

**Комитет по вопросам законности, правопорядка и безопасности
СПб ГКОУ ДПО «УМЦ ГО и ЧС»**



**Организационно-правовые аспекты оказания
первой помощи в чрезвычайных и экстремальных
ситуациях**

Учебные вопросы:

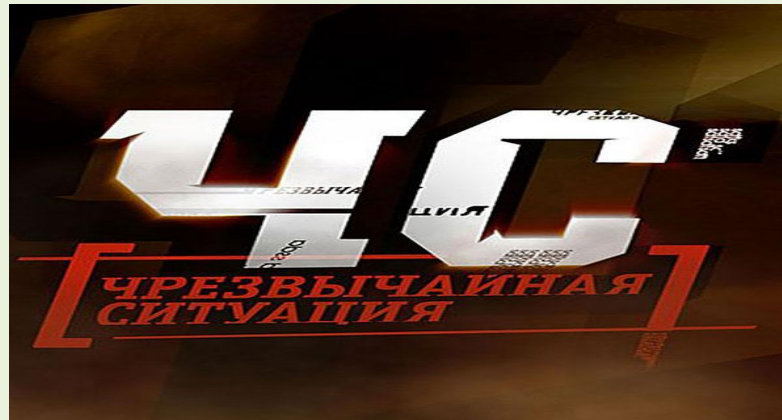
- 1. Чрезвычайные и экстремальные ситуации, особенности поведения при их возникновении.**
- 2. Нормативно-правовая база, определяющая права, обязанности и ответственность при оказании первой помощи.**
- 3. Правила личной безопасности и обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи.**

Литература:

1. **Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».**
2. **Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».**
3. **Приказ 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».**
4. **Психология экстремальных ситуаций для спасателей и пожарных. Под общей ред. Ю.С. Шойгу. М.: Смысл, 2007.**

Первый учебный вопрос

Чрезвычайные и экстремальные ситуации, особенности поведения при их возникновении



Чрезвычайная ситуация (ЧС) — это обстановка на определенной территории, сложившаяся в результате аварии, опасного природного явления, катастрофы, стихийного или иного бедствия, которое может повлечь за собой человеческие жертвы, ущерб здоровью людей или окружающей среде, значительные материальные потери и нарушение условий жизнедеятельности людей.

«Закон о защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера» от 21 декабря 1994 № 68-ФЗ.

Чрезвычайные ситуации

ЧС техногенного характера

Пожары и взрывы в зданиях и сооружениях

Внезапное обрушение зданий и сооружений

Транспортные аварии

Аварии с выбросом РВ

Аварии с выбросом АХОВ

Аварии с выбросом БОВ

На электро-энергетических системах

На КЭС

На очистных сооружениях

Гидродинамические

ЧС природного характера

Геофизические опасные явления (ОЯ)

Геологические ОЯ

Метеорологические и агрометеорологические ОЯ

Морские Гидрологические ОЯ

Гидрологические ОЯ

Природные пожары

Инфекционная заболеваемость людей

Инфекционная заболеваемость с/х животных

Поражение с/х растений болезнями и вредителями

ЧС биолого-социального характера

ЧС экологического характера

Изменение состояния суши (почвы, недр, ландшафта)

Изменение состава и свойств атмосферы (воздушной среды)

Изменение состояния гидросферы (водной среды)

Изменение состояния биосферы

ЧС информационного характера

ЧС, характерные Санкт-Петербургу и Ленинградской области

Классификация ЧС по масштабам распространения и тяжести последствий

Вид ЧС	Зона действия	Число пострадавших, чел.	Материальный ущерб, руб.
Локальная	Объект	До 10	До 100 тыс.
Муниципальная	Муниципалитет, поселение	До 50	До 5 млн.
Межмуниципальная	Район, несколько поселений	До 50	До 5 млн.
Региональная	Субъект РФ	51 – 500	5-500 млн.
Межрегиональная	Два и более субъектов РФ	51 – 500	5-500 млн.
Федеральная		> 500	> 500 млн.

Экстремальная ситуация (от лат. *extremus* — крайний, критический) — внезапно возникшая ситуация, угрожающая или субъективно воспринимаемая человеком как угрожающая жизни, здоровью, личностной целостности, благополучию.

Под экстремальной ситуацией понимается отклонение от нормы процессов или явлений.



Под экстремальной ситуацией понимается **усложнение условий жизнедеятельности, которое сопровождается реальными угрозами жизни и здоровью человека (пожар, взрыв, террористические акции, опасные игры детей, нахождение в толпе и т. д.). Они обычно локальны и недолговременны.**

При этом, для выхода из них требуется максимальное напряжение психических и физических сил.

Под экстремальными подразумевают такие ситуации, которые выходят за пределы обычного, «нормального» человеческого опыта.

Степень экстремальности ситуации
определяется силой, продолжительностью,
новизной, непривычностью проявления этих
факторов.

Восприятие одной и той же ситуации каждым конкретным человеком индивидуально, в связи с чем критерий «экстремальности» находится, психологическом плане личности.



**Экстремальность
ситуации определяет
факторы, к которым
человек еще не адаптирован
и не готов действовать
в их условиях.**

Факторы определяющие экстремальность:

1. Различные эмоциогенные воздействия в связи с опасностью, трудностью, новизной, ответственностью ситуации.
2. Дефицит необходимой информации или явный избыток противоречивой информации.
3. Чрезмерное психическое, физическое, эмоциональное напряжение.
4. Воздействие неблагоприятных климатических условий: жары, холода, кислородной недостаточности.
5. Наличие голода, жажды.



Экстремальные ситуации (угроза потери здоровья или жизни) существенно нарушают базовое чувство безопасности человека, веры в то, что жизнь организована в соответствии с определенным порядком и поддается контролю, могут привести к развитию болезненных состояний, травматического и посттравматического стресса, других невротических и психических расстройств.



ОТЛИЧИЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ ОТ ЭКСТРЕМАЛЬНОЙ

Чрезвычайная ситуация - более общее понятие, которое предполагает помимо общей оценки сложившейся негативной обстановки привлечение различных ресурсов для ее ликвидации, которые этой обстановкой не затронуты.

Экстремальная ситуация является составной частью чрезвычайной ситуации.

Как правило, **экстремальная ситуация** имеет отношение к человеку или группе людей, которая требует для выживания мобилизации значительного количества индивидуальных ресурсов.



Особенности поведения обучающихся в образовательных организациях в чрезвычайных и экстремальных ситуациях.

Человек оказывается в экстремальных ситуациях по разным причинам, но чаще всего это случается по его собственной вине - в результате отсутствия опыта безопасного поведения либо пренебрежения к нормам, правилам безопасности, непредусмотрительности, а порой и легкомыслия, в том числе из-за нарушений обучающимися правил поведения в образовательных учреждениях.

В соответствии с этими правилами учащимся запрещается толкать друг друга, бросаться предметами и применять физическую силу, а также бегать по лестницам, у оконных проемов и других местах непригодных для игр. Статистика травматизма в образовательных учреждениях показывает, что 2/3 травм получены учащимися на переменах. Из них половина – это ушибы, растяжения, вывихи, 14% – повреждения глаз, 12% – ожоги, по 7,5% составляют переломы костей конечностей и отравления. Травмы, полученные на уроках физкультуры, на занятиях в спортивных секциях, на других уроках, составляют менее одной трети общего количества. При этом отмечается, что мальчики травмируются почти в два раза чаще, чем девочки.

Это происходит от того, что правила безопасного поведения и правила безопасности, воспринимаются обучающимися в образовательных учреждениях в силу их психофизиологических особенностей как чистое нормирование действий и ограничение свободы.

Попадая в экстремальную ситуацию, человек находится в **особом психологическом состоянии**.

Это состояние в медицине и психологии принято называть **острой реакцией на стресс**.

В международном классификаторе болезней (МКБ-10) **острое стрессовое расстройство** определяется как **быстро проходящее расстройство значительной степени тяжести у людей без психических отклонений в ответ на психологический или физиологический стресс, исключительный по своей интенсивности**.



Специалисты говорят об острой реакции на стресс в том случае, когда наблюдаются следующие симптомы:

— человек может находиться в состоянии оглушенности, могут также наблюдаться тревога, гнев, страх, отчаяние, гиперактивность (двигательное возбуждение), апатия и т.д., но ни один из симптомов не преобладает длительно;

— симптомы проходят быстро (от нескольких часов до нескольких суток);

— есть четкая временная связь (несколько минут) между стрессовым событием и появлением симптоматики.

Человек, переживающий подобное состояние, часто нуждается в помощи специалиста — психолога или врача.

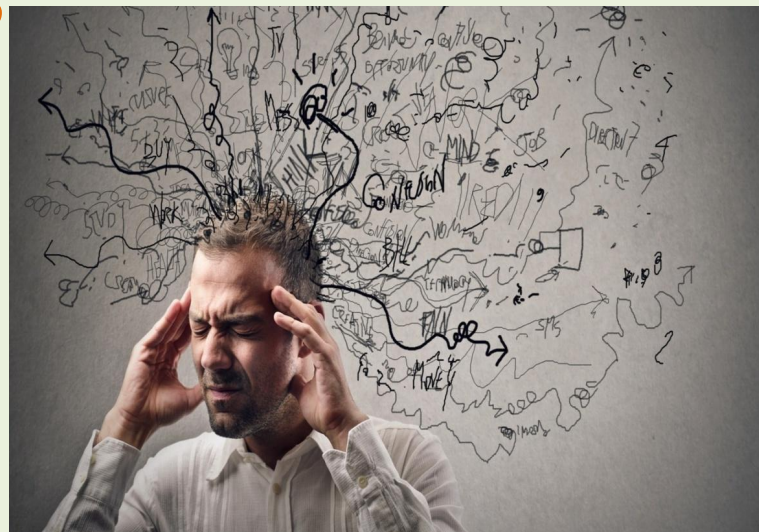
В психологии такой вид помощи называется экстренной психологической помощью.



Правила оказания экстренной психологической поддержки при острых стрессовых реакциях

не профессиональными психологами, а людьми, случайно или по роду деятельности оказавшимися рядом с таким человеком.

страх, тревога, плач, истерика, апатия, чувство вины, злость, гнев, неконтролируемая дрожь, двигательное возбуждение.



ПОМОЩЬ ПРИ СТРАХЕ

- Не оставляйте человека одного. Страх тяжело переносить в одиночестве.
- Говорите о том, чего человек боится. Есть мнение, что такие разговоры только усиливают страх, однако ученые давно доказали, что, когда человек проговорит свой страх, тот становится не таким сильным. Поэтому, если человек говорит о том, чего он боится — поддерживайте его, говорите на эту тему.
- Предложите человеку сделать несколько дыхательных упражнений, например таких:

1. Положите руку на живот; медленно вдохните, почувствуйте, как сначала воздухом наполняется грудь, потом живот. Задержите дыхание на 1—2 секунды.

Выдохните. Сначала опускается живот, потом грудь. Медленно повторите это упражнение 3—4 раза;



2. Глубоко вдохните. Задержите дыхание на 1—2 секунды. Начинайте выдыхать. Выдыхайте медленно и примерно на середине выдоха сделайте паузу на 1—2 секунды. Постарайтесь выдохнуть как можно сильнее. Медленно повторите это упражнение 3—4 раза. Если человеку трудно дышать в таком ритме, присоединитесь к нему — дышите вместе. Это поможет ему успокоиться, почувствовать, что вы рядом.

- Если боится ребенок, поговорите с ним о его страхах, после этого можно поиграть, порисовать, лепить. Эти занятия помогут ребенку выразить свои чувства.**
- Постарайтесь занять человека каким-нибудь делом. Этим вы отвлечете его от переживаний.**

Помните — страх может быть полезным (если помогает избегать опасных ситуаций), поэтому бороться с ним нужно тогда, когда он мешает жить нормальной жизнью.



ПОМОЩЬ ПРИ ТРЕВОГЕ

- **Очень важно постараться разговорить человека и понять, что именно его тревожит. В этом случае, возможно, человек осознает источник тревоги и сможет успокоиться.**
 - **Часто человек тревожится, когда у него не хватает информации о происходящих событиях. В этом случае можно попытаться составить план, когда, где и какую информацию можно получить.**
 - **Попытайтесь занять человека умственным трудом: считать, писать и т.д.. Если он будет увлечен этим, то тревога отступит.**
 - **Физический труд, домашние хлопоты тоже могут быть хорошим способом успокоиться.**
- Если есть возможность, можно сделать зарядку, пробежку.**



ПОМОЩЬ ПРИ ПЛАЧЕ

Слезы — это способ выплеснуть свои чувства, и не следует сразу начинать успокаивать человека, если он плачет. Но, с другой стороны, находиться рядом с плачущим человеком и не пытаться помочь ему — тоже неправильно.

В чем же должна заключаться помощь?

Хорошо, если вы сможете выразить человеку свою поддержку и сочувствие. Не обязательно делать это словами. Можно просто сесть рядом, приобнять человека, поглаживая по голове и спине, дать ему почувствовать, что вы рядом с ним, что вы сочувствуете и сопереживаете ему.

Помните выражения «поплакать на плече», «поплакать в жилетку» — это именно об этом. Можно держать человека за руку. Иногда протянутая рука помощи значит гораздо больше, чем сотни сказанных слов.



ПОМОЩЬ ПРИ ИСТЕРИКЕ

В отличие от слез, истерика — это то состояние, которое необходимо постараться прекратить. В этом состоянии человек теряет много физических и психологических сил.

Помочь человеку можно, совершив следующие действия:

- Удалите зрителей, создайте спокойную обстановку. Оставайтесь с человеком

наедине, если это не опасно для вас.

- Неожиданно совершите действие, которое может сильно удивить (например, можно **дать пощечину, облить водой, с грохотом уронить предмет, резко крикнуть на пострадавшего**). Если такое действие

совершить не удастся, то сидите рядом с человеком и поглаживайте по спине, но не

Вступайте с ним в беседу или, тем более в спор.

Любые ваши слова в этой ситуации только подольют масла в огонь.

- После того, как истерика пошла на спад, говорите с пострадавшим короткими

фразами, уверенным, но доброжелательным тоном («выпей воды»,



ПОМОЩЬ ПРИ АПАТИИ

В состоянии апатии помимо упадка сил наваливается безразличие, появляется ощущение опустошенности. Если человека оставить без поддержки и внимания, то апатия может перерасти в депрессию. **В этом случае можно произвести следующие действия:**

- Поговорите с человеком. Задайте ему несколько простых вопросов исходя из того, знаком он вам или нет: «Как тебя зовут?», «Как ты себя чувствуешь?», «Хочешь есть?».
- Проводите пострадавшего к месту отдыха, помогите удобно устроиться (обязательно нужно снять обувь).
- Возьмите человека за руку или положите свою руку ему на лоб.
- Дайте ему возможность поспать или просто полежать.
- Если нет возможности отдохнуть (происшествие на улице, в общественном транспорте), то больше говорите с пострадавшим, вовлекайте его в любую совместную деятельность (можно прогуляться, сходить выпить чая или кофе, помочь окружающим, нуждающимся в помощи).



ПОМОЩЬ ПРИ ЧУВСТВЕ ВИНЫ ИЛИ СТЫДА

- Если с вами рядом человек, который мучается от стыда или от чувства вины, постарайтесь убедить его обратиться к специалисту. Такое состояние часто требует помощи специалиста-психолога или врача-психотерапевта.

- Поговорите с человеком, выслушайте его. Дайте понять, что вы слушаете и понимаете его (кивайте, поддакивайте, говорите «угу», «ага»).

Не осуждайте человека, не старайтесь оценивать его действия, даже если вам кажется, что человек поступил неправильно.

Дайте понять, что принимаете человека таким какой он есть.

Не пытайтесь переубедить человека

(«Ты не виноват», «Такое с каждым может случиться»). На этом этапе

важно дать человеку выговориться, рассказать о своих чувствах.

Не давайте советов, не рассказывайте о своем опыте, не задавайте вопросы



ПОМОЩЬ ПРИ ДВИГАТЕЛЬНОМ ВОЗБУЖДЕНИИ

Острая реакция на стресс может проявляться в двигательном возбуждении, которое может стать опасным для самого пострадавшего и окружающих. В этом случае по старайтесь найти возможность физически остановить человека.

Прежде, чем пытаться ему помочь, убедитесь, что это не опасно для вас. Помните, психологическая помощь возможна только в случае, если пострадавший отдает себе отчет в своих действиях.

- Задавайте человеку вопросы, которые привлекут его внимание, или поручите дело, которое заставит его задуматься. Любая интеллектуальная активность снизит уровень его физической активности.**

- Предложите прогуляться, сделать несколько физических упражнений, выполнить какую-то физическую работу (что-то принести, переставить и т.д.), так, чтобы он почувствовал физическую усталость.**

- Предложите совместно сделать дыхательную гимнастику.**



Вывод:

Оказание экстренной психологической помощи имеет своей целью поддержание психического и психофизиологического самочувствия и работу с вновь возникшими негативными эмоциональными переживаниями.

Второй учебный вопрос

**Нормативно-правовая база,
определяющая права, обязанности и
ответственность при оказании первой
ПОМОЩИ.**



Основные нормы и требования.

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

ред. от 29.07.2017



ФЗ № 323
от
21.11.2011

*Принят
Государственной
Думой 1 ноября 2011
года.*

*Одобен Советом
Федерации 9 ноября
2011 года*

Приказ Минздравсоцразвития России от 04.05.2012 г. № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»



**Зарегистрирован в
Минюсте России
16.05.2012 N 24183**

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ до оказания медицинской помощи

оказывается гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью, лицами, обязанными оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом и имеющими соответствующую подготовку, в том числе **сотрудниками органов внутренних дел РФ, сотрудниками, военнослужащими и работниками Государственной противопожарной службы, спасателями аварийно-спасательных формирований и аварийно-спасательных служб.**



**ПП РФ №
777н
ОТ
04.05.2012**

Военнослужащие внутренних войск	ч. 3 ст.25 от 06.02.1997 года № 27-ФЗ «О внутренних войсках МВД Российской Федерации»
Сотрудники полиции	п.3 ч.1 ст.12 от 07.02.2011 года № 3-ФЗ «О полиции»
Сотрудники пожарной охраны	ч.6 ст. 4 от 21.12.1994 года № 69-ФЗ «О пожарной безопасности»
Должностные лица таможенных органов	п.2 ст.26 от 27.11.2010 года № 311-ФЗ «О таможенном регулировании в Российской Федерации»
Судебные приставы	п.2 ст.15 от 21.07.1997 года № 118-ФЗ «О судебных приставах»
Сотрудники уголовно-исполнительной системы	п.3 ст.28 от 21.07.1993 года № 5473-1 «Об учреждениях и органах, исполняющих уголовные наказания в виде лишения свободы»
Спасатели	п.1 ст. 27 от 22.08.1995 года № 151-ФЗ «Об аварийно-спасательных службах и статусе спасателя»

№ ФЗ-68

«О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера»



Гражданин РФ ОБЯЗАН

изучать приёмы оказания первой помощи пострадавшим

(абзац 3 статьи 19)

Трудовой кодекс Российской Федерации
от 30 декабря 2001 г.
№ 197-ФЗ

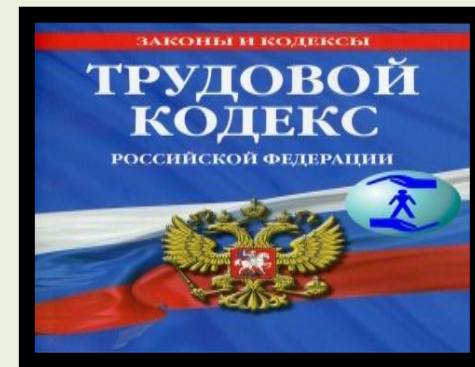


**Устанавливает обязанность
работодателя обеспечить обучение
персонала оказанию первой помощи
пострадавшим на производстве, а при
несчастных случаях немедленно
организовать оказание первой помощи
пострадавшему.**

**Статья
212**

**Статья
225 ТК**

Трудовой кодекс Российской Федерации
ФЗ № 197-ФЗ



Работник обязан проходить обучение по оказанию первой помощи пострадавшим на производстве

Статья 214

Статья 41. Охрана здоровья обучающихся № 273-ФЗ

Охрана здоровья обучающихся включает в себя:

**11) обучение педагогических работников
навыкам оказания первой помощи.**

(п. 11 введен Федеральным законом от 03.07.2016 № 313-ФЗ)



Присвоение тарифных разрядов работникам производится с учетом Единого тарифно-квалификационного справочника работ и профессий рабочих, Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих или с учетом профессиональных стандартов.

**Статья 143
ТК РФ**

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 26 августа 2010 г. N 761н г. Москва "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников образования"

В квалификационных характеристиках должностей работников образования обязанность по оказанию первой помощи установлена для следующих должностей:

- инструктор по физической культуре;*
- инструктор по труду*



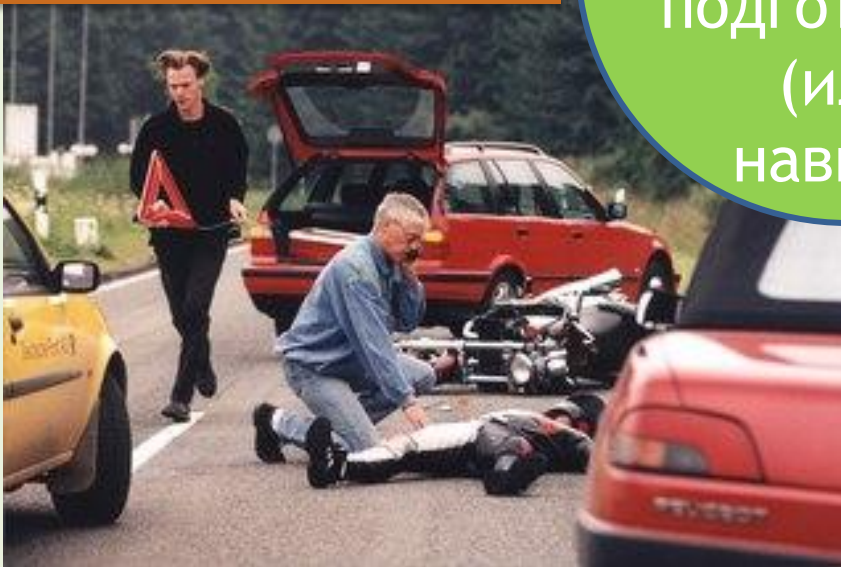
Лица вправе оказывать первую ПОМОЩЬ

Федеральным законом РФ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ
«Об основах охраны здоровья граждан в Российской
Федерации»

**водители
транспортных
средств**

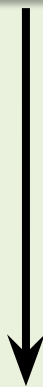
при наличии
соответствующей
подготовки и
(или)
навыков

другие лица



ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА НЕОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

УГОЛОВНЫЙ КОДЕКС РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



**Статья 124.
«Неоказание
помощи больному»**



**Статья 125.
«Оставление в
опасности»**

УК РФ Статья 124. Неоказание помощи больному

1. Неоказание помощи больному без уважительных причин лицом, обязанным ее оказывать в соответствии с законом или со специальным правилом, если это повлекло по неосторожности причинение средней тяжести вреда здоровью больного, -
наказывается штрафом в размере до сорока тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до трех месяцев, либо обязательными работами на срок до трехсот шестидесяти часов, либо исправительными работами на срок до одного года, либо арестом на срок до четырех месяцев.

2. То же деяние, если оно повлекло по неосторожности смерть больного либо причинение тяжкого вреда его здоровью, -
наказывается принудительными работами на срок до четырех лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового либо лишением свободы на срок до четырех лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового.

УК РФ Статья 125. Оставление в опасности

Оставление без помощи лица, находящегося в опасном для жизни или здоровья состоянии и лишенного возможности принять меры к самосохранению по малолетству, старости, болезни или вследствие своей беспомощности, в случаях, если виновный имел возможность оказать помощь этому лицу и был обязан иметь о нем заботу либо сам поставил его в опасное для жизни или здоровья состояние, -

наказывается штрафом в размере до восьмидесяти тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до шести месяцев, либо обязательными работами на срок до трехсот шестидесяти часов, либо исправительными работами на срок до одного года, либо принудительными работами на срок до одного года, либо арестом на срок до трех месяцев, либо лишением свободы на срок до одного года.

ЗАЩИТА ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА ПРИЧИНЕНИЕ ВРЕДА ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ



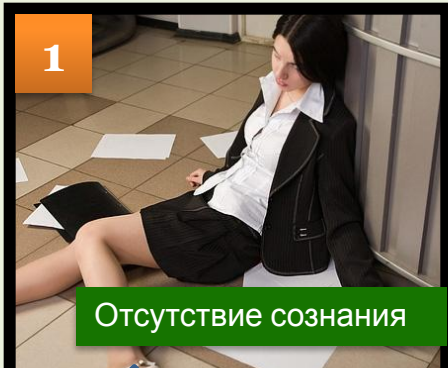
**Статья 39
«Крайняя необходимость»**

Статья 39 «Крайняя необходимость»

1. Не является преступлением причинение вреда охраняемым уголовным законом интересам в состоянии крайней необходимости, то есть для устранения опасности, непосредственно угрожающей личности и правам данного лица или иных лиц, охраняемым законом интересам общества или государства, если эта опасность не могла быть устранена иными средствами и при этом не было допущено превышения пределов крайней необходимости.
2. Превышением пределов крайней необходимости признается причинение вреда, явно не соответствующего характеру и степени угрожавшей опасности и обстоятельствам, при которых опасность устранялась, когда указанным интересам был причинен вред равный или более значительный, чем предотвращенный. Такое превышение влечет за собой уголовную ответственность только в случаях умышленного причинения вреда.

Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь

(приложение №1 Пр. Минздравсоцразвития от 4.05.2012 г. №477н)



Отсутствие сознания



Остановка дыхания и кровообращения



Наружные кровотечения



Отравления



Степени отморожен

Отморожение и другие эффекты воздействия низких температур

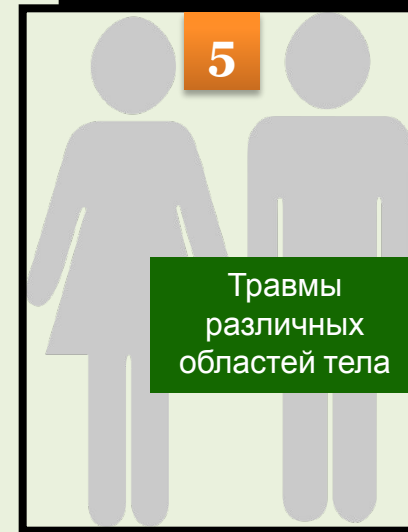
I-я степень II-я степень III-IV-я степени



Ожоги, эффекты воздействия высоких температур, теплового излучения.



Инородные тела верхних дыхательных путей



Травмы различных областей тела

Перечень мероприятий по оказанию первой помощи

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

- 1) определение угрожающих факторов для собственной жизни и здоровья;**
- 2) определение угрожающих факторов для жизни и здоровья пострадавшего;**
- 3) устранение угрожающих факторов для жизни и здоровья;**
- 4) прекращение действия повреждающих факторов на пострадавшего;**
- 5) оценка количества пострадавших;**
- 6) извлечение пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест;**
- 7) перемещение пострадавшего.**

Перечень мероприятий по оказанию первой помощи

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



Перечень мероприятий по оказанию первой помощи



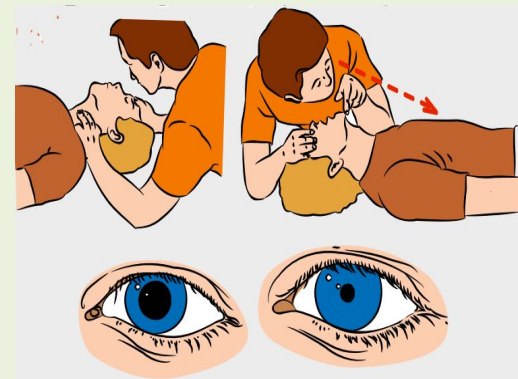
Что с Вами?
Как вы себя чувствуете?

3. Определение наличия сознания у пострадавшего.

Перечень мероприятий по оказанию первой помощи

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

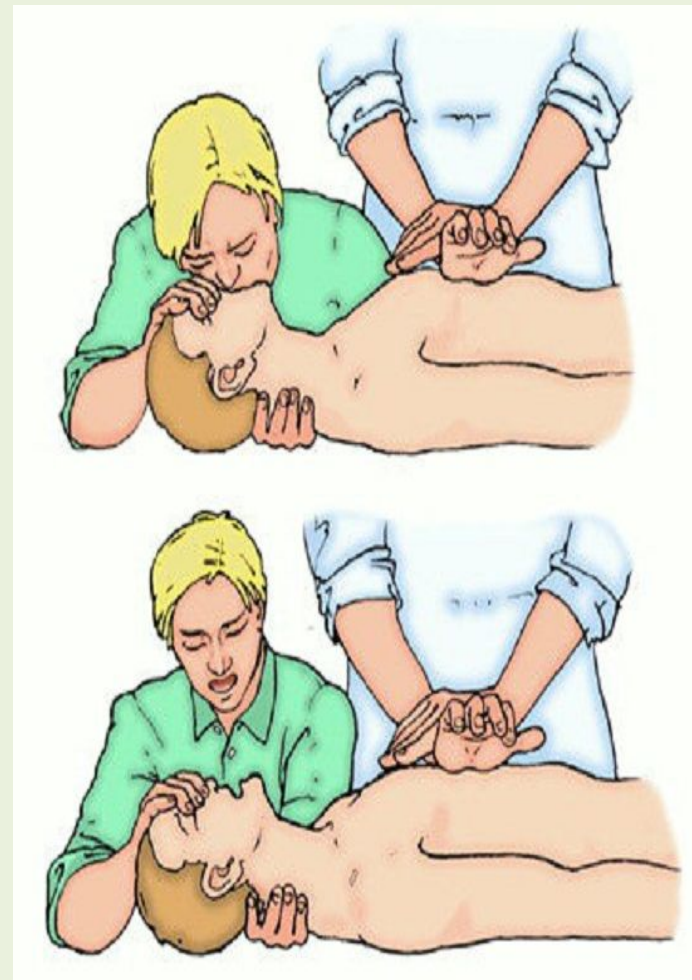
- 1) запрокидывание головы с подъемом подбородка;
- 2) выдвигание нижней челюсти;
- 3) определение наличия дыхания с помощью слуха, зрения и осязания;
- 4) определение наличия кровообращения, проверка пульса на магистральных артериях.



Перечень мероприятий по оказанию первой помощи

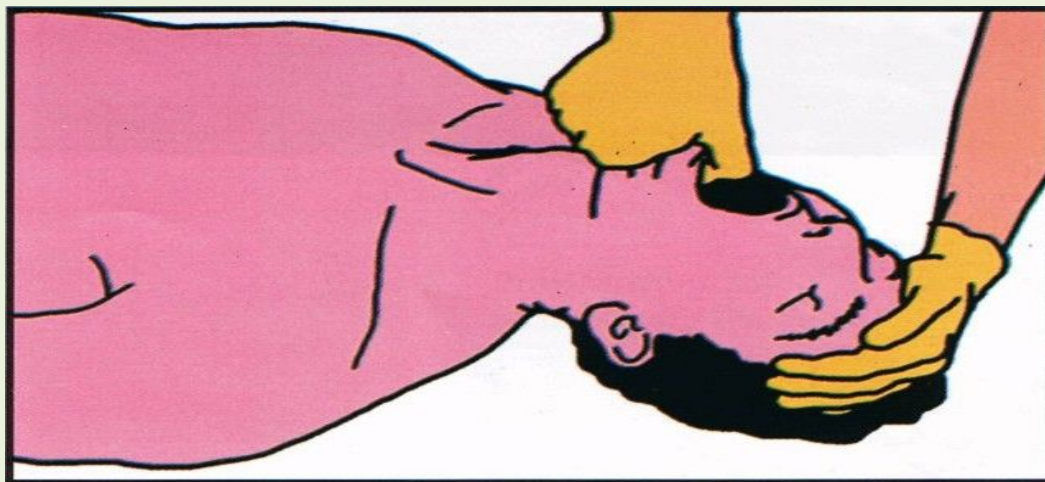
5. Мероприятия по проведению сердечно-легочной реанимации до появления признаков жизни:

- 1) давление руками на грудину пострадавшего;
- 2) искусственное дыхание "Рот ко рту";
- 3) искусственное дыхание "Рот к носу";
- 4) искусственное дыхание с использованием устройства для искусственного дыхания.



Перечень мероприятий по оказанию первой помощи

6. Мероприятия по поддержанию проходимости дыхательных путей:

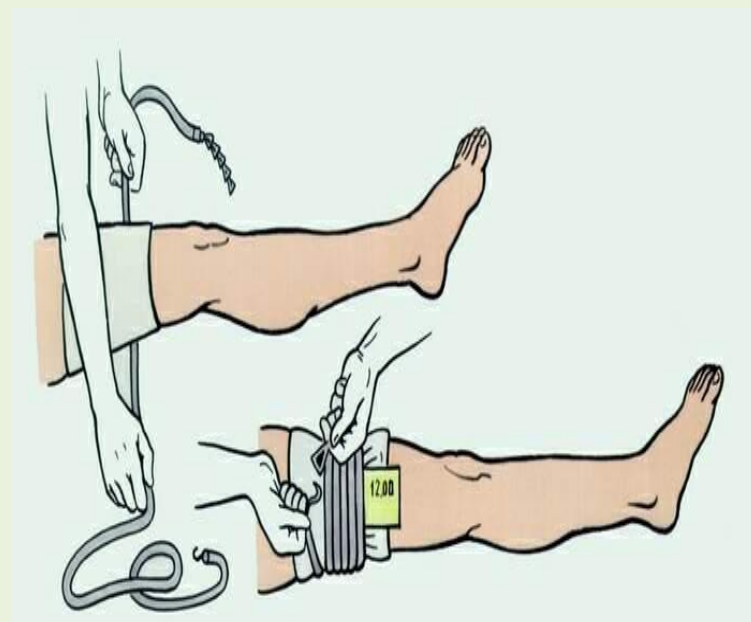


- 1) придание устойчивого бокового положения;
- 2) запрокидывание головы с подъемом подбородка;
- 3) выдвигание нижней челюсти.

Перечень мероприятий по оказанию первой помощи

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

- 1) обзорный осмотр пострадавшего на наличие кровотечений;
- 2) пальцевое прижатие артерии;
- 3) наложение жгута;
- 4) максимальное сгибание конечности в суставе;
- 5) прямое давление на рану;
- 6) наложение давящей повязки.

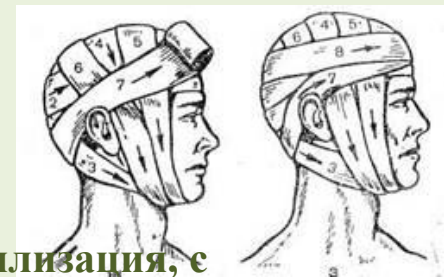


Перечень мероприятий по оказанию первой помощи

ПОМОЩИ

8. 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:

- 1) проведение осмотра головы; 2) проведение осмотра шеи; 3) проведение осмотра груди;
- 4) проведение осмотра спины; 5) проведение осмотра живота и таза;
- 6) проведение осмотра конечностей;
- 7) наложение повязок при травмах различных областей тела, в том числе окклюзионной (герметизирующей) при ранении грудной клетки;
- 8) проведение иммобилизации (с помощью подручных средств, аутоиммобилизация, с использованием изделий медицинского назначения; 9) фиксация шейного отдела позвоночника (вручную, подручными средствами, с использованием изделий медицинского назначения;
- 10) 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);
- 11) местное охлаждение при травмах, термических ожогах и иных воздействиях высоких температур или теплового излучения;
- 12) термоизоляция при отморожениях и других эффектах воздействия низких температур.



Перечень мероприятий по оказанию первой помощи

ПОМОЩИ



9. Придание пострадавшему оптимального положения тела.

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

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

Алгоритм оказания первой помощи

При оказании первой помощи используется приоритет:

- **первый** – позаботиться о проходимости дыхательных путей. Дыхательные пути не обеспечивают сами по себе организм кислородом. Необходимо, чтобы человек дышал;
- **второй** – наличие дыхания. Тем не менее, кислород в легких бесполезен, если не доставляется кровью в ткани;
- **третий** – наличие сознания и сердцебиения циркуляция крови.

С учетом указанных приоритетов разработан **алгоритм оказания первой помощи пострадавшим**, который предполагает выполнение действий в следующей последовательности.

При помощи окружающих немедленно вызвать «скорую помощь».

Затем:

1. Убедитесь, что самому и пострадавшему ничто не угрожает. В целях устранения угрожающих и прекращение действия повреждающих факторов для жизни и здоровья пострадавшего вынести (вывести) его в безопасную зону, используя средства для защиты от биологических жидкостей пострадавшего (медицинские перчатки и т.д.)

Алгоритм оказания первой помощи



2. Определить наличие пульса, самостоятельного дыхания, реакцию зрачков на свет.



3. Обеспечить проходимость верхних дыхательных путей.

4. Восстановить дыхание и сердечную деятельность путем применения искусственного дыхания и непрямого массажа сердца.

Алгоритм оказания первой помощи

5. Остановить наружное кровотечение.



6. Наложить герметизирующую повязку на грудную клетку при проникающем ранении.

Только после остановки наружного кровотечения, восстановления самостоятельного дыхания и сердцебиения при необходимости осуществляется:

7. Вызов (самостоятельно или с помощью окружающих) «скорой помощи» и информирование о происшествии родителей обучающегося, если окружающие не сделали этого ранее.

Алгоритм оказания первой помощи

8. Наложение асептической (чистой) повязки на раны.

9. Обеспечение неподвижности частей тела в местах перелома.

10. Прикладывание холода к больному месту (ушиба, перелома, ранения).

11. Приведение пострадавшего в сохраняющее положение, обеспечение его защиты от переохлаждения.



Внимание: пострадавшего не поить и не кормить при отсутствии сознания и травме живота.

Вывод:

Лица, обязанные и имеющие право оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом должны руководствоваться нормативными правовыми актами при оказании первой помощи.

Третий учебный вопрос

Правила личной безопасности и обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи.

Соблюдение правил личной безопасности

В результате любого происшествия может сложиться ситуация, в которой участники происшествия и люди, оказывающие им первую помощь, будут подвергаться риску дополнительного поражения (продуктами горения, электрическим током, ядовитыми веществами, конструктивными элементами зданий и сооружений и т.д.).

Во избежание этого, перед тем как приступить непосредственно к оказанию первой помощи необходимо осмотреться.

При проведении осмотра места происшествия необходимо обращать внимание на все, что может угрожать личной безопасности и безопасности пострадавшего: оголенные электропровода, интенсивное дорожное движение, опасные факторы пожара и т.п.



При наличии возможных угрожающих факторов, необходимо постараться их устранить, обеспечив тем самым безопасные условия для оказания первой помощи.

Одним из вариантов устранения возможных угрожающих факторов является **перемещение пострадавшего в безопасное место (удаление из опасной зоны)**.

Если есть вероятность возгорания, взрыва, обвала и прочего, что может угрожать жизни, оказывающего помощь, следует руководствоваться тем, что в очаге поражения имеют право работать только специально подготовленные и аттестованные лица. Другим запрещено входить в опасную зону и находиться там по своей инициативе.

В этом случае, если замечена угрожающая жизни опасность, следует не приближаться к месту происшествия на опасное расстояние, а следует вызвать

специальные службы, позвать окружающих на помощь, а если пострадавший в сознании, то можно дать ему рекомендации по выходу из опасной зоны.

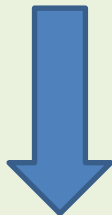


Следует понимать, что оказание помощи пострадавшему связано с определенным риском.

При контакте с кровью и другими выделениями пострадавшего в некоторых случаях возможно заражение инфекционными заболеваниями (сифилисом, СПИДом, инфекционным гепатитом и др.).

Также, риск для жизни и здоровья, оказывающего помощь, возникает при оказании помощи человеку, пораженному электрическим током, находящегося на высоте, спасении утопающего, а также возможного получения травм из-за обрушения конструкций, падения деревьев, камнепада, схода лавины и других угрожающих факторов для жизни и здоровья.

Это обстоятельства не освобождает от гражданской и моральной ответственности по оказанию первой помощи пострадавшим, но при этом требуется соблюдение правил личной безопасности:



При необходимости контакта с кровью и другими выделениями необходимо надеть резиновые перчатки, при их отсутствии окутать руку целлофановым пакетом;

При извлечении из воды утопающего необходимо подплывать к нему сзади и крайне осторожно. Провалившегося под лед человека извлекать с помощью лестницы, палки, ремня, веревки или другого предмета;

При пожаре необходимо принимать меры по предупреждению отравления продуктами сгорания, для чего использовать соответствующие средства индивидуальной защиты. Если на Ваших глазах огонь охватил другого человека, главное не позволить ему бежать в панике, куда глаза глядят. Нужно его обязательно остановить – подставить ему подножку, уронить на землю. Затем накинуть на него любую плотную ткань (пальто, куртку, одеяло), оставив при этом голову открытой.

При освобождении пострадавшего от контакта с электрооборудованием или электрическими проводами, находящиеся под напряжением, нельзя брать за мокрую одежду и открытые участки тела пострадавшего. Лучше использовать ди-

подручные предметы: палка (доска), веревка и др.



Обеспечение безопасных условий при оказании первой помощи

Обеспечение безопасных условий при оказании первой помощи связано с необходимостью принятия мер к прекращению воздействия повреждающих факторов (извлечь утопающего из воды, потушить горящую одежду, вынести пострадавшего из горящего помещения или из зоны заражения ядовитыми веществами, отключить электрический ток и т.п.).

К устранению угрожающих факторов также относится экстренное извлечение пострадавшего из автомобиля или труднодоступного места в случае, если он не может выбраться самостоятельно. При этом следует помнить, что, извлечение пострадавшего выполняется только при наличии угрозы для его жизни и здоровья и невозможности оказания первой помощи в тех условиях, в которых находится пострадавший.



В целях недопущения ухудшения состояния пострадавшего не допускается:

- 1.) Трогать и перетаскивать пострадавшего на другое место, если ему не угрожает опасность и если ему не требуется делать сердечно-легочную реанимацию или искусственное дыхание.**
- 2.) Делать то, что причинит дополнительную боль, ухудшит самочувствие пострадавшего.**
- 3.) Вправлять выпавшие органы при повреждении грудной и особенно брюшной полостей.**
- 4) Давать воду для приёма внутрь пострадавшему без сознания.**
- 5) Прикасаться к ране руками или какими-либо предметами.**
- 6) Удалять видимые инородные тела из раны брюшной, грудной или черепной полостей, так как при попытке их удаления возможны кровотечения и осложнения.**



7) Оставлять на спине пострадавшего без сознания, особенно при икоте и рвоте. В зависимости от состояния его нужно повернуть на бок или, в крайнем случае, повернуть вбок его голову.

8.) Снимать одежду и обувь у пострадавшего в тяжёлом состоянии, следует лишь разорвать или разрезать их.

9.) Позволять пострадавшему смотреть на свою рану. Не усугубляйте его состояние вашим озабоченным видом, оказывайте помощь спокойно и уверенно, успокаивая и подбадривая его.

10.) Пытаться вытащить потерпевшего из огня, воды, здания, грозящего обвалом, не приняв должных мер для собственной защиты.



Следует учитывать, что обращение с пострадавшим является весьма важным фактором в комплексе мероприятий первой помощи.

Пострадавшего необходимо приподнимать осторожно, поддерживая снизу. Если пострадавший находится в сознании, то он должен обнять оказывающего ему помощь за шею. Необходимо уметь правильно снимать одежду с пострадавшего.

При повреждении верхней конечности одежду сначала снимают со здоровой руки. Затем с поврежденной руки стягивают рукав, поддерживая при этом всю руку снизу.

Подобным образом снимают с нижних конечностей брюки. Если снять одежду с пострадавшего трудно, то ее распарывают по швам.

При ожогах, когда одежда прилипает или даже припекается к коже, материю следует обрезать вокруг места ожога.



Основные правила вызова скорой медицинской помощи.

Экстренную медицинскую помощь оказывает отделение скорой медицинской помощи в круглосуточном режиме при обращении по телефону и при непосредственном обращении на станцию.

Согласно **ФЗ РФ от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"**, статья 35. «Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь»

оказывается гражданам при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.



Вызов скорой медицинской помощи осуществляется по телефонному номеру «03» с мобильного (сотового) телефона «103». Вызов бесплатный.

Вызов скорой медицинской помощи через единый номер экстренных служб – «112».

Он удобен тем, что

принимается:

- на русском и

английском языках;

- при отсутствии

денежных средств на вашем счете;

- при заблокированной SIM-карте;

- при отсутствии SIM-карты в телефоне.



АЛГОРИТМ ВЫЗОВА «СКОРОЙ ПОМОЩИ»

Набрав номер скорой медицинской помощи, вызывающему следует **ЧЕТКО и ТОЧНО СООБЩИТЬ ДИСПЕТЧЕРУ:**

1. ПОВОД К ВЫЗОВУ (что случилось: ДТП, без сознания, боли в животе и т.п.);

Объясняя причину обращения, оперируйте конкретными понятиями, например, **"высокая температура"** (больше 38 у младенцев и 38,5 у тех, кто старше года), **"боли или перебои в работе сердца"**, **"тяжело дышать, задыхается"**, **"головокружение, судороги"**, **"многократная рвота или жидкий стул"**, **"в сознании, но не узнаёт близких, речь невнятная"**, **"интенсивные боли"** (любой локализации), **"быстро нарастающие отеки"** или **"сыпь"** и пр. - это поможет диспетчеру направить к вам профильную бригаду.

Избегайте фраз: **"Не знаю что с ним"**, **"Что-то плохо"**, **"Он не такой как всегда"**, **"Мы не измеряли температуру, но он горячий"**.

Если пострадавших несколько, так и говорите (возможно, понадобится несколько бригад

"скорой"). Например: **«ДТП. Много пострадавших, больше трех».**



2. Ф.И.О. БОЛЬНОГО или пострадавшего;

Если не известны фамилия, имя, отчество больного (пострадавшего), необходимо сообщить пол и примерный возраст.

3. АДРЕС вызова (улица, номер дома, корпуса, квартиры, подъезда, этаж, код подъезда или домофона);

Если сложно определить точный адрес, укажите общественные ориентиры (перекресток каких улиц, рядом торговый центр, автозаправка, школа и т.п.).

Если пути подъезда к вашему дому, бизнес-центру затруднены (например, идет ремонт дороги), сообщите диспетчеру об этом.

4. КТО ВЫЗВАЛ (прохожий, родственник, сосед, коллега по работе и т.п.);

5. ТЕЛЕФОН ДЛЯ СВЯЗИ. (Бригаде "скорой" могут потребоваться уточнения по мере движения к вам).



Если Вы вызвали скорую помощь на улицу, обязательно останьтесь рядом с пострадавшим, необходимо обязательно встретить бригаду, а до ее приезда оказать посильную помощь.

Если территория вокруг дома, бизнес-центра и т.д. огорожена и попасть на нее проблематично (кодовые ворота, шлагбаум и т.д.), предупредите консьержа или охрану о приезде "скорой", а еще лучше - отправьте кого-то встречать "скорую".

Если вызвали "скорую" по домашнему адресу, к приезду бригады подготовьте документы больного или пострадавшего: паспорт (свидетельство о рождении), полис ОМС.

Если в квартире есть домашние животные, изолируйте их, чтобы они случайно не воспрепятствовали работе бригады скорой медицинской помощи с больным (пострадавшим).



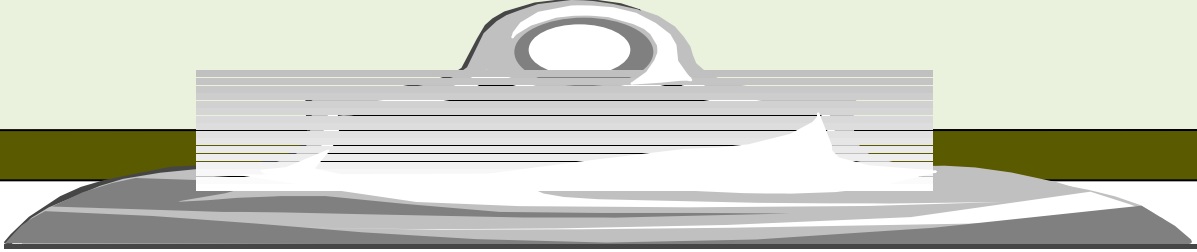
Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Станция скорой медицинской помощи №4"

Правила вызова скорой медицинской помощи 25 июля 2017

Вывод:

При оказании первой помощи необходимо соблюдать правила личной безопасности и обеспечение безопасных условий оказания первой помощи.

Скорая медицинская помощь оказывается гражданам при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. Лица, вызывающие скорую медицинскую помощь должны соблюдать правила вызова скорой медицинской помощи.



**Пожалуйста
вопросы**

