Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Республики Крым

«Алупкинская санаторная школа-интернат»

СОГЛАСОВАНО:	УТВЕРЖДАЮ:
Председатель комитета профсоюза	Директор
О.В. Попова	А. Ю. Смирнова
Протокол № 11	Приказ № <u>283</u>
« <u>16</u> » сентября 2024г.	<u>«_16_»_сентября2024г.</u>

ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

1.Общие положения.

- 1.1.Настоящий Порядок разработан на основании Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.05.2024г. № 220н "Об утверждении порядка оказания первой помощи" и распространяется на все подразделения ГБОУ РК «Алупкинская санаторная школа-интернат».
- 1.2. 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 настоящем Порядке.
- 1.3.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.
- 1.4. Первая помощь оказывается при условии отсутствия угрожающих факторов жизни и здоровью оказывающего ее лица.
- 1.5. Оказание первой помощи допускается, если отсутствует выраженный до начала оказания первой помощи отказ гражданина или его законного представителя от оказания первой помощи.
- 1.6. Первая помощь оказывается в соответствии с перечнем мероприятий по оказанию первой помощи и последовательностью их проведения.
- 1.7. Мероприятия по оказанию первой помощи, предусмотренные Перечнем, могут проводиться в полном объеме либо в виде отдельных мероприятий.
- 1.8. Первоочередность оказания первой помощи двум и более пострадавшим определяется исходя из тяжести их состояния, при этом приоритет должен отдаваться детям (несовершеннолетним).
- 1.9. 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 Федерации.

1.10.При оказании первой помощи могут использоваться подручные средства.

2.Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь:

- 2.1. Отсутствие сознания.
- 2.2. Остановка дыхания и (или) остановка кровообращения.
- 2.3. Нарушение проходимости дыхательных путей инородным телом и иные угрожающие жизни и здоровью нарушения дыхания.
- 2.4. Наружные кровотечения.
- 2.5. Травмы, ранения и поражения, вызванные механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения.
- 2.6. Отравления.
- 2.7. Укусы или ужаливания ядовитых животных.
- 2.8. Судорожный приступ, сопровождающийся потерей сознания.
- 2.9. Острые психологические реакции на стресс.

3. Перечень мероприятий по оказанию первой помощи и последовательность их проведения.

- 3.1. 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.
- 3.2. 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.
- 3.3. 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.
- 3.4. Проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей:
- 3.4.1. 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 4.2.2. пункта 3.4;
- 3.4.2. 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).
- 3.5. Проведение подробного осмотра и опроса пострадавшего (при наличии сознания) для выявления признаков травм, ранений, отравлений, укусов или ужаливаний ядовитых животных, поражений, вызванных механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения, и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью:
- -опрос пострадавшего;
- -проведение осмотра головы;
- -проведение осмотра шеи;
- -проведение осмотра груди;
- -проведение осмотра спины;
- -проведение осмотра живота и таза;
- -проведение осмотра конечностей.
- 3.6. Выполнение мероприятий по оказанию первой помощи пострадавшему в зависимости от характера травм, ранений, отравлений, укусов или ужаливаний ядовитых животных, поражений, вызванных механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения, и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью:
- 3.6.1. При ранении грудной клетки наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки;
- 3.6.2. При отравлении через рот промывание желудка путем приема воды и вызывания рвоты;
- 3.6.3. При травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужаливаниях ядовитых животных охлаждение;
- 3.6.4. При эффектах воздействия низких температур проведение термоизоляции и согревания;
- 3.6.5. При травмах различных областей тела наложение повязок;
- 3.6.6. 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;
- 3.6.7. При судорожном приступе, сопровождающимся потерей сознания, не препятствуя судорожным движениям, предотвращение дополнительного травмирования головы, после окончания судорожного приступа поддерживание проходимости дыхательных путей, в том числе посредством придания пострадавшему устойчивого бокового положения.
- 3.7. Оказание помощи пострадавшему в принятии лекарственных препаратов для медицинского применения, назначенных ему ранее лечащим врачом.

3.8. Придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего.

3.9. Вызов скорой медицинской помощи (если вызов скорой медицинской помощи не был осуществлен ранее), осуществление контроля состояния пострадавшего (наличия сознания, дыхания, кровообращения и отсутствия кровотечения), оказание пострадавшему психологической наружного транспортировка пострадавшего, поддержки, перемещение, передача пострадавшего выездной бригаде скорой медицинской помощи, медицинской организации, специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральными законами или иными нормативными правовыми актами.

Разработал: специалист по OT М.С. Старченко