

Муниципальное бюджетное учреждение спорта

Центр физической культуры и спорта городского округа Тольятти

СОГЛАСОВАНО

Уполномоченный по охране
труда МБУС ЦФиС

Т.М.Ильдекина Т.М.Ильдекина
« 09 » 01 2023г.

УТВЕРЖДЕНО

Приказом № 05-б от 09.01.2023г.
Директор МБУС ЦФиС

О.А. Данилова



ИНСТРУКЦИЯ № ИОТ – 14 – 2023
по охране труда по оказанию первой помощи
пострадавшим

Тольятти, 2023г.

1. ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ ОХРАНЫ ТРУДА

1.1. Каждый работник МБУС ЦФиС (далее по тексту — учреждение) должен знать и уметь оказывать первую помощь.

В связи с высокой степенью потенциального риска получения травмы на производстве, статья 228 Трудового Кодекса Российской Федерации предусматривает обязанность работодателя при несчастном случае на производстве «немедленно организовать первую помощь пострадавшему и при необходимости доставку его в медицинскую организацию». Для организации первой помощи при несчастном случае на производстве силами работников на работодателя возложена обязанность организовать обучение первой помощи для всех поступающих на работу лиц, а также для работников, переводимых на другую работу

Статья 215 ТК РФ обязывает работника проходить обучение оказанию первой помощи пострадавшим на производстве, так что оказание первой помощи является составной частью мероприятий по охране труда. Стоит напомнить: работник, не прошедший в установленном порядке обучение и проверку знаний и навыков в области охраны труда, к работе не допускается (ч.1 ст.76 ТК РФ).

Федеральный закон от 21.11.2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» определяет первую помощь как особый вид помощи (отличной от медицинской), оказываемой лицами, не имеющими медицинского образования, при травмах и неотложных состояниях до прибытия медицинского персонала. В соответствии с этим федеральным законом, каждый гражданин имеет право оказывать первую помощь при наличии соответствующей подготовки и (или) навыков (ч.4 ст.31).

Законодательство различного уровня устанавливает обязанность по оказанию первой помощи для лиц, которые в силу профессиональных обязанностей первыми оказываются на месте происшествия с пострадавшими:

- сотрудники внутренних дел Российской Федерации;
- сотрудники, военнослужащие и работники всех видов пожарной охраны;
- спасатели аварийно – спасательных служб и аварийно – спасательных формирований;
- военнослужащие (сотрудники) войск национальных гвардий;
- работники вневедомственной охраны, частные охранники, должностные лица таможенных органов;
- военнослужащие органов федеральной службы безопасности, судебные приставы, сотрудники уголовно – исполнительной системы, внештатные сотрудники полиции и народные дружины и другие лица.

Также обязанность «...принять меры для оказания первой помощи...» возникает у водителей, причастных к ДТП.

Применительно к педагогическим работникам нормы Трудового Кодекса Российской Федерации дополняются ст.41 Федерального закона от 29.12.2012г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации». Согласно данной статье,

охрана здоровья включает в себя, в том числе, обучение педагогических работников навыкам оказания первой помощи.

Соответствующие обязанности по оказанию первой помощи прописываются в должностных инструкциях (в том числе, педагогических работников).

Для лиц, обязанных оказывать первую помощь, предусмотрена ответственность за неоказание первой помощи вплоть до уголовной.

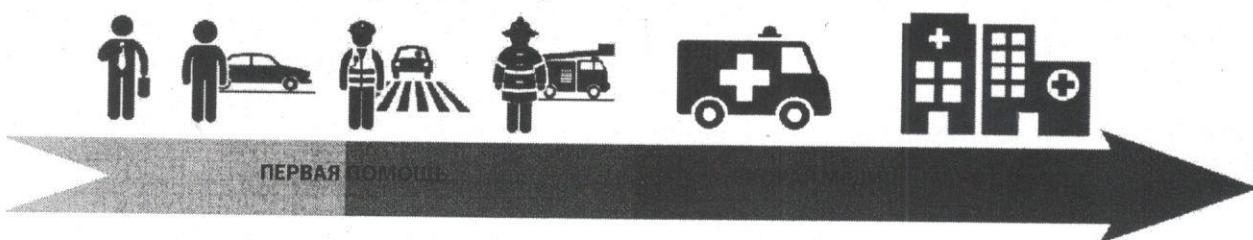
Обучение оказанию первой помощи проводится для работников рабочих специальностей 1 раз в год и оформляется протоколом. Для руководителей и специалистов – 1 раз в 3 года в рамках обучения по охране труда и отдельный протокол не оформляется.

Организация оказания первой помощи в Российской Федерации состоит из трех основных компонентов:

1) нормативно – правового обеспечения (федеральные законы и прочие нормативные акты и документы, определяющие обязанности и права участников оказания первой помощи, их оснащение, объем первой помощи и т.д.);

2) обучения участников оказания первой помощи правилам и навыкам ее оказания;

3) оснащения участников оказания первой помощи средствами для ее оказания (аптечками и укладками).



1.2. **Первая помощь** определяется как комплекс мероприятий, направленных на поддержание жизни и здоровья, оказываемых до оказания медицинской помощи пострадавшим при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью, участниками оказания первой помощи. Цель ее состоит в устраниении явлений, угрожающих жизни, а также – в предупреждении дальнейших повреждений и возможных осложнений.

1.3. **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. Обморожение и другие эффекты воздействия низких температур.
8. Отравления.

1.4. Правильное и своевременное оказание первой помощи пострадавшему имеет большое значение для спасения его жизни и выздоровления.

1.5. Неправильное или неумелое оказание первой помощи пострадавшему при несчастном случае может явиться причиной осложнений, затягивающих выздоровление пострадавшего или даже ведущих к инвалидности, а в некоторых случаях (ранение с большой кровопотерей, поражение электрическим током, ожоги) может привести к смерти пострадавшего на месте травмирования.

1.6. Никогда не следует из-за отсутствия дыхания, сердцебиения или пульса у пострадавшего считать его умершим и отказываться от оказания ему первой помощи.

1.7. Дать заключение о смерти пострадавшего и решить вопрос о целесообразности действий по оживлению (реанимации) **имеет право только врач**.

1.8. Известно немало случаев (особенно при поражении электрическим током), когда пострадавший находится в состоянии клинической смерти, однако правильные и настойчивые действия по оживлению спасали ему жизнь.

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

ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

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

Быстро определить, есть ли опасность для Вас и пострадавшего - угроза возгорания, взрыва, и проч.

Устранение угрожающих факторов для жизни и здоровья.

Прекращение действия повреждающих факторов на пострадавшего.

Оценка количества пострадавших.

Извлечение пострадавших из транспортного средства или других труднодоступных мест (при необходимости).

Перемещение пострадавшего (при необходимости).



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 определение признаков жизни у пострадавшего:

Запрокидывание головы с подъемом подбородка.

Выдвижение нижней челюсти.

Определение наличия дыхания с помощью слуха, зрения, осязания.

Определение наличия кровообращения, проверка пульса на магистральных артериях.



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

Давление руками на грудину пострадавшего.

Искусственное дыхание «Рот ко рту».

Искусственное дыхание «Рот к носу».

Искусственное дыхание с использованием устройства для искусственного дыхания.



6. Мероприятия по поддержанию проходимости дыхательных путей:

Придание устойчивого бокового положения.

Запрокидывание головы с подъемом подбородка.

Выдвижение нижней челюсти.



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

Обзорный осмотр на наличие кровотечений.

Пальцевое прижатие артерии.

Наложение жгута.

Максимальное сгибание конечности в суставе.

Прямое давление на рану.

Наложение давящей повязки.



8. Подробный осмотр в целях выявления признаков травм, отравлений и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью, и по оказанию первой помощи в случае выявления указанных состояний:

Проведение осмотра головы.

Проведение осмотра шеи.

Проведение осмотра груди.

Проведение осмотра спины.

Проведение осмотра живота и таза.

Проведение осмотра конечностей.

Наложение повязок при травмах различных областей тела, в том числе окклюзионной (герметизирующей) при ранении грудной клетки.

Проведение иммобилизации (с помощью подручных средств,

аутоиммобилизация, с использование изделий медицинского назначения).
Фиксация шейного отдела позвоночника (вручную, подручными средствами, с использованием изделий медицинского назначения).
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).
Местное охлаждение при травмах, термических ожогах и иных воздействий высоких температур или теплового излучения.
Термоизоляция при обморожениях и других эффектах воздействия низких температур.



9. Придание оптимального положения телу



10. Контроль состояния (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 специальными правилами

2. ТРЕБОВАНИЯ ОХРАНЫ ТРУДА ПЕРЕД НАЧАЛОМ РАБОТЫ

2.1. СОВРЕМЕННЫЕ НАБОРЫ СРЕДСТВ И УСТРОЙСТВ, ИСПОЛЬЗУЮЩИЕСЯ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ. ОСНОВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ, ИХ НАЗНАЧЕНИЕ



К наиболее распространенным в Российской Федерации наборам средств и устройств, использующихся для оказания первой помощи, относятся «Аптечка для оказания первой

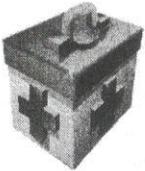
помощи работникам» и «Аптечка для оказания первой помощи пострадавшим в дорожно – транспортных происшествиях (автомобильная)».

Состав «Аптечки для оказания первой помощи работникам» утвержден Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.12.2020г. №1331н «Об утверждении требований к комплектации медицинскими изделиями аптечки для оказания первой помощи работникам» (далее – аптечка).

Состав «Аптечки для оказания первой помощи пострадавшим в дорожно – транспортных происшествиях (автомобильной)» утвержден Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.11.2020г. №1080н «Об утверждении требований к комплектации

медицинскими изделиями аптечки для оказания первой помощи пострадавшим в дорожно – транспортных происшествиях (автомобильной)» (далее – аптечка автомобильная).

Автомобильная аптечка и аптечка подлежат комплектации медицинскими изделиями, зарегистрированными в установленном порядке. По истечении сроков годности медицинских изделий и прочих средств, или их использования аптечку (или автомобильную аптечку) необходимо пополнить. Не допускается использование медицинских изделий в случае нарушения их стерильности, а также повторное использование медицинских изделий, загрязненных кровью и (или) другими биологическими жидкостями.



Аптечки для оказания первой помощи работникам комплектуются:

- маской медицинской нестерильной одноразовой не менее 10 шт. применяется для снижения риска инфицирования человека, оказывающего первую помощь);
- перчатками медицинскими нестерильными, размером не менее М в количестве 2 пар (применяются для защиты участка оказания первой помощи от контакта с кровью и другими биологическими жидкостями для снижения риска заражения);
- устройством для проведения искусственного дыхания «Рот – Устройство – Рот» (используется для проведения сердечно – легочной реанимации для снижения риска заражения как для лица, оказывающего первую помощь, так и пострадавшего, позволяет уменьшить брезгливость) в количестве 1 шт.;
- жгутом кровоостанавливающим для остановки артериального кровотечения – 1 шт.;
- бинтами марлевыми медицинскими стерильными и нестерильными размером не менее 5м x 10 см – 4 шт. и размером не менее 7м x 14 см – 4 шт. (предназначены для наложения повязок и фиксации травмированных конечностей);
- салфетками марлевыми медицинскими стерильными размером не менее 16 x 14 см №10 в количестве 2 упаковок;
- лейкопластырем фиксирующим рулонным размером не менее 2 x 500 см в количестве 1 шт (предназначен для фиксации повязок);
- лейкопластырями бактерицидными размером не менее 1,9 x 7,2 см в количестве 10 шт. и размером 4 x 10 см в количестве 2 шт. (применяются для закрытия мелких ран, ссадин, царапин);
- покрывалом спасательным изотермическим размером не менее 160 x 210 см в количестве 2 шт. (используется для укрытия пострадавшего с тяжелой травмой или переохлаждением, серебристой стороной к телу с целью сохранения тепла и согревания пострадавшего);

- ножницами для разрезания повязок в количестве 1 шт;
- инструкцией по оказанию первой помощи с применением аптечки для оказания первой помощи работникам.

Футляр или сумка аптечки может быть носимым и (или) фиксирующимися на стену.



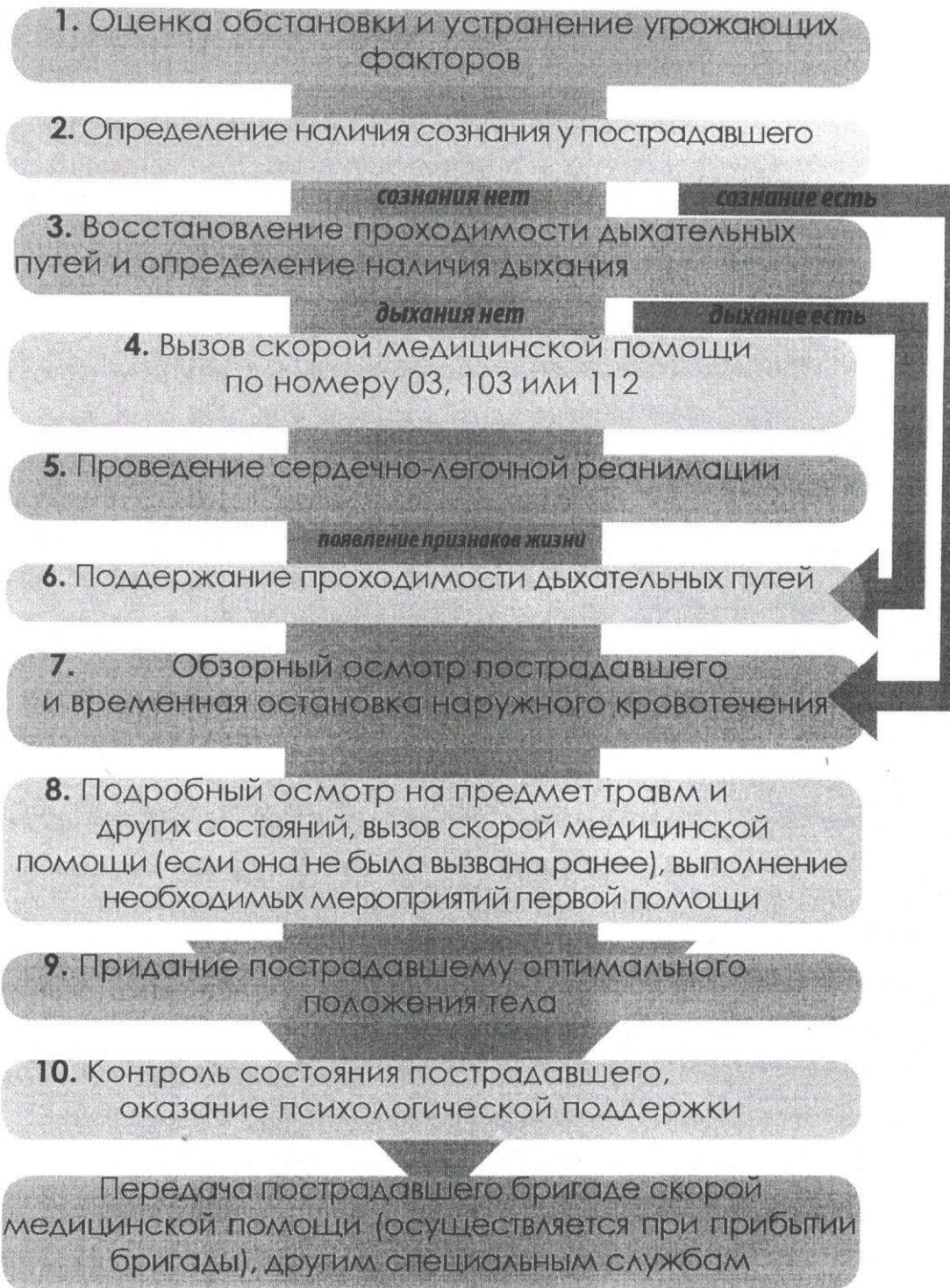
Аптечки для оказания первой помощи пострадавшим в дорожно – транспортных происшествиях (автомобильные) комплектуются:

- маской медицинской нестерильной одноразовой в количестве 2 шт. (применяется для снижения риска инфицирования человека, оказывающего первую помощь);
- перчатками медицинскими нестерильными, размером не менее М в количестве 2 пар (применяются для защиты участка оказания первой помощи от контакта с кровью и другими биологическими жидкостями для снижения риска заражения);
- устройством для проведения искусственного дыхания «Рот – Устройство – Рот» (используется для проведения сердечно – легочной реанимации для снижения риска заражения как для лица, оказывающего первую помощь, так и пострадавшего, позволяет уменьшить брезгливость) в количестве 1 шт.;
- жгутом кровоостанавливающим для остановки артериального кровотечения – 1 шт.;
- бинтами марлевыми медицинскими стерильными и нестерильными размером не менее 5м x 10 см – 4 шт. и размером не менее 7м x 14 см – 3 шт. (предназначены для наложения повязок и фиксации травмированных конечностей);
- салфетками марлевыми медицинскими стерильными размером не менее 16 x 14 см №10 в количестве 2 упаковок;
- лейкопластырем фиксирующим рулонным размером не менее 2 x 500 см в количестве 1 шт. (предназначен для фиксации повязок);
- ножницами для разрезания повязок в количестве 1 шт;
- инструкцией по оказанию первой помощи с применением аптечки для оказания первой помощи пострадавшим в дорожно – транспортных происшествиях (автомобильной);
- футляром.

2.2. УНИВЕРСАЛЬНЫЙ АЛГОРИТМ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

Оказывать первую помощь необходимо в соответствии с Универсальным алгоритмом оказания первой помощи (далее – Алгоритм).

УНИВЕРСАЛЬНЫЙ АЛГОРИТМ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ



В первую очередь помощь оказывают тем, кто задыхается, у кого обильное наружное кровотечение, проникающее ранение грудной клетки или живота, кто находится в бессознательном или тяжелом состоянии

Согласно Алгоритма в случае, если человек стал участником или очевидцем происшествия, он должен выполнить следующие действия (согласно Алгоритма):

1. Оценку обстановки и устранение угрожающих факторов:



Убедись, что тебе и пострадавшему ничто не угрожает.

Устрани угрожающие факторы для жизни и здоровья.

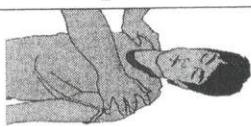
Прекрати действие повреждающих факторов на пострадавшего.

Используй медицинские перчатки для защиты от биологических жидкостей пострадавшего.

При необходимости оценить количество пострадавших.

При необходимости вынеси (выведи) пострадавшего в безопасную зону

2. Определение наличия сознания у пострадавшего



Проверь признаки сознания у пострадавшего

При наличии сознания перейти к п. 7 Алгоритма.

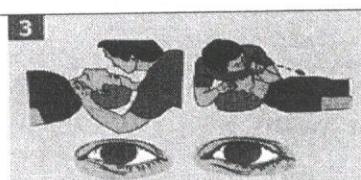
При отсутствии сознания перейти к п. 3 Алгоритма.

3. Восстановление проходимости дыхательных путей и определение наличия дыхания



При отсутствии сознания обеспечь проходимость верхних дыхательных путей и проверь признаки дыхания:

- запрокинь голову с подъемом подбородка;
- при необходимости выдвини нижнюю челюсть;
- определи наличие нормального дыхания с помощью слуха, зрения и осязания;



- определи наличие кровообращения путем проверки пульса на магистральных артериях (одновременно с наличием дыхания при наличии соответствующей подготовки).

При наличии дыхания перейти к п. 6 Алгоритма

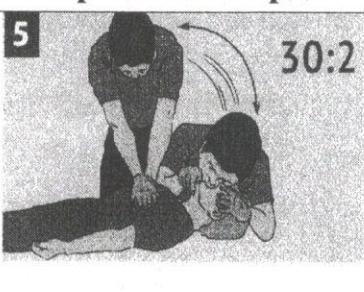
При отсутствии дыхания перейти к п. 4 Алгоритма

4. Вызвать скорую медицинскую помощь по номеру 03, 103 или 112



Вызвать скорую медицинскую помощь, другие специальные службы, сотрудники которых обязаны оказывать скорую медицинскую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом (по тел. 03, 103 или 112, привлекая помощника или с использованием громкой связи на телефоне).

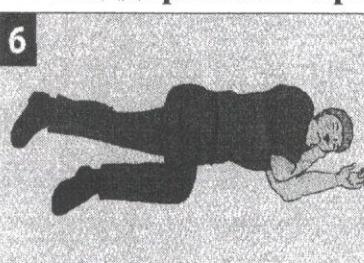
5. Провести сердечно – легочную реанимацию



Начать проведение сердечно – легочной реанимации путем чередования:
Давления руками на грудину пострадавшего.
Искусственного дыхания «Рот ко рту», «Рот к носу», с использованием устройства для искусственного дыхания.

При появлении признаков жизни перейди к п. б Алгоритма

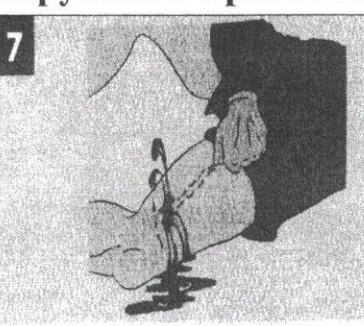
6. Поддержание проходимости дыхательных путей



В случае появления признаков жизни у пострадавшего (или, в случае, если эти признаки имелись у него изначально) выполнить одним или несколькими способами мероприятия по поддержанию проходимости дыхательных путей:

Придание бокового устойчивого положения.
Запрокидывание головы с подъемом подбородка.
Выдвижения нижней челюсти.

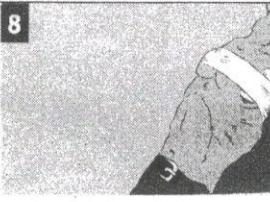
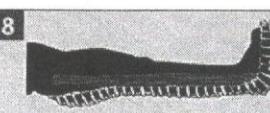
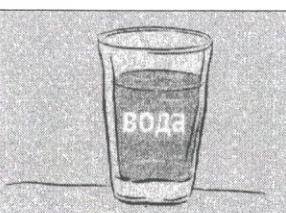
7. Обзорный осмотр пострадавшего и временную остановку наружного кровотечения



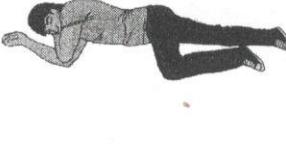
Останови наружное кровотечение одним или несколькими способами:

Наложение давящей повязки.
Пальцевым прижатием артерии.
Прямыми давлением на рану.
Максимальным сгибанием конечности в суставе.
Наложением жгута.

8. Подробный осмотр на предмет травм и других состояний, вызов скорой медицинской помощи (если она не была вызвана ранее), выполнение необходимых мероприятий первой помощи

| | |
|---|---|
| 8  | <p>Подробный осмотр с головы до ног: голова, шея, грудь, спина, живот и таз, конечности.</p> <p>Наложение повязки при травмах различных областей тела, в том числе окклюзионную (герметизирующую) при ранении грудной клетки.</p> |
| 8  | <p>Проведение иммобилизации.</p> <p>Фиксирование шейного отдела позвоночника.</p> |
|  | <p>Прекращение воздействия опасных химических веществ на пострадавшего:</p> <p>Промывание желудка путем приема воды и вызывания рвоты, удаления с поврежденной поверхности и промывание поврежденной поверхности проточной водой.</p> |
|  | <p>Проведение местного охлаждения при травмах, термических ожогах и иных воздействиях высоких температур или теплового излучения.</p> |
|  | <p>Проведи термоизоляцию при обморожениях и других эффектах воздействия низких температур</p> |

9. Придание пострадавшему оптимального положения тела

| | |
|---|---|
|  | <p>Придание пострадавшему оптимального положения тела, определяющегося его состоянием и характером имеющихся повреждений (для обеспечения ему комфорта и уменьшения степени его страданий).</p> |
|---|---|

10. Контроль состояния пострадавшего, оказание психологической поддержки

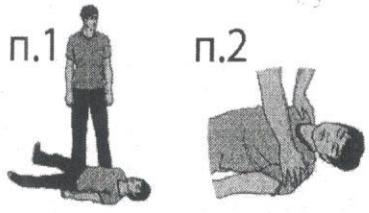
| | |
|--|--|
| 10  | <p>До прибытия скорой медицинской помощи и других служб контролировать состояние пострадавшего, оказывать ему психологическую поддержку.</p> <p>По прибытии бригада скорой медицинской помощи передать ей пострадавшего, ответить на вопросы и оказать возможное содействие.</p> |
|--|--|

Общая последовательность действий по оказанию первой помощи при ДТП:

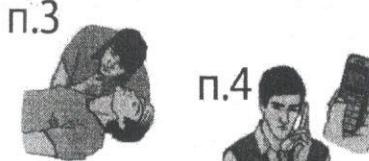
Если Вы стали участником или очевидцем происшествия, выполните следующие действия:

1. Проведите оценку обстановки и обеспечьте безопасные условия для оказания первой помощи.

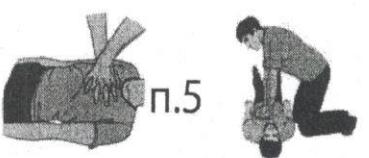
2. Определите наличие сознания у пострадавшего. При наличии сознания – перейдите к п.7 Алгоритма.



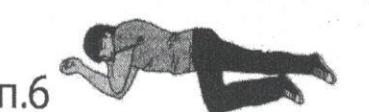
3. Восстановите проходимость дыхательных путей пострадавшего и определите признаки жизни (определите наличие нормального дыхания с помощью слуха, зрения и осязания). При наличии дыхания переходите к п.6 Алгоритма.



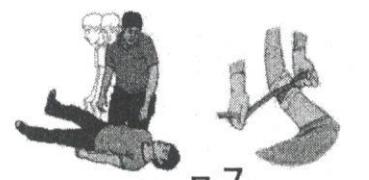
4. Вызовите скорую медицинскую помощь, другие специальные службы. (по тел.112, 103, 03, или региональным номерам), привлекая помощника или используя громкую связь на телефоне.



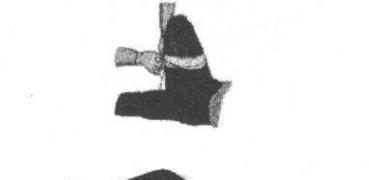
5. Начните проведение сердечно-легочной реанимации путем чередования давления руками на грудину пострадавшего и искусственного дыхания «Роткорту», «Роткносу», с использованием устройства для искусственного дыхания. При появлении признаков жизни переходите к п.6 Алгоритма.



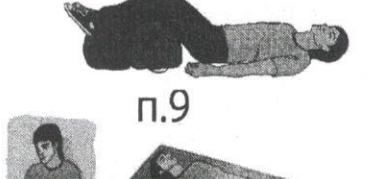
6. При появлении (или наличии) признаков жизни приайте пострадавшему устойчивое боковое положение для поддержания проходимости дыхательных путей.



7. Проведите обзорный осмотр пострадавшего для обнаружения наружного кровотечения и остановите его (выполните прямое давление на рану, наложите давящую повязку). При невозможности или неэффективности этих действий осуществите пальцевое прижатие артерии и наложите кровоостанавливающий жгут; или выполните максимальное сгибание конечности в суставе.



8. Проведите подробный осмотр пострадавшего для выявления признаков травм и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью, окажите первую помощь в случае выявления указанных состояний:



9. Приайте пострадавшему оптимальное положение тела (для обеспечения ему комфорта и уменьшения степени его страданий).



10. Постоянно контролируйте состояние пострадавшего (наличие сознания, дыхания и кровообращения) и оказывайте психологическую поддержку.

Передайте пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь, сообщив им необходимую информацию.