

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
(МОЗ України)

вул. М.Грушевського, 7, м. Київ, 01601, тел. (044) 253-61-94, E-mail: moz@moz.gov.ua,
web:http://www.moz.gov.ua, код ЄДРПОУ 00012925

ДЗ. 04/2018 № 07.1.23/10 ЗС

На № _____ від _____

**Державна регуляторна служба
України**

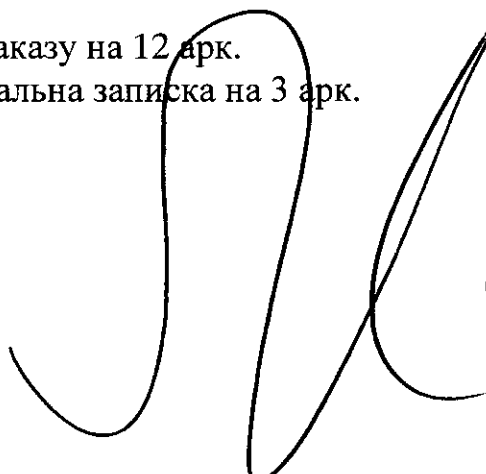
Щодо погодження проекту
наказу МОЗ

Міністерство охорони здоров'я України надсилає на погодження проект наказу МОЗ України «Про затвердження переліків медичних виробів та інших матеріалів, які повинні бути в складі аптечок медичних мотоциклетних, автомобільних та автобусних, а також порядку надання допомоги постраждалим внаслідок дорожньо-транспортних пригод».

Просимо розглянути та погодити зазначений проект акта у триденний строк.

- Додатки: 1. Проект наказу на 12 арк.
2. Пояснювальна записка на 3 арк.

Заступник Міністра



О. ЛІНЧЕВСЬКИЙ

Чарухов 253 24 72



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

НАКАЗ

Київ

№ _____

Про затвердження переліків медичних виробів та інших матеріалів, які повинні бути в складі аптечок медичних мотоциклетних, автомобільних та автобусних, а також порядку надання допомоги постраждалим внаслідок дорожньо-транспортних пригод

Відповідно до Закону України «Про екстрену медичну допомогу», постанови Кабінету Міністрів України від 10 жовтня 2001 року № 1306 «Про Правила дорожнього руху», пункту 8 Положення про Міністерство охорони здоров'я України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 березня 2015 року № 267, з метою запобігання ускладненням травматизму та вдосконалення надання допомоги постраждалим внаслідок дорожньо-транспортних пригод, своєчасного надання само- та взаємодопомоги учасникам цих пригод

НАКАЗУЮ:

1. Затвердити такі, що додаються:

1) Перелік медичних виробів та інших матеріалів, які повинні бути у складі аптечок медичних мотоциклетних;

ЮР. МОЗ

2) Перелік медичних виробів та інших матеріалів, які повинні бути у складі аптечок медичних автомобільних;

3) Перелік медичних виробів та інших матеріалів, які повинні бути у складі аптечок медичних автобусних;

4) Порядок надання допомоги постраждалим внаслідок дорожньо-транспортних пригод.

2. Управлінню екстреної медичної допомоги та медицини катастроф (Тімошенко Т.В.) забезпечити подання цього наказу в установленому порядку на державну реєстрацію до Міністерства юстиції України.

3. Підпункт 25 пункту 1 наказу Міністерства охорони здоров'я України від 16 червня 2014 року № 398 «Про затвердження порядків надання домедичної допомоги особам при невідкладних станах», зареєстрований в Міністерстві юстиції України від 7 липня 2014 року № 750/25527, виключити.

У зв'язку з цим підпункти 26 – 28 пункту 1 наказу вважати підпунктами 25 – 27 пункту 1.

4. Визнати таким, що втратив чинність, наказ Міністерства охорони здоров'я України від 07 липня 1998 року № 187 «Про затвердження переліків лікарських засобів у медичних аптечках транспортних засобів», зареєстрований в Міністерстві юстиції України 20 липня 1998 року № 467/2907.

5. Контроль за виконанням цього наказу залишаю за собою.

6. Цей наказ набирає чинності з дня його офіційного опублікування.

В.о. Міністра

У. СУПРУН

ЮР. МОЗ

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони
здоров'я України

№ _____

ПЕРЕЛІК*

медичних виробів та інших матеріалів, які повинні бути у складі
аптечок медичних мотоциклетних


	Найменування	Одиниця виміру	Кількість
ПЕРЕВ'ЯЗУВАЛЬНІ ЗАСОБИ, ЛЕЙКОПЛАСТИРІ, МЕДИЧНІ ПРЕДМЕТИ ВИТРАТНІ			
1	Бинт марлевий стерильний (700x14 см)	шт.	1
2	Бинт марлевий стерильний (500x10 см)	шт.	1
3	Серветка стерильна марлева (60x40 см)	шт.	1
4	Серветка марлева стерильна з антисептиком для очищення непошкодженої шкіри (20x10 см)	шт.	2
5	Бинт еластичний (300x8 см)	шт.	1
6	Лейкопластир бактерицидний медичний (10x6 см)	шт.	1

ЮР. МОЗ

7	Лейкопластир бактерицидний медичний (7.2x2.5 см)	шт.	5
8	Одноразові рукавички медичні оглядові нітрилові нестерильні розміром не менш L	пар	1
9	Термоковдра на поліетиленовій основі (160x210 см)	шт.	1
10	Плівка-клапан для проведення штучної вентиляції легенів	шт.	1
ТАРА, ІНШЕ			
11	Футляр аптечки	шт.	1
12	Перелік вкладення	шт.	1
13	Порядок надання допомоги постраждалим внаслідок дорожньо-транспортних пригод, затверджений цим наказом	шт.	1

* Цей Перелік є мінімальним та за необхідності може бути доповнений додатковими засобами.

Начальник Управління екстреної медичної допомоги та медицини катастроф



Т. Тімошенко

ЮР. МОЗ

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони
здоров'я України

№ _____

ПЕРЕЛІК*
медичних виробів та інших матеріалів, які повинні бути у складі
аптечок медичних автомобільних

	Найменування	Одиниця виміру	Кількість
ПЕРЕВ'ЯЗУВАЛЬНІ ЗАСОБИ, ЛЕЙКОПЛАСТИРІ, МЕДИЧНІ ПРЕДМЕТИ ВИТРАТНІ			
1	Бинт марлевий стерильний (700x14 см)	шт.	2
2	Бинт марлевий стерильний (500x10 см)	шт.	2
3	Серветка стерильна марлева (60x40 см)	шт.	2
4	Серветка марлева стерильна з антисептиком для очищення непошкодженої шкіри (20x10 см)	шт.	10
5	Бинт еластичний (500x10 см)	шт.	2
6	Бинт еластичний (300x8 см)	шт.	2
7	Косинка тканинна перев'язувальна (155x110x110 см)	шт.	1
8	Лейкопластир котушковий медичний (2.5x500 см)	шт.	1

ЮР. МОЗ

9	Лейкопластир бактерицидний медичний (10x6 см)	шт.	1
10	Лейкопластир бактерицидний медичний (7.2x2.5 см)	шт.	10
11	Плівка-клапан для проведення штучної вентиляції легенів	шт.	1
12	Одноразові рукавички медичні оглядові нітрилові нестерильні розміром не менш L	пар	3
13	Термоковдра на поліетиленовій основі (160x210 см)	шт.	1
ІНШІ МЕДИЧНИ ВИРОБИ			
14	Ножиці для розрізання одягу і взуття (атравматичні)	од.	1
15	Засіб для зупинки кровотечі механічний по типу «САТ»	од.	1
ТАРА, САНІТАРНО-ГОСПОДАРСЬКЕ МАЙНО, ІНШЕ			
16	Футляр аптечки	шт.	1
17	Маркер для нанесення інформації водостійкий синього кольору	од.	1
18	Перелік вкладення	шт.	1
19	Порядок надання допомоги постраждалим внаслідок дорожньо-транспортних пригод, затверджений цим наказом	шт.	1

*Цей Перелік є мінімальним та за необхідності може бути доповнений додатковими засобами; призначений для укомплектування автомобілів з розрахунку до восьми посадкових місць та колісних тракторів.

**Начальник Управління екстреної
медичної допомоги та медицини
катастроф**



Т. Тімошенко

ГОР. МОЗ

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони
здоров'я України

№ _____

ПЕРЕЛІК*

медичних виробів та інших матеріалів, які повинні бути у складі
аптечок медичних автобусних

	Найменування	Одиниця виміру	Кількість
ПЕРЕВ'ЯЗУВАЛЬНІ ЗАСОБИ, ЛЕЙКОПЛАСТИРИ, МЕДИЧНИ ПРЕДМЕТИ ВИТРАТНІ			
1	Бинт марлевий стерильний (700x14 см)	шт.	6
2	Бинт марлевий стерильний (500x10 см)	шт.	6
3	Серветка стерильна марлева (60x40 см)	шт.	6
4	Серветка марлева стерильна з антисептиком для очищення непошкодженої шкіри (20x10 см)	шт.	30
5	Бинт еластичний (500x10 см)	шт.	6
6	Бинт еластичний (300x8 см)	шт.	6
7	Косинка тканинна перев'язувальна (155x110x110)	шт.	3
8	Лейкопластир катушковий медичний (2.5x500 см)	шт.	3

ЮР. МОЗ

9	Лейкопластир бактерицидний медичний (10x6 см)	шт.	3
10	Лейкопластир бактерицидний медичний (7.2x2.5 см)	шт.	30
11	Плівка-клапан для проведення штучної вентиляції легенів	шт.	3
12	Одноразові рукавички медичні оглядові нітрилові нестерильні розміром не менш L	пар	10
13	Термоковдра на поліетиленовій основі (160x210 см)	шт.	3
ІНШІ МЕДИЧНИ ВИРОБИ			
14	Ножиці для розрізання одягу і взуття (атравматичні)	шт.	1
15	Засіб для зупинки кровотечі механічний типу «САТ»	шт.	2
ТАРА, САНІТАРНО-ГОСПОДАРСЬКЕ МАЙНО, ІНШЕ			
16	Футляр аптечки	шт.	1
17	Маркер для нанесення інформації водостійкий синього кольору	од.	1
18	Перелік вкладення	шт.	1
19	Порядок надання допомоги постраждалим внаслідок дорожньо-транспортних пригод, затверджений цим наказом	шт.	1

*Цей Перелік є мінімальним та за необхідності може бути доповнений додатковими засобами; призначений для укомплектування автобусів з кількістю посадкових місць до шістнадцяти, тобто якщо кількість посадкових місць складає від сімнадцяти до тридцяти двох, то автобус має бути забезпечено двома аптечками, якщо більше ніж тридцять два місця – трьома аптечками тощо.

**Начальник Управління екстреної
медичної допомоги та медицини
катастроф**


ЮР. МОЗ

Т. Тімошенко

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони
здоров'я України

№ _____

ПОРЯДОК **надання допомоги постраждалим внаслідок дорожньо-** **транспортних пригод**

I. Загальні положення

1. Цей Порядок регулює механізм надання допомоги постраждалим при дорожньо-транспортних пригодах особами та працівниками без медичної освіти.

2. Терміни «перша допомога» вживається у такому значенні – це проведення особами та працівниками без медичної освіти невідкладних заходів на місці події до прибуття працівників екстреної медичної допомоги, що спрямовані на врятування й збереження життя людини у невідкладному стані та мінімізацію наслідків впливу такого стану на її здоров'я, і володіють професійно окремими практичними навичками з рятування та збереження життя людини, яка перебуває у невідкладному стані.

Інші терміни вживаються у значеннях, наведених в Основах законодавства України про охорону здоров'я, Законі України «Про екстрену медичну допомогу» та інших нормативно-правових актах у сфері охорони здоров'я.

II. Послідовність надання допомоги постраждалим внаслідок **дорожньо-транспортних пригод**

1. Огляд місця події:

1) оглянути місце події та впевнитись у тому, що надання допомоги буде безпечним, забезпечити власну безпеку та безпеку людей навколо. Для цього слід припаркувати власний транспортний засіб на безпечній відстані від місця події так, щоб він не заважав під'їзду до місця події екстреним службам, при цьому необхідно увімкнути аварійні вогні, зачинити двері транспортного засобу та впевнитись, що немає загроз власному життю. Якщо власний автомобіль

ЮР. МОЗ

знаходиться на проїжджій частині, необхідно з боку руху виставити трикутний знак аварійної зупинки на відстані не менше 20 м у населеному пункті та не менше 40 м поза населеним пунктом. Вдягнути світловідбивний жилет (за наявності) та гумові рукавички, за потреби взяти з собою власну автомобільну аптечку та вогнегасник;

2) оглянути місце події на наявність небезпечних речовин: рідин, газів, паливно-мастильних речовин. Звернути увагу чи є ознаки задимлення транспортного засобу, чи стійкий він на дорозі (чи є ризик скочування на похилій площині), чи є інші небезпечні чинники. За їх наявності або підозри на їх наявність до місця події не слід підходити. Слід перевірити, чи працює двигун транспортного засобу, який потрапив у дорожньо-транспортну пригоду. Переконатись, що ніщо не загрожує життю інших учасників події чи свідків;

3) визначити точне розташування місця події. Це дасть можливість надати точну інформацію під час виклику екстрених служб;

4) визначити кількість постраждалих. Якщо постраждалих більше, ніж тих, хто може надавати допомогу, необхідно провести сортування постраждалих і визначити тих, кому допомога має бути надана в першу чергу. Це, насамперед, люди, які дихають, але є непритомними (не менше 2-х дихальних рухів за 10 сек.), люди з масивною кровотечею;

5) якщо є постраждалі, незалежно від їх кількості і стану, необхідно відразу викликати бригаду екстреної (швидкої) медичної допомоги, Національну поліцію України, пожежно-рятувальну службу. Варто зателефонувати хоча б на одну із служб і дати відповіді на всі запитання диспетчера. З цього моменту будуть задіяні всі необхідні служби.

2. Доступ до постраждалого:

1) необхідно наблизитись до постраждалого так, щоб уникнути загроз для власного життя чи життя самого/самих постраждалих. При цьому за можливості необхідно обрати такий напрямок руху, щоб постраждалому не довелося повертати голову у бік, з якого наближається той, хто надає допомогу. Для цього необхідно підійти так, щоб бути в полі зору постраждалого, чітко та голосно звертаючись до нього:

після того, як отримано доступ до постраждалого і відчинено двері біля водія, необхідно вимкнути двигун його транспортного засобу;

забезпечити стабілізацію автомобіля, запобігши можливості його випадкового руху. Для цього слід застосувати ручні гальма або підкласти блоки під колеса;

2) оцінити стан свідомості постраждалого, звернувшись до нього. Якщо немає реакції – трактувати його стан як непритомний і викликати на підмогу когось зі свідків події;

3) виконати стабілізацію шийного відділу хребта, зафіксувавши голову постраждалого руками до підголовника сидіння. Цю маніпуляцію оптимально виконувати удвох, коли одна особа зафіксовану голову з частиною ший і грудного відділу хребта приводить до підголовника сидіння, а інша особа, розташувшись на задньому сидінні, фіксує голову руками до підголовника. За цих умов виникає доступ до ключа запалення та ручного гальма.

3. Надання першої допомоги:

1) надання першої допомоги виконується за алгоритмом С – зупинка критичної кровотечі, А – забезпечення прохідності дихальних шляхів, В – перевірка наявності і частоти дихання, С – перевірка наявності та оцінка пульсу;

2) необхідно знайти масивні кровотечі та зупинити їх. При кровотечі з кінцівок використовувати засіб для зупинки кровотечі механічний по типу «САТ» або зробити імпровізований джгут із косинки тканинної перев'язувальної чи з іншого підручного засобу. При вузловій кровотечі (з пахвинної, пахвової ділянки чи шиї) затампонувати рану, використавши будь-який перев'язувальний матеріал. Ознаками масивної кровотечі є: наявність пульсуючого струменя крові, велика пляма крові біля постраждалого, що розтікається, значне просякання кров'ю одягу. Для невеликих поранень достатньо накладити тисну пов'язку, використавши бинт, в тому числі еластичний;

3) перевірити прохідність дихальних шляхів. В разі якщо постраждалий притомний і розмовляє, цей крок можна оминати. Якщо постраждалий непритомний, необхідно перевірити і за потреби очистити дихальні шляхи, відкривши його рот. Необхідно пам'ятати про необхідність стабілізації шийного відділу хребта. Під час відкриття рота або інших дій голова постраждалого не повинна рухатись;

4) перевірити наявність дихання, вислуховуючи його власним вухом біля вуст постраждалого протягом 10 сек. (у нормі за цей період повинно бути 2-4 дихальних рухи). При відсутності дихання (0 або 1 дихальний рух за 10 сек.) постраждалого слід екстрено евакуювати з транспортного засобу і розпочати серцево-легеневу реанімацію;

5) перевірити наявність і частоту периферичного пульсу (на променевої артерії) протягом 10 сек. Нормальна частота пульсу від 60 до 100 ударів за хвилину. Після перевірки пульсу необхідно ретельно оглянути постраждалого у салоні транспортного засобу та знайти всі рани, які можуть загрожувати життю, а саме:

травми обличчя: можуть заблокувати прохідність дихальних шляхів;

травми грудної клітки: можуть впливати на дихання постраждалого;

будь-які інші кровотечі, у тому числі незначні. Накласти пов'язки на всі рани;

6) повторно оцінити стан свідомості постраждалого;

7) захистити постраждалого від дії факторів навколишнього середовища, передусім від переохолодження (для цього його слід накрити термоковдрою на поліетиленовій основі або іншою ковдрою чи одягом).

3. Евакуація постраждалого:

1) якщо відсутні загрози для життя, евакуацію постраждалого з транспортного засобу або місця події мають здійснювати виключно працівники екстрених служб. До їх прибуття надання допомоги постраждалому здійснюють в салоні транспортного засобу;

2) в разі, якщо є загрози для життя постраждалого (задимлення або загоряння автомобіля, підтікання паливно-мастильних матеріалів, поява додаткових

невідворотних небезпек) необхідно здійснити екстрену евакуацію постраждалого/постраждалих. При цьому необхідно пам'ятати про:

- першочергове забезпечення власної безпеки;
- постійну стабілізацію голови і шиї постраждалого в повздовжньому положенні. Під час евакуації положення хребта не повинно змінюватись;
- постійне забезпечення прохідності дихальних шляхів постраждалого.

5. Серцево-легенева реанімація дорослого:

- 1) виконувати за відсутності в постраждалого дихання та після екстреного виймання з транспортного засобу:
 - розташувати постраждалого на горизонтальній поверхні. Якщо поверхня похила – то головою донизу;
 - розташувати долоні на середній частині грудної клітки;
 - виконувати 30 натискань на грудну клітку. При цьому частота натискань має бути в межах 100-120 за хвилину, глибина – 5-6 см;
 - після цього зробити два вдихи постраждалому не довше як протягом 5 сек., використавши захисну плівку-клапан з аптечки;
 - регулярно без пауз проводити цикли натискання (30 разів) і вдихань (2 рази);
 - після кожного 5-го циклу (через 2 хв.) попросити, щоб Вас хто-небудь замінив;
- 2) продовжувати проведення серцево-легеневої реанімації до приїзду бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги або до появи дихання.

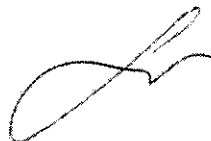
6. Допомога при опіках

- 1) необхідно зупинити процес горіння шляхом припинення доступу повітря, при цьому зберігаючи власну безпеку та безпеку людей навколо;
- 2) охолодити обпечену ділянку, використавши для цього воду або зволожену тканину. Оптимально охолоджувати ділянку протягом 20 хвилин;
- 3) зняти з обпеченої ділянки тіла одяг та з пальців – ювелірні прикраси. Проте якщо вони не піддаються – не чіпати їх;
- 4) накласти на обпечену ділянку тіла серветку стерильну марлеву;
- 5) зігріти постраждалого, використавши термоковдру на поліетиленовій основі, іншу ковдру або одяг;
- б) викликати екстрену (швидку) медичну допомогу.

Виклик допомоги за такими телефонами:

- 112 – загальний номер екстреної допомоги. В деяких регіонах він може не працювати;
- 103 – екстрена (швидка) медична допомога;
- 102 – Національна поліція України;
- 101 – пожежно-рятувальна служба.

Начальник Управління екстреної медичної допомоги та медицини катастроф



Т. Тімошенко

ЮР. МОЗ

ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА

до проекту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження переліків медичних виробів та інших матеріалів, які повинні бути в складі аптечок медичних мотоциклетних, автомобільних та автобусних, а також порядку надання допомоги постраждалим внаслідок дорожньо-транспортних пригод»

1. Обґрунтування необхідності прийняття акта

1.3 метою запобігання ускладненням травматизму та вдосконалення надання допомоги постраждалим внаслідок дорожньо-транспортних пригод, своєчасного надання само- та взаємодопомоги учасникам цих пригод розроблено проект наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження переліків медичних виробів та інших матеріалів, які повинні бути в складі аптечок медичних мотоциклетних, автомобільних та автобусних, а також порядку надання допомоги постраждалим внаслідок дорожньо-транспортних пригод» (далі – проект наказу).

У зв'язку з невідповідністю складу аптечок, які були затверджені наказом МОЗ України від 07.07.1998 №187, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 20 липня 1998 року №465/2905, сучасним підходам до надання першої допомоги при ДТП, перелік медичних виробів та інших матеріалів, які повинні бути в складі аптечок медичних мотоциклетних, автомобільних та автобусних приведено у відповідність до європейських стандартів.

У новій аптечці, яку зараз пропонує МОЗ України, наголос зроблено на наданні першої допомоги при травмах у ДТП для збереження життя постраждалого. Принципово наголошено на засобі для зупинки кровотечі механічному по типу «САТ», який відрізняється від інших легкістю та швидкістю накладання, в тому числі коли постраждалий накладає його самостійно. В аптечках, запропонованих МОЗ України, не буде лікарських засобів та інших хімічних виробів, які мають термін придатності і не є обов'язковими при наданні першої допомоги при ДТП протягом перших хвилин.

Також до складу аптечок входить брошура «Порядок надання допомоги постраждалим внаслідок ДТП», де покроково доступно розписані дії при ДТП.

2. Мета і шляхи її досягнення

Запобігання ускладненням травматизму та вдосконалення надання допомоги постраждалим внаслідок дорожньо-транспортних пригод, своєчасне надання само- та взаємодопомоги учасникам цих пригод.

3. Правові аспекти

У відповідній сфері суспільних відносин діють:

Конституція України;

Закон України «Основи законодавства України про охорону здоров'я»;

Закон України «Про екстрену медичну допомогу»;

Закон України «Про дорожній рух»;

Постанова КМУ від 10.10.2001 №1306 «Про правила дорожнього руху».

4. Фінансово-економічне обґрунтування

Проект наказу не потребує додаткових витрат з державного бюджету та місцевих бюджетів.

5. Позиція заінтересованих органів

Проект наказу потребує погодження з Міністерством внутрішніх справ України, Міністерством інфраструктури України, Міністерством економічного розвитку і торгівлі України, Міністерством фінансів України і з Міністерством юстиції України.

6. Регіональний аспект

Проект наказу не стосується питань розвитку адміністративно-територіальних одиниць, функціонування місцевого самоврядування, прав та інтересів територіальних громад, місцевого і регіонального розвитку.

6¹. Запобігання дискримінації

У проекті наказу не виявлено положень, які містять ознаки дискримінації.

7. Запобігання корупції

У проекті наказу відсутні правила і процедури, які можуть містити ризики вчинення корупційних правопорушень.

8. Громадське обговорення

Проект наказу потребує громадського обговорення.

8¹. Розгляд Науковим комітетом Національної ради України з питань розвитку науки і технологій

Проект наказу не стосується сфери наукової та науково-технічної діяльності.

9. Позиція соціальних партнерів

Проект акта не стосується соціально-трудової сфери та не потребує погодження із Спільним представницьким органом сторони роботодавців на національному рівні та Спільним представницьким органом репрезентативних всеукраїнських об'єднань профспілок на національному рівні.

10. Оцінка регуляторного впливу

Проект наказу не є регуляторним актом.

10¹. Вплив реалізації акта на ринок праці

Проект наказу не впливає на ринок праці.

11. Прогноз результатів

Реалізація норм наказу дасть можливість поліпшити своєчасність та якість надання першої допомоги при ДТП, зменшити рівень смертності від травм при ДТП, наблизити сферу охорони здоров'я до міжнародних стандартів

надання першої допомоги населенню, зменшити видатки на соціальний захист і реабілітацію інвалідів, зменшити видатки Фонду соціального страхування України.

**В.о. Міністра охорони здоров'я
України**

«___» _____ 2018р.



Уляна СУПРУН