

**Протокол проведения заседания профильной комиссии
Министерства здравоохранения Российской Федерации
по направлению «Первая помощь»
(20 июля 2022 г.)**

20 июля 2022 г. состоялось заседание профильной комиссии Министерства здравоохранения Российской Федерации по направлению «Первая помощь» в режиме видеоконференцсвязи (далее – профильная комиссия) 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.

На заседании профильной комиссии прошло обсуждение следующих вопросов:

1. Об утверждении универсального алгоритма оказания первой помощи.
2. О необходимости разработки алгоритма остановки кровотечений.
3. О взаимодействии главных внештатных специалистов по первой помощи субъектов Российской Федерации с региональными отделениями Общероссийской общественной организации «Российское общество первой помощи».
4. Об организации олимпиад по первой помощи: опыт проведения Санкт-Петербургской олимпиады по первой помощи.
5. Возможность инициации проекта организации оказания первой помощи в Белгородской области.
6. Разное.

По первому вопросу выступили:

Главный внештатный специалист по первой помощи Минздрава России Л.И. Дежурный, главный внештатный специалист по первой помощи Ивановской области С.В. Базанов, главный внештатный специалист по первой помощи Калужской области О.Ю. Попов и другие.

Решили:

Считать целесообразным утвердить универсальный алгоритм оказания первой помощи (Приложение № 1).

Считать, что дизайн графического варианта универсального алгоритма оказания первой помощи (Приложение к текстовому варианту) может использоваться, как один из вариантов схематичного представления алгоритма, наряду с другими вариантами дизайна.

Особое мнение директора ресурсно-образовательного центра по первой помощи Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест» Л.В. Храмеевой: универсальный алгоритм оказания первой помощи необходимо сократить и упростить.

По **второму вопросу** выступили:

Главный внештатный специалист по первой помощи Минздрава России Л.И. Дежурный, доцент кафедры военно-полевой хирургии федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации К.П. Головкин.

Решили:

Считать целесообразным разработать алгоритм остановки наружных кровотечений при оказании первой помощи.

По **третьему вопросу** выступили:

секретарь профильной комиссии Минздрава России по направлению «Первая помощь» А.Ю. Закурдаева.

Решили:

Рекомендовать главным внештатным специалистам по первой помощи субъектов Российской Федерации создать региональные отделения Общероссийской общественной организации «Российское общество первой

помощи». В тех субъектах Российской Федерации, где региональные отделения созданы иными лицами, не являющимися главными внештатными специалистами, рекомендовать последним осуществлять взаимодействие с главными внештатными специалистами субъекта Российской Федерации.

По **четвертому вопросу** выступили:

главный внештатный специалист по первой помощи города Санкт-Петербурга З.А. Зарипова.

Решили:

Считать целесообразным ежегодное проведение Санкт-Петербургской олимпиады по первой помощи и придание данному мероприятию общероссийского статуса.

По **пятому вопросу** выступили:

главный внештатный специалист по первой помощи Белгородской области В.А. Винюкова.

Решили:

Считать целесообразным поддержать инициацию проекта организации оказания первой помощи в Белгородской области.

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



А.Ю. Закурдаева

УТВЕРЖДЕНО
Министерство здравоохранения
Российской Федерации

(Подпись) _____ (Ф.И.О./Должность) _____
«___» _____ 2022 г.

АЛГОРИТМ				
Наименование		УНИВЕРСАЛЬНЫЙ АЛГОРИТМ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ		
Функция		ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ		
Задействованные стороны	Исполнители	Лица, обладающие и (или) имеющие право оказывать первую помощь		
	Координатор	Министерство здравоохранения Российской Федерации		
Пункт Алгоритма	Меры реагирования	Срок	Нормативный акт, устанавливающий требования	
1.	Проводят оценку обстановки и обеспечивают безопасные условия для оказания первой помощи: 1) определяют угрожающие факторы для собственной жизни и здоровья; 2) определяют угрожающие факторы для жизни и здоровья пострадавшего; 3) устраняют угрожающие факторы для жизни и здоровья; 4) прекращают действие повреждающих факторов на пострадавшего; 5) оценивают количество пострадавших (при необходимости); 6) наклеивают пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест (при необходимости); 7) перемещают пострадавшего (при необходимости).	Определяется в зависимости от обстоятельств происшествия	Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" Приказ Минздрава России от 04.05.2012 № 477н "Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи"	
2.	Определяют наличие сознания у пострадавшего. При наличии сознания переходят к п. 7 Алгоритма; при отсутствии сознания переходят к п. 3 Алгоритма.	5 секунд	До появления признаков жизни, приезда выездной бригады скорой медицинской помощи или других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом, или до появления чувства собственной усталости, не позволяющей продолжать сердечно-легочную реанимацию	
3.	Восстанавливают проходимость дыхательных путей: 1) запрокидывают голову с подъемом подбородка; 2) выдвигают нижнюю челюсть. Определяют признаки жизни: 3) определяют наличие нормального дыхания с помощью слуха, зрения и осязания; 4) определяют наличие кровообращения путем проверки пульса на магистральных артериях (одновременно с определением дыхания и при наличии соответствующей подготовки). При наличии дыхания переходят к п. 6 Алгоритма; при отсутствии дыхания переходят к п. 4 Алгоритма.	2 секунды 10 секунд		
4.	Вызывают скорую медицинскую помощь, другие специальные службы, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом (по тел. 103 или 112, привлекая помощника или с использованием громкой связи на телефоне)	1 минута	При появлении признаков жизни выполняют мероприятия по поддержанию проходимости дыхательных путей одним или несколькими способами: 1) придают устойчивое боковое положение; 2) запрокидывают голову с подъемом подбородка; 3) выдвигают нижнюю челюсть.	
5.	Начинают проведение базовой сердечно-легочной реанимации путем чередования: 1) давления руками на грудную клетку пострадавшего; 2) искусственного дыхания "Рот к рту" или "Рот к носу" с использованием устройств для искусственного дыхания <->. При появлении признаков жизни переходят к п. 6 Алгоритма.	20 секунд		
6.	При появлении (наличии) признаков жизни выполняют мероприятия по поддержанию проходимости дыхательных путей одним или несколькими способами: 1) придают устойчивое боковое положение; 2) запрокидывают голову с подъемом подбородка; 3) выдвигают нижнюю челюсть.	20 секунд	Определяется наличием и характером травм, отравлений и прочих состояний, требующих оказания первой помощи	
7.	Проводят обзорный осмотр пострадавшего и осуществляют мероприятия по временной остановке наружного кровотечения одним или несколькими способами: 1) наложением давящей повязки; 2) пальцевым прижатием артерий; 3) прямым давлением на рану; 4) максимальным сгибанием конечности в суставе; 5) наложением жгута.	Определяется наличием и характером травм, отравлений и прочих состояний, требующих оказания первой помощи		
8.	Проводят подробный осмотр пострадавшего в целях выявления признаков травм, отравлений и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью, осуществляют вызов скорой медицинской помощи (если она не была вызвана ранее) и мероприятия по оказанию первой помощи: 1) проводят осмотр головы; 2) проводят осмотр шеи; 3) проводят осмотр груди; 4) проводят осмотр спины; 5) проводят осмотр живота и таза; 6) проводят осмотр конечностей; 7) накладывают повязки при травмах различных областей тела, в том числе окклюзионную (герметизирующую) при ранении грудной клетки; 8) проводят иммобилизацию (с помощью подручных средств, аутомобилизацию, с использованием изделий медицинского назначения <->); 9) фиксируют шейный отдел позвоночника (верную, подручными средствами, с использованием изделий медицинского назначения <->); 10) прекращают воздействия опасных химических веществ на пострадавшего (промывают желудок путем приема воды и вызывания рвоты, удаляют с поврежденной поверхности и промывают поврежденные поверхности проточной водой); 11) проводят местное охлаждение при травмах, термических ожогах и иных воздействиях высоких температур или теплового излучения; 12) проводят термозащиту при отморожениях и других эффектах воздействия низких температур.	Определяется наличием и характером травм, отравлений и прочих состояний, требующих оказания первой помощи		
9.	Придают пострадавшему оптимальное положение тела.	1 минута	Определяется в зависимости от обстоятельств происшествия	
10.	Постоянно контролируют состояние пострадавшего (наличие сознания, дыхания и кровообращения) и оказывают психологическую поддержку.	Определяется в зависимости от обстоятельств происшествия		
11.	Передают пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом при их прибытии, сообщают необходимую информацию.	1 минута	Определяется в зависимости от обстоятельств происшествия	

Примечание:
<-> В соответствии с утвержденными требованиями к комплектации медицинскими изделиями аптечек (укладок, наборов, комплектов) для оказания первой помощи, в том числе в соответствии с приказами Минздрава России от 10 октября 2012 № 408н, от 08 февраля 2013 № 61н, от 27 июня 2014 № 333н, от 08 октября 2020 № 1080н, от 28.10.2020 № 1164н, от 15 декабря 2020 № 1328н, от 15 декабря 2020 № 1329н, от 15 декабря 2020 № 1330н, от 15 декабря 2020 № 1331н.

Перечень мероприятий Универсального алгоритма оказания первой помощи является типовым, временные параметры, необходимые для выполнения мероприятий определяются с учетом конкретных условий оказания первой помощи.

Приложение:
Графический вариант Алгоритма

УНИВЕРСАЛЬНЫЙ АЛГОРИТМ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

