



МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

Регистрационный № 71805

от 26 декабря 2022 г.

ПРИКАЗ

МИНИСТРА ОБОРОНЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

« 9 » декабря 2022 г. № 760

г. Москва

Об утверждении Перечня состояний, при которых оказывается первая помощь военнослужащим Вооруженных Сил Российской Федерации, войск национальной гвардии Российской Федерации, спасательных воинских формирований Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий, Службы внешней разведки Российской Федерации, органов федеральной службы безопасности, органов государственной охраны, органов военной прокуратуры, военных следственных органов Следственного комитета Российской Федерации, Главного управления специальных программ Президента Российской Федерации в условиях военного времени, ведения военных (боевых) действий, выполнения боевых (учебно-боевых), служебно-боевых (оперативно-служебных) задач в области обороны, а также правил ее оказания

В соответствии с пунктом 9 статьи 17.1 Федерального закона от 31 мая 1996 г. № 61-ФЗ «Об обороне» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1996, № 23, ст. 2750; 2019, № 52, ст. 7836; 2022, № 24, ст. 3926) в целях организации оказания первой помощи военнослужащим Вооруженных Сил Российской Федерации, войск национальной гвардии Российской Федерации, спасательных воинских формирований Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий, Службы внешней разведки Российской Федерации, органов федеральной службы безопасности, органов государственной охраны, органов военной прокуратуры, военных следственных органов Следственного

комитета Российской Федерации, Главного управления специальных программ Президента Российской Федерации в условиях военного времени, ведения военных (боевых) действий, выполнения боевых (учебно-боевых), служебно-боевых (оперативно-служебных) задач в области обороны **ПРИКАЗЫВАЮ:**

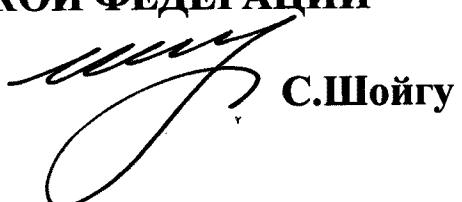
Утвердить:

Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь военнослужащим Вооруженных Сил Российской Федерации, войск национальной гвардии Российской Федерации, спасательных воинских формирований Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий, Службы внешней разведки Российской Федерации, органов федеральной службы безопасности, органов государственной охраны, органов военной прокуратуры, военных следственных органов Следственного комитета Российской Федерации, Главного управления специальных программ Президента Российской Федерации в условиях военного времени, ведения военных (боевых) действий, выполнения боевых (учебно-боевых), служебно-боевых (оперативно-служебных) задач в области обороны (приложение № 1 к настоящему приказу);

Правила оказания первой помощи военнослужащим Вооруженных Сил Российской Федерации, войск национальной гвардии Российской Федерации, спасательных воинских формирований Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий, Службы внешней разведки Российской Федерации, органов федеральной службы безопасности, органов государственной охраны, органов военной прокуратуры, военных следственных органов Следственного комитета Российской Федерации, Главного управления специальных программ Президента Российской Федерации в условиях военного времени, ведения военных (боевых) действий, выполнения боевых (учебно-боевых), служебно-боевых (оперативно-служебных) задач в области обороны (приложение № 2 к настоящему приказу).

МИНИСТР ОБОРОНЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

генерал армии



С.Шойгу

Приложение № 1
 к приказу Министра обороны
 Российской Федерации
 от « 9 » декабря 2022 г. № 760

ПЕРЕЧЕНЬ СОСТОЯНИЙ,
при которых оказывается первая помощь военнослужащим
Вооруженных Сил Российской Федерации, войск национальной
гвардии Российской Федерации, спасательных воинских
формирований Министерства Российской Федерации по делам
гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям
и ликвидации последствий стихийных бедствий, Службы
внешней разведки Российской Федерации, органов
федеральной службы безопасности, органов государственной
охраны, органов военной прокуратуры, военных следственных
органов Следственного комитета Российской Федерации,
Главного управления специальных программ Президента
Российской Федерации в условиях военного времени, ведения
военных (боевых) действий, выполнения боевых (учебно-
боевых), служебно-боевых (оперативно-служебных) задач
в области обороны

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. Отморожение и другие эффекты воздействия низких температур.
8. Отравления и поражения боевыми отравляющими веществами.
9. Воздействие факторов радиационной, химической и биологической природы.
10. Комбинированное воздействие поражающих факторов оружия, основанного на новых физических принципах.
11. Укусы змей и ядовитых насекомых.

12. Утопление.

13. Острые психогенные реакции на стресс (острые реакции боевого стресса).

Приложение № 2
 к приказу Министра обороны
 Российской Федерации
 от « 9 » декабря 2022 г. № 760

П Р А В И Л А

оказания первой помощи военнослужащим Вооруженных Сил Российской Федерации, войск национальной гвардии Российской Федерации, спасательных воинских формирований Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий, Службы внешней разведки Российской Федерации, органов федеральной службы безопасности, органов государственной охраны, органов военной прокуратуры, военных следственных органов Следственного комитета Российской Федерации, Главного управления специальных программ Президента Российской Федерации в условиях военного времени, ведения военных (боевых) действий, выполнения боевых (учебно-боевых), служебно-боевых (оперативно-служебных) задач в области обороны

1. При оказании первой помощи в соответствии с пунктом 8 статьи 17.1 Федерального закона от 31 мая 1996 г. № 61-ФЗ «Об обороне» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1996, № 23, ст. 2750; 2019, № 52, ст. 7836; 2022, № 24, ст. 3926) медицинскими специалистами медицинских (военно-медицинских) организаций, частей и медицинских (военно-медицинских) подразделений (далее – медицинские специалисты), а также самим пострадавшим (самопомощь) или находящимися вблизи лицами (взаимопомощь) (далее – другие лица) военнослужащим Вооруженных Сил Российской Федерации, войск национальной гвардии Российской Федерации, спасательных воинских формирований Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий, Службы внешней разведки Российской Федерации, органов федеральной службы безопасности, органов государственной охраны, органов военной прокуратуры, военных следственных органов Следственного комитета Российской Феде-

рации, Главного управления специальных программ Президента Российской Федерации (далее – федеральные органы исполнительной власти (органы), уполномоченные в области управления другими войсками, воинскими формированиями и органами) в условиях военного времени, ведения военных (боевых) действий, выполнения боевых (учебно-боевых), служебно-боевых (оперативно-служебных) задач в области обороны (далее – военно-служащие) до оказания им медицинской помощи проводятся следующие мероприятия:

1) оценка обстановки и обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи:

определение угрожающих факторов для собственной жизни и здоровья во время оказания первой помощи;

определение угрожающих факторов для жизни и здоровья военнослужащего, получившего ранение (далее – раненый);

устранение угрожающих факторов для жизни и здоровья раненого, а также для участников оказания первой помощи;

прекращение действия на раненого поражающих факторов;

определение количества раненых, их сортировка при необходимости;

извлечение раненого из транспортного средства или других труднодоступных мест;

перемещение различными способами раненого одним, двумя или более участниками оказания первой помощи (далее – вынос);

обозначение местоположения раненого (раненых);

2) определение наличия сознания у раненого;

3) восстановление проходимости дыхательных путей и определение признаков жизни у раненого:

определение наличия дыхания с помощью слуха, зрения и осязания;

запрокидывание головы с подъемом подбородка;

выдвижение нижней челюсти;

обеспечение проходимости верхних дыхательных путей;

удаление инородного тела из верхних дыхательных путей раненого наружными способами;

восстановление проходимости верхних дыхательных путей с применением воздуховода ротового;

определение наличия кровообращения, проверка пульса на магистральных и периферических артериях;

определение капиллярного ответа с ногтевого ложа;

4) проведение сердечно-легочной реанимации до появления признаков жизни:

давление руками на грудину раненого;

искусственное дыхание «рот ко рту»;

5) поддержание проходимости дыхательных путей:

придание устойчивого бокового положения;

запрокидывание головы с подъемом подбородка;

выдвижение нижней челюсти;

наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки при проникающем ранении грудной клетки;

установка воздуховода ротового;

очистка верхних дыхательных путей;

б) обзорный осмотр раненого и временная остановка наружного кровотечения:

проведение быстрого осмотра раненого на наличие кровотечений, определение признаков кровопотери;

пальцевое прижатие артерии;

наложение штатного (резинового, турникетного либо аналогичного) или импровизированного (с помощью подручных средств) кровоостанавливающего жгута с указанием на коже лба раненого времени его наложения;

максимальное сгибание конечности в суставе;

прямое давление на рану;

наложение давящей повязки на рану;

применение местного гемостатического средства;

7) подробный осмотр раненого в целях выявления признаков ранений и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью, а также оказание первой помощи в случае выявления указанных состояний:

опрос раненого, а также подробный осмотр головы, шеи, груди, живота, таза, спины и конечностей в указанном порядке;

наложение первичных повязок при повреждениях различных областей тела, в том числе окклюзионной (герметизирующей) повязки при проникающем ранении грудной клетки;

применение глазного щитка при травме органа зрения;

проведение иммобилизации (с помощью табельных, подручных и трофейных изделий медицинского назначения или аутотрансплантаций);

придание раненому оптимального положения тела;

8) введение обезболивающих лекарственных препаратов из комплекта аптечки первой помощи;

9) прекращение воздействия опасных химических веществ на пораженного отравляющими (ядовитыми) веществами:

надевание противогаза на раненого в очаге заражения;

применение антидотов против отравляющих веществ из комплекта аптечки первой помощи (по указанию старшего начальника или специалиста медицинской службы);

обработка открытых участков тела раненого с применением индивидуального противохимического пакета;

10) применение радиопротекторов, противорвотных лекарственных препаратов из комплекта аптечки первой помощи (по указанию старшего начальника или специалиста медицинской службы);

11) профилактика инфекционных осложнений ранений с применением антибактериальных лекарственных препаратов из комплекта аптечки первой помощи;

12) местное охлаждение и применение местных противоожоговых средств при травмах, термических ожогах, иных воздействиях высоких температур или теплового излучения;

13) термоизоляция при отморожениях и других эффектах воздействия низких температур;

14) контроль состояния раненого (сознание, дыхание, кровообращение);

15) оказание психологической поддержки раненому;

16) документирование результатов проведенных мероприятий первой помощи в сопроводительной записке в произвольной форме;

17) транспортировка (эвакуация) раненого на санитарных и боевых транспортных средствах (транспортных средствах общего назначения) в медицинские (военно-медицинские) организации, части, медицинские (военно-медицинские) подразделения (далее – эвакуация).

2. Военнослужащими и медицинскими специалистами, прошедшими подготовку по программам подготовки по оказанию первой помощи, утвержденным Министерством обороны Российской Федерации, федеральными органами исполнительной власти (органами), уполномоченными в области управления другими войсками, воинскими формированиями и органами*, дополнительно

* Пункт 10 статьи 17.1 Федерального закона от 31 мая 1996 г. № 61-ФЗ «Об обороне» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1996, № 23, ст. 2750; 2019, № 52, ст. 7836; 2022, № 24, ст. 3926).

к мероприятиям по оказанию первой помощи, указанным в пункте 1 настоящих Правил, проводятся следующие мероприятия по оказанию первой помощи:

1) остановка наружного кровотечения методом тугой тампонады раны или методом клипирования ран;

2) восстановление кровопотери (объема циркулирующей крови):

выполнение внутривенного доступа;

выполнение внутрикостного доступа;

восполнение кровопотери путем инфузии кристаллоидных растворов;

3) поддержание проходимости верхних дыхательных путей и функции внешнего дыхания:

декомпрессия органов грудной клетки при напряженном пневмотораксе;

установка назофарингеального воздуховода;

4) профилактика инфекционных осложнений ранений с использованием расширенного спектра антибактериальных лекарственных препаратов.

3. Объем оказания первой помощи раненому определяется, исходя из сложившейся боевой обстановки в условиях военного времени, ведения военных (боевых) действий, выполнения боевых (учебно-боевых), служебно-боевых (оперативно-служебных) задач (далее – сложившаяся обстановка).

4. Если сложившаяся обстановка угрожает жизни раненого и он сохранил способность к самостоятельному перемещению, указанный раненый докладывает командиру подразделения, в подчинении которого он находится (далее – командир подразделения), о полученном ранении, перемещается во временное укрытие (объекты техники, фортификационные сооружения, складки местности, строения) (далее – укрытие), оказывает первую помощь в порядке самопомощи в объеме первоочередных мероприятий (наложение кровоостанавливающего жгута при обильном кровотечении из конечностей, применение обезболивающего лекарственного препарата из комплекта аптечки первой помощи, наложение первичных повязок на место ранения) (далее – первоочередные мероприятия первой помощи).

5. Оказание первой помощи раненому в порядке взаимопомощи начинается с обеспечения военнослужащим (медицинским специалистом, другим лицом) личной безопасности, исходя из сложившейся обстановки, после чего обеспечивается безопасность раненого.

6. Военнослужащий (медицинский специалист, другое лицо), оказывающий первую помощь, докладывает командиру подразделения о наличии раненого. Перемещение к раненому и оказание ему первой помощи выполняются по приказу командира подразделения.

7. При перемещении к раненому для оказания первой помощи военнослужащим (медицинским специалистом, другим лицом) определяется безопасный маршрут подхода к раненому и отхода с раненым.

8. Перемещения (в том числе ползком, перебежками) к раненому и с раненым осуществляются военнослужащим (медицинским специалистом, другим лицом), исходя из сложившейся обстановки, с использованием маскировки, укрытий и особенностей рельефа местности.

9. При невозможности перемещения к раненому военнослужащим (медицинским специалистом, другим лицом) используются приспособления и вспомогательные средства для его перемещения в укрытие.

10. После получения приказа командира подразделения военнослужащий (медицинский специалист, другое лицо), оценив сложившуюся обстановку, перемещается к раненому и приступает к проведению мероприятий по оказанию первой помощи в порядке взаимопомощи:

визуально оценивает состояние раненого;

роверяет личное оружие раненого, ставит его на предохранитель;

перемещает раненого в укрытие;

при ранении в область шеи, носа, челюстей, сопровождающимся кровотечением, а также рвоте, в случае если раненый находится без сознания, поворачивает раненого на бок, удаляет инородные тела из верхних дыхательных путей раненого наружными способами;

выполняет первоочередные мероприятия первой помощи;

готовит раненого к выносу (эвакуации);

докладывает командиру подразделения об оказанной первой помощи, состоянии раненого и готовности к его выносу (эвакуации).

11. При проведении мероприятий по оказанию первой помощи раненому средства защиты с него не снимаются, если сложившаяся обстановка угрожает его жизни.

12. Вынос (эвакуация) раненого осуществляется по приказу командира подразделения с учетом сложившейся обстановки.

13. Вынос (эвакуация) раненого осуществляется с его личным оружием.

14. Вынос (эвакуация) раненого без сознания осуществляется лицом вниз или на боку.

15. При невозможности выноса (эвакуации) с учетом сложившейся обстановки раненый оставляется в укрытии в положении на животе.

16. В укрытии военнослужащим (медицинским специалистом, другим лицом) устраняются критически опасные для жизни раненого состояния, которые без оказания первой помощи могут привести к смерти раненого в течение нескольких минут (сильное наружное кровотечение, отсутствие сознания, отсутствие дыхания и нарушение проходимости дыхательных путей).

17. После устранения состояний, указанных в пункте 16 настоящих Правил, проводятся мероприятия по оказанию первой помощи, направленные на устранение состояний, которые без оказания первой помощи могут привести к смерти раненого в течение десятков минут или нескольких часов (ранение грудной клетки с развитием открытого или напряженного пневмоторакса, перелом шейного отдела позвоночника, перелом костей таза, переохлаждение). Одновременно проводятся противошоковые мероприятия.

18. После устранения состояний, указанных в пункте 17 настоящих Правил, проводятся мероприятия по оказанию первой помощи, направленные на устранение состояний, которые без оказания первой помощи могут привести к серьезным нарушениям здоровья или вызвать тяжелые последствия в отдаленном периоде (раны мягких тканей и слабое кровотечение, повреждения костей, не сопровождающиеся сильным кровотечением, локальные воздействия высоких и низких температур).

19. После устранения состояний, указанных в пунктах 16–18 настоящих Правил, проводятся мероприятия по оказанию первой помощи, направленные на профилактику инфекционных осложнений ранений, а также подготовка раненого к эвакуации в зону, где риск поражения минимален (далее – условно безопасная зона), в том числе размещение раненого на носилках или средствах эвакуации.

20. Документирование информации об использованных лекарственных препаратах, времени и кратности их применения, времени наложения кровоостанавливающего жгута осуществляется в сопроводительной записке в произвольной форме.

21. Запрещается снимать или ослаблять кровоостанавливающий жгут, если он непрерывно находится на конечности раненого более двух часов.

22. В случае задержки эвакуации оказывается психологическая поддержка раненому, постоянно контролируется наличие сознания, самостоятельного дыхания, а также состояние ранее наложенных кровоостанавливающих жгутов и повязок.

23. Оказание первой помощи в условно безопасной зоне начинается с проведения подробного осмотра раненого для выявления ранее не обнаруженных ранений, а также ошибок проведения мероприятий первой помощи на предыдущих этапах. В случае их выявления проводятся мероприятия по их устраниению.

24. При оказании первой помощи в условно безопасной зоне проверяется наличие отметок о времени наложения кровоостанавливающих жгутов и обезболивания наркотическими лекарственными препаратами, проводится контроль дыхания и сердечной деятельности, остановки кровотечения, состояния кровоостанавливающих жгутов и повязок, проверка пульса на периферических артериях и цвета кожи на периферии конечностей.

В случае наличия ранее установленной системы для внутреннего (внутрикостного) введения кристаллоидных растворов проверяется ее работоспособность и фиксация катетеров.

25. Запрещается снимать кровоостанавливающий жгут с шеи, ампутированных конечностей, если с момента его наложения прошло более шести часов (конечность ниже места наложения кровоостанавливающего жгута синюшного цвета, отечная, кожные покровы уплотнены).

26. После завершения мероприятий по оказанию первой помощи и готовности раненого (раненых) к дальнейшей эвакуации военнослужащий (медицинский специалист, другое лицо), оказывающий первую помощь, передает лицам, осуществляющим эвакуацию, информацию, включающую сведения о количестве раненых, степени тяжести их состояния, характере и локализации ранений, особенностях состояния раненых (степень кровопотери, шок, отсутствие сознания), проведенных мероприятиях по оказанию первой помощи, а также координаты их местонахождения, способы обозначения, возможные действия противника, препятствующие эвакуации.
