



Самарский областной центр медицины катастроф
Samara regional center for disaster medicine



Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи



План лекции

1. Первая помощь. Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи.
2. Дорожно-транспортный травматизм.
3. Порядок оказания первой помощи пораженным и транспортировка их в безопасное место.
4. Сортировка при массовых поражениях людей в ДТП.
5. Современные наборы средств и устройств, используемые для оказания первой помощи.
6. Способы извлечения и перемещения пострадавших.



1. Первая помощь. Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи.



Виды помощи

1. Первая помощь

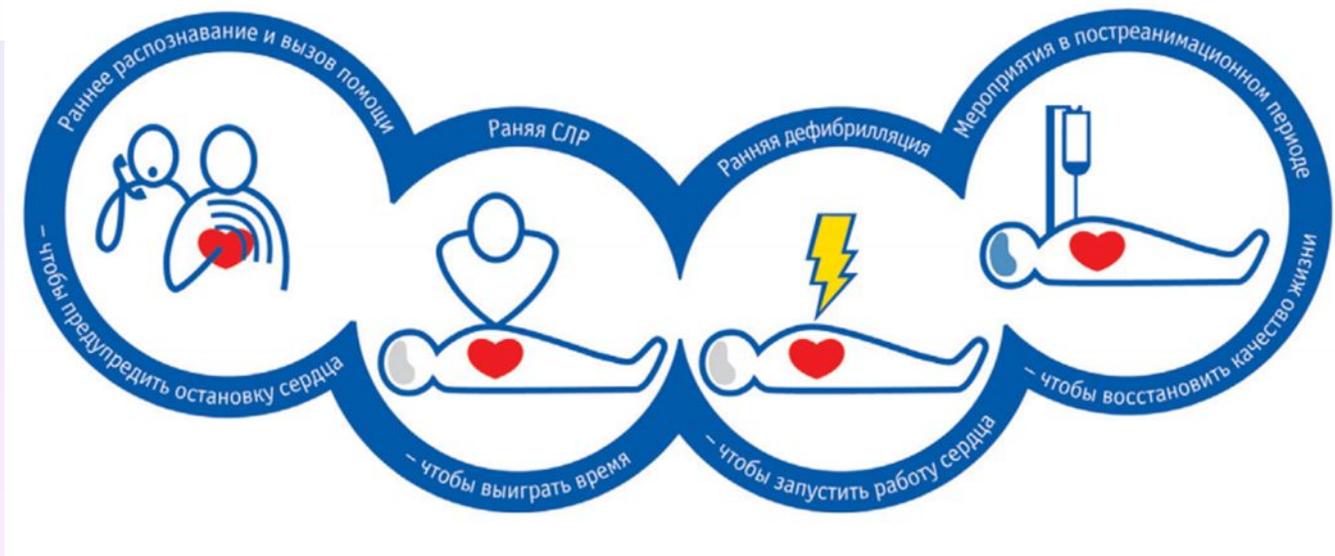
Первую помощь оказывают очевидцы происшествия и парамедики: спасатели, пожарные, полиция, военнослужащие

2. Медицинская помощь

- **Первичная доврачебная медико-санитарная помощь**— оказывают фельдшера и медсестры;
- **Первичная врачебная медико-санитарная помощь**— оказывают врачи «скорой», поликлиник, амбулаторий и офисов врачей общей практики;
- **Первичная специализированная медико-санитарная помощь**— оказывается врачами-специалистами, включая врачей-специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь.

Этапы оказания первой помощи







Почему надо учиться оказывать первую помощь?

«Золотой час»!!!

Время с момента получения травмы или возникновения состояния, угрожающего жизни, до момента оказания квалифицированной медицинской помощи

Чем быстрее (в первые минуты!) – тем больше шансов спасти жизнь и уменьшить тяжесть последствий

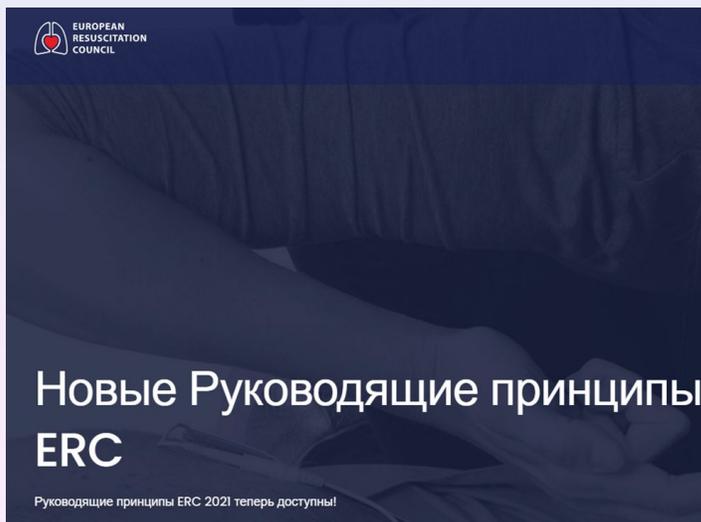
Более 60% людей, умерших от травм или внезапных острых состояний, могли бы жить, если бы рядом был человек, способный оказать ПЕРВУЮ ПОМОЩЬ

Если бы...





Кто определяет стандарты и рекомендации по Первой помощи



**ПЕРЕСМОТР РЕКОМЕНДАЦИЙ - КАЖДЫЕ ПЯТЬ ЛЕТ
ПОСЛЕДНИЕ – 2021 год**



Зачем мне это нужно?

- Хотя бы для того, чтобы оказать помощь тому, кому захочется помочь, например, близкому человеку...
- «Скорая» не всегда может прибыть оперативно, а счет подчас идет на минуты...

Я боюсь растеряться, как быть?

Человек теряется, когда не знает что делать! Это от отсутствия **знаний**. Либо знает, но не делает - это от отсутствия **навыков**...(или **желания**).

Каждый хоть раз в жизни должен пройти курс по оказанию первой помощи. В идеале - навыки закреплять ежегодно.

Обязан ли я это делать?

Что мне будет?



Ст. 216 Трудового кодекса:

« органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в области охраны труда ...**организуют** проведение на территории субъекта Российской Федерации в установленном порядке обучения по охране труда работников, в том числе руководителей организаций..., а также проведение обучения оказанию первой помощи пострадавшим на производстве...»





Ст. 212 Трудового кодекса:

«Работодатель **обязан** обеспечить ... обучение безопасным методам и приемам выполнения работ и оказанию первой помощи пострадавшим на производстве, проведение инструктажа по охране труда, стажировки на рабочем месте и проверки знания требований охраны труда»





Ст. 225 Трудового кодекса:

«Для всех поступающих на работу лиц, а также для работников, переводимых на другую работу, **работодатель или уполномоченное им лицо обязаны** проводить инструктаж по охране труда, организовывать обучение безопасным методам и приемам выполнения работ и оказания первой помощи пострадавшим»





Ст. 228 Трудового кодекса:

«Работодатель при несчастном случае на производстве обязан... немедленно организовать первую помощь пострадавшему и при необходимости доставку его в медицинскую организацию».





Ст. 214 Трудового кодекса:

«Работник **обязан**...проходить обучение безопасным методам и приемам выполнения работ и оказанию первой помощи пострадавшим на производстве».





Я не должен и не имею права оказывать первую помощь?





Статья 31

4. **Водители транспортных средств** и другие лица **вправе оказывать первую помощь** при наличии соответствующей подготовки и (или) навыков.

Правила дорожного движения

2.6. Если в результате дорожно-транспортного происшествия погибли или ранены люди, водитель, причастный к нему, обязан:

принять меры для оказания первой помощи пострадавшим, вызвать скорую медицинскую помощь и полицию;



Лица, обязанные оказывать первую помощь по федеральным законам:

- Пожарные

Ст. 22 ФЗ «О пожарной безопасности» N 69-ФЗ от 21.12. 1994, Ст. 15 ФЗ от 06.05.2011 N 100-ФЗ «О добровольной пожарной охране»

- Спасатели

Ч. 1 ст. 27 ФЗ «Об аварийно-спасательных службах и статусе спасателей» от 22.08.1995 г. N 151-ФЗ

- Сотрудники полиции

Ст. 27 ФЗ «О полиции» N 3-ФЗ от 07.02.2011

- Сотрудники (военнослужащие) войск национальной гвардии

Ч. 9 ст. 10, ч. 6 ст. 18 ФЗ «О войсках национальной гвардии Российской Федерации» N 226-ФЗ от 03.07.2016

- Сотрудники ведомственной охраны

Ст. 13 ФЗ «О ведомственной охране» N 77-ФЗ от 14.04.1999



- Сотрудники таможенных органов

П. 2 ч. 2 ст. 267 ФЗ от 03.08.2018 N 289-ФЗ «О таможенном регулировании в Российской Федерации и о внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации»

- Судебные приставы

Ч. 2 ст. 15 ФЗ «О судебных приставах» N 118-ФЗ от 21.07.1997

- Частные охранники

Ст. 16 Закона «О частной детективной и охранной деятельности в Российской Федерации» N 2487-1 от 11.03.1992

- Внештатные сотрудники полиции, народные дружинники

П. 4 ч. 6 ст. 10, п 6 ч. 1 ст. 18 ФЗ «Об участии граждан в охране общественного порядка» N 44-ФЗ от 02.04.2014

- Военнослужащие ФСБ

Ст. 14.2 ФЗ от 03.04.1995 N 40-ФЗ «О Федеральной службе безопасности»



Федеральный закон «О пожарной безопасности» N 69-ФЗ от 21.12. 1994

Ст. 22: **При тушении пожаров и проведении аварийно-спасательных работ** проводятся необходимые действия по обеспечению безопасности людей, спасению имущества, в том числе: **оказание первой помощи.**

Федеральный закон «О войсках национальной гвардии Российской Федерации» N 226-ФЗ от 03.07.2016

Ч. 6 ст. 18: **Военнослужащий (сотрудник) войск национальной гвардии обязан оказать гражданину, получившему телесные повреждения в результате применения физической силы, специальных средств, оружия, боевой и специальной техники, первую помощь, а также принять меры по оказанию ему медицинской помощи в возможно короткий срок.**

Федеральный закон «О полиции» N 3-ФЗ от 07.02.2011

Пп. 1 ч. 2 ст. 27: **Сотрудник полиции независимо от замещаемой должности, места нахождения и времени суток обязан: оказывать первую помощь гражданам, пострадавшим от преступлений, административных правонарушений и несчастных случаев, а также гражданам, находящимся в беспомощном состоянии либо в состоянии, опасном для их жизни и здоровья;**



Лица, обязанные оказывать первую помощь по «специальным правилам»

- Личный состав нештатных аварийно-спасательных формирований

П. 22 Порядка создания нештатных аварийно-спасательных формирований, утв. Приказом МЧС России N 999 от 23.12.2005

- Сотрудники спасательных воинских формирований

П.п. «б» п. 5 Положения о спасательных воинских формированиях Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий, утв. Указом Президента РФ от 30.09.2011 N 1265 «О спасательных воинских формированиях Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий»

- Военнослужащие Вооруженных Сил РФ

П.п. 14, 321 Устава внутренней службы Вооруженных Сил Российской Федерации, утв. Указом Президента РФ от 10.11.2007 N 1495 «Об утверждении общевойсковых уставов Вооруженных Сил Российской Федерации»

- Сотрудники военной полиции

П.п. 23 п. 20, п.п. 13 п. 129, п. 272 Устава военной полиции Вооруженных Сил Российской Федерации, утв. Указом Президента РФ от 25.03.2015 N 161 Указом Президента РФ от 25.03.2015 N 161 «Об утверждении Устава военной полиции Вооруженных Сил Российской Федерации и внесении изменений в некоторые акты Президента Российской Федерации»

- Водители, причастные к ДТП

П. 2.6 Правил дорожного движения



Пп. «г» п. 3 Постановления Правительства РФ от 02.04.2020 N 417 «Об утверждении Правил поведения, обязательных для исполнения гражданами и организациями, при введении режима повышенной готовности или чрезвычайной ситуации»

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

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

(ч. 5 ст. 76 Конституции РФ)



Федеральный закон от 21.12.1994 N 68-ФЗ «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера»

Ст. 19 Обязанности граждан Российской Федерации в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций

Граждане Российской Федерации обязаны: «изучать ... приемы оказания первой помощи пострадавшим...»

Статья 20. Подготовка населения в области защиты от чрезвычайных ситуаций

Порядок подготовки населения в области защиты от чрезвычайных ситуаций определяется Правительством Российской Федерации.



Обучение оказанию первой помощи граждане получают в рамках:

- общего образования, среднего профессионального образования, высшего профессионального образования в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами;
- профессионального обучения в соответствии с образовательными программами профессионального обучения (профессиональной подготовки) лиц впервые принятых на службу в МВД России, МЧС России, таможенные органы и т.д., а также в соответствии с Приказом Минобрнауки России от 26.12.2013 N 1408 "Об утверждении примерных программ профессионального обучения водителей транспортных средств соответствующих категорий и подкатегорий" в ходе подготовки водителей транспортных средств;
- охраны труда в соответствии с Трудовым кодексом при поступлении на работу (а также периодическую переподготовку во время работы);
- дополнительного образования (дополнительное профессиональное и дополнительное образование детей и взрослых);
 - **подготовки населения в области защиты от чрезвычайных ситуаций**



Постановление Правительства РФ от
18.09.2020 N 1485

"Об утверждении **Положения о подготовке** граждан Российской Федерации, иностранных граждан и лиц без гражданства **в области защиты от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера**"

3. Основными задачами подготовки населения в области защиты от чрезвычайных ситуаций являются:

а) обучение населения ... **приемам оказания первой помощи пострадавшим ...**



4. Подготовка населения в области защиты от чрезвычайных ситуаций предусматривает:

- а) **для физических лиц, состоящих в трудовых отношениях с работодателем**, - инструктаж по действиям в чрезвычайных ситуациях не реже одного раза в год и при приеме на работу в течение первого месяца работы, самостоятельное изучение порядка действий в чрезвычайных ситуациях, участие в учениях и тренировках;
- б) **для физических лиц, не состоящих в трудовых отношениях с работодателем**, - проведение бесед, лекций, просмотр учебных фильмов, привлечение на учения и тренировки по месту жительства, самостоятельное изучение пособий, памяток, листовок и буклетов, прослушивание радиопередач и просмотр телепрограмм по вопросам защиты от чрезвычайных ситуаций;
- в) **для физических лиц, осваивающих основные общеобразовательные программы, образовательные программы среднего профессионального образования и образовательные программы высшего образования**, - проведение занятий в учебное время по соответствующим программам учебного предмета "Основы безопасности жизнедеятельности" и учебной дисциплины "Безопасность жизнедеятельности";



Трудовой кодекс Российской Федерации N 197-ФЗ от 30.12.2001 Ст. 228 «При несчастных случаях, указанных в статье 227 настоящего Кодекса, **работодатель** (его представитель) **обязан: немедленно организовать первую помощь пострадавшему** и при необходимости доставку его в медицинскую организацию»

Приказ Минтранса России от 28.06.2007 N 82 «Об утверждении Федеральных авиационных правил "Общие правила воздушных перевозок пассажиров, багажа, грузов и требования к обслуживанию пассажиров, грузоотправителей, грузополучателей» Ст. 95 "**Перевозчик должен обеспечить на борту воздушного судна: первую медицинскую помощь**".



Приказ Минобрнауки России от 27.06.2017 N 602 «Об утверждении Порядка расследования и учета несчастных случаев с обучающимися во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность»

п. 7: **Руководитель организации (или уполномоченное им лицо), осуществляющей образовательную деятельность, при наступлении несчастного случая обязан:**

а) немедленно организовать оказание первой помощи пострадавшему и, при необходимости, доставку его в медицинскую организацию;

Федеральный закон от 24.07.1998 N 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» Ст. 12 «<> **организация отдыха детей и их оздоровления обязана:**

обеспечивать организацию оказания первой помощи и медицинской помощи детям в период их пребывания в организации отдыха детей и их оздоровления в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации».



! Обязанность возникает у юридических лиц, которые должны организовать оказание первой помощи силами своих работников, прописав обязанности в локальных нормативно-правовых актах.

! Локальные нормативные документы, издаваемые работодателем, не имеют статус нормативно-правового акта и не являются специальным правилом в понимании Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Они могут устанавливать для обязанности по оказанию первой помощи для работников, однако работников нельзя привлечь к ответственности по ст. 124 УК РФ за неоказание первой помощи.



Приложение № 13 к Постановлению Правительства РФ от 03.04.2020 N 440

1. Обучение работников рабочих профессий оказанию первой помощи пострадавшим **проводится не позднее 3 месяцев с даты:**
 - назначения на соответствующую должность (работу);
 - перевода на другую работу, если исполнение трудовых обязанностей на данной работе требует проведения такого обучения.

2. Срок обучения по охране труда или проверки знаний требований охраны труда работников организаций, истекающий в период с апреля по сентябрь 2020 года, продлевается до 1 октября 2020 года.



Я могу навредить и буду привлечен к ответственности?



Освобождение от ответственности

Уголовное и административное законодательство не признают правонарушением причинение вреда охраняемым законом интересам в состоянии крайней необходимости ч. 1 ст. 39 «Крайняя необходимость» Уголовного кодекса Российской Федерации;

ст. 2.7 «Крайняя необходимость» Кодекса РФ об административных правонарушениях»)



Я могу навредить и буду привлечен к ответственности?



Освобождение от ответственности

Ст. 39 «Крайняя необходимость» УК РФ:
«1. Не является преступлением причинение вреда ... в состоянии крайней необходимости, то есть для устранения опасности, непосредственно угрожающей личности и правам данного лица ...»



Я могу навредить и буду привлечен к ответственности?



Освобождение от ответственности

Ст. 2.7 «Крайняя необходимость» КоАП РФ:
«Не является административным правонарушением причинение лицом вреда ... в состоянии крайней необходимости, то есть для устранения опасности, непосредственно угрожающей личности и правам данного лица...»



Поощрение за оказание первой помощи

Оказание первой помощи пострадавшему учитывается как обстоятельство, смягчающее наказание (п. 2 ч. 1 ст. 4.2 Кодекса РФ об административных правонарушениях; п. «к» ч. 1 ст. 61 Уголовного Кодекса РФ)

»)



Юридическая ответственность за неоказание первой ПОМОЩИ

[Уголовный кодекс Российской Федерации № 63-ФЗ от 13.06.1996, редакция от 01.07.2010](#)

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 от ста двадцати до ста восьмидесяти часов, либо исправительными работами на срок до одного года, либо арестом на срок от двух до четырех месяцев.

(в ред. Федеральных законов от 08.12.2003 N 162-ФЗ, от 06.05.2010 N 81-ФЗ)

2. То же деяние, если оно повлекло по неосторожности смерть больного либо причинение тяжкого вреда его здоровью, – наказывается лишением свободы на срок до трех 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

Заведомое 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 от пятидесяти до ста минимальных размеров оплаты труда или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до одного месяца, либо обязательными работами на срок от ста двадцати до ста восьмидесяти часов, либо исправительными работами на срок до одного года, либо арестом на срок до трех месяцев.



**Первая помощь - это сложно.
Непонятно, что делать?
И что это такое?**



Первая помощь определяется как поведение, заключающееся в оказании помощи, и первичное лечение острых заболеваний или повреждений.

Первая помощь может быть начата любым человеком в любой ситуации.

Цели первой помощи:

- сохранить жизнь;
- облегчить страдания;
- предупредить дальнейшее развитие заболевания или повреждения и способствовать восстановлению.



Приказ Минздравсоцразвития России от 04.05.2012 N477н

«Об утверждении перечня состояний при которых оказывается первая помощь и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»

Приложение № 1

Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь:

1. Отсутствие сознания.
2. Остановка дыхания и кровообращения.
3. Наружные кровотечения.
4. Инородные тела верхних дыхательных путей.
5. Травмы различных областей тела.
6. Ожоги, эффекты воздействия высоких температур, теплового излучения.
7. Отморожение и другие эффекты воздействия низких температур.
8. Отравления.



Перечень мероприятий по оказанию первой помощи

Приложение № 2

1. Мероприятия по оценке обстановки и обеспечению безопасных условий для оказания 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.
3. Определение наличия сознания у пострадавшего.
4. Мероприятия по восстановлению проходимости дыхательных путей и определению признаков жизни у пострадавшего.
5. Мероприятия по проведению сердечно-легочной реанимации до появления признаков жизни.
6. Мероприятия по поддержанию проходимости дыхательных путей.
7. Мероприятия по обзорному осмотру пострадавшего и временной остановке наружного кровотечения.
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.
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.



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.



Первую помощь нужно оказывать **оперативно**
и **правильно**.

Оба слова являются ключевыми: иногда промедление смерти подобно, а иногда лучше ничего не делать, чем сделать и навредить.

NOLI NOCERE !

НЕ НАВРЕДИ !



- **Нельзя** отказывать в помощи людям по политическим, религиозным, расовым, возрастным мотивам или в силу их социального статуса.
- **Нельзя** оказывать помощь пострадавшему не спросив его согласия, а ребенку не спросив об этом родителей, родственников, опекунов или сопровождающих лиц.
- **Нельзя** перемещать пострадавших если их жизни ничего не угрожает.



2. Дорожно-транспортный травматизм



Масштабы проблемы дорожного травматизма



Ежегодно по причине ДТП в мире погибают 1,2 млн человек и около 50 млн получают травмы различной тяжести, приводящие к инвалидизации



РОССИЯ:



За 1 год потери в России от ДТП превышают более чем **в 2 раза** все потери СССР в афганской войне

Треть погибших – наиболее экономически активное население (26-40 лет)

20% пострадавших стали инвалидами



Причины увеличения количества ДТП

- Увеличилось количество транспортных средств
- Возросли скоростные характеристики автомобилей
- Недостаточный уровень «мастерства» водителей
- Неуважительное отношение между участниками дорожного движения (водители, пешеходы)
- Неоправданный риск при управлении транспортными средствами
- Передвижение на неисправных транспортных средствах
- Нарушение правил дорожного движения (несоблюдение скоростного режима и т.д.)
- Некачественное дорожное покрытие
- Управление в состоянии алкогольного и наркотического опьянения



Основные причины смерти пострадавших

- Сочетание шока и кровопотери 60-70%
- Тяжелая черепно-мозговая травма 25%
- Травма несовместимая с жизнью 20%
- Острая дыхательная недостаточность 15-20 %

Причины высокой летальности

- не оказание помощи сразу тотчас после травмы
- отсутствие достаточных навыков оказания первой помощи у населения
- территориальная удаленность места ДТП от служб скорой медицинской помощи и ЛПУ
- транспортные «пробки» в крупных городах



ОСНОВНЫЕ ПРИЧИНЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА СМЕРТНОСТЬ ПОСТРАДАВШИХ В ДТП В ДОГОСПИТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ

- Отсутствие навыков оказания первой медицинской помощи у участников дорожного движения **19,2%**
- Неполноценность автомобильных аптечек, стандартных медицинских упаковок **10,4%**
- Отсутствие должной связи для вызова машин скорой помощи **16,3%**
- Задержка прибытия машин скорой помощи **34,3%**
- Другие причины **21,2%**



Оказание первой помощи пострадавшему нельзя вменить всем гражданам в обязанность. Любой человек по своим расовым, религиозным или психологическим причинам может отказаться оказывать первую помощь.

Особые нормы установлены в отношении **водителей, причастных к ДТП**. Принятие мер к оказанию первой помощи относится к **обязанностям водителя в связи с ДТП**, за невыполнение которых водителю грозит привлечение к **административной ответственности** и наказание в виде административного штрафа (ч. 1 ст. 12.27 Кодекса РФ об административных правонарушениях).

В том случае, если гражданин заведомо оставил пострадавшего, находящегося в беспомощном состоянии без возможности получения помощи, он может быть привлечен к **уголовной ответственности** (ст. 125 «Оставление в опасности» Уголовного кодекса РФ).

Если человек, пытающийся помочь пострадавшему, не имеет медицинского образования, он **не вправе назначать и применять медицинские препараты**, а также **проводить медицинские манипуляции** над пострадавшим.



Каждый участник дорожного движения должен знать приемы оказания первой помощи !!!



Самарский областной центр медицины катастроф
Samara regional center for disaster medicine



Самарский областной центр медицины катастроф
Samara regional center for disaster medicine



Самарский областной центр медицины катастроф
Samara regional center for disaster medicine



Задачи оказания первой помощи при ДТП – это поддержание жизни пострадавших до передачи их в руки врачей

- 1. Не допустить обескровливания организма**
- 2. Контролировать, а при необходимости искусственно обеспечить сердечную и дыхательную деятельность**



Место ДТП

Информация «с первого взгляда»

Видимые внешние причины ДТП:

- а) обледенение дорожного покрытия
- б) разлив масла
- в) животные на дороге
- г) прочие причины

При неясном внешнем механизме **помнить о возможных внутренних причинах:**

- а) инфаркт миокарда
- б) комы при сахарном диабете
- в) кровоизлияние в мозг (инсульт)
- г) остановка сердца
- д) судорожный припадок
- е) прочие причины



Место ДТП

Информация «с первого взгляда»

Аварии с легковым транспортом:

Повреждения автомобиля:
а) на стороне водителя
б) на стороне пассажира
в) фронтальные повреждения
г) задние повреждения
д) размер повреждений
е) дистанция между пострадавшим пешеходом и автомобилем

Мотоциклетные аварии:

Дистанция между мотоциклом и пострадавшим



Место ДТП

Информация «с первого взгляда»

Есть ли препятствия при подъезде?

- а) другой автомобиль (автомобили)
- б) деревья
- в) ограждение дороги
- г) мостовая опора
- д) стена
- е) прочие препятствия

Дополнительные опасности?

- а) неустойчивость транспортного средства, вероятность падения с высоты
- б) завалы, обрушения конструкций
- г) разлитие горючего
- д) загорание транспортного средства
- е) риск электротравмы
- ж) прочие опасности



При осмотре места происшествия необходимо получить максимум начальной информации для сообщения диспетчеру службы скорой медицинской помощи:

- когда случилось ДТП (точное или примерное время)
- где случилось ДТП (точный или примерный адрес, ориентиры)
- количество пострадавших
- все ли в сознании
- есть ли дети и беременные женщины
- количество погибших
- есть ли зажатие пострадавших в автомобиле
- есть ли дополнительная угроза (возгорание, разлитие бензина)
- есть ли на автомобиле или грузе специальная маркировка «опасный груз» (рис. 3)



Знаки для маркировки опасных грузов (МДОПОГ и ГОСТ 19433-88)

 <p>Самовоспламеняется</p>	КЭМ 
	№ ООН 



**Взрывчатые
вещества и изделия**



**Взрывчатые
вещества и изделия**



Самовозгорающиеся



**Невоспламеняющиеся
нетоксичные газы**



**Легковоспламеня-
ющаяся жидкость**



**Опасные при
увлажнении**



**Токсичные
газы**



Окислитель



**Легковоспламеня-
ющееся твердое
вещество**



Яд



**Радиоактивные
материалы**



**Инфекционные
вещества**



Вредно



Едкие/коррозийные



**Прочие опасные
вещества и изделия**



Цветографическая раскраска газовых баллонов





Дистанция поражений при взрыве бензоаправщика 5 т.

- **I. Тепловое поражение воздействием огненного шара:**
 - до 45 м. **Несовместимо с жизнью**
 - до 95 м. Ожоги III ст.
 - до 145 м. Ожоги II ст.
 - до 150 м. Ожоги I ст.
 - до 240 м. Ожоги сетчатки глаз.
- **II. Механические повреждения ударной волной:**
 - до 55 м. **Несовместимые с жизнью**
 - до 95 м. ЧМТ, баротравма легких и ЖКТ,
 - до 140 м. Разрыв барабанных перепонки.



3. Порядок оказания первой помощи пораженным и транспортировка их в безопасное место



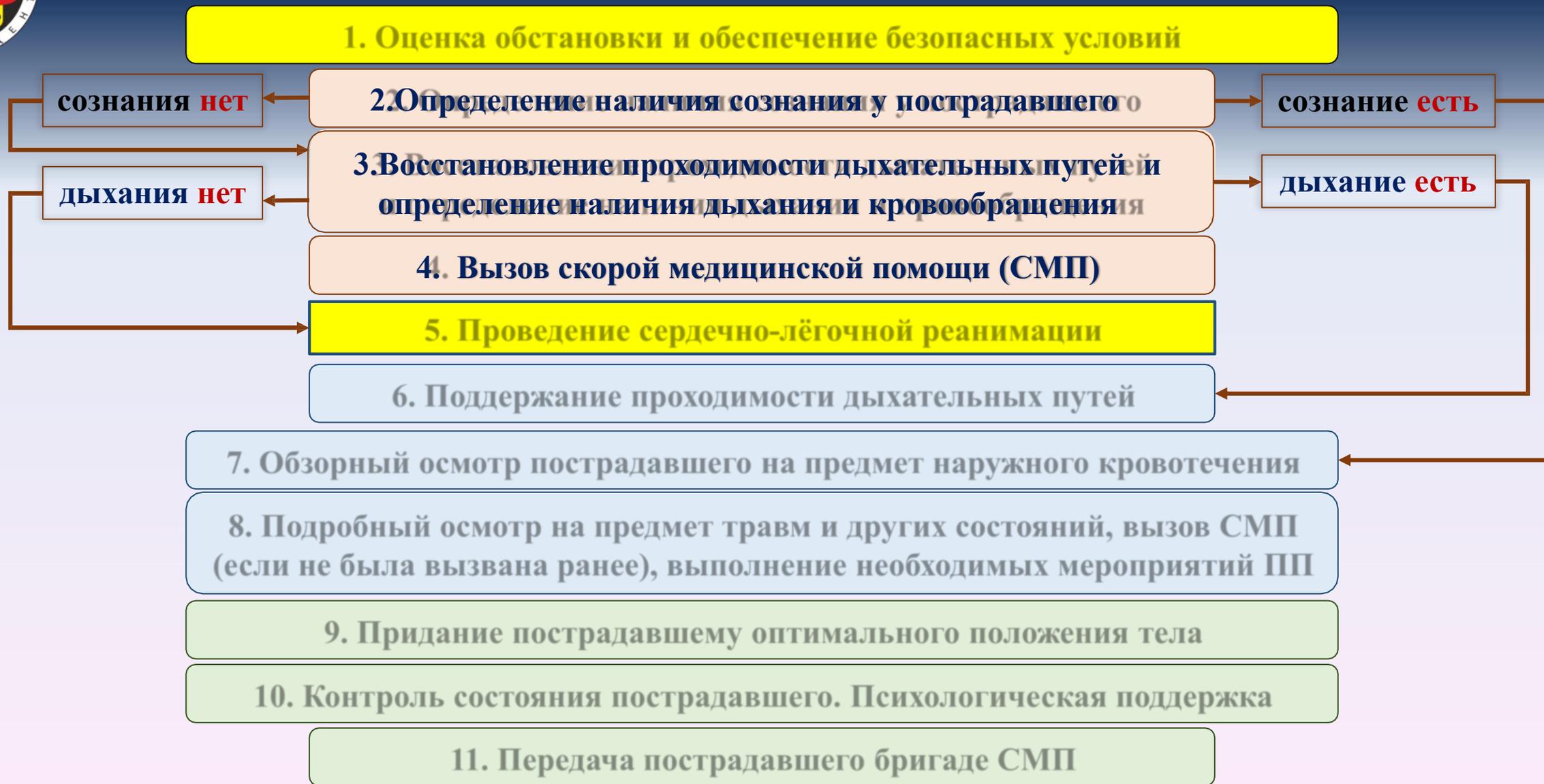
Самое опасное в чрезвычайной ситуации при ДТП – паника!



Самарский областной центр медицины катастроф
Samara regional center for disaster medicine



Универсальный алгоритм оказания первой помощи





Обеспечение безопасности на месте ДТП



При дорожно-транспортном происшествии водитель, причастный к нему, обязан немедленно остановить (не трогать с места) транспортное средство, включить аварийную сигнализацию и выставить знак аварийной остановки, не перемещать предметы, имеющие отношение к происшествию.

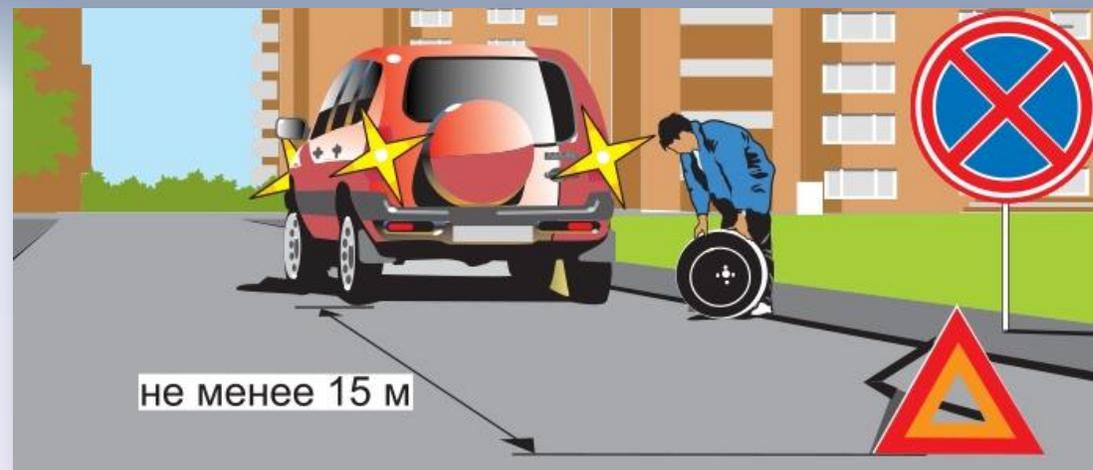
(п. 2.5 ПДД в ред. Постановления Правительства РФ от 06.09.2014 N 907)



Включение аварийной световой сигнализации и установка знака аварийной остановки

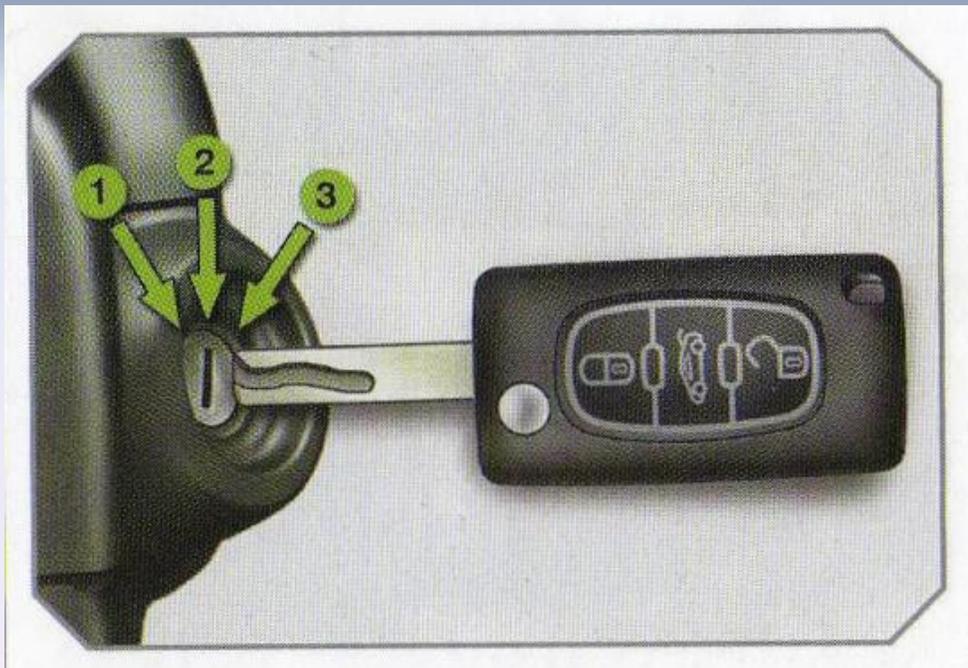


Знак аварийной остановки устанавливают на расстоянии не менее 15 метров от транспортного средства в населенных пунктах и 30 метров - вне населенных пунктов.





Оценка обстановки и уверенность в собственной безопасности



Заглушить двигатель



Отсоединить провода от аккумулятора всеми возможными способами вырвать, обрезать, открутить.



Оценка обстановки и уверенность в собственной безопасности



Если автомобиль врезался в столб с линиями электропередач, то возможен обрыв линий.

Безопасность

- Случилось что-нибудь?
- Что именно произошло?
- Есть ли пораженные?
- Нужна ли им помощь?
- «Что угрожает мне»?
- «Что угрожает пораженному»?

При оказании первой помощи необходимо помнить о личной безопасности.

- При оказании первой помощи обязательно надень
- Особенно, если есть открытые раны и кровотечения!



Оценка обстановки и обеспечение безопасности себя и пострадавшего

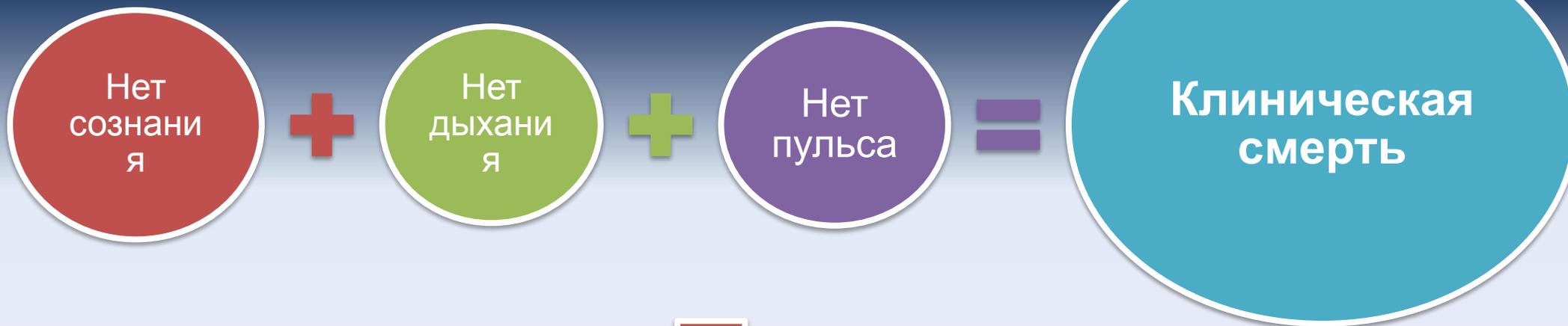




Инфекционная безопасность при оказании первой помощи

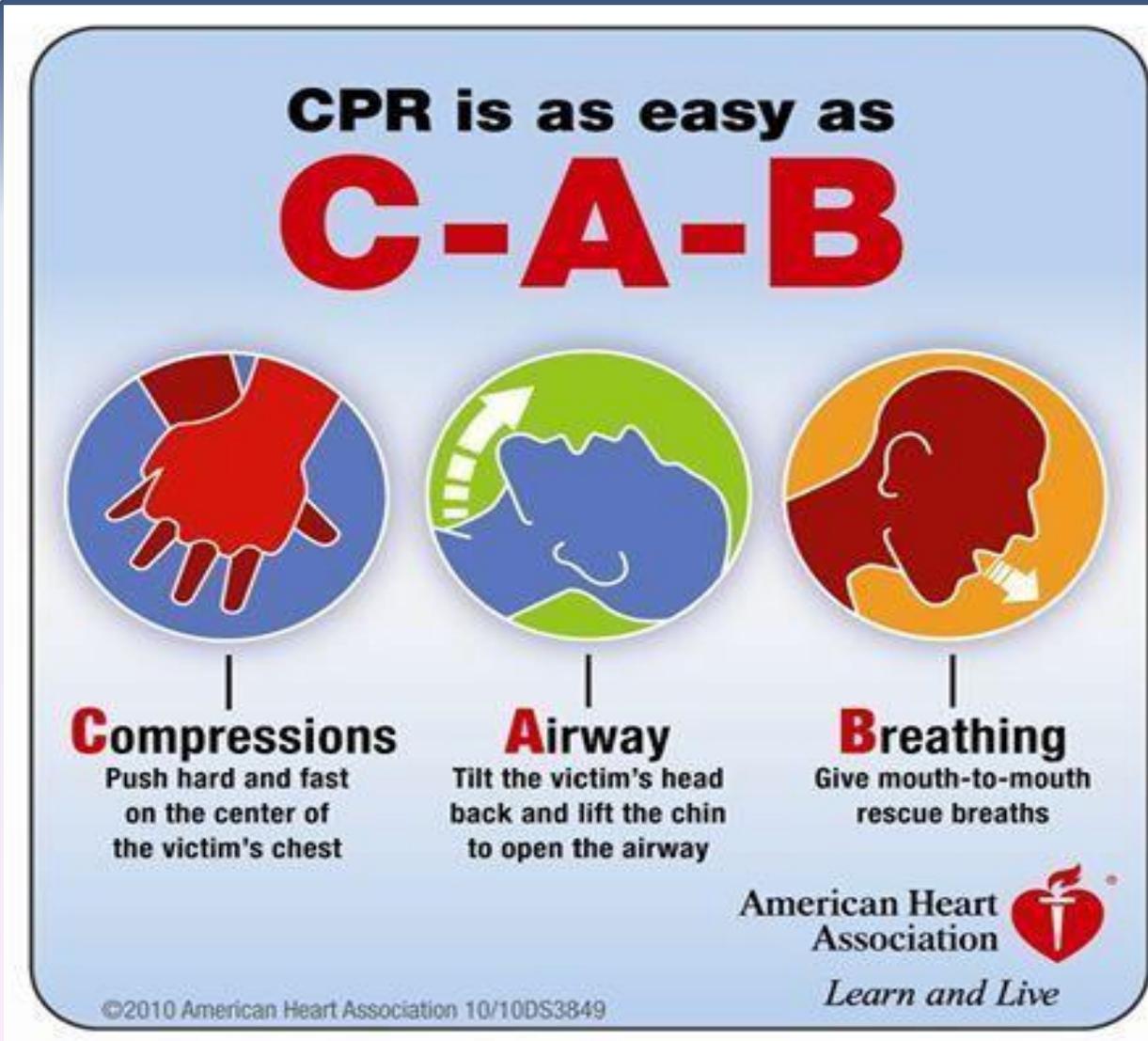
- Избегать контакта с биологическими жидкостями (кровь, слюна, рвота и т.п.): **надеть перчатки и использовать защитные устройства** для проведения искусственной вентиляции легких (маски, лицевые пленки, воздуховоды)
- Сразу после оказания первой помощи **тщательно вымыть руки** с мылом, даже если на них были надеты перчатки
- Избегать пить или есть после оказания помощи до тех пор, пока не вымоете руки
- Стараться не прикасаться к предметам, которые могут быть испачканы кровью пострадавшего





Сердечно-легочная реанимация (СЛР)
30:2

Мероприятия по проведению сердечно-легочной реанимации до появления признаков жизни



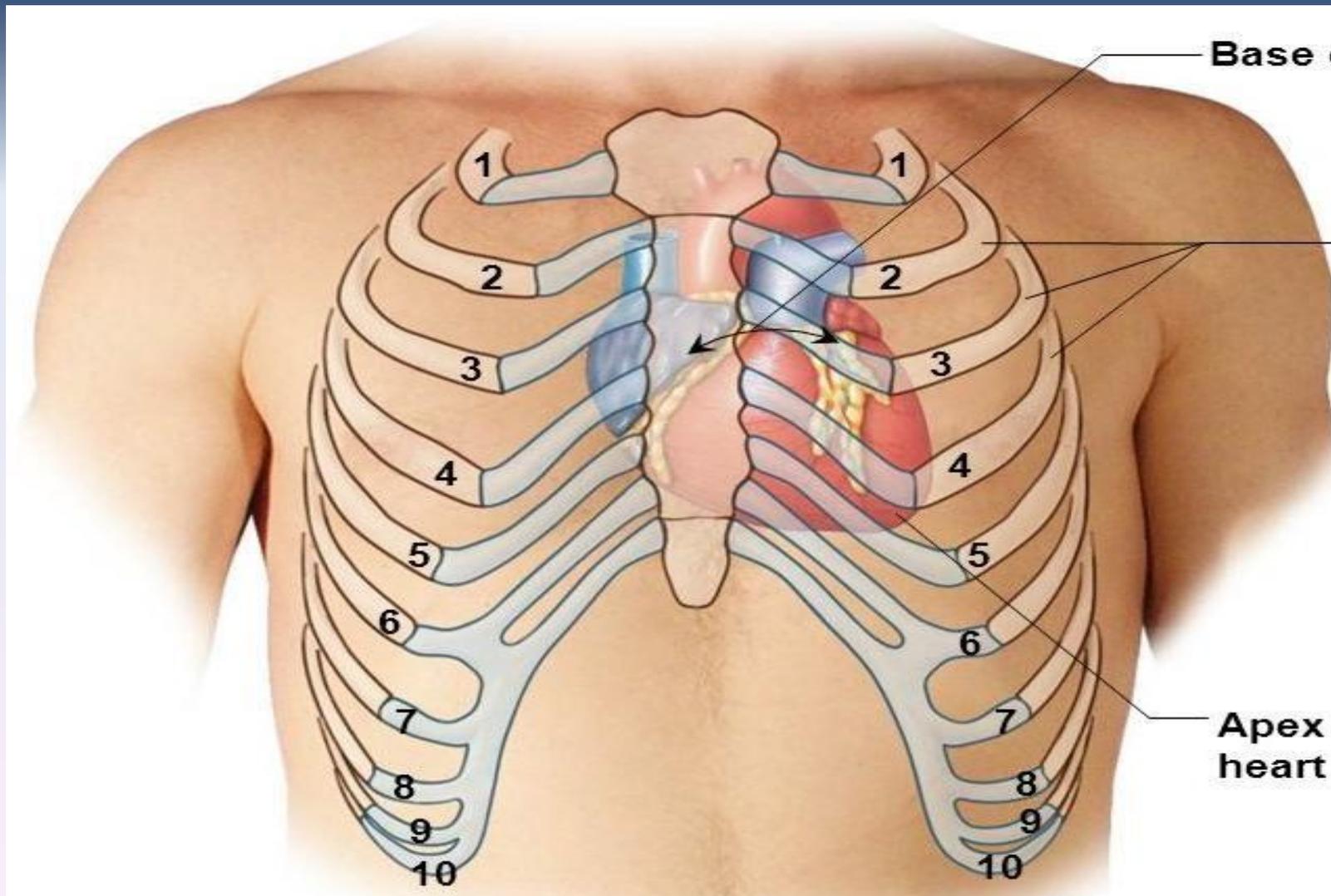
С – компрессии
грудной клетки (непрямой
массаж сердца)

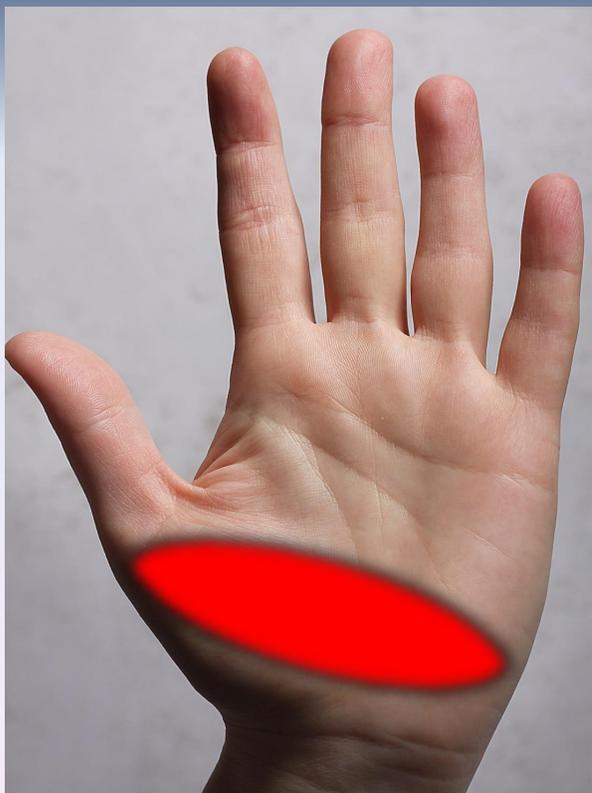
А – обеспечение
проходимости
дыхательных путей

В – искусственная
вентиляция легких



Непрямой массаж сердца



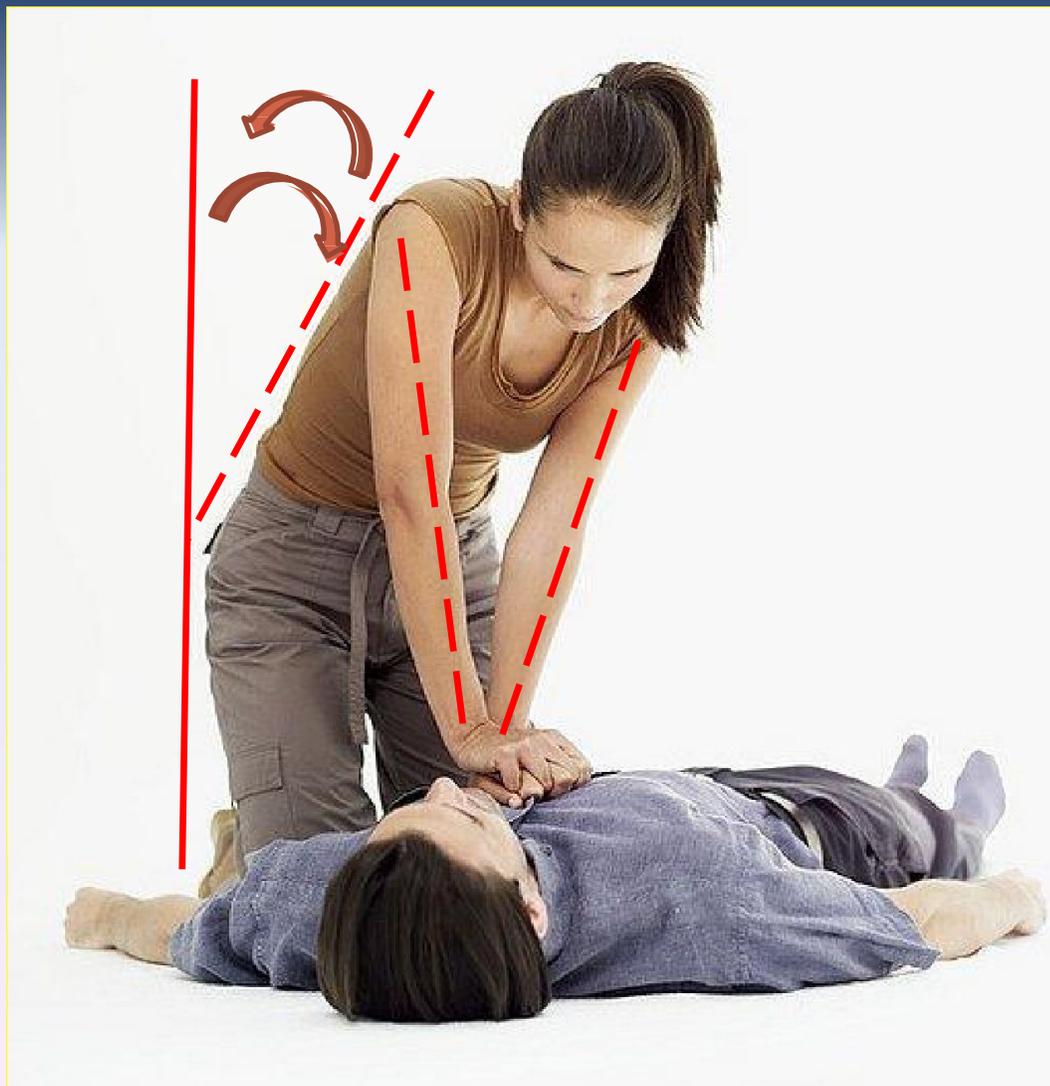


**Контактный
участок ладони**



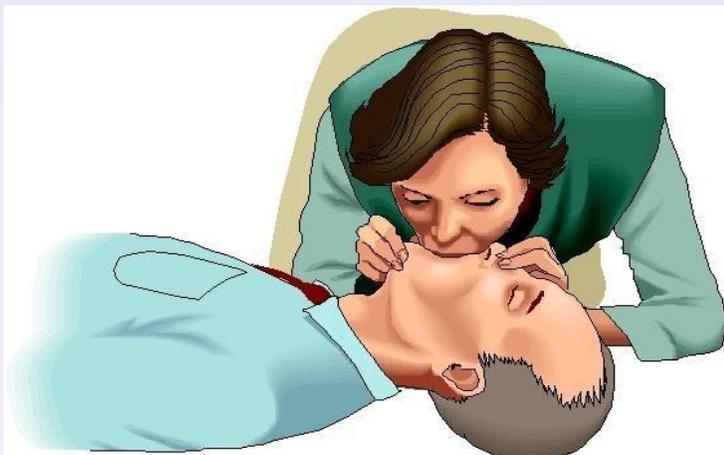


Положение тела при проведении СЛР





Искусственное дыхание



Дыхание «изо рта в рот»



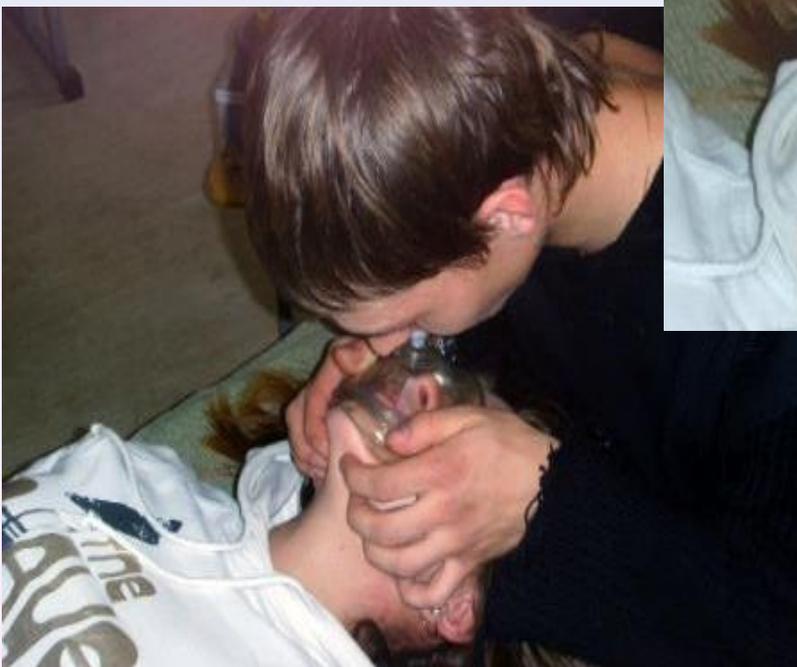
Дыхание «изо рта в нос»



Дыхание «изо рта в рот и нос»



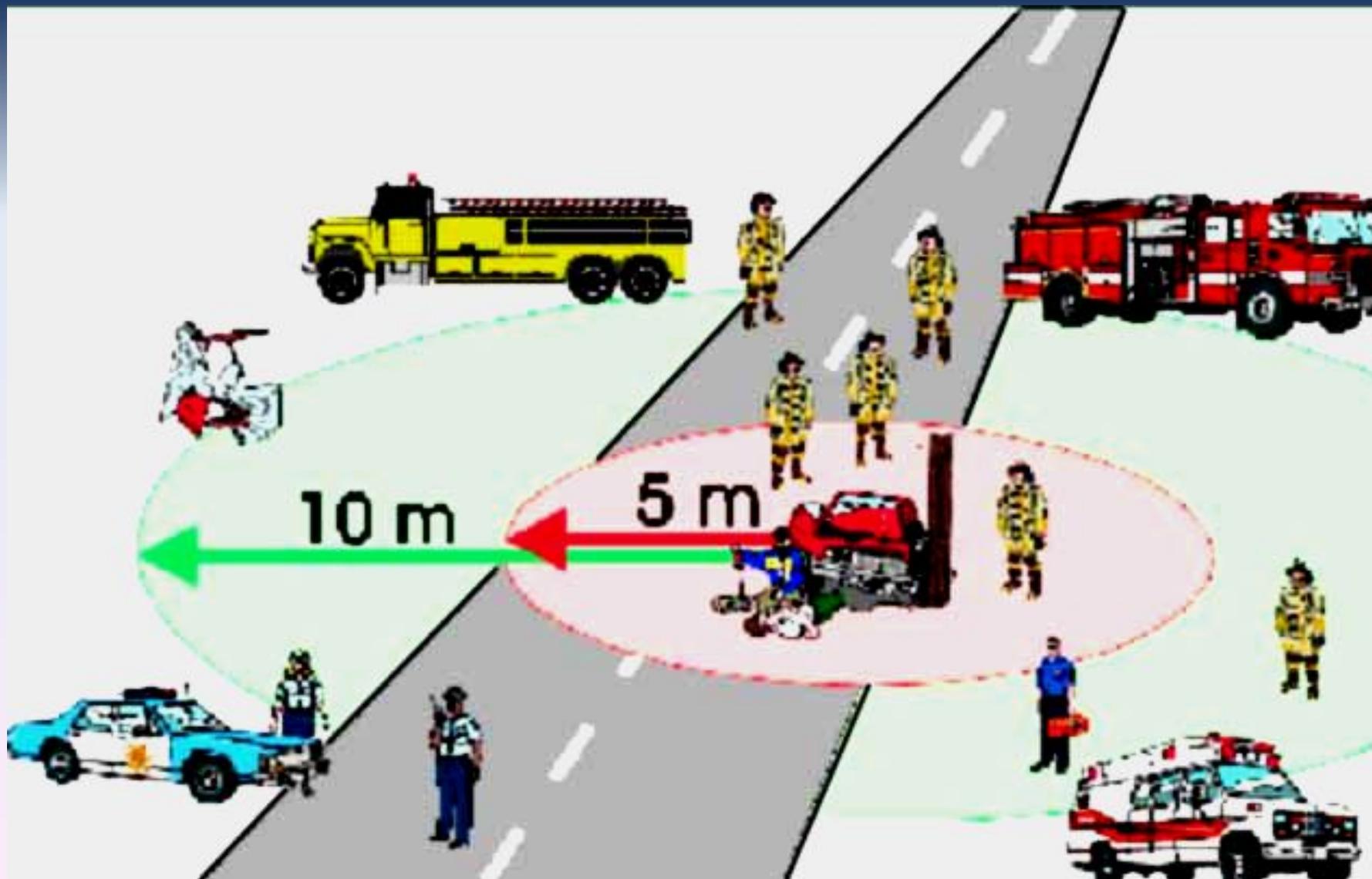
Применение дыхательной маски



ИВЛ с применением
дыхательного мешка Амбу

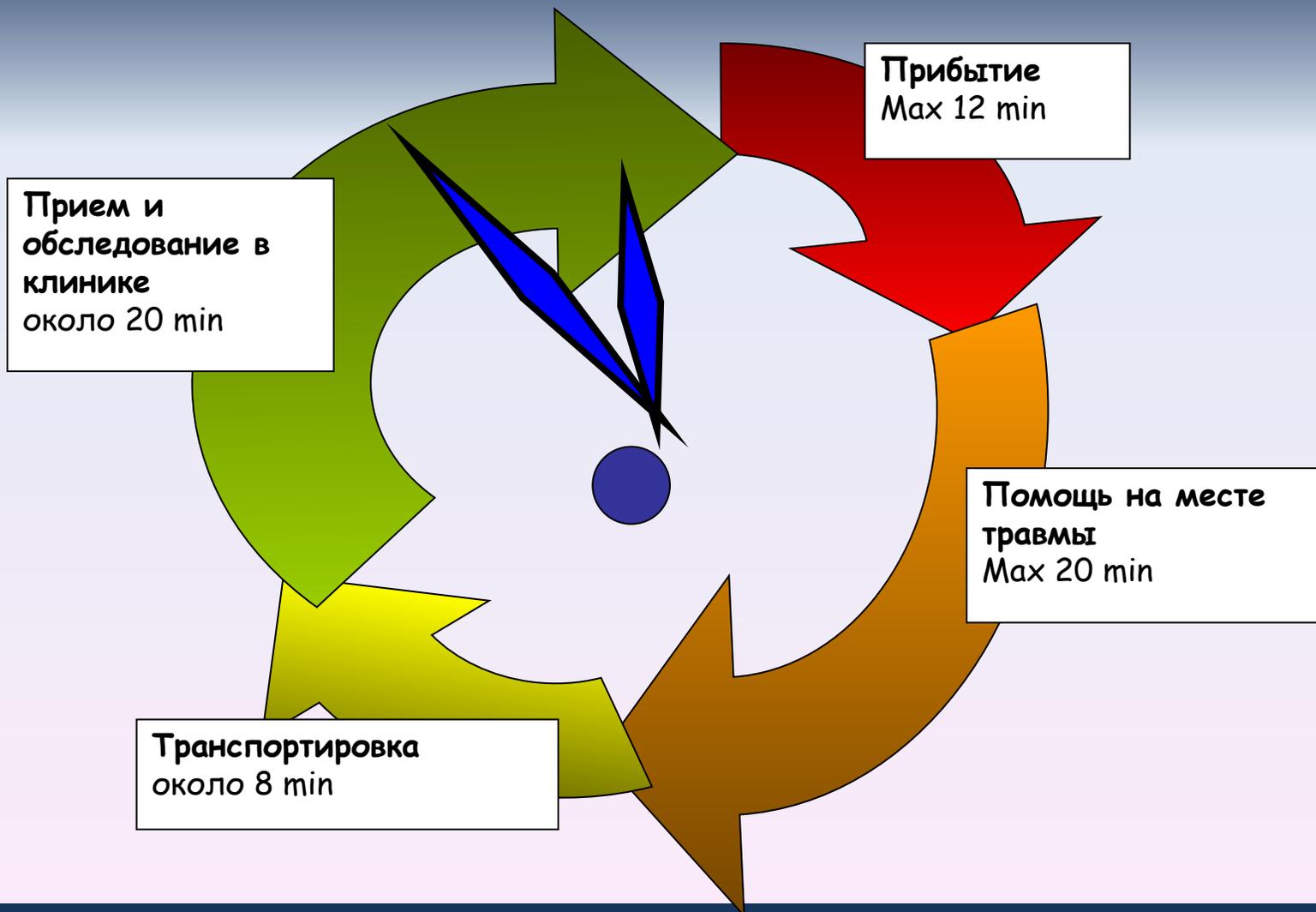


Размещение на месте ДТП





Помнить о правиле «золотого часа» при оказании помощи пострадавшим

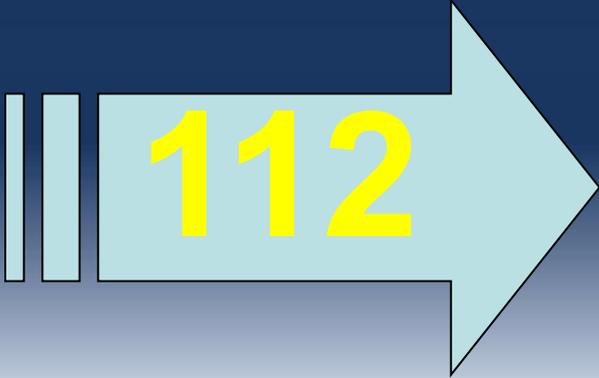




Звонки с мобильных телефонов в службы 01,02,03,04 бесплатные, могут быть совершены, даже если Ваш номер заблокирован, отсутствует SIM–карта или имеется отрицательный баланс



Телефон спасения -



112

Преимущества:

- Населению достаточно знать один телефонный номер, позвонив по которому можно решить любую проблему, получить ответ на любой вопрос.
- Из единой диспетчерской возможна мобилизация волонтеров и любых подразделений специальных служб в необходимом количестве, а также контроль их выезда и работы.
- Возможны телеконсультации пострадавших или очевидцев происшествия до прибытия спасателей.



Время оповещения зависит только от нас



Можем помочь,
если точно укажем
место происшествия
и обеспечим встречу
бригад скорой помощи



103,
112



На ситуацию
не влияем

Ближайшая подстанция





Вызов Скорой помощи "03«, «103», «112»

- Грамотный вызов скорой помощи может существенно сократить время прибытия бригады и спасти жизнь пострадавшему.
- На «Скорой помощи» стоят компьютеры со специальной программой. Пока девушка на том конце телефонного провода не заполнит все окошечки этой программы, информация на подстанцию не поступит!!

Прежде всего ее интересует (именно в такой последовательности):

- **Пол.** Мужской, женский, иное.... или количество пострадавших
- **Возраст.** Примерно
- **Что случилось.** Кратко, ДТП, без сознания и т.п.
- **Адрес.** Улица, дом, корпус, подъезд, этаж, номер квартиры, код подъезда или домофон (этим вы ускорите прибытие бригады к вам) Точный адрес, с ориентирами, как можно проехать, если машина не сможет подъехать к самому месту ЧС, то где и кто будет встречать.
- **Если трудно найти,** то где вы их встречаете. Обязательно послать человека встречать специалистов.
- **Кто вызвал** – прохожий, родственник сосед и т.п.
- **Оставьте свой номер телефона.** У бригады могут быть уточнения по мере выдвижения к вам. Это особенно важно, если вы где-нибудь на автостраде или в месте, вам незнакомом.
- **Номер наряда** - Возьмите у диспетчера «03», так называемый «номер наряда». это позволит вам отыскать потом пострадавшего, и поблагодарить врача «скорой» если есть такое желание,

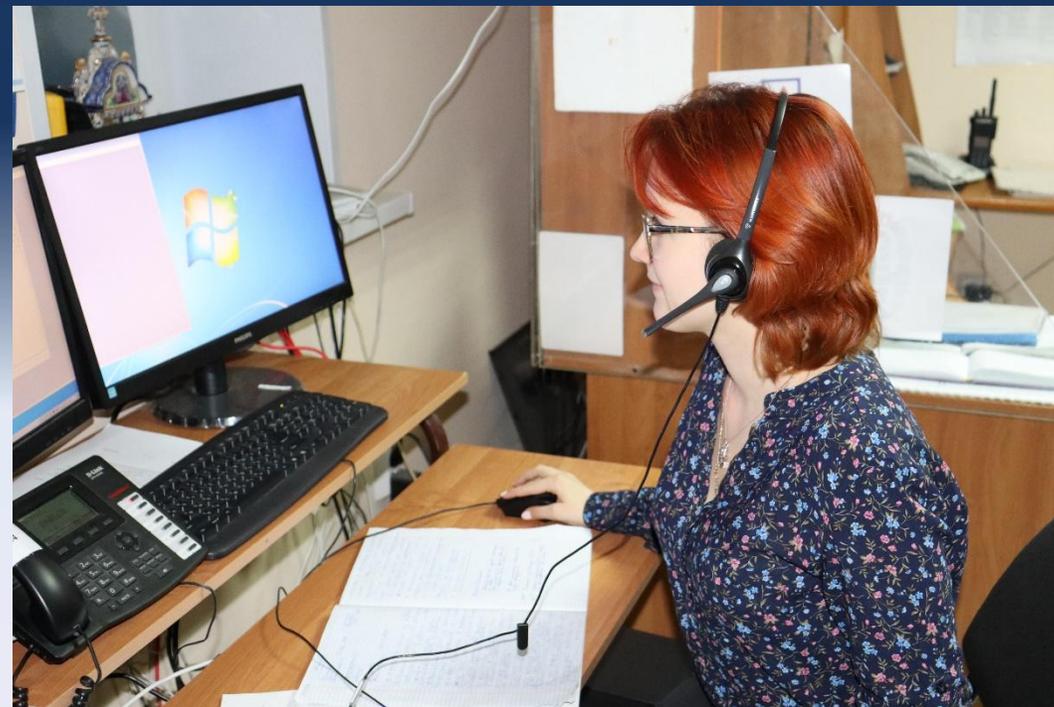
Трубку вешаем только после того, как повесит диспетчер.



ЦЕНТР МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ

тел. **222-57-33**

круглосуточно



Контроль выезда бригад скорой медицинской помощи к месту происшествия при ДТП и ЧС

Информационная поддержка (консультирование) очевидцев происшествия, оказывающих первую помощь пострадавшим



**Самарский областной центр медицины катастроф
Samara regional center for disaster medicine**



СХЕМА сбора информации о ДТП с использованием радиостанций гражданского диапазона



«9» – международный канал бедствия в гражданском диапазоне радиочастот

Гражданский дивизион Российского общества радиолюбителей

27,065 МГц

МЕЖДУНАРОДНАЯ КОНФЕДЕРАЦИЯ СЛУЖБ СПАСЕНИЯ



«СПАСЕНИЕ «ДЕВЯТКА 27056 САМАРА»

СБОР ИНФОРМАЦИИ О ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ И ПРОИШЕСТВИЯХ

Самарский областной центр медицины катастроф
Samara regional center for disaster medicine



4. Сортировка при массовых поражениях людей в ДТП



Медицинская сортировка

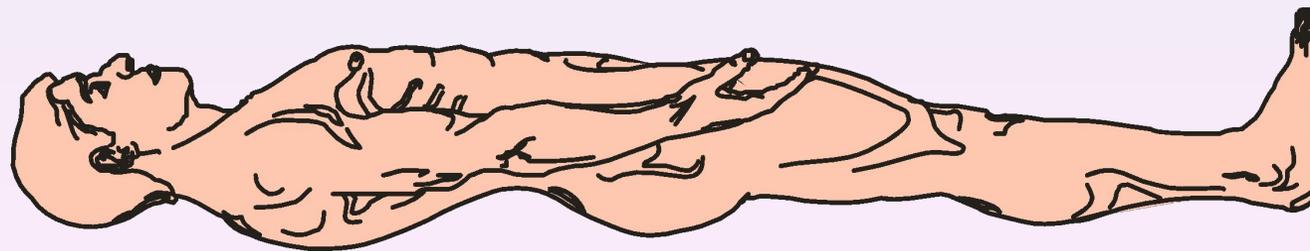
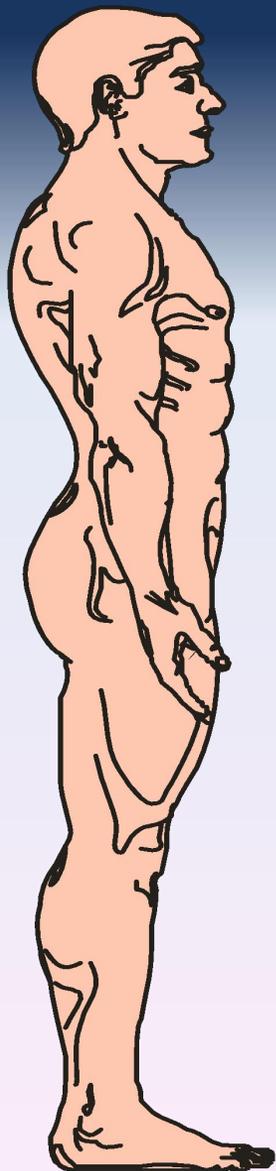
При групповых поражениях позволяет определить очередность оказания помощи пострадавшим, а также очередность их эвакуации в лечебные учреждения



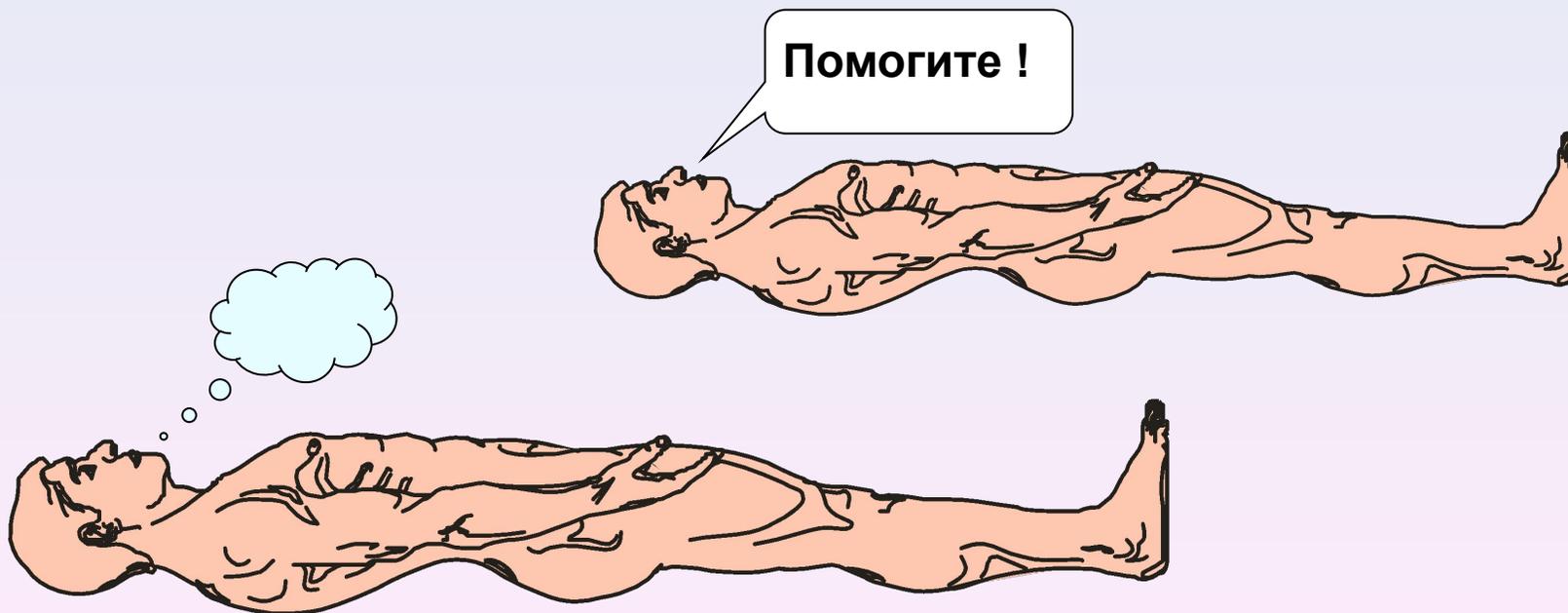
«Я первый ввел сортировку раненных на Севастопольских перевязочных пунктах и уничтожил господствующий там хаос».

Н.И.Пирогов

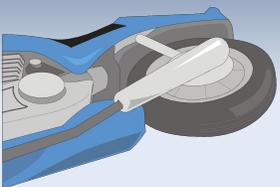
Н.И. Пирогов



Самарский областной центр медицины катастроф
Samara regional center for disaster medicine







Самарский областной центр медицины катастроф
Samara regional center for disaster medicine



5. Современные наборы средств и устройств, используемые для оказания первой помощи



В 1999 году из состава автомобильной аптечки полностью исключены медикаменты и увеличено число перевязочных средств

Приказ Минздрава России от 11.10.1999 № 366 "О введении аптечки первой помощи (автомобильной)".





Приказ Минздрава России от 08.10.2020 №1080н «Об утверждении требований к комплектации медицинскими изделиями аптечки для оказания первой помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях (автомобильной)».

Приказ вступил в силу с 1.01.2021 и действует до 1.01.2027 года.

Минздрав России сообщает, что с 1 января 2021 года водители не обязаны покупать готовые автомобильные аптечки, а могут укомплектовать их сами в соответствии с утвержденным перечнем.

Аптечки первой помощи (автомобильные), произведенные (укомплектованные) по старому приказу до 31.12.2020 г., подлежат применению в течение срока их годности, но не позднее 31 декабря 2024 года.



Автомобильная аптечка

- 1) Инструкция по применению – 1 шт.
- 2) Жгут кровоостанавливающий – 1 шт.
- 3) Бинт стерильный (5x10 см) – 4 шт.
- 4) Бинт стерильный (7x14 см) – 3 шт.
- 5) Салфетки марлевые стерильные – 2 уп.
- 6) Лейкопластырь – 1 шт.
- 7) Устройство для проведения искусственного дыхания «Рот-Устройство-Рот» – 1 шт.
- 8) Маска медицинская – 2 пары
- 9) Перчатки медицинские – 2 пары
- 10) Ножницы
- 11) Футляр





Требования к составу аптечки автомобильной

утверждены приказом Минздрава России от 08.10.2020 №1080н
«Об утверждении требований к комплектации медицинскими изделиями аптечки для оказания первой помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях (автомобильной)».

Приказ вступил в силу с 1.01.2021 и действует до 1.01.2027 года.

N п/п	Наименование вложения	Использование
1.1	Маска медицинская нестерильная одноразовая	Применяйте для защиты от инфекций, передающихся воздушно-капельным путем
1.2	Перчатки медицинские нестерильные, размером не менее М	Надевайте перед началом оказания первой помощи. Поменяйте, если порвались
1.3	Устройство для проведения искусственного дыхания "Рот-Устройство-Рот"	Используйте для выполнения искусственного дыхания при проведении сердечно-легочной реанимации
1.4	Жгут кровоостанавливающий для остановки артериального кровотечения	Накладываете на плечо или бедро при сильном артериальном кровотечении выше раны максимально близко к ней, поверх одежды или тканевой подкладки
1.5	Бинт марлевый медицинский размером не менее 5 м x 10 см	Используйте для наложения повязок на разные части тела, для фиксации травмированных конечностей
1.6	Бинт марлевый медицинский размером не менее 7 м x 14 см	
1.7	Салфетки марлевые медицинские стерильные размером не менее 16 x 14 см №10	Применяйте для закрытия ран и ожоговых поверхностей
1.8	Лейкопластырь фиксирующий рулонный размером не менее 2 x 500 см	Используйте для закрытия ссадин, потертостей, фиксации стерильных салфеток на ране, наложения окклюзионной повязки при ранении груди
2.1	Ножницы	Применяйте для разрезания одежды для доступа к ранению, отрезания бинтов и лейкопластыря нужной длины, для вскрытия упаковок.



Средства остановки наружного кровотечения за рубежом





Жгут «МАТ» и Жгут «ЭЛВА»



Самарский областной центр медицины катастроф
Samara regional center for disaster medicine



Жгут «АППОЛО» и Жгут Эсмарха

Жгут ЗР





Жгут «Альфа» и жгут «Альфа» с замыкателем



Самарский областной центр медицины катастроф
Samara regional center for disaster medicine



СПЛИТ ШИНЫ



Самарский областной центр медицины катастроф
Samara regional center for disaster medicine



Шина «МЕДПЛАНТ»



Самарский областной центр медицины катастроф
Samara regional center for disaster medicine



6. Способы извлечения и перемещения пострадавших



Извлечение пострадавшего из транспортного средства

Основные травмы при ДТП

- ЧМТ
- Травмы грудного отдела
- Травмы нижних конечностей



Правила извлечения пострадавшего из транспортного средства

Не делать резких движений

Стараться не сгибать конечности и туловище

Не дергать и не вытягивать конечности

Устранить все что мешает транспортировке

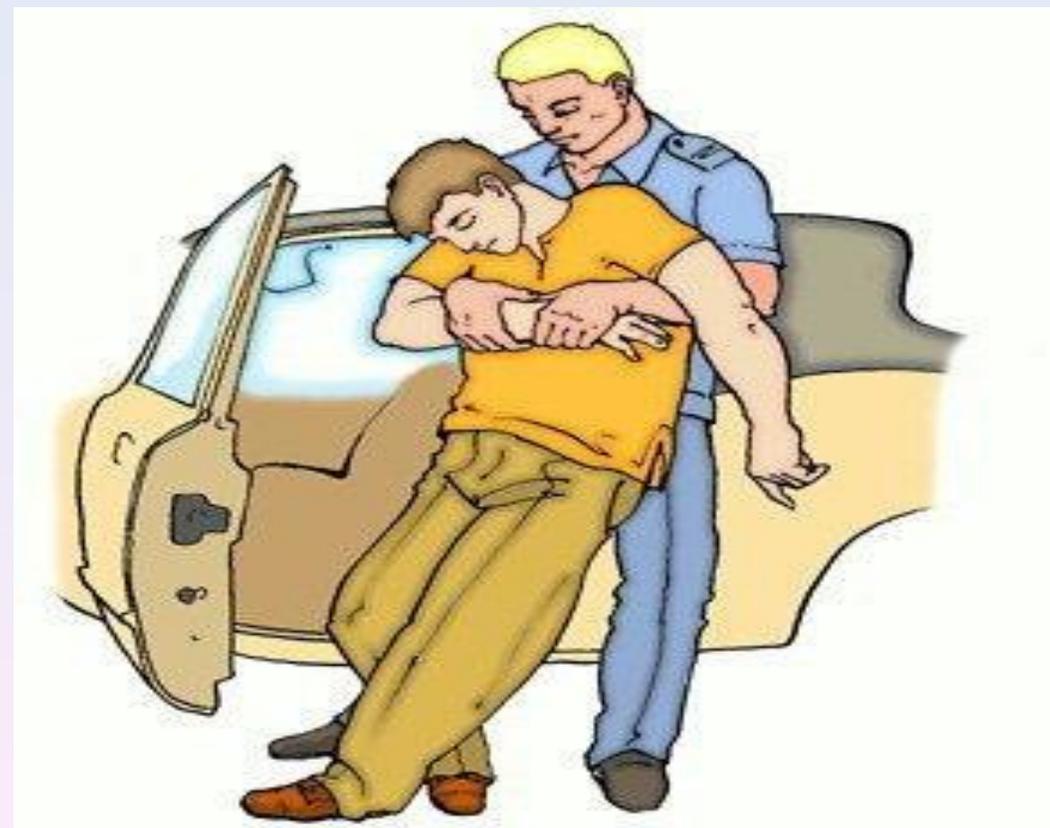
Сохранять положение пострадавшего

По возможности фиксировать шею



Извлечение из автомобиля – прием Раутека (пострадавший в сознании)

Прием Раутека заключается в захвате пострадавшего за предплечье обеими руками спасателя.





Извлечение из автомобиля – прием Раутека (пострадавший без сознания)



Модификацией данного приёма является фиксация одного предплечья пострадавшего, когда одна рука спасателя фиксирует предплечье, а вторая фиксирует голову для стабилизации шеи при подозрении на повреждение шейных позвонков.



Извлечение пострадавшего, находящегося в сознании, из легкового автомобиля через переднюю дверь



Попросить помощника подхватить пострадавшего за ноги

Вместе с помощником отнести пострадавшего на безопасное расстояние от автомобиля





Действия, когда у пострадавшей в состоянии клинической смерти зажаты ноги



1. Зайти в салон с противоположной стороны и захватить пострадавшую за плечи так, чтобы её голова оказалась между её рук. Нельзя терять время на поиск и накладывание шейного корсета. Достаточно зафиксировать шейный отдел позвоночника между рук пострадавшей.
2. Уложить пострадавшую лицом вверх.
3. Приступить к сердечно-легочной реанимации.



Снятие мотоциклетного шлема с фиксацией шеи

1



2

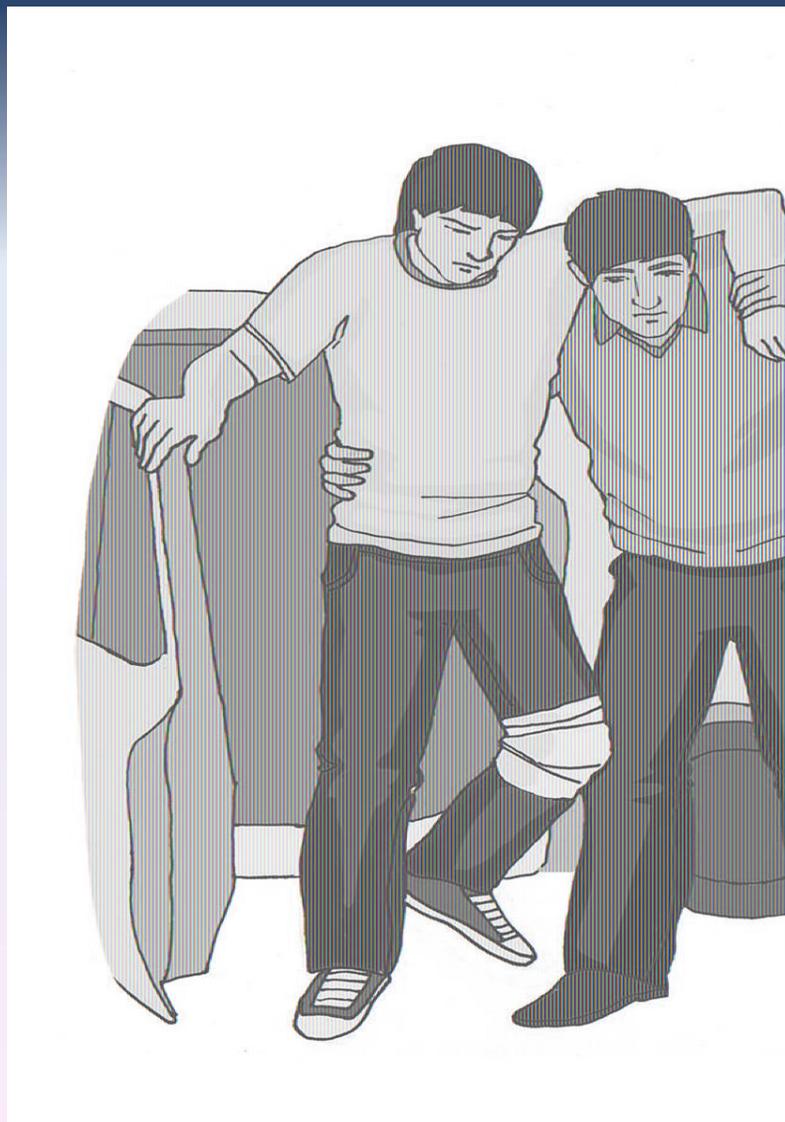


3





Перемещение в одиночку с поддержкой



Самарский областной центр медицины катастроф
Samara regional center for disaster medicine

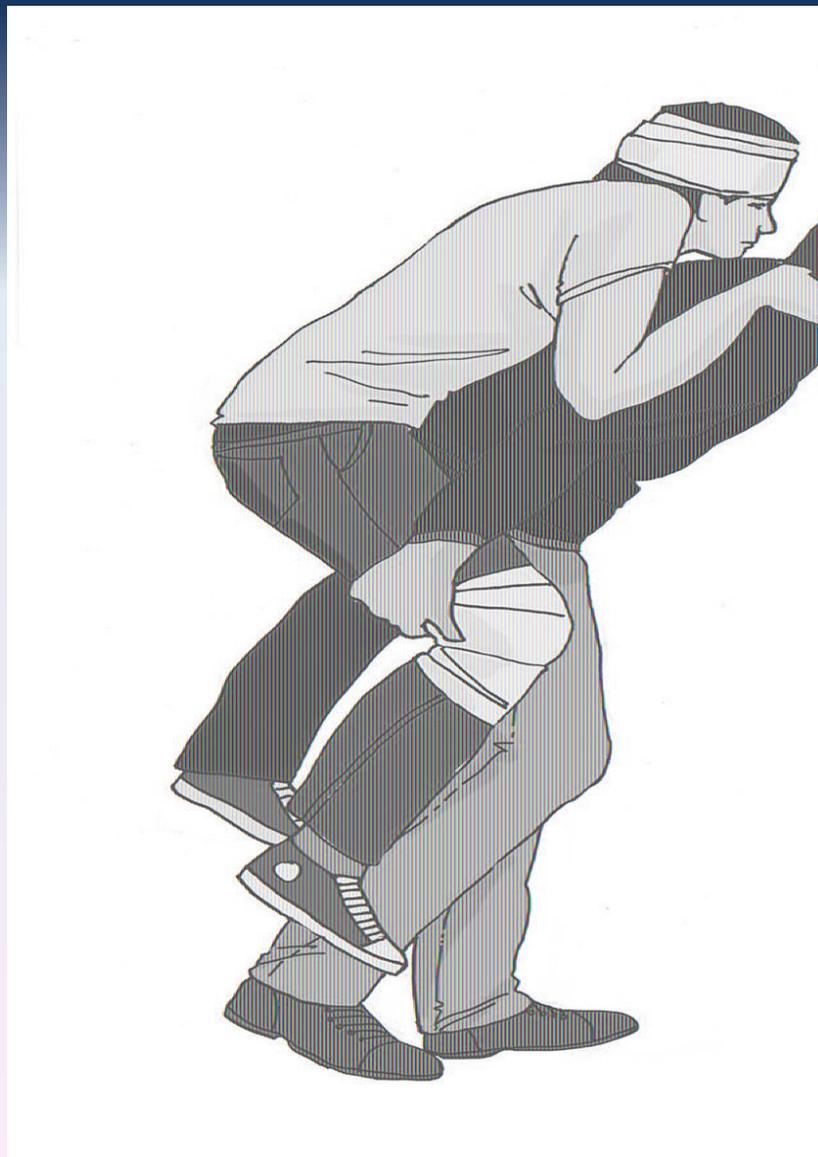


Перемещение в одиночку волоком



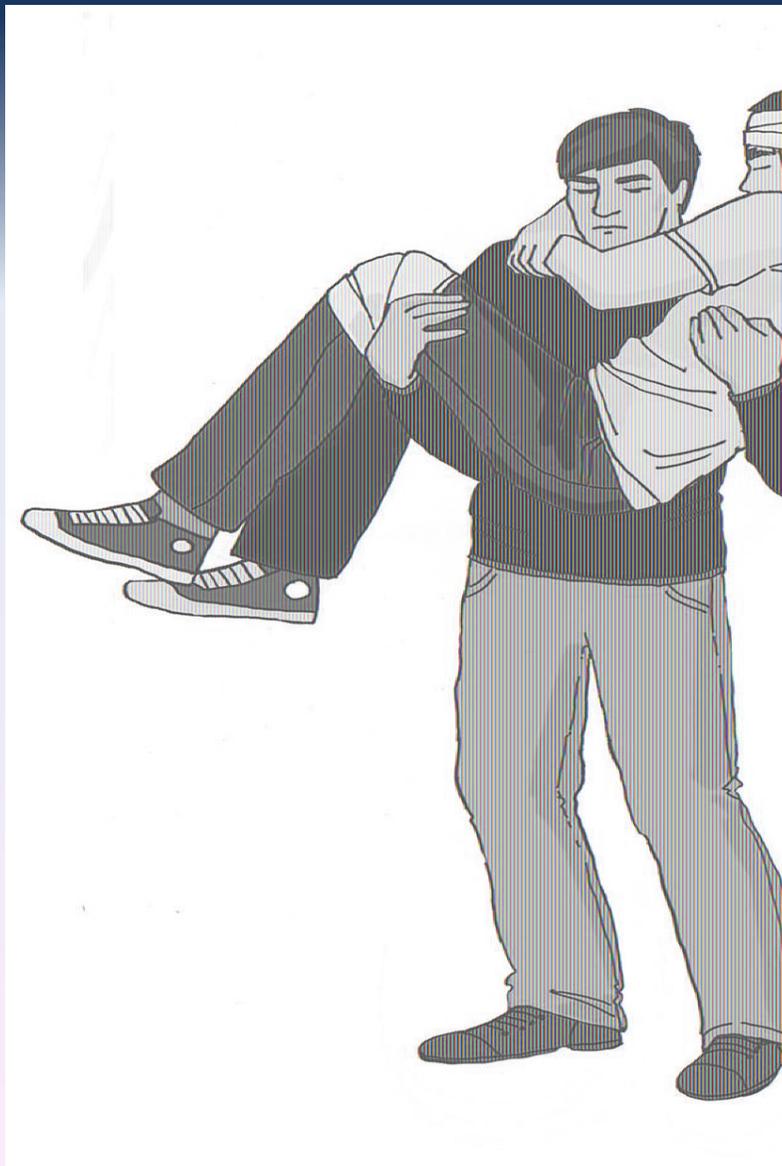


Перемещение в одиночку на спине





Перемещение в одиночку на руках



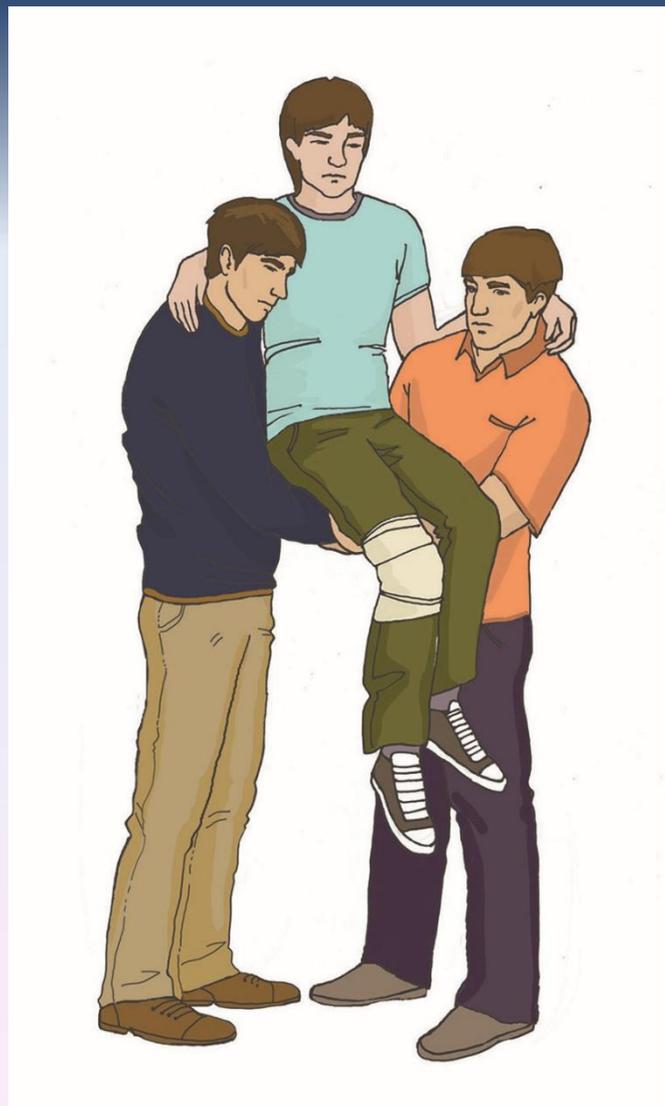
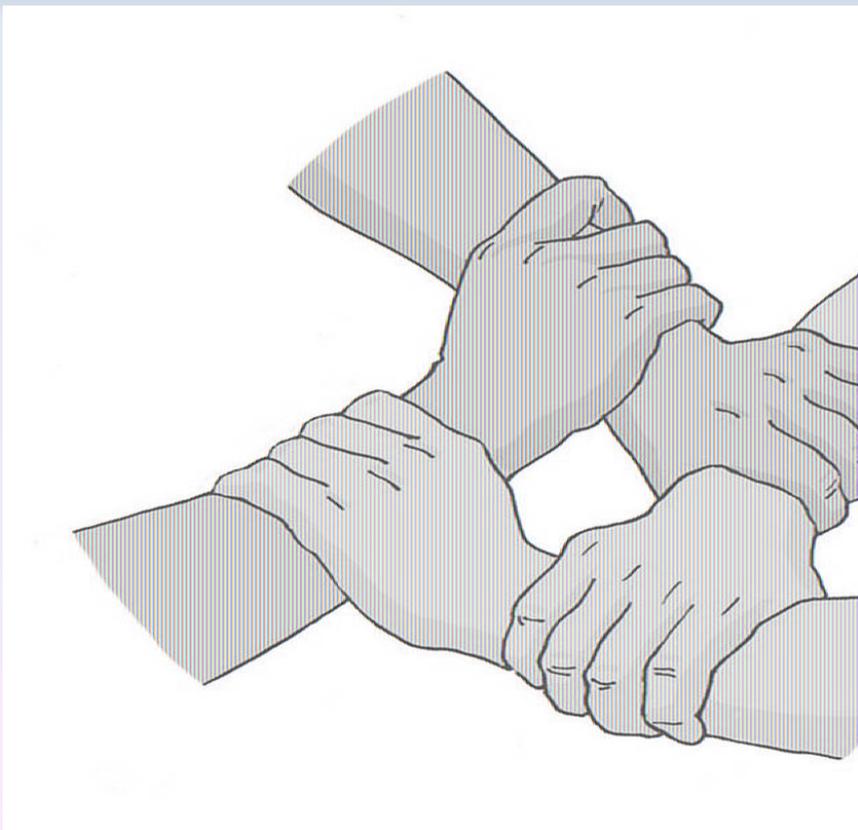


Перемещение в одиночку на плече





Перемещение вдвоем на замке из четырех рук





Перемещение вдвоем на замке из трех рук с поддержкой под спину





Перемещение вдвоем за руки и ноги



Самарский областной центр медицины катастроф
Samara regional center for disaster medicine



Перемещение с подозрением на травму позвоночника



Самарский областной центр медицины катастроф
Samara regional center for disaster medicine



Самарский областной центр медицины катастроф Samara regional center for disaster medicine



Благодарю за внимание!