



**Автономная некоммерческая
профессиональная образовательная организация
«Региональный экономико-правовой колледж»
(АНПОО «РЭПК»)**

УТВЕРЖДЕНА
Приказом АНПОО «РЭПК»
от 19.06.2025 № 07.19.06.25.02

ИНСТРУКЦИЯ

**по оказанию первой помощи работникам и обучающимся
в АНПОО «РЭПК» и филиалах**

1. Общие положения

1.1. Настоящая Инструкция устанавливает общие требования по оказанию первой помощи при несчастных случаях на территории, в зданиях и сооружениях АНПОО «РЭПК» и филиалов (далее – Колледж) и является обязательной для исполнения всеми работниками и обучающимися.

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.

1.3. Первая помощь оказывается лицами, обязанными оказывать первую помощь в соответствии с федеральными законами или иными нормативными правовыми актами, в том числе сотрудниками органов внутренних дел Российской Федерации, сотрудниками, военнослужащими и работниками Государственной противопожарной службы, спасателями аварийно-спасательных формирований и аварийно-спасательных служб, а также самими пострадавшими (самопомощь) или находящимися вблизи лицами (взаимопомощь) в случаях, предусмотренных федеральными законами.

1.4. Колледж обеспечивает организацию оказания первой помощи работникам и обучающимся в период их пребывания на территории, в зданиях и сооружениях Колледжа.

1.5. Первую помощь вправе оказывать педагогические работники и иные лица при наличии соответствующих подготовки и (или) навыков.

1.6. В Колледже проводится обучение работников по оказанию первой помощи пострадавшим не реже 1 раза в 3 года.

1.7. Вновь принимаемые на работу работники проходят обучение по оказанию первой помощи не позднее 60 календарных дней после заключения

трудового договора. При переводе работника, прошедшего необходимое ему обучение по оказанию первой помощи, на другую должность, а также при изменении наименования его рабочего места или структурного подразделения повторное обучение и проверка знания требований охраны труда не требуются в случае, если сохраняются условия труда работника, а также идентифицированные ранее источники опасности.

1.8. Первая помощь может оказываться непосредственно на месте происшествия, в безопасном месте после перемещения пострадавшего с места происшествия, а также во время транспортировки пострадавшего в медицинскую организацию.

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

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

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

1.12. В Колледже организуются посты для оказания первой помощи, укомплектованные аптечками для оказания первой помощи.

2. Порядок оказания первой помощи

2.1. Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь:

2.1.1. Отсутствие сознания;

2.1.2. Остановка дыхания и (или) остановка кровообращения;

2.1.3. Нарушение проходимости дыхательных путей инородным телом и иные угрожающие жизни и здоровью нарушения дыхания;

2.1.4. Наружные кровотечения;

2.1.5. Травмы, ранения и поражения, вызванные механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения;

2.1.6. Отравления;

2.1.7. Укусы или ужаления ядовитых животных;

2.1.8. Судорожный приступ, сопровождающийся потерей сознания;

2.1.9. Острые психологические реакции на стресс.

2.2. Мероприятия по оказанию первой помощи и последовательность их проведения:

2.2.1. Проведение оценки обстановки и обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи;

2.2.2. Определение факторов, представляющих непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц;

2.2.3. 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);

2.2.4. Обеспечение собственной безопасности, в том числе с использованием средств индивидуальной защиты (перчатки медицинские, маска медицинская);

2.2.5. Оценка количества пострадавших;

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

2.2.7. Устранение воздействия повреждающих факторов на пострадавшего;

2.2.8. Извлечение пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест;

2.2.9. Обеспечение проходимости дыхательных путей при их закупорке инородным телом;

2.2.10. Перемещение пострадавшего в безопасное место.

2.3. Проведение обзорного осмотра пострадавшего (пострадавших) для выявления продолжающегося наружного кровотечения. При необходимости осуществление мероприятий по временной остановке наружного кровотечения одним или несколькими способами:

2.3.1. Прямым давлением на рану;

2.3.2. 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;

2.3.3. Если кровотечение остановлено прямым давлением на рану – наложение давящей повязки;

2.3.4. При обширном повреждении конечности, отрыве конечности, если кровотечение не останавливается при прямом давлении на рану и (или) давящая повязка неэффективна – наложение кровоостанавливающего жгута.

2.4. Определение наличия признаков жизни у пострадавшего:

2.4.1. Определение наличия сознания:

2.4.1.1. При наличии сознания – проведение подробного осмотра и опроса пострадавшего;

2.4.1.2. При отсутствии сознания – восстановление проходимости дыхательных путей посредством запрокидывания головы с подъемом подбородка;

2.4.1.3. Определение наличия дыхания с помощью слуха, зрения и осязания.

2.5. Проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей:

2.5.1. При отсутствии у пострадавшего признаков жизни (дыхания, кровообращения):

2.5.1.1. Призыв окружающих лиц (при их наличии) для содействия оказанию первой помощи, вызов скорой медицинской помощи;

2.5.1.2. Проведение сердечно-легочной реанимации на твердой ровной поверхности;

2.5.1.3. Использование автоматического наружного дефибриллятора (при наличии);

2.5.1.4. При появлении у пострадавшего признаков жизни – выполнение мероприятий по поддержанию проходимости дыхательных путей;

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

2.5.2.1. Выполнение мероприятий по поддержанию проходимости дыхательных путей посредством придания пострадавшему устойчивого бокового положения;

2.5.2.2. В случае невозможности придания устойчивого бокового положения в результате травмы или других причин – запрокидывание и удержание запрокинутой головы пострадавшего с подъемом подбородка;

2.5.2.3. Вызов скорой медицинской помощи (если вызов скорой медицинской помощи не был осуществлен ранее).

2.6. 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 осуществляется в следующем порядке:

2.6.1. Опрос пострадавшего;

2.6.2. Осмотр головы;

2.6.3. Осмотр шеи;

2.6.4. Осмотр груди;

2.6.5. Осмотр спины;

2.6.6. Осмотр живота и таза;

2.6.7. Осмотр конечностей.

2.7. Выполнение мероприятий по оказанию первой помощи пострадавшему в зависимости от характера 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:

2.7.1. При ранении грудной клетки – наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки;

2.7.2. При отравлении через рот – промывание желудка путем приема воды и вызывания рвоты;

2.7.3. При травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужаливаниях ядовитых животных – охлаждение;

2.7.4. При эффектах воздействия низких температур – проведение термоизоляции и согревания;

2.7.5. При травмах различных областей тела – наложение повязок;

2.7.6. 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;

2.7.7. При судорожном приступе, сопровождающимся 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.

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

2.9. Придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего.

2.10. 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.