

**Об утверждении Порядка оказания первой помощи спасателями,
осуществляющими аварийно-спасательные и неотложные работы**

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 5.2.11 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 спасателями, осуществляющими аварийно-спасательные и неотложные работы.
2. Настоящий приказ вступает в силу с 1 марта 2027 г.

Министр

М.А. Мурашко

УТВЕРЖДЕН
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «___» _____ 2026 г. № ____

**Порядок оказания первой помощи спасателями, осуществляющими
аварийно-спасательные и неотложные работы**

1. Порядок оказания первой помощи спасателями, осуществляющими аварийно-спасательные и неотложные работы (далее – Порядок), распространяется на спасателей аварийно-спасательных служб, аварийно-спасательных формирований, входящих в систему МЧС России и организаций, находящихся в ведении МЧС России, профессиональных аварийно-спасательных формирований, нештатных аварийно-спасательных формирований, общественных аварийно-спасательных формирований при условии, что данные лица прошли соответствующую подготовку и аттестованы на проведение аварийно-спасательных работ и осуществляют аварийно-спасательные и неотложные работы (далее – спасатели¹, осуществляющие аварийно-спасательные и неотложные работы).

2. Первая помощь спасателями, осуществляющими аварийно-спасательные и неотложные работы, оказывается пострадавшим при несчастных случаях, травмах, ранениях, поражениях, отравлениях, других состояниях и заболеваниях, угрожающих жизни и здоровью пострадавших, до оказания медицинской помощи. Перечень состояний, при которых спасателями, осуществляющими аварийно-спасательные и неотложные работы, оказывается первая помощь, приведен в приложении № 1 к настоящему Порядку.

3. Первая помощь спасателями, осуществляющими аварийно-спасательные и неотложные работы, оказывается в соответствии с настоящим Порядком.

4. Первая помощь спасателями, осуществляющими аварийно-спасательные и неотложные работы, оказывается непосредственно на месте происшествия, в месте обнаружения пострадавшего, в безопасном месте после перемещения с места происшествия или места обнаружения, а также во время транспортировки.

5. Первая помощь спасателями, осуществляющими аварийно-спасательные и неотложные работы, может оказываться в условиях оправданного риска² и (или) крайней необходимости³.

6. Первая помощь спасателями, осуществляющими аварийно-спасательные и неотложные работы, оказывается в соответствии с Перечнем мероприятий

¹ Абзац четвертый статьи 1 Федерального закона от 22 августа 1995 г. № 151-ФЗ «Об аварийно-спасательных службах и статусе спасателей» (далее – Федеральный закон № 151-ФЗ).

² Абзац девятый статьи 1 Федерального закона № 151-ФЗ.

³ Абзац десятый статьи 1 Федерального закона № 151-ФЗ.

по оказанию первой помощи спасателями, осуществляющими аварийно-спасательные и неотложные работы, и последовательностью их проведения, предусмотренными приложением № 2 к настоящему Порядку (далее – Перечень).

7. Мероприятия по оказанию первой помощи спасателями, осуществляющими аварийно-спасательные и неотложные работы, предусмотренные Перечнем, могут проводиться в полном объеме либо в виде отдельных мероприятий, в том числе с перерывом для осуществления аварийно-спасательных и неотложных работ.

8. Первоочередность оказания спасателями, осуществляющими аварийно-спасательные и неотложные работы, первой помощи двум и более пострадавшим (при наличии доступа к пострадавшим) определяется исходя из тяжести их состояния, при этом приоритет должен отдаваться детям (несовершеннолетним).

9. При оказании первой помощи спасателями, осуществляющими аварийно-спасательные и неотложные работы, используются укладки, наборы, комплекты и аптечки для оказания первой помощи с применением медицинских изделий и (или) лекарственных препаратов для медицинского применения, требования к комплектации которых утверждаются Министерством здравоохранения Российской Федерации⁴.

10. При оказании спасателями, осуществляющими аварийно-спасательные и неотложные работы, первой помощи могут использоваться подручные средства.

11. Преемственность в оказании первой и медицинской помощи обеспечивается посредством фиксации информации об оказании спасателем, осуществляющим аварийно-спасательные и неотложные работы, первой помощи пострадавшему и последующей передачи зафиксированной информации работникам выездной бригаде скорой медицинской помощи или медицинской организации.

⁴ Часть 5 статьи 31 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Приложение № 1
к Порядку оказания первой помощи
спасателями, осуществляющими
аварийно-спасательные и неотложные
работы, утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «__» _____ 2026 г. № ____

Перечень состояний, при которых спасателями, осуществляющими аварийно-спасательные и неотложные работы, оказывается первая помощь

1. Нарушение проходимости дыхательных путей инородным телом и иные угрожающие жизни и здоровью нарушения дыхания, в том числе возникшие по причине утопления.

2. Наружные кровотечения.

3. Отсутствие сознания.

4. Остановка дыхания и (или) кровообращения.

5. Напряженный пневмоторакс.

6. Травмы, ранения и поражения, вызванные механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения, их комбинированным воздействием, в том числе с болевым синдромом, тошнотой и рвотой, а также связанные с осуществлением подводных спусков (работ) и высокогорных восхождений.

7. Синдром длительного сдавления.

8. Отравления.

9. Укусы, ужаления ядовитых животных.

10. Судорожный приступ, сопровождающийся потерей сознания.

11. Острые психологические реакции на стресс.

Приложение № 2
к Порядку оказания первой помощи
спасателями, осуществляющими аварийно-
спасательные и неотложные работы,
утвержденному приказом Министерства
здравоохранения Российской Федерации
от «___» _____ 2026 г. № ____

**Перечень мероприятий по оказанию первой помощи спасателями,
осуществляющими аварийно-спасательные и неотложные работы,
и последовательность их проведения**

1. Проведение оценки обстановки и обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи спасателем, осуществляющим аварийно-спасательные и неотложные работы:

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

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);

обеспечение собственной безопасности, в том числе с использованием средств индивидуальной защиты и применением медицинских изделий (при наличии);

оценка количества пострадавших и определение первоочередности оказания первой помощи;

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 (пострадавших);

извлечение пострадавшего (пострадавших) из транспортного средства или других труднодоступных мест;

обеспечение проходимости дыхательных путей при их закупорке инородным телом;

перемещение пострадавшего (пострадавших) в безопасное место.

2. Проведение обзорного осмотра пострадавшего (пострадавших) для выявления наружного кровотечения. 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 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, множественных ранениях, отрыве конечности, неэффективности иных способов остановки кровотечения и (или) невозможности определения точного места кровотечения – наложение кровоостанавливающего жгута;

при невозможности наложения кровоостанавливающего жгута, давящей повязки и (или) при необходимости транспортировки – тугая тампонада раны.

3. Определение наличия признаков жизни у пострадавшего:

определение наличия сознания;

при наличии сознания – проведение подробного осмотра и опроса пострадавшего в соответствии с пунктом 5 настоящего Перечня;

при отсутствии сознания – восстановление проходимости дыхательных путей посредством запрокидывания головы с подъемом подбородка;

определение наличия дыхания с помощью слуха, зрения и осязания;

определение наличия кровообращения, путем проверки пульса на магистральных артериях.

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

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

призыв (привлечение с их согласия) окружающих лиц (при их наличии и при необходимости) для содействия оказанию первой помощи, вызов скорой медицинской помощи;

проведение сердечно-легочной реанимации на твердой ровной поверхности, в том числе с применением устройства автоматического для сердечно-легочной реанимации (при наличии);

применение автоматического наружного дефибриллятора (при наличии);

применение медицинских изделий для искусственной вентиляции легких и поддержания проходимости дыхательных путей (при наличии);

при появлении у пострадавшего признаков жизни – выполнение мероприятий по поддержанию проходимости дыхательных путей в соответствии подпунктом 4.2 пункта 4 настоящего Перечня.

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

выполнение мероприятий по поддержанию проходимости дыхательных путей посредством применения медицинских изделий для поддержания проходимости дыхательных путей (при наличии) и (или) придания пострадавшему устойчивого бокового положения;

в случае невозможности применения медицинских изделий для поддержания проходимости дыхательных путей или придания пострадавшему устойчивого бокового положения в результате травмы или других причин – запрокидывание и удержание запрокинутой головы пострадавшего с подъемом подбородка;

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

5. Проведение подробного осмотра и опроса (при наличии сознания) пострадавшего для выявления признаков травм, ранений, отравлений, укусов или ужаливаний ядовитых животных, поражений, вызванных поражающими факторами, их комбинированным воздействием, в том числе с болевым синдромом, тошнотой и рвотой, а также связанных с осуществлением подводных спусков (работ) и высокогорных восхождений, и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью:

опрос пострадавшего;

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 или ужаливаний ядовитых животных, поражений, вызванных поражающими факторами, их комбинированным воздействием, в том числе с болевым синдромом, тошнотой и рвотой, а также связанных с осуществлением подводных спусков (работ) и высокогорных восхождений, и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью:

6.1. При определении напряженного пневмоторакса – пункция плевральной полости (торакоцентез) иглой или катетером;

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

6.3. При синдроме длительного сдавления – наложение кровоостанавливающего жгута, тугое бинтование конечности;

6.4. При отравлении:

через рот – промывание желудка путем приема воды и вызывания рвоты;

цианидами, соединениями ртути, мышьяка, свинца, йодом, бромидами – применение лекарственного препарата для медицинского применения «натрия тиосульфат» (при наличии);

угарным газом – применение лекарственного препарата для медицинского применения «цинка бисвинилимидазола диацетат» (при наличии);

фосфорорганическими соединениями – применение лекарственного препарата для медицинского применения «атропин» (при наличии);

цезием, рубидием и таллием (в том числе продуктами деления урана) – применение лекарственного препарата для медицинского применения «калий-железо гексацианоферрат» (при наличии);

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

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

6.7. При травмах различных областей тела – наложение повязок;

6.8. При травмах различных частей тела – проведение иммобилизации (обездвиживания) с применением медицинских изделий или с использованием подручных средств; аутоиммобилизация или обездвиживание руками травмированных частей тела для обезболивания и предотвращения осложнений;

6.9. 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;

6.10. При наличии у пострадавшего неспецифического, острого и (или) хронического болевого синдрома – применение лекарственного препарата для медицинского применения «нефопам» (при наличии);

6.11. При наличии у пострадавшего тошноты и рвоты – применение лекарственного препарата для медицинского применения «ондансетрон» (при наличии).

7. Проведение ингаляции кислорода.

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

9. Придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего.

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) и оказание пострадавшему психологической поддержки.

11. Фиксация информации об оказании первой помощи спасателем, осуществляющим аварийно-спасательные и неотложные работы.

12. Транспортировка пострадавшего, передача пострадавшего и информации об оказании первой помощи спасателем, осуществляющим аварийно-спасательные и неотложные работы, выездной бригаде скорой медицинской помощи, медицинской организации, организациям, входящим в перечень сил и средств постоянной готовности федерального уровня единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций⁵.

⁵ Перечень сил и средств постоянной готовности федерального уровня единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций, утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 8 ноября 2013 г. № 1007.