кровообращение) и оказание психологической поддержки.

12. Передача пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом.

Примерная последовательность действий по оказанию первой помощи

На месте происшествия, участнику оказания первой помощи следует оценить безопасность для себя, пострадавшего/больного (пострадавших/больных) и окружающих. После этого следует устранить угрожающие факторы или минимизировать риск собственного повреждения и риск для пострадавшего (пострадавших) и окружающих.

1. Вызвать бригаду скорой медицинской помощи.
2. Проверить наличие у пострадавшего/больного сознания, дыхания, пульса.
3. Восстановить проходимость дыхательных путей у пострадавшего (методом запрокидывания головы и подъема подбородка, приданием пострадавшему устойчивого бокового положения, извлечь инородное тело из верхних дыхательных путей), после чего вновь проверить наличие у него дыхания. Восстановление и поддержание проходимости дыхательных путей производится в любом случае, независимо от наличия у пострадавшего повреждений.
4. При отсутствии признаков дыхания и кровообращения участник оказания первой помощи самостоятельно или привлекая помощников приступает к компрессиям грудной клетки (закрытому массажу сердца).
5. Закрытый массаж сердца проводится с частотой 100-120 компрессий грудной клетки в минуту и через каждые 30 надавливаний на грудную клетку осуществляют 2 вдоха искусственной вентиляции легких.
6. После проведения компрессий необходимо осуществить вдохи искусственной вентиляции легких. Продолжать реанимационные мероприятия, чередуя компрессии грудной клетки со вдохами искусственной вентиляции легких.
7. Если при проведении реанимационных мероприятий появляются признаки артериального кровотечения, участнику оказания первой помощи следует привлечь помощника для его остановки или произвести остановку кровотечения самостоятельно (методом пальцевого прижатия артерии на протяжении или в ране, с помощью жгута, методом максимального сгибания конечности в суставе, с помощью давящей повязки, с помощью тугой тампонады раны), после чего продолжить реанимационные мероприятия.
8. Реанимационные мероприятия продолжаются до прибытия скорой медицинской помощи или других аварийно-спасательных формирований и распоряжения их сотрудников о прекращении этих действий, либо до восстановления утраченных функций жизнедеятельности (появления самостоятельного дыхания и кровообращения, возникновения кашля, произвольных движений).
9. В случае появления признаков жизни необходимо осуществить оценку дыхания у пострадавшего, при наличии которого придать ему устойчивое боковое положение, провести осмотр пострадавшего на наличие травм (обзорный осмотр пострадавшего на наличие кровотечений, проведение осмотра головы проведение осмотра шеи, проведение осмотра груди, проведение осмотра живота и таза, проведение осмотра конечностей) и осуществлять контроль за состоянием дыхания и кровообращения до прибытия скорой медицинской помощи или других специальных служб.
10. Если у пострадавшего отсутствует сознание при наличии признаков дыхания, следует придать ему устойчивое боковое положение (пострадавших с подозрением на травму позвоночника надо поворачивать на бок с привлечением как минимум 2 помощников с ручной фиксацией позвоночника) и осуществить осмотр пострадавшего (при необходимости выполнив соответствующие действия), по результатам которого осуществить вызов скорой медицинской помощи самостоятельно, либо привлекая помощников.
11. При наличии сознания следует выяснить жалобы пострадавшего и произвести его осмотр.
12. При определении у больного/пострадавшего признаков сердечного приступа необходимо обеспечить, покой и свежий воздух, готовность к проведению закрытого массажа сердца.

13. При определении у больного/пострадавшего признаков острой сердечной недостаточности необходимо обеспечить сидячее положение с опорой для спины и рук, покой, свежий воздух, горячую ножную ванну, наложение венозных жгутов на нижние конечности.

14. При выявлении у больного/пострадавшего признаков гипертонического криза необходимо:

- убрать яркий свет, обеспечить покой, доступ свежего воздуха (расстегнуть ворот рубашки, проветрить помещение);

- при наличии возможности измерить артериальное давление (АД) и если его «верхний» уровень выше или равен 160 мм. рт. ст., при отсутствии, рекомендованного врачом гипотензивного препарата необходимо срочно вызвать скорую помощь;

- до прибытия скорой медицинской помощи необходимо обеспечить пациенту сидячее положение с опорой для спины и рук и горячую ножную ванну;

- через 40-60 мин после приема лекарства, рекомендованного врачом, повторно измеряется АД и если его уровень не снизился на 20 мм рт. ст. от исходного и/или состояние не улучшилось необходимо вызвать скорую медицинскую помощь.

15. При определении у больного/пострадавшего приступа аритмии с частым пульсом необходимо как можно раньше провести следующие процедуры, урежающие частоту сердечных сокращений:

- средний и указательный пальцы глубоко ввести в полость рта и надавить на корень языка, вызывая рвотный рефлекс (но не рвоту);

- попросить больного сильно кашлять;

- погрузить лицо больного в холодную (ледяную) воду или в снег на 5-10 секунд.

Указанные процедуры можно повторить 2-3 раза и при отсутствии эффекта (при сохранении приступа аритмии), до прибытия бригады обеспечить покой и свежий воздух, готовность к проведению закрытого массажа сердца.

16. При определении у больного/пострадавшего обморочного состояния необходимо:

- уложить пострадавшего на спину, из под головы убрать подушку, ноги приподнять выше уровня головы;

- расстегнуть одежду и обеспечить приток свежего воздуха;

- смочить лицо холодной водой, протереть грудь и лицо мокрым холодным полотенцем и положить его на лоб;

- слегка похлопать по щекам и/или взять в руки мочки ушей и несколько раз сильно сдавить их.

17. После продолжения осмотра при наличии травматических повреждений у пострадавшего участнику оказания первой помощи следует самостоятельно или с привлечением выполнить следующие необходимые действия:

- при травме головы – местное охлаждение (подручными средствами, с помощью гипотермического пакета);

- при травме шеи – фиксация шейного отдела позвоночника (руками, подручными средствами), местное охлаждение;

- при травме грудной клетки с наличием раны (с повреждением кожных покровов) – герметизация раны (рукой пострадавшего, герметизирующей повязкой), местное охлаждение, придание полусидячего положения;

- при травме грудной клетки без повреждения кожных покровов – местное охлаждение;

- при травме живота с выпадением внутренних органов – наложение на рану с выпавшими внутренними органами влажной повязки;

- при травме таза – придание положения «лягушки» (на спине с валиком под разведенными и согнутыми в коленях ногами);

- при травме позвоночника – положение пострадавшего на спине на жесткой поверхности (на щите);

- при травме конечностей – проведение иммобилизации (с помощью подручных средств, фиксация одной нижней конечности к другой, верхней конечности к туловищу), местное охлаждение;

- при синдроме длительного сдавливания – наложение жгута выше места сдавливания (после чего освобождение от груза), тугое бинтование от жгута вниз, иммобилизация конечности. Если с момента сдавливания прошло менее двух часов – простое снятие груза;

- при наличии ожогов – наложение повязок, местное охлаждение;

- при перегревании – перенести в прохладное место, защитить от солнца, дать подсоленное питье;

- при наличии обморожений – проведение термоизоляции (с помощью термоизолирующей повязки, с использованием подручных средств).

18. При утоплении:

- при отсутствии сознания дыхания и пульса – сердечно-легочная реанимация;

- при отсутствии сознания и дыхания при наличии пульса – искусственная вентиляция легких, согревание, контроль пульса.

При появлении дыхания необходимо придать пострадавшему стабильное боковое положение.

19. При болях в области живота необходимо помочь принять пострадавшему удобное положение и вызвать бригаду скорой медицинской помощи. До прибытия бригады скорой медицинской помощи следить за состоянием сознания, дыхания и сердечной деятельности. При необходимости приступить к реанимационным мероприятиям.

20. При возникновении судорожного приступа больного необходимо положить на спину, повернуть голову набок, зафиксировать язык, обеспечить проходимость дыхательных путей.

21. При укусе животных:

- при укусе собаки – наложить стерильную повязку, при кровотечении провести его остановку;

- при укусе змеи, насекомого – уложить пострадавшего на горизонтальную поверхность, ограничить движение укушенной конечности, придать ей возвышенное положение, наложить стерильную повязку на место укуса.

22. При наличии нескольких больных/пострадавших сначала устраняются угрожающие жизни нарушения у всех пострадавших, а потом производится дальнейшее оказание помощи при менее опасных повреждениях (состояниях).

Ж У Р Н А Л
учета обучения по оказанию первой помощи
пострадавшим

(структурное подразделение)

Начат « » _____ 20 г.

Окончен « » _____ 20 г.

Преподаватель

(Ф.И.О.)

№ п/п	Ф.И.О.	Должность профессия	Отметки о посещаемости и успеваемости											

Дата занятий	Номер темы (Наименование темы)	Количество часов по теме	Подпись преподавателя.

**Экзаменационные билеты
по проверке знаний по оказанию первой помощи пострадавшим**

Билет №1.

1. Понятие «Первая помощь», значение своевременности и правильности ее оказания.
2. Виды кровотечений. Признаки.
3. При каких показаниях следует переносить пострадавшего только на животе. При каких показаниях - только сидя и полусидя?

Билет №2.

1. Первая помощь при различных видах кровотечений.
2. Ушибы и их симптомы
3. Первая помощь при химических ожогах.

Билет №3.

1. Первая помощь при ранении.
2. Ожоги. Виды ожогов.
3. На какое время накладывается жгут при артериальном кровотечении?

Билет №4.

1. Оказание первой помощи при ушибах.
2. Правила наложения повязок при ранениях и кровотечениях.
3. В каком месте необходимо прижимать артерию в случае артериального кровотечения?

Билет №5.

1. Порядок действия при электротравме.
2. Рана, признаки ранений. Виды ран.
3. Запрещенные действия при обморожении.

Билет №6.

1. Первая помощь при ушибах.
2. Оказание первой помощи при переломах костей конечностей
3. Какие признаки определяют наличие у пострадавшего венозного кровотечения?

Билет №7.

1. Оказание первой помощи при обмороке.
2. Оказание первой помощи при отравлении.
3. Какие признаки определяют наличие у пострадавшего артериального кровотечения?

Билет №8.

1. Первая помощь при переломах. Правила накладывания шины.
 2. Оказание первой помощи при тепловом ударе.
 3. Какие правила установлены при обработке термического ожога без нарушения целостности ожоговых пузырей?
-

Билет №9.

1. Первая помощь при вывихах.
 2. Первая помощь при поражении работника электрическим током.
 3. Какие правила установлены при обработке ожога с нарушением целостности ожоговых пузырей и кожи?
-

Билет №10.

1. Первая помощь при поражениях электрическим током.
 2. Обморожения . Степени обморожения.
 3. При каких показаниях следует наложить шины на конечности человека?
-

Билет №11.

1. Оказание первой помощи при обморожениях.
 2. Электротравмы. Степени поражения. Симптомы.
 3. При каких показаниях следует немедленно наложить кровоостанавливающий жгут?
-

Билет №12.

1. Порядок действия при травмах.
 2. Ожоги. Степени термических ожогов.
 3. Какие действия выполняются при проведении искусственного дыхания?
-

Билет №13.

1. Первая доврачебная помощь при ожогах.
 2. Правила наложения жгутов при кровотечениях.
 3. Какие действия выполняются при наружном массаже сердца?
-

Билет №14.

1. Искусственное дыхание.
 2. Правила переноса пострадавшего при различных травмах.
 3. Что необходимо выполнить в случае перелома конечности?
-

Билет №15

1. Наружный массаж сердца.
2. Действия по оказанию первой помощи при травмах.
3. Оказание первой помощи при химических ожогах.