

## Об утверждении Порядка оказания первой помощи

В соответствии с частью 2 статьи 31 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и подпунктом \_\_\_ пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608, п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемый Порядок оказания первой помощи.

2. Признать утратившими силу:

приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 4 мая 2012 г. № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 мая 2012 г.,

регистрационный № 24183);

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 ноября 2012 г. № 586н «О внесении изменения в приложение № 2 к приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 4 мая 2012 г. № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 28 декабря 2012 г., регистрационный № 26405).

3. Настоящий приказ вступает в силу с 1 сентября 2024 г.

Министр

М.А. Мурашко

**УТВЕРЖДЕН**  
приказом Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 г. № \_\_\_\_\_

**Порядок оказания первой помощи**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания первой помощи пострадавшим участниками оказания первой помощи при несчастных случаях, травмах, ранениях, поражениях, отравлениях, других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью.

2. Первая помощь оказывается в соответствии с настоящим Порядком, если иное не предусмотрено иными Порядками первой помощи или иными нормативными правовыми актами.

3. Первая помощь оказывается в следующих условиях:

на месте происшествия;

после перемещения пострадавшего в безопасное место;

при транспортировке пострадавшего в медицинскую организацию, в случае невозможности оказания медицинской помощи на месте происшествия.

4. Оказание первой помощи без согласия пострадавшего, одного из родителей или иного законного представителя допускается, если отсутствует выраженный до начала оказания первой помощи отказ гражданина или его законного представителя от оказания первой помощи.

5. Оказание первой помощи может осуществляться с использованием инструкций от диспетчера по приему вызовов скорой медицинской помощи.

6. Оказание первой помощи производится в зависимости от количества пострадавших, тяжести травм, ранений, поражений, а также состояний и заболеваний, угрожающих жизни и здоровью, числа участников оказания первой помощи, условий оказания первой помощи, потенциального времени прибытия выездной бригады скорой медицинской помощи, других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии федеральными законами или иными нормативными правовыми актами.

7. При невозможности оказания первой помощи в объеме, установленном перечнем мероприятий по оказанию первой помощи (при самопомощи, ограниченных возможностях здоровья участников оказания первой помощи, отсутствии соответствующей подготовки и (или) навыков, большом числе пострадавших, неблагоприятных условиях оказания первой помощи и др.) допускается выполнение отдельных мероприятий первой помощи.

8. При оказании первой помощи участники оказания первой помощи используют аптечки, укладки, наборы и комплекты, требования к комплектации которых утверждены приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Федерации. Для оказания первой помощи могут использоваться отдельные не входящие в состав аптечек, упаковок, наборов и комплектов медицинские изделия и лекарственные препараты для медицинского применения, а также подручные средства.

9. В случае невозможности прибытия на место происшествия выездной бригады скорой медицинской помощи и (или) при отсутствии возможности осуществить вызов скорой медицинской помощи, других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии федеральными законами или иными нормативными правовыми актами следует, по возможности, самостоятельно осуществить транспортировку пострадавшего до ближайшей медицинской организации или до появления технической возможности вызова скорой медицинской помощи.

10. Организацию оказания первой помощи и взаимодействия участников оказания первой помощи осуществляет участник оказания первой помощи, имеющий наибольший опыт в организации и оказании первой помощи.

11. Первая помощь в соответствии с настоящим Порядком оказывается до прибытия выездной бригады скорой медицинской помощи, других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии федеральным законом или иными нормативными правовыми актами и распоряжения их сотрудников о прекращении оказания первой помощи. В случае необходимости участники оказания первой помощи продолжают оказывать первую помощь под руководством указанных сотрудников.

12. При выполнении мероприятий по оказанию первой помощи у пострадавшего с несколькими травмами, ранениями, поражениями или состояниями, угрожающими жизни и здоровью, последовательность их выполнения определяется приоритетностью оказания первой помощи в зависимости от тяжести состояния пострадавшего (пострадавших) и опасности травмы, ранения, поражения или состояния, угрожающего жизни и здоровью.

13. При наличии двух и более пострадавших переход к оказанию первой помощи следующему пострадавшему происходит в соответствии с определенной в пункте 2 Перечня мероприятий по оказанию первой помощи приоритетностью в оказании первой помощи.

14. Обучение правилам оказания первой помощи осуществляется в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, в соответствии с учебно-методическими материалами, рекомендованными Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Приложение № 1  
к Порядку оказания первой помощи,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г. № \_\_\_\_\_

**Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь**

1. Отсутствие сознания.
2. Остановка дыхания и (или) остановка сердца.
3. Нарушение проходимости дыхательных путей инородным телом и иные угрожающие жизни и здоровью нарушения дыхания.
4. Наружные кровотечения.
5. Травмы, ранения и поражения, вызванные механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения.
6. Отравления.
7. Укусы ядовитых животных.
8. Судороги.
9. Острые психологические реакции на стресс.
10. Прочие состояния, требующие вызова скорой медицинской помощи, в соответствии с Порядком оказания скорой медицинской помощи.

Приложение № 2  
к Порядку оказания первой помощи,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г. № \_\_\_\_\_

### Перечень мероприятий по оказанию первой помощи

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

1) определение и устранение угрожающих факторов для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц, в том числе предотвращение дополнительного травмирования пострадавшего (пострадавших);

2) обеспечение собственной безопасности, в том числе с использованием медицинских изделий;

3) оценка количества пострадавших;

4) устное информирование пострадавшего и окружающих о готовности оказывать первую помощь, а также о начале проведения мероприятий по оказанию первой помощи;

5) устранение воздействия повреждающих факторов на пострадавшего (пострадавших), в том числе обеспечение проходимости дыхательных путей при их закупорке инородным телом;

6) извлечение пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест;

7) перемещение пострадавшего.

2. Мероприятия по обзорному осмотру пострадавшего (пострадавших), определению приоритетности оказания первой помощи и временной остановке наружного кровотечения:

1) обзорный осмотр пострадавшего на наличие наружных кровотечений;

2) определение приоритетности оказания первой помощи в зависимости от тяжести и опасности состояния, при наличии у пострадавшего нескольких травм, ранений, отравлений, укусов ядовитых животных, поражений, вызванных механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения, а также при наличии нескольких пострадавших;

3) остановка наружного кровотечения прямым давлением на рану,

4) наложением давящей повязки, наложением кровоостанавливающего жгута.

3. Мероприятия по определению признаков жизни у пострадавшего:

1) определение наличия сознания;

2) восстановление проходимости дыхательных путей запрокидыванием головы

с подъемом подбородка;

3) определение наличия нормального дыхания с помощью слуха, зрения и осязания;

4) определение наличия кровообращения, путём проверки пульса на магистральной артерии.

4. Вызов скорой медицинской помощи, других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или иными нормативными правовыми актами:

1) самостоятельный вызов скорой медицинской помощи, других специальных служб;

2) делегирование вызова и встречи скорой медицинской помощи, других специальных служб другому участнику оказания первой помощи;

3) выполнение указаний сотрудников выездной бригады скорой медицинской помощи, других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или иными нормативными правовыми актами.

5. Мероприятия по проведению базовой сердечно-легочной реанимации до появления признаков жизни (нормальное дыхание, кровообращение, активное движение, сознание); прибытия сотрудников выездной бригады скорой медицинской помощи, других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или иными нормативными правовыми актами; возникновения факторов, представляющих непосредственную угрозу для жизни и здоровья участников оказания первой помощи; чрезмерной усталости оказывающего помощь, при условии невозможности его смены другим участником оказания первой помощи:

1) перемещение пострадавшего на твердую ровную поверхность;

2) давление руками на грудину в центре грудной клетки пострадавшего;

3) искусственное дыхание, в том числе с применением медицинских изделий;

4) дефибриляция (при наличии автоматического наружного дефибрилятора).

6. Мероприятия по поддержанию проходимости дыхательных путей:

1) запрокидывание головы с подъемом подбородка;

2) придание пострадавшему устойчивого бокового положения.

7. Мероприятия по подробному осмотру пострадавшего (пострадавших) в целях выявления признаков травм, ранений, отравлений, укусов ядовитых животных, поражений, вызванных механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения, а также других состояний, угрожающих жизни и здоровью пострадавшего (пострадавших), и по оказанию первой помощи в случае выявления указанных состояний.

1) проведение осмотра головы, шеи, груди, спины, живота, таза, конечностей;

2) прекращение воздействия опасных химических веществ на пострадавшего;

3) наложение повязок при травмах различных областей тела;

4) проведение охлаждения при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, укусах ядовитых животных;

5) проведение термоизоляции при эффектах воздействия низких температур;

6) проведение иммобилизации (обездвиживания) с использованием подручных средств и (или) медицинских изделий, проведение аутоиммобилизации или обездвиживания руками травмированных частей тела;

7) оказание помощи пострадавшему в принятии лекарственных препаратов для медицинского применения, назначенных ему лечащим врачом.

8. Придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего.

9. Контроль состояния пострадавшего (наличия сознания, нормального дыхания, кровообращения и отсутствия наружного кровотечения), оказание психологической поддержки пострадавшему.

10. Передача пострадавшего выездной бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральными законами или иными нормативными правовыми актами.

Приложение № 3  
к Порядку оказания первой помощи,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г. № \_\_\_\_\_

**Последовательность проведения мероприятий по оказанию первой помощи**

1. Проведение оценки обстановки и обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи:

определение угрожающих факторов для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц;

устранение угрожающих факторов 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 медицинских изделий (медицинские перчатки, защитная маска);

оценка количества пострадавших;

устное информирование пострадавшего и окружающих о готовности оказывать первую помощь, а также о начале проведения мероприятий по оказанию первой помощи;

устранение воздействия повреждающих факторов на пострадавшего, в том числе обеспечение проходимости дыхательных путей при их закупорке инородным телом, нанесением до 5 ударов основанием своей ладони между лопатками пострадавшего, выполнением до 5 надавливаний на живот пострадавшего в направлении внутрь и кверху (чередую 5 ударов и 5 надавливаний до восстановления проходимости дыхательных путей); при оказании помощи детям младше года - надавливания производятся пальцами на центр груди; беременным женщинам

и тучным людям надавливания производятся на нижнюю часть груди.

извлечение пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест;

перемещение пострадавшего.

2. Проведение обзорного осмотра пострадавшего (пострадавших) для выявления продолжающегося наружного кровотечения, определение приоритетности оказания первой помощи. 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 будет явно 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, при разрушении или отрыве конечности, если кровотечение не останавливается при прямом давлении на рану, если давящая повязка неэффективна - наложение кровоостанавливающего жгута.

### 3. Определение наличия признаков жизни у пострадавшего:

определение наличия сознания;

при наличии сознания проведение подробного осмотра (пункт 5 Последовательности проведения мероприятий по оказанию первой помощи);

при отсутствии сознания восстановление проходимости дыхательных путей запрокидыванием головы с подъемом подбородка;

определение наличия нормального дыхания с помощью слуха, зрения и осязания;

определение наличия кровообращения путем проверки пульса на магистральной артерии, одновременно с определением дыхания и при наличии соответствующей подготовки (при отсутствии соответствующей подготовки следует ограничиться определением сознания и дыхания).

4. Проведение базовой сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей.

4.1. При отсутствии у пострадавшего признаков жизни (сознания, нормального дыхания, кровообращения):

призыв окружающих (при их наличии) для содействия в процессе оказания первой помощи, вызов скорой медицинской помощи, других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или иными нормативными правовыми актами;

перемещение пострадавшего на твердую ровную поверхность;

проведение базовой сердечно-легочной реанимации путем чередования давления руками на грудину в центре грудной клетки пострадавшего на глубину 5-6 см. с частотой 100-120 в минуту и искусственного дыхания «Рот ко рту» («Рот к носу», «Рот ко рту и носу» для детей младше года), в том числе с применением медицинских изделий в соотношении 30 надавливаний к 2 вдохам искусственного дыхания; проведение базовой сердечно-легочной реанимации у детей и пострадавших при утоплении начинается с проведения искусственного дыхания в количестве

5 вдохов, в том числе с применением медицинских изделий и последующего чередования давления руками на грудину пострадавшего и искусственного дыхания,

в том числе с применением медицинских изделий в соотношении 30 надавливаний к 2 вдохам у взрослых пострадавших и 15 надавливаний к 2 вдохам у детей; при отсутствии соответствующей подготовки возможно проведение только надавливаний на грудину пострадавшего;

проведение дефибрилляции (при наличии автоматического наружного дефибриллятора);

при появлении у пострадавшего признаков жизни выполнение мероприятий по поддержанию проходимости дыхательных путей.

4.2. При наличии у пострадавшего признаков жизни (нормального дыхания, кровообращения) и отсутствии сознания:

выполнение мероприятий по поддержанию проходимости дыхательных путей приданием 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 (при подозрении на травму шейного отдела позвоночника мероприятия по поддержанию проходимости дыхательных путей ограничиваются подъемом подбородка, а дополнительное осторожное запрокидывание головы пострадавшего выполняется только в случае затрудненного дыхания пострадавшего);

вызов скорой медицинской помощи, других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или иными нормативными правовыми актами (если они не были вызваны ранее).

5. Проведение подробного осмотра и опроса пострадавшего для выявления признаков травм, ранений, отравлений, укусов ядовитых животных, поражений, вызванных механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения, и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью:

проведение осмотра головы;

проведение осмотра шеи;

проведение осмотра груди;

проведение осмотра спины;

проведение осмотра живота и таза;

проведение осмотра конечностей.

6. Выполнение мероприятий по оказанию первой помощи пострадавшему в зависимости от характера травм, ранений, отравлений, укусов ядовитых животных, поражений, вызванных механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения, других состояний и заболеваний, угрожающих его жизни и здоровью.

6.1. Наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки.

6.2. Прекращение воздействия опасных химических веществ на пострадавшего (промывание желудка путем приема воды и вызывания рвоты, удаление с поверхности кожи и слизистых оболочек, промывание кожи и слизистых оболочек проточной водой, изоляция пострадавшего от воздействия газов и паров).

6.3. Охлаждение при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, укусах ядовитых животных.

6.4. Наложение повязок при травмах различных областей тела.

6.5. Проведение иммобилизации (обездвиживания) с использованием изделий медицинского назначения или подручных средств; аутоиммобилизация или обездвиживание руками травмированных частей тела, для обезболивания и предотвращения осложнений.

7. Оказание помощи пострадавшему в принятии лекарственных препаратов для медицинского применения, назначенных ему лечащим врачом.

8. Придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего в соответствии обстоятельствами.

9. Вызов скорой медицинской помощи, других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или иными нормативными правовыми актами (если они не были вызваны ранее).

10. Осуществление контроля состояния пострадавшего (наличия сознания, нормального дыхания, кровообращения и отсутствия наружного кровотечения) до приезда выездной бригады скорой медицинской помощи или других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или иными нормативными правовыми актами, оказание пострадавшему психологической поддержки.