

Согласовано

на общем собрании работников
МАДОУ «ЦРР-Д/с №91 «Строитель»
Протокол от 23.05.2025 №25

Утверждаю:
Заведующий МАДОУ
«ЦРР-Детский сад №91
«Строитель» г. Улан-Удэ
О. В. Киселева

Инструкция по оказанию первой помощи

1. Общие положения

1.1. Настоящая Инструкция по оказанию первой помощи в Муниципальном автономном дошкольном образовательном учреждении «Центр развития ребенка - Детский сад № 91» «Строитель» (далее – инструкция, ДОО соответственно) разработана в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Порядком оказания первой помощи, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03 мая 2024 г. № 220н, учебным пособием для лиц, обязанных и (или) имеющих право оказывать первую помощь (Письмо Министерства здравоохранения РФ от 30 мая 2019 г. N 16-2/И/2-4677).

1.2. Первая помощь - комплекс мероприятий, направленных на сохранение и поддержание жизни и здоровья пострадавших и проводимых при несчастных случаях, травмах, ранениях, поражениях, отравлениях, других состояниях и заболеваниях, угрожающих жизни и здоровью пострадавших, до оказания медицинской помощи.

Сущность первой помощи заключается в прекращении воздействия травмирующих факторов, проведении простейших мероприятий и в обеспечении оказания скорейшей квалифицированной медицинской помощи, транспортировки пострадавшего при необходимости в медицинское учреждение. Спасение пострадавшего в большинстве случаев зависит от того, насколько быстро и правильно будет оказана первая помощь.

1.3. Для того чтобы первая помощь была эффективной, в образовательной организации:

- должны быть аптечки с набором необходимых медикаментов и медицинских средств для оказания первой помощи, и плакаты, изображающие приемы оказания первой помощи пострадавшим при несчастных случаях и проведении искусственного дыхания, наружного массажа сердца;

- каждый сотрудник ДОО должен быть обучен оказанию первой помощи при возникновении несчастного случая;

- помощь, оказанная неспециалистом, должна быть только помощью, проведенной до врача, а не вместо врача.

1.4. Оказывающий помощь должен знать:

- основы оказания первой помощи пострадавшему;
- основные признаки нарушения жизненно важных функций организма человека;
- правила, способы и приемы оказания первой помощи в зависимости от каждой конкретной ситуации;

- все возможные способы передвижения пострадавшего.

1.5. Оказывающий помощь должен уметь:

- определять состояние пострадавшего, определять диагностику вида и особенности поражения (травмы), подбирать вид требуемой первой помощи, соблюдать порядок проведения необходимых действий;

- правильно выполнять весь комплекс экстренной реанимационной помощи, выполнить контроль над эффективностью, и, если это необходимо, корректировку реанимационных действий, учитывая состояние пострадавшего;

- останавливать кровотечение путем наложения жгута, давящих повязок и т. д.;

- накладывать повязки, косынки, транспортные шины при переломах костей, вывихах, тяжелых ушибах;

- оказывать помощь в случае поражения электрическим током, в случае теплового, солнечного удара, острых отравлений;

- применять подручные средства оказания первой помощи пострадавшему для переноса, погрузки, транспортировки пострадавшего;

- пользоваться аптечкой медицинской помощи.

1.6. Должностное лицо обязано оказать первую помощь пострадавшему, вызвать на место происшествия медицинского работника ДОО или, если это не повлечет дальнейшего травмирования органов и тканей, транспортировать пострадавшего в медицинский пункт; при необходимости вызвать скорую медицинскую помощь, обеспечить транспортировку пострадавшего в медицинское учреждение.

Первую помощь необходимо оказывать под руководством одного человека, с целью исключения споров и потери времени. В то же время, вызов скорой помощи и доставка пострадавшего в медицинское учреждение должны осуществляться немедленно. Телефон экстренной службы для вызова скорой медицинской помощи – 03 (или 103, или 112).

1.7. Первая помощь может оказываться непосредственно на месте происшествия, в безопасном месте после перемещения пострадавшего с места происшествия, а также во время транспортировки пострадавшего в медицинское учреждение.

1.8. Первая помощь оказывается при условии отсутствия угрожающих факторов жизни и здоровью оказывающего ее лица.

1.9. Оказание первой помощи допускается, если отсутствует выраженный до начала оказания первой помощи отказ гражданина или его законного представителя от оказания первой помощи.

1.10. Первая помощь оказывается в соответствии с перечнем мероприятий по оказанию первой помощи и последовательностью их проведения, предусмотренными данной инструкцией. Мероприятия по оказанию первой помощи, могут проводиться в полном объеме либо в виде отдельных мероприятий.

1.11. Первоочередность оказания первой помощи двум и более пострадавшим определяется исходя из тяжести их состояния, при этом приоритет должен отдаваться детям (несовершеннолетним).

1.12. При оказании первой помощи используются укладки, наборы, комплекты и аптечки для оказания первой помощи с применением медицинских изделий и (или) лекарственных препаратов. При оказании первой помощи могут использоваться подручные средства.

2. Перечень состояний, при которых должна оказываться первая помощь

2.1. Первая помощь оказывается в следующих случаях:

- отсутствие сознания;

- остановка дыхания и (или) остановка кровообращения;

- нарушение проходимости дыхательных путей инородным телом и иные угрожающие жизни и здоровью нарушения дыхания;

- наружные кровотечения;

- травмы, ранения и поражения, вызванные механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения;

- отравления;
- укусы или ужаливания ядовитых животных;
- судорожный приступ, сопровождающийся потерей сознания;
- 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;
- 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 Перечня мероприятий по оказанию первой помощи и последовательность их проведения (Приложение N 2 к Порядку оказания первой помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 мая 2024 г. N 220н) (далее - Перечень);
- 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 пункта 4 Перечня;

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 ужаливании 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, сопровождающемся потерей сознания, - не препятствуя судорожным движениям, предотвращение дополнительного травмирования головы, после окончания судорожного приступа - поддержание 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 наружного кровотечения), оказание пострадавшему психологической поддержки, перемещение, транспортировка пострадавшего, 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.

4. Соблюдение правил личной безопасности и обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи

4.1. Перед началом действий на месте травмирования обеспечиваются безопасные условия для оказания первой помощи. При этом следует помнить, что может угрожать участнику оказания первой помощи, пострадавшему и очевидцам несчастного случая:

- поражение электрическим током;
- интенсивное дорожное движение;
- возможное возгорание или взрыв;
- поражение токсическими веществами;
- агрессивны настроенные люди;
- высокая вероятность обрушения здания или каких-либо конструкций;
- животные, насекомые и т.п.

4.2. Для снижения риска поражения необходимо, например, выключить электричество, перекрыть газ, попытаться потушить пожар, сообщить окружающим, что сейчас будет оказываться первая помощь и т.д. При наличии неблагоприятных условий следует обратиться к соответствующим службам (аварийно-спасательные службы, полиция и т.д.).