



ХАНТЫ  
МАНСИЙСК

# Что изменилось в оказании первой помощи после 1 сентября 2024 года

г.Ханты-Мансийск, 2024г

В начале сентября в силу вступил новый порядок оказания первой помощи. Основной регулирующий документ - приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.05.2024 № 220н «Об утверждении Порядка оказания первой помощи».

## Рассмотрим основные изменения

### **Согласие перед оказанием первой помощи.**

Его обязательно нужно получить - либо от самого пострадавшего, либо от его законного представителя. В противном случае оказывать первую помощь нельзя (п. 5 приказа № 220н).

### **Мероприятия по оказанию первой помощи и последовательность их проведения.**

Первую помощь теперь оказывают по перечню мероприятий и установленной последовательности, которые зафиксированы в Приложении № 2 к приказу. При необходимости разрешено оказывать мероприятия не в полном объеме, а только часть из них (п. 6 и 7 приказа № 220н).

### **Приоритетность при оказании первой помощи.**

Она определяется исходя из тяжести травм: сначала помогают людям с тяжёлыми травмами, затем со средними и наконец - с лёгкими. При этом приоритет в любом случае должен отдаваться несовершеннолетним (п. 8 приказа № 220н).



## Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь

Его расширили до девяти пунктов (Приложение № 1 к приказу № 220н). Ниже полный актуальный перечень состояний, в котором нововведения обозначены *курсивом*:

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

## Обязанности работника и работодателя в отношении оказания первой помощи

В таблице ниже зафиксированы основные обязанности работодателя и работников в отношении первой помощи, которые действуют в 2024 году.

Обязанности работодателя (ст. 214 и 228 ТК РФ)	Обязанности работника (ст. 215 ТК РФ)
<ul style="list-style-type: none"><li>• обучить сотрудников оказанию первой помощи;</li><li>• не допускать к работе без обучения по первой помощи, инструктажа по охране труда, стажировки и проверки знаний;</li><li>• принять меры по сохранению жизни и здоровья сотрудников при возникновении аварийной ситуации;</li><li>• организовать доставку сотрудников, заболевших на рабочем месте, в медорганизацию при необходимости оказания им неотложной медицинской помощи;</li><li>• разработать и утвердить правила и инструкции по охране труда, в т. ч. по организации первой помощи;</li><li>• немедленно организовать первую помощь пострадавшему и при необходимости доставку его в медицинскую организацию.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• соблюдать установленные требования охраны труда в организации, в том числе по оказанию первой помощи пострадавшим;</li><li>• проходить обучение по охране труда, в том числе по оказанию первой помощи;</li><li>• немедленно информировать руководителя о любой ситуации, угрожающей жизни и здоровью людей, о каждом несчастном случае, а также об ухудшении своего здоровья.</li></ul>

**Уточнение.** Работодатель обязан обучить оказанию первой помощи сотрудников, которые указаны в п. 33 Порядка обучения № 2464. К ним относятся:

- работники, ответственные за проведение инструктажа по охране труда, включающего вопросы оказания первой помощи;
- работники рабочих профессий;
- лица, обязанные оказывать первую помощь в соответствии с требованиями нормативных правовых актов;
- работники, управляющие автотранспортом;
- работники, к компетенциям которых НПА по охране труда предъявляют требования уметь оказывать первую помощь;
- члены комиссии по проверке знания оказания первой помощи;
- иные работники по решению работодателя.

## **Как оказывать первую помощь при разных состояниях и ситуациях в 2024 году**

Минздрав России разработал универсальный алгоритм оказания первой помощи, соответствующий актуальным требованиям приказа № 220н. Образец алгоритма на изображении ниже.

## Универсальный алгоритм оказания первой помощи (Действует с 1 сентября 2024 ода)

**1** Устранение угрожающих факторов и обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи

**2** Обзорный осмотр для выявления продолжающегося наружного кровотечения, его временная остановка при наличии

**3** Определение признаков жизни (сознания и дыхания)

есть сознание  
есть дыхание

**4.1**

нет сознания  
нет дыхания

Вызов скорой медицинской помощи,  
проведение СЛР (с АНД при его наличии)

Появление  
признаков жизни

**4.2**

нет сознания  
есть дыхания

Поддержание проходимости дыхательных путей.  
Вызов скорой медицинской помощи (если вызов  
не осуществлялся ранее)

**5** Проведение подробного осмотра и опроса пострадавшего для выявления состояний, угрожающих его жизни и здоровью

**6** Оказание первой помощи пострадавшему в зависимости от характера состояний, угрожающих его жизни и здоровью

**7** Оказание помощи пострадавшему в принятии лекарственных препаратов

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

**9** Вызов скорой медицинской помощи (если вызов не осуществлялся ранее), контроль состояния пострадавшего, оказание пострадавшему психологической поддержки, перемещение, транспортировка пострадавшего, передача пострадавшего выездной бригаде скорой медицинской помощи

В последующих подразделах разберём каждый из шагов, перечисленных в универсальном алгоритме.

Обратите внимание: статья составлена на основании актуальных методических пособий Минздрава. Она служит скорее напоминанием о правильных действиях, чем подробным руководством. Чтобы получить все необходимые знания в этой области, необходимо пройти обучение по данному курсу.

## **Обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи**

Что нужно сделать перед тем, как оказывать первую помощь пострадавшему:

- определить факторы, непосредственно угрожающие людям вокруг, в т. ч. пострадавшему;
- сделать всё возможное, чтобы устранить эти факторы и исключить новые травмы;
- обеспечить собственную безопасность, в том числе с помощью СИЗ: медицинских перчаток или маски;
- оценить количество пострадавших;
- громко оповестить пострадавшего и окружающих о готовности оказывать первую помощь, а также о начале её проведения;
- устранить воздействие повреждающих факторов на пострадавшего;
- извлечь пострадавшего из автомобиля или другого труднодоступного места;
- обеспечить проходимость дыхательных путей при их закупорке инородным телом;
- переместить пострадавшего в безопасное место.

При выполнении пункта 7 нужно реалистично оценить обстановку перед извлечением пострадавшего. Если он не может выбраться самостоятельно, ему что-то угрожает или оказать первую помощь в текущих условиях невозможно - пострадавшего можно и скорее всего нужно вытаскивать.

Во всех остальных случаях лучше дождаться прибытия скорой помощи и других служб, участвующих в ликвидации последствий происшествия.



## **Обзорный осмотр пострадавшего для обнаружения наружного кровотечения**

Нужно определить, есть ли у пострадавшего признаки продолжающегося наружного кровотечения и насколько оно интенсивное. Поскольку наличие этих признаков - сигнал к действию, его следует провести максимально быстро, за 1-2 секунды.

Если кровотечение всё-таки есть, то его следует остановить: прямым давлением на рану, наложением давящей повязки или жгута.



## Определение признаков жизни, действия при отсутствии сознания или дыхания

К основным признакам жизни относят:

- наличие сознания;
- самостоятельное дыхание;
- кровообращение.

Чтобы проверить наличие сознания, следует аккуратно взять пострадавшего за плечи и потормошить его, громко спрашивая: «Что с вами? Вам нужна помощь?». Если пострадавший уже просит о помощи, жалуется, кричит и т. д., то скорее всего он в сознании. В таком случае проверять его наличие не нужно.

В случае, когда сознание у пострадавшего отсутствует, нужно проверить наличие дыхания. Сначала восстанавливается проходимость дыхательных путей у пострадавшего:

- одну руку положить на лоб пострадавшего;
- двумя пальцами другой взять за подбородок;
- запрокинуть голову и поднять подбородок.

При подозрении на травму шейного отдела позвоночника запрокидывать голову следует максимально аккуратно и щадяще.

Для проверки дыхания нужно наклониться щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего. Затем в течение 10 сек. попытаться услышать его дыхание, почувствовать выдыхаемый воздух на своей щеке и увидеть движения грудной клетки у пострадавшего.

Если ничего не слышно, дыхание не чувствуется, а грудная клетка неподвижна — следует тут же вызвать скорую помощь и начать сердечно-лёгочную реанимацию (СЛР). «Скорую» потребуется вызвать и в том случае, если дыхание есть, но оно агональное, т. е. редкое и ненормальное.



Единый номер вызова скорой помощи — **03** или **103**.

## Подробный осмотр и опрос пострадавшего



## Первая помощь в зависимости от характера состояния, угрожающего жизни и здоровью

Подробный осмотр отличается от обзорного, поскольку его цель - выявить травмы, ранения и прочие состояния, требующие оказания первой помощи. Нужно обращать внимание на:

- изменение цвета кожи и появление на ней образований по типу пузырей, кровоподтеков, опухолей;
- наличие ранений и кровотечений, инородных тел, костных отломков;
- деформация конечностей и т. п.

Подробный осмотр следует проводить сверху вниз, по порядку: голова, шея, грудная клетка (передняя сторона, задняя сторона, бока), живот, область таза, ноги и руки.

Правильное оказание первой помощи - серьезная тема, а эта статья по большей степени напоминательно-рекомендательная.

**Мы настоятельно рекомендуем обучаться непосредственно у экспертов по оказанию первой помощи.**

## Придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего

Пострадавшего следует расположить оптимальным способом до приезда первой помощи - положение тела должно быть комфортным, уменьшать степень страданий и не нарушать жизненно важные функции.

В большинстве случаев оптимальное положение зависит от характера повреждений.

Травма груди	Травма живота и таза	Травмы конечностей
<p><b>Полусидячее положение с наклоном туловища на пораженную сторону груди</b></p>	<p>Положение лёжа на спине с полусогнутыми и разведёнными ногами. Под колени подкладывается импровизированная опора – сумка, свернутая одежда и т. д.</p>	<p>Любое удобное положение, при котором пострадавший испытывает минимум страданий</p>
<p><b>Кровопотеря или её признаки</b> Положение лёжа на спине с приподнятыми ногами, под которые подложены сумки или одежда</p>	<p><b>Травма позвоночника</b> Положение лёжа на твёрдой и ровной поверхности</p>	<p><b>Любые тяжёлые травмы</b> Желательно укутать пострадавшего в одежду или изотермическое покрывало серебристой стороной внутрь. Лицо должно оставаться открытым</p>

## Вызов скорой помощи, контроль состояния, оказание психологической поддержки, перемещение, транспортировка пострадавшего, передача пострадавшего бригаде скорой помощи



Если скорая помощь ещё не вызвана — следует позвонить по номеру 03 или 103.

При оказании психологической поддержки стоит помнить:

- состояние и поведение пострадавшего в экстремальной ситуации отличается от обычного;
- сначала нужно позаботиться о собственной безопасности и убедиться, что на оказание первой помощи имеются моральные и физические силы;
- сначала оказывают первую помощь, уже потом - психологическую;
- если нет возможности или навыков психологически поддерживать пострадавшего, то даже начинать не стоит;
- перед оказанием помощи следует представиться и обозначить желание помочь.

Говорить с пострадавшим нужно спокойным и уверенным голосом, четкими и короткими фразами, в побудительном наклонении. В речи не должно быть сложных фраз и предложений. Следует избегать частицы «не», исключить такие слова как «паника», «катастрофа», «ужас» и т. п.

При транспортировке важно обеспечить пострадавшему максимально возможный уровень комфорта и безопасности, тщательно контролировать его состояние и быстро реагировать на любые изменения.

Во время передачи пострадавшего бригаде скорой помощи следует сообщить им всё, что известно о происшествии, обнаруженных травмах и уже оказанной первой помощи.



Предлагаем Вам присоединиться к нашему Telegram-каналу «Охрана труда г.Ханты-Мансийск» [https://t.me/PPhk2HA\\_heE5ZDli](https://t.me/PPhk2HA_heE5ZDli), посвященному охране труда. Здесь вы найдете полезную информацию о современных методах обеспечения безопасности на рабочем месте, а также актуальные новости и изменения в законодательстве. Вступайте, чтобы всегда оставаться в курсе последних новостей и обогащать свои знания в этой важной сфере!

