



**Где в Алтайском крае  
пройти обучение  
правилам и навыкам  
оказания первой помощи:**

1. Алтайский краевой центр  
медицины катастроф  
КГБУЗ «ССМП, г. Барнаул»
2. Учебный центр медицины  
катастроф Алтайского  
государственного  
медицинского  
университета

Подробная информация  
по телефону: 8 (3852) 246-755  
8 (3852) 566-864



## **ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ДТП**

Телефоны экстренных служб  
Кому звонить в случае ДТП:

**112** – единый номер  
экстренных оперативных служб

**102** – ГИБДД

**103** – Скорая помощь

**8(3852)246-787**

**8-960-964-26-35** –

оперативный дежурный  
Алтайского краевого центра  
медицины катастроф (АКЦМК)



**СЛУЖБА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ  
АЛТАЙСКИЙ КРАЙ**



# Общая последовательность действий на месте происшествия (универсальный алгоритм оказания первой помощи)

Утверждено профильной комиссией Минздрава России по направлению «Первая помощь», (протокол от 9 октября 2020 г.)\*

**1. Провести оценку обстановки и обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи**



1) определить и устранить угрожающие факторы для собственной жизни и здоровья и пострадавшего;  
2) прекратить действие повреждающих факторов на пострадавшего;  
3) оценить количество пострадавших (при необходимости);  
4) извлечь и переместить пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест (при необходимости и возможности);

**2. Вызывать скорую медицинскую помощь, другие специальные службы, сотрудники которых обязаны оказывать первую 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).**



**3. Определить наличие сознания у пострадавшего. При наличии сознания перейти к п. 7 Алгоритма; при отсутствии сознания перейти к п. 3 Алгоритма.**



**4. Восстановить проходимость дыхательных путей**



1) запрокинуть голову с подъемом подбородка;  
2) выдвинуть нижнюю челюсть.  
Определить признаки жизни:  
3) определить наличие нормального дыхания с помощью слуха, зрения и осязания;  
4) определить наличие кровообращения путем проверки пульса на магистральных артериях (одновременно с определением дыхания и при наличии соответствующей подготовки). При наличии дыхания перейти к п. 6 Алгоритма; при отсутствии дыхания перейти к п. 4 Алгоритма.

**5. Начать проведение сердечно-легочной реанимации путем чередования**



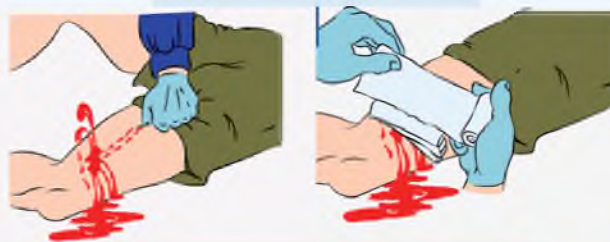
1) давления руками на грудину пострадавшего;  
2) искусственного дыхания "Рот ко рту" или "Рот к носу" с использованием устройств для искусственного дыхания <\*>. При появлении признаков жизни перейти к п. 6 Алгоритма.

**6. При появлении (наличии) признаков жизни выполнить мероприятия по поддержанию проходимости дыхательных путей одним или несколькими способами**



1) придать устойчивое боковое положение пострадавшему;  
2) запрокинуть голову с подъемом подбородка;  
3) выдвинуть нижнюю челюсть.

**7. Провести обзорный осмотр пострадавшего и осуществить мероприятия по временной остановке наружного кровотечения одним или несколькими способами**



1) прямым давлением на рану;  
2) пальцевым прижатием артерии;  
3) наложением давящей повязки;  
4) максимальным сгибанием конечности в суставе;  
5) наложением жгута.

**8. Провести подробный осмотр пострадавшего в целях выявления признаков травм, отравлений и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью, осуществить вызов скорой медицинской помощи (если она не была вызвана ранее) и выполнить 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) наложить повязки при травмах различных областей тела, в том числе окклюзионную (герметизирующую) при ранении грудной клетки;  
8) провести иммобилизацию (с помощью подручных средств, аутоиммобилизацию, с использованием изделий медицинского назначения <\*>);  
9) зафиксировать шейный отдел позвоночника (вручную, подручными средствами, с использованием изделий медицинского назначения <\*>);  
10) прекратить воздействия опасных химических веществ на пострадавшего (промывают желудок путем приема воды и вызывания рвоты, удалить с поврежденной поверхности и промыть поврежденные поверхности проточной водой);  
11) провести местное охлаждение при травмах, термических ожогах и иных воздействиях высоких температур или тепловом излучении;  
12) провести термоизоляцию при отморожениях и других эффектах воздействия низких температур.

**9. Придать пострадавшему оптимальное положение тела.**

**10. Постоянно контролируют состояние пострадавшего (наличие сознания, дыхания и кровообращения) и оказывают психологическую поддержку.**



**11. Передать пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи или другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом при их прибытии, сообщают необходимую информацию.**



**Алтайский краевой центр  
медицины катастроф**



## Миссия

Учебный центр Службы медицины катастроф АГМУ проводит обучение по программам первой помощи: с учётом специфики профессиональной деятельности слушателей особенностей оказания первой помощи, исходя из климатических условий, географического положения, социально-экономической и гуманитарной ситуации.

Программы соответствуют стандартам обучения и оказания первой помощи, разработаны с учётом современных тенденций, отечественного и зарубежного опыта.

**Почему** Учебный центр Службы медицины катастроф АГМУ? В учебном центре Службы медицины катастроф обучение проводится **только** квалифицированными специалистами.

- учим, как действовать и объясняем почему.
- учим пользоваться набором полезных знаний и навыков.
- имеем не только теоретические знания, но в силу специфики своей работы обладаем большим практическим опытом по поддержанию жизни пострадавшего с помощью ограниченных подручных средств.
- рассказываем и показываем, а так же выдаем учебные материалы собственной разработки.
- разговариваем со слушателями на понятном языке, говорим просто о сложном.
- Мы являемся специалистами которые работают в области :  
предупреждения ЧС ликвидации медико-санитарных последствий ЧС.
- используем современные манекены-тренажеры.
- нацелены на реализацию Ваших потребностей в области изучения первой помощи.
- используем опыт и знания:
  - спасательной службы Российского Красного Креста;
  - Международного Красного Креста;
  - врачей 5-й Градской Центральной клинической больницы Московской Патриархии;
  - врачей института травматологии имени Вредена, Санкт-Петербург;
  - Всероссийского центра медицины катастроф;
  - врачей скорой помощи;
  - спасателей;
  - учебно-методического центра МЧС России;
  - Ассоциации первой помощи.
- Мы, уважаем законы Российской Федерации.

**Спасем жизнь вместе!**

**Подробная информация  
по телефону: 8 (3852) 246-755  
8 (3852) 566-864**



# УНИВЕРСАЛЬНЫЙ АЛГОРИТМ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

1. Провести оценку обстановки и обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи



2. Вызывать скорую медицинскую помощь, другие специальные службы, сотрудники которых обязаны оказывать первую 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).

**сознания нет**

3. Определить наличие сознания у пострадавшего. При наличии сознания перейти к п. 7 Алгоритма; при отсутствии сознания перейти к п. 3 Алгоритма.



**сознания есть**

**дыхания нет**



4. Восстановить проходимость дыхательных путей

**дыхание есть**

5. Начать проведение сердечно-легочной реанимации путем чередования



30:2



6. При появлении (наличии) признаков жизни выполнить мероприятия по поддержанию проходимости дыхательных путей одним или несколькими способами

**появление признаков жизни**

7. Провести обзорный осмотр пострадавшего и осуществить мероприятия по временной остановке наружного кровотечения одним или несколькими способами



8. Провести подробный осмотр пострадавшего в целях выявления признаков травм, отравлений и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью, осуществить вызов скорой медицинской помощи (если она не была вызвана ранее) и выполнить мероприятия по оказанию первой помощи

9. Придать пострадавшему оптимальное положение тела.

10. Постоянно контролируют состояние пострадавшего (наличие сознания, дыхания и кровообращения) и оказывают психологическую поддержку.



11. Передать пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи или другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом при их прибытии, сообщают необходимую информацию.