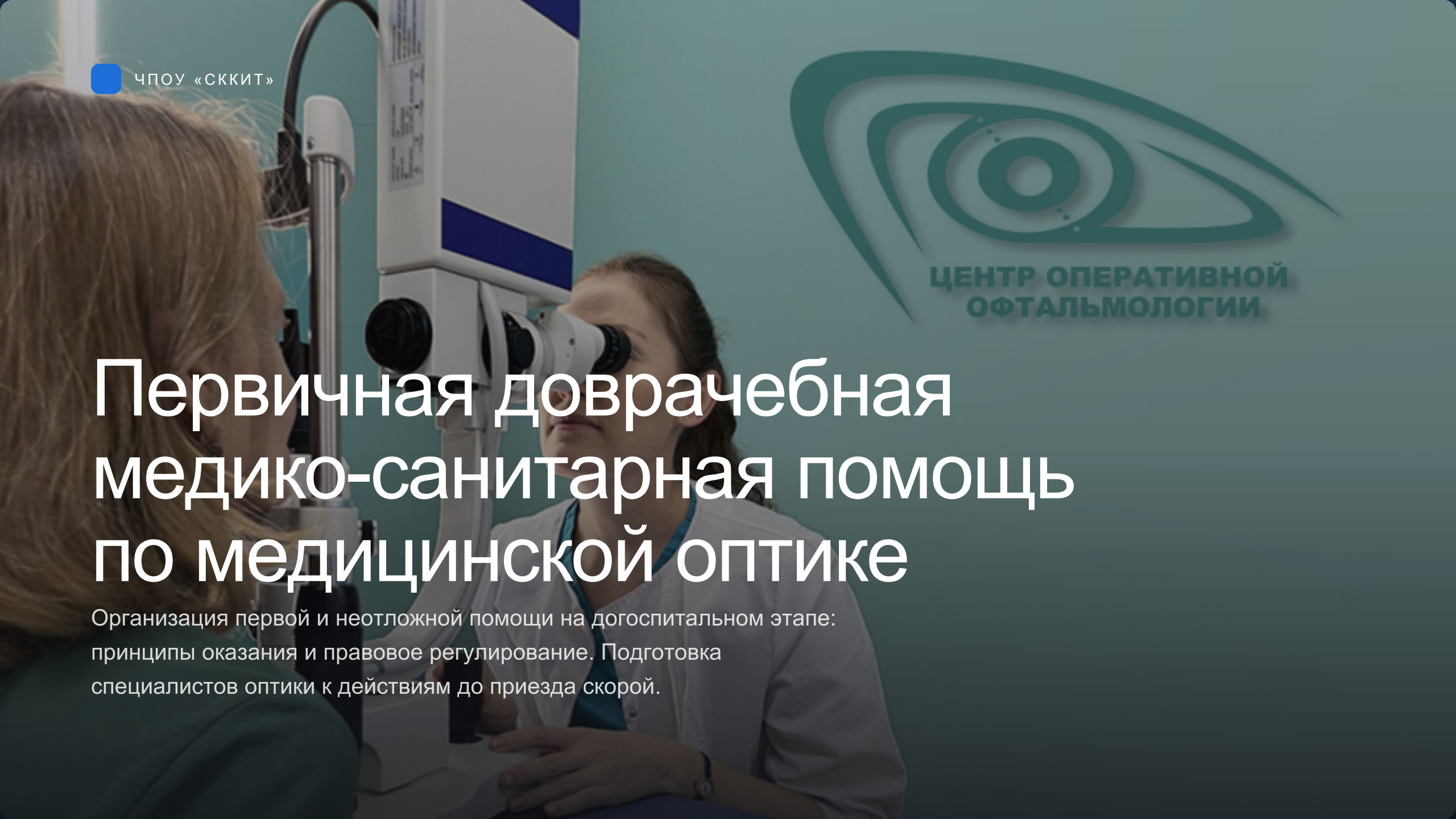



ЧПОУ «СККИТ»

# Первичная доврачебная медико-санитарная помощь по медицинской оптике

Организация первой и неотложной помощи на догоспитальном этапе: принципы оказания и правовое регулирование. Подготовка специалистов оптики к действиям до приезда скорой.

АКТУАЛЬНОСТЬ

# Зачем специалисту медицинской оптики навыки первой помощи

- **Салон оптики — место массового приёма** Ежедневный поток пациентов разного возраста и состояния здоровья повышает вероятность острого состояния прямо во время приёма.
- **Обмороки и гипогликемия** Длительное ожидание, духота, голод и волнение перед диагностикой провоцируют потерю сознания и резкое падение сахара.
- **Гипертонический криз и травмы** Скачки давления при подборе очков и падения при нарушении зрения требуют немедленной оценки состояния и помощи.
- **Анафилаксия на диагностические капли** Расширяющие зрачок и анестезирующие капли способны вызвать аллергическую реакцию вплоть до анафилактического шока.
- **Помощь оказывает сотрудник без медицинского образования** До приезда скорой рядом с пациентом оказывается специалист оптики — от его подготовки зависит исход состояния.

Первая помощь — не медицинская услуга, а обязательный минимум действий до прибытия бригады скорой.

НОРМАТИВНАЯ РАМКА

# Правовая база: что обязан и что вправе делать специалист оптики

§ 323-ФЗ

### ФЗ «Об основах охраны здоровья»

Ст. 31 — первая помощь оказывается до медицинской помощи; ч. 4 ст. 31 — первая помощь не является медицинской

§ Приказ 220н

### Порядок оказания первой помощи

Минздрав России от 03.05.2024 № 220н: перечень состояний и последовательность мероприятий; действует с 01.09.2024

§ 220н, п. 2

### Отказ от первой помощи

Помощь оказывается, если нет выраженного отказа гражданина или его законного представителя

§ УК РФ

### Оставление в опасности

Ст. 124 и ст. 125 УК РФ — ответственность за неоказание помощи и оставление в опасности

323-ФЗ; приказ Минздрава России от 03.05.2024 № 220н; УК РФ

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ

# Немедицинская помощь до прибытия специалистов

— Оказывает любой человек, не требуется медицинское образование

— Проводится до прибытия медиков, не заменяет медицинскую помощь

— Специалист оптики действует в рамках первой помощи и вызывает скорую

НЕОТЛОЖНАЯ И СКОРАЯ

# Медицинская помощь с разными сроками и ответственностью

+ Неотложная — отсроченная помощь без угрозы жизни; скорая — экстренная при угрозе жизни

+ Неотложную оказывают медработники; скорую — выездные бригады по экстренным вызовам

+ При угрозе жизни — немедленный вызов скорой; при отсроченной — направление к врачу

ДОГОСПИТАЛЬНЫЙ ЭТАП

# Алгоритм действий: от оценки обстановки до передачи бригаде СМП




Фиксируйте время начала помощи, объём выполненных мероприятий и состояние пациента на момент передачи бригаде.

Источник: Приказ Минздрава России от 09.02.2026 № 73н; Программа госгарантий на 2026–2028 гг. (Постановление Правительства РФ от 29.12.2025 № 2188)

ДОГОСПИТАЛЬНЫЙ ЭТАП · ОСМОТР

# Оценка состояния пациента: что проверяет специалист оптики

## РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- Сознание по шкале AVPU: Alert — бодр, Voice — реакция на голос, Pain — на боль, Unresponsive — нет реакции
- Дыхание и пульс: частота, ритм, наполнение; цвет кожи и слизистых, температура, влажность
- Зрачковый рефлекс и признаки инсульта по FAST: лицо, рука, речь, время — немедленно вызвать 103/112
- Зафиксировать в журнале неотложных состояний время, жалобы, показатели и передать бригаде скорой

## ИЗБЕГАТЬ

- Не оставлять пациента без наблюдения и не откладывать вызов скорой при подозрении на инсульт
- Не давать воду, пищу и лекарства при нарушении сознания и глотания
- Не проводить манипуляции с глазом при травме и не снимать повязку до осмотра врачом
- Не заполнять журнал задним числом и не искажать показатели при передаче бригаде

Источник: методические материалы по ПМ.03 «Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе», 2023–2026

НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ

# Обморок, гипогликемия, гипертонический криз: что делать сотруднику оптики

## РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- Обморок: уложить, приподнять ноги, обеспечить доступ воздуха, расстегнуть воротник, дать доступ к прохладе
- Гипогликемия: при сознании — 15–20 г быстрых углеводов (сахар, сок), контроль состояния через 15 минут
- Гипертонический криз: усадить, обеспечить покой, измерить АД, вызвать скорую при высоких цифрах и жалобах
- Анафилаксия на капли или линзы: прекратить контакт, вызвать 103/112, уложить с приподнятыми ногами

## ИЗБЕГАТЬ

- Не оставлять пациента одного без наблюдения и не поднимать резко после обморока
- Не давать еду и питьё при нарушении сознания — риск аспирации
- Не снижать давление самостоятельно препаратами без назначения врача
- Не продолжать диагностику и не закапывать капли при признаках аллергической реакции

НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ

# Офтальмологические неотложные состояния

## ИНОРОДНОЕ ТЕЛО

Жжение, слезотечение, светобоязнь, ощущение «песка»

Не извлекать самостоятельно

Промыть глаз стерильным раствором

Экстренно направить к офтальмологу

## ПРОНИКАЮЩАЯ ТРАВМА

Боль, рана роговицы или склеры, выпадение оболочек

Не промывать и не извлекать инородное тело

Наложить стерильную асептическую повязку

Срочная госпитализация в офтальмологический стационар

## ХИМИЧЕСКИЙ ОЖОГ

Резкая боль, покраснение, помутнение роговицы

Обильное промывание глаза не менее 15 минут

Закапать антисептик, наложить стерильную повязку

Немедленная госпитализация

## ОСТРЫЙ ПРИСТУП ГЛАУКОМЫ

Резкая боль в глазу, радужные круги, тошнота, снижение зрения

Закапать 1% пилокарпин, дать ацетазоламид внутрь

Уложить пациента, обеспечить покой

Экстренная госпитализация

НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ · АЛГОРИТМ

# СЛР: базовый алгоритм для специалиста оптики

### ОЦЕНКА И ВЫЗОВ

Убедиться в безопасности

Проверить сознание и дыхание (не более 10 сек)

Вызвать 103 / 112, попросить АНД

### КОМПРЕССИИ И ВДОХИ

30 компрессий : 2 вдоха

Глубина 5–6 см, частота 100–120/мин

Полное расправление грудной клетки, минимум пауз

### АНД И ОСОБЕННОСТИ

Подключить автоматический наружный дефибриллятор, следовать голосовым подсказкам

При подозрении на инсульт — FAST, не кормить и не поить

У детей — 5 начальных вдохов, компрессии 1/3 глубины грудной клетки

Источник: материалы 25-го Всероссийского конгресса «Скорая медицинская помощь — 2026»

ОСНАЩЕНИЕ

# Аптечка салона оптики: что должно быть под рукой

### Базовая аптечка

Жгут, бинты, стерильные салфетки, пластырь, перчатки, маска для ИВЛ, ножницы, термометр

### Глазная аптечка

Физраствор для промывания, стерильные салфетки, глазные капли — только по назначению врача

### Средства защиты

Одноразовые перчатки и маска для ИВЛ — барьер от контакта с биологическими жидкостями

### Инструменты

Ножницы для разрезания бинтов и одежды, термометр для контроля состояния пациента

### Перевязочный материал

Жгут, бинты разной ширины, стерильные салфетки и пластырь для остановки кровотечения

### Контроль сроков

Регулярная проверка комплектности и сроков годности — обязательное условие готовности

Приказ Минздрава России № 220н

НОРМЫ ПРАВА

# Правовое регулирование и ответственность за бездействие

§ ст. 124 УК РФ

### Оставление в опасности

Заведомое оставление без помощи лица в опасном для жизни состоянии — вплоть до лишения свободы.

§ ст. 125 УК РФ

### Оставление в опасности

Неоказание помощи лицу, находящемуся в опасном для жизни состоянии, если виновный мог её оказать.

§ ст. 109 УК РФ

### Причинение смерти по неосторожности

Ненадлежащее оказание помощи, повлёкшее смерть пациента, — ответственность сотрудника и организации.

§ ст. 118 УК РФ

### Причинение тяжкого вреда по неосторожности

Тяжкий вред здоровью вследствие ненадлежащего оказания помощи — уголовная ответственность.

УК РФ, статьи 109, 118, 124, 125

ОБУЧЕНИЕ И ДОПУСК

# Как специалист оптики получает право оказывать первую помощь

1

### Базовая подготовка

Профессиональная переподготовка по специальности «Медицинская оптика» по типовой программе, утверждённой приказом Минздрава России от 09.02.2026 № 73н.

2

### Повышение квалификации

Регулярное обучение по типовой программе повышения квалификации — приказ Минздрава России от 07.05.2026 № 358н. Подтверждает актуальность навыков первой помощи.

3

### Документы и допуск

Диплом о переподготовке, удостоверение о повышении квалификации, внутренний приказ о допуске и регламент салона по неотложным состояниям.

Приказы Минздрава России от 09.02.2026 № 73н и от 07.05.2026 № 358н

ДОКУМЕНТАЦИЯ

# Внутренний регламент салона оптики по неотложной помощи

01

## Журнал регистрации неотложных состояний

Фиксируются дата, время, ФИО пациента, симптомы, объём оказанной помощи и исход.

02

## Инструкция по первой помощи

Пошаговые алгоритмы действий сотрудников при обмороке, гипогликемии, гипертоническом кризе и других состояниях.

03

## Приказ о назначении ответственного

Определяет сотрудника, отвечающего за готовность аптечки, обучение персонала и ведение документации.

04

## Схема эвакуации и контакты 103/112

Размещаются на видном месте; дублируются в памятке для сотрудников с порядком вызова скорой помощи.

МИФЫ И РЕАЛЬНОСТЬ

# Типичные ошибки и мифы о первой помощи в оптике

МИФ

*«Нельзя трогать пациента — посадят»; «первая помощь — это медицинская помощь»; «капли можно любые»; «травму глаза надо промыть и подождать»*

ФАКТ

**Первая помощь — не медуслуга: её оказывают по ст. 31 ФЗ № 323 и приказу № 477н. Капли — только по назначению врача, при травме глаза — срочно вызвать скорую.**

ФЗ № 323-ФЗ от 21.11.2011, ст. 31; приказ Минздравсоцразвития № 477н от 04.05.2012

ФЗ № 323-ФЗ от 21.11.2011, ст. 31; приказ Минздравсоцразвития № 477н от 04.05.2012

ПАМЯТКА СПЕЦИАЛИСТУ

# Алгоритм действий при неотложном состоянии

Семь шагов — от безопасности до записи в журнал. Карманный формат для рабочего места.

- **Обеспечить безопасность: убрать опасные предметы, оградить зону, надеть перчатки**
- **Оценить состояние: сознание, дыхание, пульс, давление, жалобы**
- **Вызвать скорую по 103 или 112, назвать адрес и состояние**
- **Помощь по протоколу: уложить, обеспечить проходимость дыхательных путей**
- **Контролировать состояние: повторно измерять пульс, давление, дыхание**
- **Передать бригаде: жалобы, время начала, что сделано и какие препараты даны**
- **Внести запись в журнал неотложных состояний: время, симптомы, действия, исход**

ФИНАЛ

# Спасибо за внимание!

Первая помощь в оптике — обязанность и право, а не услуга.
Алгоритм снижает риски и спасает жизнь.

ВОПРОСЫ

**Задайте их сейчас**

ИСТОЧНИКИ

**Приказ Минздрава № 73н от 09.02.2026**

ОБУЧЕНИЕ

**Приказ Минздрава № 358н от 07.05.2026**

Приказ Минздрава России № 73н от 09.02.2026; Приказ Минздрава России № 358н от 07.05.2026