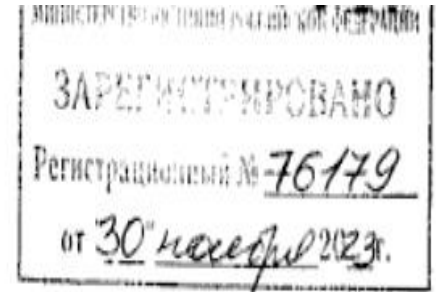


Основные изменения в Методике проведения СОУТ в 2024 году



МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(Минтруд России)

ПРИКАЗ

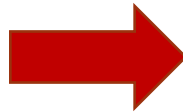
21 ноября 2023г.

Москва

№ 817н

Об утверждении Методики проведения специальной оценки условий труда,
Классификатора вредных и (или) опасных производственных факторов,
формы отчета о проведении специальной оценки условий труда
и инструкции по ее заполнению

**вступил в силу с
01.09.2024 года
и действует
до 01.09.2030 года**



**утратил силу с 01.09.2024 года –
приказ Минтруда РФ от 24.01.2014 № 33н**

**Цель приказа № 817н—
совершенствование процедуры
проведения СОУТ, повышение
качества и достоверности ее
результатов для более эффективной
защиты работников, занятых во
вредных условиях труда.**

Приказом Минтрудсоцзащиты РФ от 21.11.2023 г. № 817н утверждены:

- Методика проведения СОУТ
- Классификатор вредных и (или) опасных факторов
- Форма отчета о проведении СОУТ
- Инструкция по ее заполнению

Этап 1. Подготовка к проведению специальной оценки условий труда

Формирование комиссии по проведению СОУТ

Утверждение графика проведения СОУТ

Утверждение перечня рабочих мест, на которых будет проведена СОУТ

Заключение гражданско-правового договора с ОПСОУТ

Этап 2. Проведение непосредственно специальной оценки условий труда

Идентификация потенциально ВОПФ (утверждение протокола по результатам идентификации)

Исследования (испытания) и измерения ВОПФ (утверждение протокола по результатам исследований (испытаний) и измерений)

Отнесение УТ по степени вредности и (или) опасности к классу (подклассу) УТ

Декларирование соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Этап 3. Подведение итогов проведения специальной оценки условий труда

- Утверждение отчета о проведении СОУТ**
- Ознакомление работников с результатами проведения СОУТ**
- Размещение работодателем на официальном интернет-сайте сводных данных о результатах проведения специальной оценки условий труда**

Отчет о результатах СОУТ

Результаты СОУТ оформляются в виде отчета.

Составляется организацией, проводившей СОУТ.

Отчет должен быть подписан всеми членами комиссии по проведению СОУТ и утвержден председателем комиссии.

Форма отчета утверждена приказом № 817н

1. Дополнение способов уведомления работодателя о получении идентификационного номера.

Ранее такое уведомление ОПСОУТ, должна была направить в адрес работодателя:



на бумажном носителе, либо



заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении, либо



в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной ЭП.

➔ Отчет о проведении СОУТ должен содержать идентификационный номер.

Новое!

вручается лично работодателю или его представителю.

**Изменения в процедуре
идентификации потенциально
вредных и (или) опасных факторов**

Идентификация потенциально вредных и (или) опасных производственных факторов включает в себя следующие этапы:

- 1) выявление и описание имеющихся на рабочем месте ФПС и ТП, источников ВОПФ;
- 2) сопоставление и установление совпадения имеющихся на рабочем месте факторов ПС и ТП с факторами ПС и ТП, предусмотренными классификатором;
- 3) принятие решения о проведении исследований (испытаний) и измерений ВОПФ;
- 4) оформление результатов идентификации.

2. Материалы, предоставляемые работодателем в целях осуществления идентификации



Проекты строительства и (или) реконструкции производственных объектов только в том случае, если на рабочих местах ведутся работы по строительству и (или) реконструкции производственных объектов

Результаты, полученные при осуществлении организационного на рабочих местах производственного контроля за условиями труда

Результаты федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора, предоставляемых работодателем: акт проверки, предписание, акт о случае профессионального заболевания (при их наличии)

Оформление результатов идентификации

Результаты идентификации перед их утверждением комиссией по проведению СОУТ оформляются экспертом в виде заключения

3. Уточнены процедуры, связанные с идентификацией и оценкой опасных факторов на рабочих местах

- ✓ По результатам идентификации экспертом оформляется заключение, фиксируя несовпадение наименований ФПС и ТП на рабочем месте с теми, что предусмотрены Классификатором.
- ✓ Если совпадение есть, проводятся измерения, если нет — рабочие места могут быть задекларированы как не имеющие вредных или опасных факторов.

4. Принятие решения о проведении исследований (испытаний) и измерений (особое мнение члена комиссии)

По результатам идентификации на основании заключения эксперта **комиссия принимает решение о проведении** на рабочем месте исследований (испытаний) и **измерений** ВОПФ.

Решения комиссии принимаются **простым большинством голосов** и оформляются **протоколом заседания комиссии**.

Члены комиссии, не согласные с принятым решением, подписывают решение с изложением своего аргументированного **особого мнения**, которое приобщается к протоколу заседания комиссии.

➔ Для комиссии СОУТ дополнительная ответственность по окончательному решению о проведении (необходимости проведения) измерений ВОПФ



5. Мероприятия, которые (может) **должен** осуществлять эксперт в целях определения Перечня ВОПФ, подлежащих исследованиям (испытаниям) и измерениям, на рабочих местах:

- ✓ изучение документов, характеризующих техпроцесс, используемые на рабочем месте производственное оборудование, материалы и сырье, а также регламентирующих обязанности работника, занятого на рабочем месте;
- ✓ обследование рабочего места;
- ✓ ознакомление с работами, фактически выполняемыми работником на рабочем месте;
- ✚ изучение предложений работников по осуществлению на их рабочих местах идентификации потенциально вредных и (или) опасных производственных факторов (при их наличии);
- ✓ иные мероприятия, предусмотренные процедурой осуществления идентификации в соответствии с пунктами 5 и 7 Методики № 817н.

Исследования (испытания) и измерения вредных и (или) опасных производственных факторов

6. Оформление протоколов исследований и измерений

- ✓ В протоколы теперь должен быть включен **уникальный номер**, отражающий запись об аккредитации в реестре аккредитованных лиц ОПСОУТ.

7. Классификатор вредных и (или) опасных производственных факторов

- ✓ **Световая среда** - при определении фактора световой среды должны учитываться подземные работы, включая эксплуатацию метрополитена.
- ✓ **неионизирующие излучения** - различные виды полей и излучений идентифицируются как вредный фактор только при наличии производственного оборудования на рабочем месте, которое является источником этих полей.

ПЭВМ и оргтехника также остались исключением.

8. Изменения в идентификации биологического фактора

БИОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКТОР ИДЕНТИФИЦИРУЕТСЯ ТОЛЬКО НА РАБОЧИХ МЕСТАХ:

- организаций, осуществляющих деятельность в области использования возбудителей инфекционных заболеваний человека и животных и (или) в замкнутых системах генно-инженерно-модифицированных организмов III и IV степеней потенциальной опасности при наличии соответствующих разрешительных документов (лицензии) на право осуществления такой деятельности;
- организаций, осуществляющих деятельность в области использования в замкнутых системах генно-инженерно-модифицированных организмов II степени потенциальной опасности;
- медицинских и иных работников, непосредственно осуществляющих медицинскую деятельность работников, непосредственно осуществляющих ветеринарную деятельность, государственный ветеринарный надзор и (или) проводящих ветеринарно-санитарную экспертизу.

9. Изменения в идентификации биологического фактора



Биологический фактор необходимо идентифицировать у работников, непосредственно осуществляющих работы по обслуживанию и ремонту относящихся к ЖКХ канализационных сооружений и сетей, в том числе производственного оборудования на этих объектах.



Отнесение к классу (подклассу) условий труда осуществляется, в зависимости от группы патогенности микроорганизмов (возбудителей инфекционных заболеваний), определенной по действующим результатам производственного контроля условий труда с его оценкой вредным классом УТ.

Какие организации относятся строительства и жилищно-коммунального хозяйства – приказ Минстрой и ЖКХ РФ от 27.04.2016 № 286/пр.

Группы патогенности микроорганизмов определяется по приложению 1 к СанПиН 3.3686-21 (п. 38 Методики 817н).

10. Изменения в оценке тяжести трудового процесса

Установлены более четкие определения по положениям работника:

- стоя,
- неудобное,
- фиксированное,
- вынужденное.

10.Оценка тяжести трудового процесса

К работе **в положении «стоя»** относится работа, которая не предполагает возможности ее выполнения в положении "сидя".

Неудобное рабочее положение работника связано с выполнением работ с наклоном или поворотом туловища, с поднятыми выше уровня плеч руками, с неудобным размещением ног, с необходимостью удержания работником рук на весу. Неудобное рабочее положение также характерно для работ, при которых органы управления или рабочие поверхности производственного оборудования расположены вне пределов максимальной досягаемости рук работника либо в поле зрения работника находятся объекты, препятствующие наблюдению за обслуживаемым объектом или процессом.

10. Оценка тяжести трудового процесса


К фиксированным рабочим положениям работника относятся положения с невозможностью изменения взаимного положения различных частей тела работника относительно друг друга, которые связаны с выполнением работ, при которых необходимо в процессе производственной деятельности различать мелкие объекты, в том числе с использованием оптических увеличительных приборов - луп и микроскопов. Для фиксированного рабочего положения характерна либо полная неподвижность, либо ограниченное количество высокоточных движений, совершаемых с малой амплитудой в ограниченном пространстве.

К вынужденным рабочим положениям работника относятся положения «лежа», «на коленях», «на корточках».

11. В карте СОУТ изменилась следующая информация: в реквизитах необходимо вносить информацию об ОКТМО вместо ОКАТО

Раздел III. Форма карты специальной оценки условий труда работников

| | | | | |
|--|--------------------------------|---|---|-----------------------------------|
| (полное наименование работодателя) | | | | |
| (адрес в пределах места нахождения работодателя, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя, адрес электронной почты) | | | | |
| ИНН работодателя | Код работодателя по ОКПО | Код органа государственной власти по ОКОГУ | Код вида экономической деятельности по ОКВЭД | Код территории по <u>ОКТМО</u> |
| | | | | |



КАРТА N _____ СПЕЦИАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ ТРУДА

11. Изменения в форме отчета о проведении СОУТ и инструкции по ее заполнению.

КАРТА N _____ специальной оценки условий труда

(наименование профессии (должности) работника)

Наименование структурного подразделения _____

Количество и номера аналогичных рабочих мест _____

Строка 010. Выпуск Единого тарифно-квалификационного справочника работ и профессий рабочих народного хозяйства СССР (ЕТКС), Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и других служащих (ЕКС),
наименование профессионального стандарта:

(выпуск ЕТКС, раздел ЕКС, наименование профессионального стандарта, вид, реквизиты нормативного правового акта, которым утвержден)

Строка 011. Код профессии (должности): _____

11. Изменения в форме отчета о проведении СОУТ и инструкции по ее заполнению.

КАРТА N _____ специальной оценки условий труда

8) в строке 021 Карты указывается информация о СНИЛС работников, занятых на данном рабочем месте за месяц, предшествовавший заполнению Карты;

9) в строке 022 Карты указывается перечень используемого (эксплуатируемого) на рабочем месте производственного оборудования, а также перечень используемого материалов и сырья;

10) в таблице строки 030 Карты указываются:

11. Изменения в форме отчета о проведении СОУТ и инструкции по ее заполнению.

КАРТА N _____ специальной оценки условий труда

Строка 040 Гарантии и компенсации, предоставляемые работнику (работникам), занятым на данном рабочем месте:

| | |
|----|---|
| 6. | Проведение медицинских осмотров работников по результатам специальной оценки условий труда |
| 7. | Право на досрочное назначение страховой пенсии |

11. Изменения в форме отчета о проведении СОУТ и инструкции по ее заполнению.

в строке 050 карты указываются рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников, **по обеспечению (при необходимости) средствами индивидуальной защиты.**

12.Пункт 25 – приказа №817н

п.25.При проведении СОУТ на рабочих местах, расположенных в отдельных видах транспорта и объектах транспортной инфраструктуры, в отношении которых не установлены особенности проведения СОУТ, применяются гигиенические нормативы, установленные для отдельных видов транспорта и объектов транспортной инфраструктуры



СП 2.5.3650-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к отдельным видам транспорта и объектов транспортной инфраструктуры»
(постановление Главного врача РФ от 16.10.2020 № 30).

СП 2.5.3650-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к отдельным видам транспорта и объектам транспортной инфраструктуры»

Правила распространяются на ЮЛ и ИП, осуществляющих деятельность, связанную с проектированием, (реконструкцией, модернизацией, ремонтом), эксплуатацией:

Особенности проведения СОУТ установлены/Нормирование по СП 2.5.3650-20 не осуществляется:

- морских судов, судов внутреннего и смешанного (река-море) плавания (далее - суда), эксплуатируемых в коммерческих целях и (или) используемых наемный экипаж;
- судов рыболовного флота, судов, используемых в целях добычи, обработки, приема, перевозки продукции промысла по морским и внутренним водным путям Российской Федерации;
- воздушных судов;

Особенности проведения СОУТ не установлены/Нормирование осуществляется по СП 2.5.3650-20:

- морских и речных портов Российской Федерации, в том числе производственно-перегрузочных комплексов, зданий и сооружений;
- воздушных судов;
- подвижного состава железнодорожного транспорта;
- подвижного состава метрополитена;
- объектов инфраструктуры транспорта.

13.СОУТ в организациях, вошедших в перечень из Постановления Правительства РФ от 14.10.2022 № 1830, надо проводить с учетом их особенностей.

п.4. Приказ № 817 учитывает особенности проведения СОУТ отдельных рабочих мест, перечень которых определяет постановление Правительства РФ от 14.10.2022 № 1830 «О перечне рабочих мест в организациях, осуществляющих отдельные виды деятельности, в отношении которых специальная оценка условий труда проводится с учетом устанавливаемых уполномоченным федеральным органом исполнительной власти особенностей») – 17 наименований рабочих мест.

- Раньше этого требования не существовало, регламентировалось только проведение специальной оценки с учетом особенностей для определенных категорий работников по Федеральному закону № 426-ФЗ.

**ИЗМЕНЕНИЯ В ПОРЯДКЕ
ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ И
В КОМПЛЕКТАЦИИ АПТЕЧКИ
ПЕРВОЙ ПОМОЩИ
РАБОТНИКАМ
С 1 СЕНТЯБРЯ 2024 г.**

Порядок оказания первой помощи

Основные нормативные документы

1. Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
2. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 3.05.2024г. № 220н «Об утверждении Порядка оказания первой помощи»

Порядок оказания первой помощи



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» - **утратил силу с 01.09.2024 года**

Порядок оказания первой помощи

Новая редакция ст. 31. ФЗ – 323 (изм. с 01.09.2024)

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.

Первая помощь оказывается **лицами, обязанными оказывать первую помощь** в соответствии с федеральными законами или иными нормативными правовыми актами (водителями ТС, 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.

Порядок оказания первой помощи устанавливает:

- общие положения (Порядок оказания первой помощи);
- перечень из 9 состояний, при которых оказывается первая помощь (Приложение № 1 к Порядку);
- перечень из 9 мероприятий по оказанию первой помощи и последовательность их проведения (Приложение № 2 к Порядку).

Наиболее важные изменения:

- **разрешено применение автоматических наружных дефибрилляторов (АНД);**
- **регламентирован вопрос получения согласия на оказание первой помощи** (оказание первой помощи допускается, если отсутствует выраженный до начала оказания первой помощи отказ гражданина или его законного представителя от оказания первой помощи);
- **перечень мероприятий по оказанию первой помощи включает в себя последовательность их проведения, что позволяет более четко понимать что и как делать на месте происшествия;**

Новое!

Порядок оказания первой помощи по приказу № 220н

1. Первая помощь оказывается пострадавшим при:
 - ❖ несчастных случаях,
 - ❖ травмах,
 - ❖ ранениях,
 - ❖ поражениях,
 - ❖ отравлениях,
 - ❖ других состояниях и заболеваниях, угрожающих жизни и здоровью пострадавших до оказания медпомощи.

Порядок оказания первой помощи по приказу № 220н

2. Первая помощь может оказываться:

- непосредственно на месте происшествия,
- в безопасном месте после перемещения пострадавшего с места происшествия,
- а также во время транспортировки пострадавшего в медорганизацию.

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

Порядок оказания первой помощи

4. Оказание первой помощи допускается, если отсутствует выраженный до начала оказания первой помощи отказ гражданина или его законного представителя от оказания первой помощи – *если пострадавший или его законный представитель не выразил отказ.*

Перед началом мероприятий сообщите пострадавшему и окружающим, что будете оказывать первую помощь.

Порядок оказания первой помощи

5. Первая помощь оказывается в соответствии с перечнем мероприятий по оказанию первой помощи и последовательностью их проведения (приложения № 2 к приказу № 220н).

6. Мероприятия по оказанию первой помощи, предусмотренные Перечнем, могут проводиться в полном объеме либо в виде отдельных мероприятий.

7. Первоочередность оказания первой помощи двум и более пострадавшим определяется исходя из тяжести их состояния, при этом приоритет должен отдаваться детям (несовершеннолетним).

Порядок оказания первой помощи

8. При оказании первой помощи используются укладки, наборы, комплекты и аптечки для оказания первой помощи с применением медицинских изделий и (или) лекарственных препаратов, требования к комплектации которых утверждаются Минздравом РФ.

9. При оказании первой помощи могут использоваться подручные средства.

Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь

Приказ Минздравсоцразвития России от 04.05.2012 № 477н

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.

Приказ Минздрава России от 03.05.2024 № 220н

1. Отсутствие сознания.
2. Остановка дыхания и (или) остановка кровообращения.
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 или ужаливания ядовитых животных.
8. Судорожный приступ, сопровождающийся потерей сознания.
9. Острые психологические реакции на стресс.

УНИВЕРСАЛЬНЫЙ АЛГОРИТМ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

(Действует с 1 сентября 2024 года)



Перечень мероприятий по оказанию первой помощи и последовательность их проведения

Перечень мероприятий по оказанию первой помощи и последовательность их проведения

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

- **определение факторов**, представляющих непосредственную угрозу для *собственной жизни и здоровья, пострадавшего* и окружающих лиц;
- **устранение факторов**, представляющих непосредственную угрозу для *жизни и здоровья* пострадавшего, участников ОПП и окружающих лиц;
- ✚ **обеспечение собственной безопасности**, в том числе с использованием СИЗ (перчатки медицинские, маска медицинская);
- **оценка количества пострадавших**;
- ✚ **устное информирование пострадавшего** и окружающих лиц о готовности оказывать первую помощь, а также о начале проведения мероприятий по оказанию первой помощи;
- **устранение воздействия повреждающих факторов** на пострадавшего;
- **извлечение пострадавшего** из транспортного средства или других труднодоступных мест;
- ✚ **обеспечение проходимости дыхательных путей** при их закупорке инородным телом;
- **перемещение пострадавшего в безопасное место.**

Перечень мероприятий по оказанию первой помощи и последовательность их проведения

2. Проведение обзорного осмотра пострадавшего (пострадавших) для выявления продолжающегося 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, отрыве конечности, если кровотечение не останавливается при прямом давлении на рану и (или) давящая повязка неэффективна - наложение кровоостанавливающего жгута.

Перечень мероприятий по оказанию первой помощи и последовательность их проведения

3. Определение наличия признаков жизни у пострадавшего:

- определение наличия сознания;



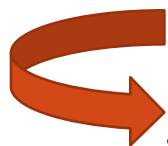
- при наличии сознания - проведение подробного осмотра и опроса пострадавшего;



- при отсутствии сознания - восстановление проходимости дыхательных путей посредством запрокидывания головы с подъемом подбородка;
- определение наличия дыхания с помощью слуха, зрения и осязания.

Перечень мероприятий по оказанию первой помощи и последовательность их проведения

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



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

- призыв окружающих лиц (при их наличии) для содействия оказанию первой помощи, вызов скорой медицинской помощи;
- проведение сердечно-легочной реанимации на твердой ровной поверхности;
- использование автоматического наружного дефибриллятора (при наличии);
- при появлении у пострадавшего признаков жизни - выполнение мероприятий по поддержанию проходимости дыхательных путей в соответствии с [подпунктом 4.2 пункта 4](#) Перечня;

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

- выполнение мероприятий по поддержанию проходимости дыхательных путей посредством придания 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;
- вызов скорой медицинской помощи (если вызов скорой медицинской помощи не был осуществлен ранее).

Перечень мероприятий по оказанию первой помощи и последовательность их проведения

5. 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:

- опрос пострадавшего;
- проведение осмотра головы;
- проведение осмотра шеи;
- проведение осмотра груди;
- проведение осмотра спины;
- проведение осмотра живота и таза;
- проведение осмотра конечностей

Перечень мероприятий по оказанию первой помощи и последовательность их проведения

6.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:

- 6.1. **При ранении грудной клетки** - наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки;
- 6.2. **При отравлении через рот** - промывание желудка путем приема воды и вызывания рвоты;
- 6.3. **При травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужаливаниях ядовитых животных** - охлаждение;
- 6.4. **При эффектах воздействия низких температур** - проведение термоизоляции и согревания;
- 6.5. **При травмах различных областей тела** - наложение повязок;
- 6.6. **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;
- 6.7. **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.

7. Оказание помощи пострадавшему в принятии лекарственных препаратов для медицинского применения, назначенных ему ранее лечащим врачом.
8. Придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего.
9. 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 .

Требования к комплектации аптечки

Основные нормативные документы

1. Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (п.5. ст. 31)
2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.05.2024 г. № 262н «Об утверждении требований к комплектации аптечки для оказания работниками первой помощи»

Требования к комплектации аптечки

Основные нормативные документы



Приказ Минздрава РФ от 15 декабря 2020 г. № 1331н «Об утверждении требований к комплектации медицинскими изделиями аптечки для оказания первой помощи работникам» - **утратил силу с 01.09.2024 года и действует до 1 сентября 2030 г.**

Обновлены приказы об утверждении требований к комплектации аптечек для оказания первой помощи:

- **Приказ от 24.05.2024 № 262н** «Об утверждении требований к комплектации аптечки для оказания работниками первой помощи пострадавшим с применением медицинских изделий».
- **Приказ от 24.05.2024 № 260н** «Об утверждении требований к комплектации аптечки для оказания первой помощи с применением медицинских изделий пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях (автомобильной)»
- Приказ от 20.05.2024 № 246н - аварийно-спасательные работы;
- Приказ от 24.05.2024 № 261н - организации, осуществляющие образовательную деятельность;
- Приказы – для судебных приставов, таможенных органов, сотрудников полиции и других.
- Вместо Приказа Минздрава РФ от 15.12.2020 г. №1331н «Об утверждении требований к комплектации медицинскими изделиями аптечки для оказания первой помощи работникам».
- Вместо Приказа Минздрава РФ от 08.10.2020 №1080н «Об утверждении требований к комплектации медицинскими изделиями аптечки для оказания первой помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях (автомобильной)»

Требования к комплектации аптечки

Комплектация аптечек по новым и старым требованиям отличается по четырём позициям:

- + уменьшили количество медицинских масок оставили с 10 до 2;
- + добавили второе устройство для проведения искусственного дыхания «Рот-Устройство-Рот»;
- + добавили блокнот;
- + добавили маркер или карандаш (черный/синий).

Аптечки для оказания первой помощи работникам произведённые (укомплектованные) до дня вступления в силу новых требований, подлежат применению в течение срока их годности, но не позднее 1 сентября 2027 г.

Состав аптечки:

Маска медицинская – 2 шт.

Перчатки медицинские – 2 шт.

Устройство для проведения искусственного дыхания "Рот-Устройство-Рот" – 2 шт.

Жгут кровоостанавливающий для остановки артериального кровотечения – 1 шт.

Бинт 5м.х10см. – 4 шт.

Бинт 7м.х14 см. – 4 шт.

Салфетки медицинские – 2 уп.

Лейкопластырь рулонный – 1 шт.

Лейкопластырь бактерицидный 1,9х7,2 см. – 10 шт.

Лейкопластырь 4х10 см. – 2 шт.

Покрывало спасательное – 2 шт.

Ножницы – 1 шт.

Инструкция по оказанию первой помощи с использованием аптечки для оказания работниками первой помощи пострадавшим с применением медицинских изделий, блокнот, маркер черный (синий) или карандаш, футляр

Требования к комплектации аптечки

Приказ Минтрудсоцзащиты РФ от 09.08.2024 г. № 398н «Об утверждении требований к размещению, хранению и использованию аптечки для оказания работниками первой помощи пострадавшим с применением медицинских изделий» (зарегистрирован в Минюсте России 10 сентября 2024 г. рег. № 79417)

Вступает в силу с 01.03.2025 г. и действует до 01.03.2031 г.
Опубликован на официальном интернет-портале правовой информации (pravo.gov.ru) 11 сентября 2024 г.
№ 0001202409110006

Требования к размещению, хранению и использованию аптечки

Существенные требования для работодателя:

1. Порядок размещения, хранения и использования аптечек доводится до работника в виде распоряжений, указаний, приказов, в рамках обучения по охране труда или иным способом, установленным работодателем.

2. Работодатель обязан обеспечить контроль за комплектацией аптечек, пополнением аптечек, сроком службы (сроком годности) медицинских изделий, которыми укомплектованы аптечки. Периодичность осуществления контроля устанавливается работодателем.

3. Количество мест для размещения и хранения аптечек, а также количество аптечек определяет работодатель исходя из среднесписочной численности организации, специфики деятельности организации, результатов оценки профессиональных рисков с учетом мнения выборного органа первичной профсоюзной организации (при наличии).

Благодарим за внимание!