

**Выписка из протокола проведения заседания профильной комиссии
Министерства здравоохранения Российской Федерации
по направлению «Первая помощь»
от 24 июня 2021 г. № 5**

24 июня 2021 г. состоялось заседание профильной комиссии Министерства здравоохранения Российской Федерации по направлению «Первая помощь» в режиме видеоконференцсвязи под председательством главного внештатного специалиста по первой помощи Министерства здравоохранения Российской Федерации, главного научного сотрудника Федерального государственного бюджетного учреждения "Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения" Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук Л.И. Дежурного.

По пятому вопросу повестки дня «О целесообразности включения отдельных мероприятий в перечень мероприятий по оказанию первой помощи, утвержденный приказом Минздравсоцразвития России от 4 мая 2012 г. № 477н.»

Решили:

1. Не рекомендовать для оказания первой помощи выполнение следующих мероприятий:

1.1 Определение признаков жизни у пострадавшего путём проверки реакции зрачков на свет.

1.2 Проведение обязательной очистки ротовой полости и дыхательных путей перед началом сердечно-легочной реанимации, в том числе удаление жидкости из дыхательных путей при утоплении, путем укладывания пострадавшего животом на колени участника оказания первой помощи.

1.3 Поддержание проходимости дыхательных путей путем прикалывания языка булавкой к воротнику, щеке и др.

1.4 Применение прекардиального удара.

1.5 Обязательное применение спинального щита при проведении сердечно-легочной реанимации.

1.7. Использование валиков под шею или спину для поддержания проходимости дыхательных путей при проведении сердечно-легочной реанимации.

1.8. Придание пострадавшему положения на животе для сохранения проходимости дыхательных путей.

2. Рекомендовать как целесообразные следующие особенности выполнения мероприятий по оказанию первой помощи, входящих в перечень, утвержденный приказом Минздравсоцразвития России от 4 мая 2012 г. №477н:

2.1. Выполнять мероприятия по проведению сердечно-легочной реанимации на ровной твердой поверхности.

2.2. Применять следующие параметры давления руками на грудину пострадавшего: область надавливания на середине грудной клетки, частота надавливаний 100-120/мин., глубина надавливаний не менее 5 и не более 6 см., равные временные промежутки компрессии и декомпрессии грудной клетки, минимальные перерывы для проведения вдохов искусственного дыхания.

2.3. Использовать следующее положение рук при открытии дыхательных путей: одна рука на лбу, вторая на подбородке пострадавшего.

2.4. Для сохранения проходимости дыхательных путей необходимо придание пострадавшему устойчивого бокового положения. Пострадавший может быть уложен как на левый, так и на правый бок.

Председатель профильной комиссии, главный
внештатный специалист по первой помощи
Минздрава России, главный научный
сотрудник ФГБУ «ЦНИИОИЗ», д.м.н.



Л.И. Дежурный

Секретарь профильной комиссии, ведущий
научный сотрудник ФГБУ «ЦНИИОИЗ»,
к.ю.н.



А.Ю. Закурдаева