

3. Алгоритмы оказания первой помощи пострадавшим при травматических повреждениях и неотложных состояниях

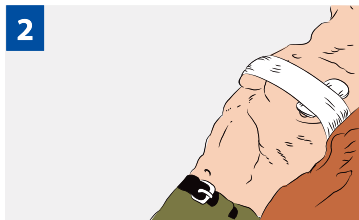
3.7. Первая помощь при ранении грудной клетки

1



Признаки: кровотечение из раны на грудной клетке с возможным образованием пузырей и подсасыванием воздуха через рану. При отсутствии в ране инородного предмета прижми ладонь к ране и закрой в нее доступ воздуха. Если рана сквозная, закрой входное и выходное раневые отверстия.

2

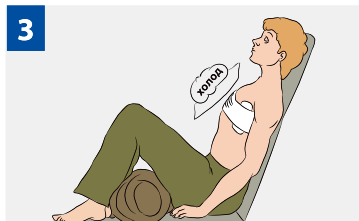


Закрой рану воздухонепроницаемым материалом (герметизируй рану), зафиксируй этот материал повязкой или пластырем.

3. Алгоритмы оказания первой помощи пострадавшим при травматических повреждениях и неотложных состояниях

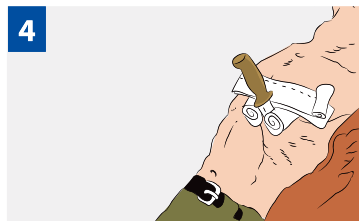
3.7. Первая помощь при ранении грудной клетки

3



Придай пострадавшему положение «полусидя». Приложи холод к ране, подложив тканевую прокладку.

4

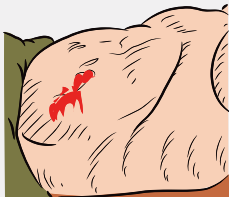


При наличии в ране инородного предмета зафиксируй его валиками из бинта, пластырем или повязкой. Извлекать из раны инородные предметы на месте происшествия запрещается! Вызови (самостоятельно или с помощью окружающих) скорую медицинскую помощь.

3. Алгоритмы оказания первой помощи пострадавшим при травматических повреждениях и неотложных состояниях

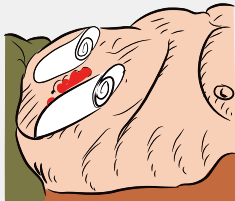
3.8. Первая помощь при ранении живота

1



Нельзя вправлять выпавшие органы в брюшную полость.
Пострадавшему запрещено пить и есть!
Для утоления чувства жажды – смачивай ему губы.

2

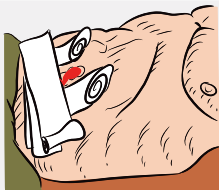


Вокруг выпавших органов положи валик из марлевых бинтов (защити выпавшие внутренние органы).

3. Алгоритмы оказания первой помощи пострадавшим при травматических повреждениях и неотложных состояниях

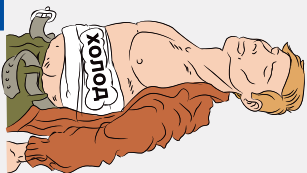
3.8. Первая помощь при ранении живота

3



Поверх валиков наложи повязку.
Не прижимая выпавшие органы,
прибинтуй повязку к животу.

4



Наложить холод на повязку.

5



Защити пострадавшего от переохлаждения.
Укутай теплыми одеялами, одеждой.
Вызови (самостоятельно или с помощью
окружающих) скорую медицинскую
помощь.

3. Алгоритмы оказания первой помощи пострадавшим при травматических повреждениях и неотложных состояниях

3.9. Первая помощь при травмах конечностей

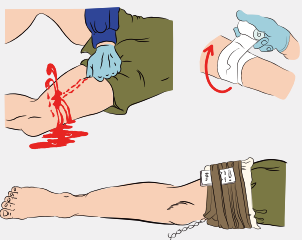
1



Убедись, что ни тебе, ни пострадавшему ничто не угрожает, вынеси (выведи) пострадавшего за пределы зоны поражения.

Вызови (самостоятельно или с помощью окружающих) скорую медицинскую помощь.

2



Останови наружное кровотечение (см. стр. 26-36)

3. Алгоритмы оказания первой помощи пострадавшим при травматических повреждениях и неотложных состояниях

3.9. Первая помощь при травмах конечностей

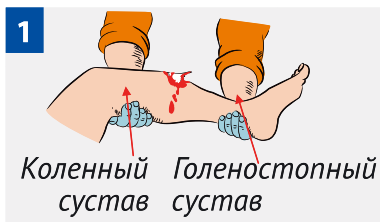
3



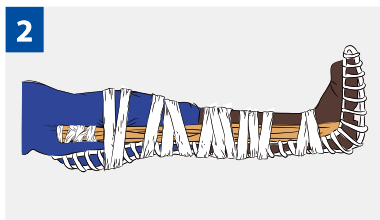
Если предполагается самостоятельная транспортировка пострадавшего – обеспечить неподвижность места переломов костей с помощью шин или подручных средств (ветка, доска), наложенных поверх одежды.

3. Алгоритмы оказания первой помощи пострадавшим при травматических повреждениях и неотложных состояниях

3.10. Правила иммобилизации (обездвиживания)



Иммобилизация выполняется с обездвиживанием двух соседних суставов, расположенных выше и ниже места перелома.



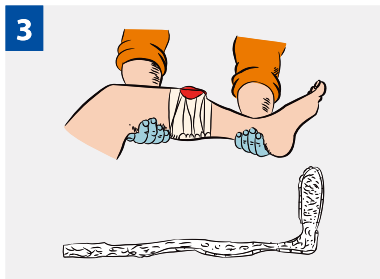
В качестве иммобилизирующего средства можно использовать шины или плоские узкие предметы: палки, доски, линейки, прутья, фанеру, картон и др. Острые края и углы шин из подручных средств должны быть сглажены, обмотаны бинтом. После

наложения шину необходимо зафиксировать бинтами или пластырем. При переломах шину накладывают поверх одежды и обуви.

3. Алгоритмы оказания первой помощи пострадавшим при травматических повреждениях и неотложных состояниях

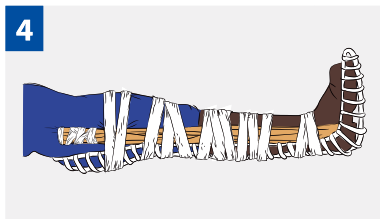
3.10. Правила иммобилизации (обездвиживания)

3



При открытых переломах нельзя прикладывать шину к местам, где выступают наружу костные отломки.

4



Шину на всем протяжении (исключая уровень перелома) плотно прикрепить к конечностям бинтом, но не очень туго, чтобы не нарушалось кровообращение. При переломе нижней конечности шины накладывать с двух сторон.

3. Алгоритмы оказания первой помощи пострадавшим при травматических повреждениях и неотложных состояниях

3.10. Правила иммобилизации (обездвиживания)

5



При отсутствии шин или подручных средств поврежденную ногу можно иммобилизовать, прибинтовав ее к здоровой ноге, а руку – к туловищу.

6



Защити пострадавшего от переохлаждения, дай обильное теплое сладкое питье.

4. Алгоритмы оказания первой помощи пострадавшим при неотложных состояниях

4.1. Первая помощь при термических ожогах

1



Убедись, что тебе ничего не угрожает.
Останови пострадавшего.
Уложи его на землю.

2



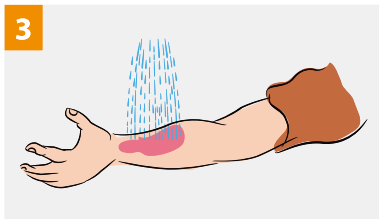
Потуши горящую одежду любым способом (например, накрой человека негорючей тканью).

Вызови (самостоятельно или с помощью окружающих) скорую медицинскую помощь.

4. Алгоритмы оказания первой помощи пострадавшим при неотложных состояниях

4.1. Первая помощь при термических ожогах

3



Охлади ожоговую поверхность водой в течение 20 минут.

4



Пузыри не вскрывать. Из раны не удалять посторонние предметы и прилипшую одежду! Наложите на ожоговую поверхность стерильную повязку и холод поверх повязки. Дайте обильное питье.

4. Алгоритмы оказания первой помощи пострадавшим при неотложных состояниях

4.2. Первая помощь при тепловом (солнечном) ударе

1



При появлении признаков теплового (солнечного) удара (повышенная температура тела, влажная бледная кожа, головная боль, тошнота и рвота, головокружение, слабость, потеря сознания, судороги, учащенное сердцебиение и дыхание) переведи (перенеси) пострадавшего в прохладное, проветриваемое место (в тень, к открытому окну).

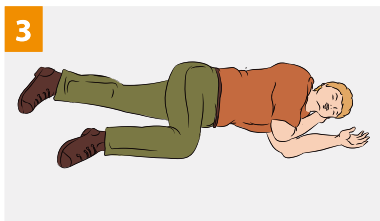
4. Алгоритмы оказания первой помощи пострадавшим при неотложных состояниях

4.2. Первая помощь при тепловом (солнечном) ударе



При отсутствии признаков жизни приступай к сердечно-легочной реанимации (см. стр. 15-21)
Вызови (самостоятельно или с помощью окружающих) скорую медицинскую помощь.

Проводи сердечно-легочную реанимацию до восстановления самостоятельного дыхания или до прибытия медицинского персонала.



После восстановления дыхания (или если дыхание было сохранено) придай пострадавшему устойчивое боковое положение. Обеспечь постоянный контроль за дыханием до прибытия скорой медицинской помощи!

4. Алгоритмы оказания первой помощи пострадавшим при неотложных состояниях

4.2. Первая помощь при тепловом (солнечном) ударе

4



Положи на голову, шею и паховую область смоченные в холодной воде полотенца (салфетки).

5



При судорогах удерживай голову и туловище пострадавшего, оберегая от травм.

6



При восстановлении сознания напои пострадавшего прохладной водой.

4. Алгоритмы оказания первой помощи пострадавшим при неотложных состояниях

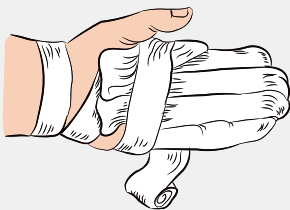
4.3. Первая помощь при отморожениях

1



Внеси пострадавшего в теплое помещение.

2



Укутай отмороженные участки тела в несколько слоев.

Нельзя ускорять внешнее согревание отмороженных частей тела.

Тепло должно возникнуть внутри с восстановлением кровообращения.

**Отмороженные участки
растирать снегом запрещено!**

4. Алгоритмы оказания первой помощи пострадавшим при неотложных состояниях

4.3. Первая помощь при отморожениях

3



Укутай пострадавшего в одеяла, при необходимости переодень в сухую одежду.

4



Дай обильное горячее сладкое питьё.
Накорми горячей пищей.

Использование алкоголя запрещено!

Вызови (самостоятельно или с помощью окружающих) скорую медицинскую помощь.

4. Алгоритмы оказания первой помощи пострадавшим при неотложных состояниях

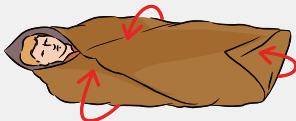
4.4. Первая помощь при общем переохлаждении

1



Вынеси (выведи) пострадавшего за пределы зоны поражения, обеспечив собственную безопасность.

2



Занеси пострадавшего в теплое помещение или согрей пострадавшего (укутай пострадавшего теплым (спасательным) одеялом, одеждой).
Вызови (самостоятельно или с помощью окружающих) скорую медицинскую помощь.

4. Алгоритмы оказания первой помощи пострадавшим при неотложных состояниях

4.4. Первая помощь при общем переохлаждении

3



Если пострадавший в сознании, дай обильное горячее сладкое питьё. Накорми горячей пищей.

Использование алкоголя запрещено!

4. Алгоритмы оказания первой помощи пострадавшим при неотложных состояниях

4.5. Первая помощь при отравлениях

4.5.1. Первая помощь при поступлении токсического вещества через рот

1



Вызови (самостоятельно или с помощью окружающих) скорую медицинскую помощь. Выясни обстоятельства происшедшего (в случае лекарственного отравления предъяви упаковку от лекарств прибывшему медицинскому работнику).

Если пострадавший в сознании, обеспечить промывание желудка. Дай выпить несколько стаканов воды комнатной температуры. После приема каждые 300-500 мл воды следует вызывать рвоту, надавив пальцами на корень языка. Общий объем принятой жидкости при промывании желудка должен быть не меньше 2,5 – 5 л. Промывание желудка проводить до «чистых промывных вод».

4. Алгоритмы оказания первой помощи пострадавшим при неотложных состояниях

4.5. Первая помощь при отравлениях

4.5.1. Первая помощь при поступлении токсического вещества через рот

2



Если пострадавший без сознания, определи наличие у него самостоятельного дыхания.

3



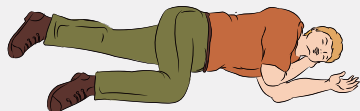
При отсутствии признаков жизни приступай к сердечно-легочной реанимации (см. стр. 15-21). Проводи сердечно-легочную реанимацию до восстановления самостоятельного дыхания или до прибытия медицинского персонала.

4. Алгоритмы оказания первой помощи пострадавшим при неотложных состояниях

4.5. Первая помощь при отравлениях

4.5.1. Первая помощь при поступлении токсического вещества через рот

4



После восстановления дыхания (или если дыхание было сохранено) придай пострадавшему устойчивое боковое положение. Обеспечь постоянный контроль за дыханием до прибытия скорой медицинской помощи!

5



Укутай пострадавшего теплыми одеялами, одеждой.

4. Алгоритмы оказания первой помощи пострадавшим при неотложных состояниях

4.5. Первая помощь при отравлениях

4.5.2. Первая помощь при поступлении токсического вещества через дыхательные пути

1



Убедись, что ни тебе, ни пострадавшему ничего не угрожает, вынеси пострадавшего в безопасное место или открой окна, проветри помещение.

Признаки отравления угарным газом: резь в глазах, звон в ушах, головная боль, рвота, потеря сознания, покраснение кожи.

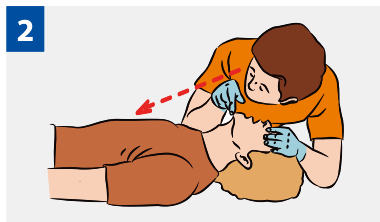
Признаки отравления бытовым газом: тяжесть в голове, головокружение, шум в ушах, рвота, резкая мышечная слабость, усиление сердцебиения, сонливость, потеря сознания, непроизвольное мочеиспускание, побледнение (посинение) кожи, поверхностное дыхание, судороги.

4. Алгоритмы оказания первой помощи пострадавшим при неотложных состояниях

4.5. Первая помощь при отравлениях

4.5.2. Первая помощь при поступлении токсического вещества через дыхательные пути:

2



Определи наличие самостоятельного дыхания.

3



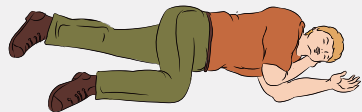
При отсутствии признаков жизни приступай к сердечно-легочной реанимации (см. стр. 15-21). Вызови (самостоятельно или с помощью окружающих) скорую медицинскую помощь. Проводи сердечно-легочную реанимацию до восстановления самостоятельного дыхания или до прибытия медицинского персонала.

4. Алгоритмы оказания первой помощи пострадавшим при неотложных состояниях

4.5. Первая помощь при отравлениях

4.5.2. Первая помощь при поступлении токсического вещества через дыхательные пути:

4



После восстановления дыхания (или если дыхание было сохранено) придай пострадавшему устойчивое боковое положение.

Обеспечь постоянный контроль за дыханием до прибытия скорой медицинской помощи!

4. Алгоритмы оказания первой помощи пострадавшим при неотложных состояниях

4.6. Первая помощь при поражении электрическим током

1



Обеспечь свою безопасность.

По возможности отключи источник тока.
При подходе к пострадавшему по земле
иди мелкими шагами.

2



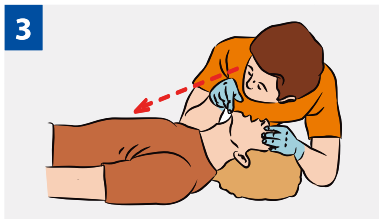
Сбрось с пострадавшего провод сухим,
не проводящим ток, предметом (палка,
пластик). Оттащи пострадавшего за
одежду не менее чем на 10 метров от
места касания проводом земли или
от оборудования, находящегося под
напряжением.*

* Данные рекомендации относятся к ситуации, если пострадавший попал под действие электрического тока бытового напряжения.

4. Алгоритмы оказания первой помощи пострадавшим при неотложных состояниях

4.6. Первая помощь при поражении электрическим током

3



Определи наличие самостоятельного дыхания.

4



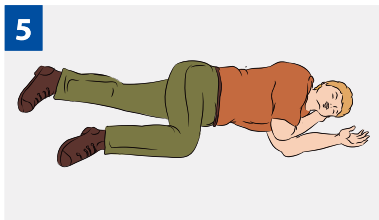
При отсутствии признаков жизни приступай к сердечно-легочной реанимации (см. стр. 15-21).
Вызови (самостоятельно или с помощью окружающих) скорую медицинскую помощь.

Проводи сердечно-легочную реанимацию до восстановления самостоятельного дыхания или до прибытия медицинского персонала.

4. Алгоритмы оказания первой помощи пострадавшим при неотложных состояниях

4.6. Первая помощь при поражении электрическим током

5

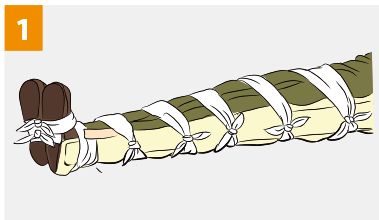


После восстановления дыхания (или если дыхание было сохранено) придай пострадавшему устойчивое боковое положение. Обеспечь постоянный контроль за дыханием до прибытия скорой медицинской помощи!

4. Алгоритмы оказания первой помощи пострадавшим при неотложных состояниях

4.7. Первая помощь при укусах ядовитых змей

1



Ограничь подвижность пострадавшей конечности.
При укусе ноги прибинтуй ее к другой ноге.

1



При укусе руки —
зафиксируй ее к туловищу
в согнутом положении.

4. Алгоритмы оказания первой помощи пострадавшим при неотложных состояниях

4.7. Первая помощь при укусах ядовитых змей



При отсутствии признаков жизни приступай к сердечно-легочной реанимации (см. стр. 15-21).
Вызови (самостоятельно или с помощью окружающих) скорую медицинскую помощь.

Проводи сердечно-легочную реанимацию до восстановления самостоятельного дыхания или до прибытия медицинского персонала.

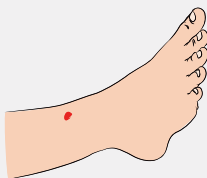


После восстановления дыхания (или если дыхание было сохранено) придай пострадавшему устойчивое боковое положение. Обеспечь постоянный контроль за дыханием до прибытия скорой медицинской помощи!

4. Алгоритмы оказания первой помощи пострадавшим при неотложных состояниях

4.8. Первая помощь при укусах насекомых

1



При укусе насекомого
удали жало из ранки.

2



Приложи холод к месту укуса.
При возникновении аллергической
реакции следует обратиться к врачу.
Следи за состоянием больного до
прибытия медицинского работника.

4. Алгоритмы оказания первой помощи пострадавшим при неотложных состояниях

4.9. Первая помощь при поражениях глаз

1



При химических ожогах глаз или попадании в глаза инородных тел осторожно раздвинь веки пальцами, обильно промой глаза чистой водой (желательно комнатной температуры). Промывать глаза следует так, чтобы вода стекала от носа к виску.

2



Наложить повязку на оба глаза (если не закрыть повязкой оба глаза, то движения здорового глаза будут вызывать движения и боль в пострадавшем глазу). Вызови (самостоятельно или с помощью окружающих) скорую медицинскую помощь. Передвигаться пострадавший должен только за руку с сопровождающим!

4. Алгоритмы оказания первой помощи пострадавшим при неотложных состояниях

4.10. Первая помощь при обмороке

1



Признаки: бледность, внезапная кратковременная потеря сознания. Придай пострадавшему устойчивое боковое положение, ослабь галстук, расстегни ворот верхней одежды, ослабь брючный ремень, сними обувь, обеспечь доступ свежего воздуха.

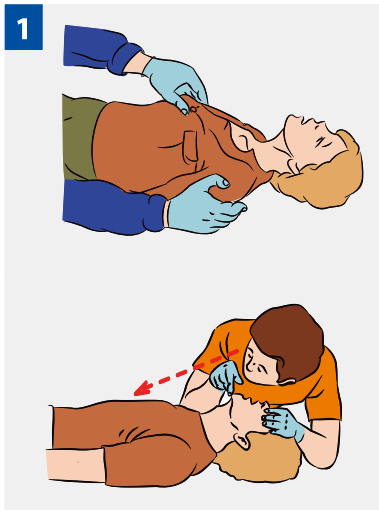
Если сознание не восстанавливается более 3-5 минут, вызови (самостоятельно или с помощью окружающих) скорую медицинскую помощь.

В любом случае следует обратиться к врачу для обследования и определения причины обморока.

4. Алгоритмы оказания первой помощи пострадавшим при неотложных состояниях

4.11. Первая помощь при сердечном приступе

Признаки: острая боль за грудиной, отдающая в левую верхнюю конечность, сопровождающаяся «страхом смерти», сердцебиение, одышка.



Если пострадавший **в сознании**, обеспечь поступление свежего воздуха, расстегни тесную одежду, придай удобное положение.

Вызови (самостоятельно или с помощью окружающих) скорую медицинскую помощь.

Если пострадавший **без сознания**, определи наличие самостоятельного дыхания.

4. Алгоритмы оказания первой помощи пострадавшим при неотложных состояниях

4.11. Первая помощь при сердечном приступе

2



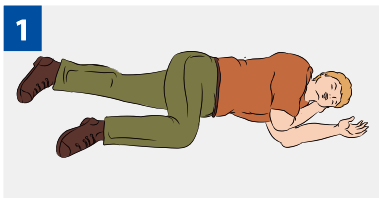
При отсутствии признаков жизни приступай к сердечно-легочной реанимации (см. стр. 15-21).

Вызови (самостоятельно или с помощью окружающих) скорую медицинскую помощь.

Проводи сердечно-легочную реанимацию до восстановления самостоятельного дыхания или до прибытия медицинского персонала.

5. Придание пострадавшему оптимального положения тела

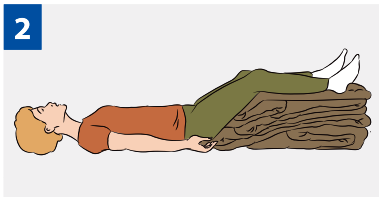
1



Устойчивое боковое положение.

1. Без сознания.
2. При частой рвоте.
3. В случаях ожогов спины и ягодиц.

2



Положение на спине с приподнятыми и согнутыми в коленях ногами.

1. При травмах брюшной полости.
2. При большой кровопотере или при подозрении на внутреннее кровотечение.

5. Придание пострадавшему оптимального положения тела

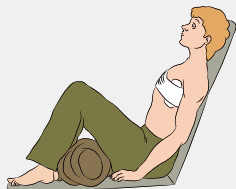
3



Положение лягушки с подложенным под колени валиком.

При подозрении на перелом костей таза.

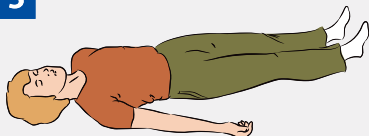
4



Положение сидя или полусидя.

При травмах грудной клетки.

5



Положение на спине, на твердой ровной поверхности.

При подозрении на травму позвоночника.

6. Извлечение пострадавшего из автомобиля или труднодоступного места

Прежде всего, убедитесь в собственной безопасности!

Когда **НУЖНО** извлекать пострадавшего:

- Стойкий запах бензина в автомобиле.
- Задымление транспортного средства или признаки его возгорания.
- Характер травм и тяжесть состояния пострадавшего не позволяет оказывать помощь в салоне автомобиля.
- Погодные условия не позволяют оставлять пострадавшего в автомобиле (холод, нет возможности согревания).

6. Извлечение пострадавшего из автомобиля или труднодоступного места

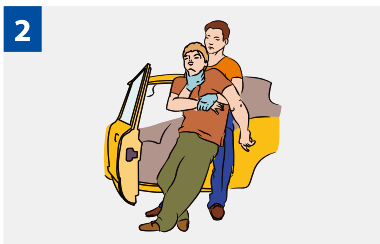
1



Извлечение без фиксации шеи рукой

- Слегка развернуть пострадавшего спиной к себе, держась за брючный ремень или пояс.
- Просунуть свои руки подмышки, взяться за предплечье одной руки пострадавшего.
- Вытащить пострадавшего.

2



Извлечение с фиксацией шеи рукой

- Выполнить описанные выше приёмы.
 - При этом рукой, что ближе к согнутому локтю пострадавшего, зафиксировать его подбородок и прижать голову пострадавшего к своей груди.
- Вытащить пострадавшего. После извлечения из автомобиля пострадавшего нужно переместить в безопасное место.

7. Способы транспортировки пострадавших

7.1. Общие правила

При подозрении на повреждение шейного отдела позвоночника — обездвиживание головы вместе с шеей.

При движении **вверх по лестнице** (при вносе в салон транспорта) пострадавшего переносят **головой вперед**.

При движении **вниз по лестнице** (при выносе из транспорта) пострадавшего переносят **ногами вперед**.

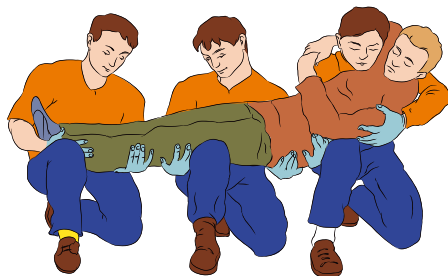
При перемещении пострадавшего **с большой потерей крови** его **ноги должны быть выше головы**.

Несущий пострадавшего впереди внимательно смотрит под ноги **и сообщает идущему сзади** обо всех препятствиях.

Несущий пострадавшего сзади следит за состоянием пострадавшего и при необходимости подает команды: «Стоп! Началась рвота!» или «Стоп! Потеря сознания!».

7. Способы транспортировки пострадавших

7.2. Способы переноса пострадавших из места поражения

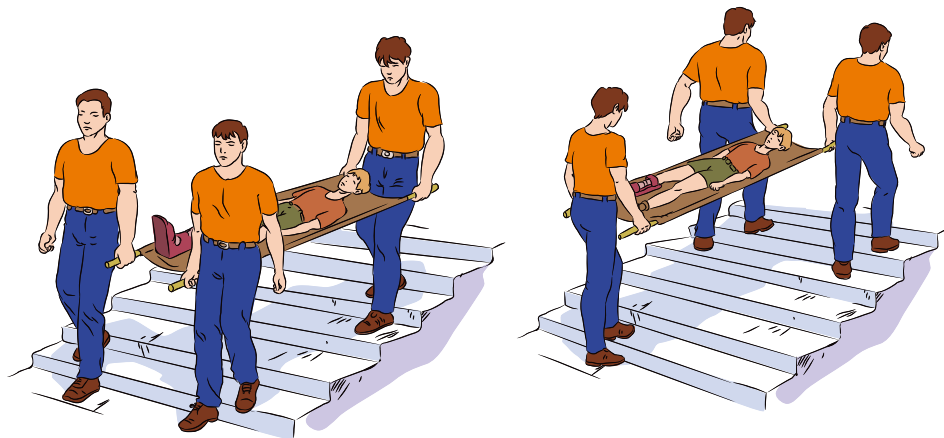


При переносе пострадавших нельзя идти «в ногу»!

7. Способы транспортировки пострадавших

7.2. Способы переноса пострадавших из места поражения

7.2.1. Перенос пострадавшего на носилках (щите)



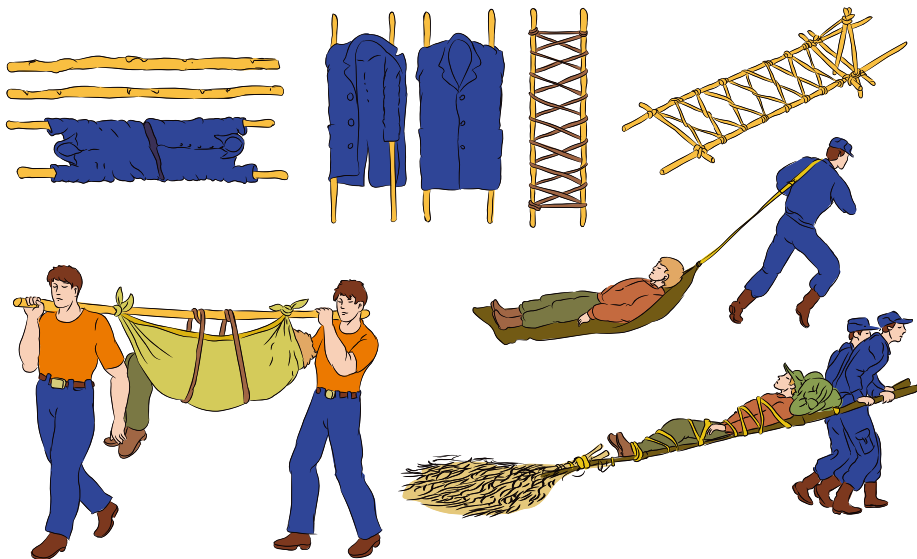
При переносе пострадавших нельзя идти «в ногу»!

При отсутствии носилок используйте доски, двери, листы толстой фанеры (лыжи, стулья, одеяло) и иные подходящие предметы.

7. Способы транспортировки пострадавших

7.2. Способы переноса пострадавших из места поражения

7.2.2. Перенос пострадавших с использованием подручных средств



8. Состав аптечек первой помощи

8.1. Состав аптечки первой помощи (автомобильной)

1. Средства для временной остановки наружного кровотечения и перевязки ран:

- 1.1. Жгут кровоостанавливающий — 1 шт.
- 1.2. Бинт марлевый медицинский нестерильный 5м x 5см — 2 шт.
- 1.3. Бинт марлевый медицинский нестерильный 5м x 10см — 2 шт.
- 1.4. Бинт марлевый медицинский нестерильный 7м x 14см — 1 шт.
- 1.5. Бинт марлевый медицинский стерильный 5м x 7см — 2 шт.
- 1.6. Бинт марлевый медицинский стерильный 5м x 10см — 2 шт.
- 1.7. Бинт марлевый медицинский стерильный 7м x 14см — 1 шт.
- 1.8. Пакет перевязочный стерильный — 1 шт.
- 1.9. Салфетки марлевые медицинские стерильные не менее 16 x 14 см N10 — 1 уп.
- 1.10. Лейкопластырь бактерицидный не менее 4 см x 10 см — 2 шт.
- 1.11. Лейкопластырь бактерицидный не менее 1,9 см x 7,2 см — 10 шт.
- 1.12. Лейкопластырь рулонный не менее 1 см x 250 см — 1 шт.

8. Состав аптечек первой помощи

8.1. Состав аптечки первой помощи (автомобильной)

2. Средства для сердечно-легочной реанимации:

- 2.1. Устройство для проведения искусственного дыхания «Рот-Устройство-Рот» — 1 шт.

3. Прочие средства:

- 3.1. Ножницы — 1 шт.
3.2. Перчатки медицинские размер не менее М — 1 пара
3.3. Рекомендации по применению аптечки первой помощи (автомобильной) — 1 шт.
3.4. Футляр — 1 шт.

8. Состав аптечек первой помощи

8.2. Состав аптечки для оказания первой помощи работникам

1. **Изделия медицинского назначения для временной остановки наружного кровотечения и перевязки ран:**
 - 1.1. Жгут кровоостанавливающий 5 м x 5 см — 1 шт.
 - 1.2. Бинт марлевый медицинский нестерильный 5м x 5см — 1 шт.
 - 1.3. Бинт марлевый медицинский нестерильный 5м x 10см — 2 шт.
 - 1.4. Бинт марлевый медицинский нестерильный 7м x 14см — 1 шт.
 - 1.5. Бинт марлевый медицинский стерильный 5м x 7см — 1 шт.
 - 1.6. Бинт марлевый медицинский стерильный 5м x 10см — 2 шт.
 - 1.7. Бинт марлевый медицинский стерильный 7м x 14см — 2 шт.
 - 1.8. Пакет перевязочный медицинский индивидуальный стерильный с герметичной оболочкой — 1 шт.
 - 1.9. Салфетки марлевые медицинские стерильные не менее 16 x 14 см N10 — 1 уп.
 - 1.10. Лейкопластырь бактерицидный не менее 4 см x 10 см — 2 шт.
 - 1.11. Лейкопластырь бактерицидный не менее 1,9 см x 7,2 см — 10 шт.
 - 1.12. Лейкопластырь рулонный не менее 1 см x 250 см — 1 шт.

8. Состав аптечек первой помощи

8.2. Состав аптечки для оказания первой помощи работникам

2. Изделия медицинского назначения для проведения сердечно-легочной реанимации:

- 2.1. Устройство для проведения искусственного дыхания «Рот - Устройство - Рот» или карманная маска для искусственной вентиляции легких «Рот - маска» — 1 шт.

3. Прочие изделия медицинского назначения:

- 3.1. Ножницы для разрезания повязок по Листеру — 1 шт.
- 3.2. Салфетки антисептические из бумажного текстилеподобного материала стерильные спиртовые не менее 12,5 x 11,0 см — 5 шт.
- 3.3. Перчатки медицинские нестерильные, смотровые, размер не менее М — 2 пары
- 3.4. Маска медицинская нестерильная 3-слойная из нетканого материала с резинками или с завязками — 2 шт.
- 3.5. Покрывало спасательное изотермическое, не менее 160 x 210 см — 1 шт.

8. Состав аптечек первой помощи

8.2. Состав аптечки для оказания первой помощи работникам

4. Прочие средства:

- 4.1. Английские булавки стальные со спиралью, не менее 38 мм – 1 шт.
- 4.2. Рекомендации с пиктограммами по использованию изделий медицинского назначения аптечки для оказания первой помощи работникам – 1 шт.
- 4.3. Футляр или сумка санитарная – 1 шт.
- 4.4. Блокнот отрывной для записей, формат не менее А7 – 1 шт.
- 4.5. Авторучка – 1 шт.

- © Управление организации информирования населения МЧС России, 2015 г.
© ФГБУ «Объединённая редакция МЧС России», 2015 г.
© ФКУ ЦЭПП МЧС России, 2015 г.





1-1-2

ЕДИНЫЙ НОМЕР ВЫЗОВА ЭКСТРЕННЫХ СЛУЖБ

По этому номеру можно вызвать:

ПОЖАРНЫХ

СПАСАТЕЛЕЙ

ПОЛИЦИЮ

СКОРУЮ ПОМОЩЬ

АВАРИЙНУЮ ГАЗОВУЮ СЛУЖБУ

«АНТИТЕРРОР»

Москва, 2015