

# РАСШИРЕНИЕ ОБЪЕМОВ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ – АКТУАЛЬНАЯ ЗАДАЧА РАЗВИТИЯ СИСТЕМЫ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Дежурный Л.И.

ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России

Согласно ст. 29 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» [1] первая помощь является одним из видов организации охраны здоровья граждан. В настоящее время данный вид организации охраны здоровья граждан приобретает все большее значение, так как эффективность первой помощи, оказанной на месте происшествия, зачастую гораздо выше высококвалифицированной и дорогостоящей медицинской помощи, оказанной с опозданием. В связи с этим развитие системы первой помощи является одной из приоритетных задач.

В постсоветский период вплоть до 2009 г. данный ресурс охраны здоровья граждан долгое время оставался практически незадействованным и нормативно не определенным. Федеральным законом от 25 ноября 2009 г. №267-ФЗ в Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 г. №5487-1 была введена статья 19.1 «Оказание первой помощи», выделившая данный вид помощи из ст. 39 «Скорая медицинская помощь», разграничив таким образом первую помощь и медицинскую помощь и определив специфику оказания данного вида помощи [8]. В новом Федеральном законе от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» первой помощи посвящена ст. 31.

Во исполнение ч. 2 ст. 31 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» Минздравсоцразвития России утвердило Приказ от 04 мая 2012 г. №477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи», который имеет большое значение для дальнейшего нормативного регулирования организации оказания первой помощи [2]. Легитимное закрепление этим приказом исчерпывающего перечня мероприятий по оказанию первой помощи позволило установить объем первой помощи и ограничить мероприятия первой помощи от всех других видов помощи, в том числе от ошибочно включаемых в учебно-методическую литературу по первой помощи знаний по медицине, самолечению, уходу за больными, выполнению медицинских процедур. Вышеуказанный перечень мероприятий предусматривает равный объем оказания первой помощи для всех категорий участников оказания первой помощи, и может рассматриваться как базовый, рассчитанный на всех граждан Российской Федерации. Однако существуют категории участников оказания первой помощи, которые могут и должны оказывать помощь пострадавшим в большем объеме, например, при воздействии специфических факторов риска, в условиях невозможности своевременного оказания медицинской помощи и др. При этом действующая редакция ст. 31 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» не предусматривает в рамках полномочий Минздрава России возможность расширения объема первой помощи для участников оказания первой помощи, которые сталкиваются с необходимостью оказания первой помощи в большем объеме.

В связи с этим дальнейшая работа Минздрава России в сфере расширения объемов первой помощи производилась в основном в соответствии с п. 5.2.12 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, устанавливающим полномочие по утверждению требований к комплектации медицинскими изделиями аптечек, укладок, наборов и комплектов для оказания первой помощи [3]. При этом было разработано и утверждено оснащение для ряда участников оказания первой помощи, которое уже предполагает оказание первой

помощи в большем объеме по сравнению с Приказом Минздравсоцразвития России от 04 мая 2012 г. №477н: укладка для оказания первой помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях сотрудниками ГИБДД МВД России (Приказ Минздравсоцразвития России от 10 августа 2011 г. №905н) [4]; набор для оказания первой помощи для оснащения пожарных автомобилей (Приказ Минздрава России от 10 октября 2012 г. №408н) [5]; комплект индивидуальный медицинский гражданской защиты для оказания первичной медико-санитарной помощи и первой помощи (Приказ Минздрава России от 15 февраля 2013 г. №70н) [7]; набор для оказания первой помощи сотрудниками федеральных органов исполнительной власти, ведомственной охраны и народными дружинниками (Приказ Минздрава России от 27 июня 2014 г. №333н) [6].

Среди категорий участников оказания первой помощи в наиболее сложном организационно-правовом положении оказались профессиональные контингенты МЧС России. Спасатели в ходе проведения аварийно-спасательных работ и ликвидации чрезвычайных ситуаций оказывают первую помощь, при этом зачастую действуют в условиях отсутствия возможности получения пострадавшим медицинской помощи в необходимые сроки. Ранее данная проблема решалась в рамках МЧС России преимущественно включением в штат в качестве спасателей врачей и фельдшеров, оказывающих медицинскую помощь. Однако в настоящее время в соответствии ст. 32 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», медицинская помощь оказывается только медицинскими организациями. Под медицинской организацией ст. 2 указанного закона понимает юридическое лицо или индивидуального предпринимателя, имеющих соответствующую лицензию. Таким образом, штатные врачи и фельдшеры структур МЧС России не имеют на данный момент права оказывать медицинскую помощь в связи с отсутствием лицензии, и могут действовать только в объеме оказания первой помощи. При этом для спасения жизни и сохранения здоровья людей в вышенназванных ситуациях требуются такие расширенные мероприятия как, например, обезболивание, иммобилизация, транспортировка и другие. В связи с вышеизложенным, законодательное закрепление возможности расширения объема оказания первой помощи для профессиональных контингентов МЧС России является крайне актуальным. В связи с этим Минздравом России проведена работа по разработке подходов к определению объемов оказания первой помощи, и разработана следующая концепция расширения объемов оказания первой помощи. Предлагается ввести понятия расширенной первой помощи и оказание первой помощи в особых случаях.

Расширенная первая помощь оказывается при состояниях, утвержденных Приложением №1 к Приказу Минздравсоцразвития России от 04 мая 2012 г. №477н, и предполагает в дополнение к базовому объему первой помощи выполнение дополнительных мероприятий по оказанию первой помощи, в том числе с использованием дополнительных медицинских изделий. Лекарственные препараты, в том числе антидоты, для оказания расширенной первой помощи не применяются.

Оказание помощи в особых случаях предполагает оказание помощи, в том числе, при состояниях, не входящих в «Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь», утвержденных Приложением №1 к Приказу Минздравсоцразвития России от 04 мая 2012 г. №477н. В особых случаях, когда оказание медицинской помощи невозможно или отсрочено на длительное время, может потребоваться проведение мероприятий, включающих применение лекарственных препаратов, в том числе антидотов, и инвазивных методик, в условиях отсутствия медицинского работника.

Примерные программы учебного курса, предмета, дисциплины по оказанию первой расширенной первой помощи и оказанию помощи в особых случаях и требования к комплектации изделиями медицинского назначения аптечек, укладок, наборов и комплектов

для оказания первой помощи могут различаться для различных участников оказания первой помощи в соответствии с целями, задачами и условиями оказания первой помощи.

Законодательное закрепление расширения объема оказания первой помощи позволит сотрудникам специальных служб, лицам, находящимся на удалении от возможности оказания медицинской помощи и работающими со специфическими факторами риска оказывать выполнять дополнительные необходимые действия по оказанию первой помощи, направленные на спасение жизни пострадавших.

В связи с вышеизложенным, необходимо законодательно расширить объемы оказания первой помощи путем внесения изменений и дополнений в Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и иные нормативно-правовые акты для определенных контингентов участников оказания первой помощи: сотрудников специальных служб, лиц, находящихся на удалении от возможности оказания медицинской помощи и (или) работающих со специфическими факторами риска, а также медицинских и фармацевтических работников.

Данные вопросы обсуждались и вошли в итоговые резолюции Международного конгресса «Безопасность на дорогах ради безопасности жизни» (Санкт-Петербург, 25-26 сентября 2014 г.) и Первого общероссийского форума по вопросам развития системы оказания первой помощи (Москва, 26-28 февраля 2015 г.). После обсуждения профессиональным сообществом законопроект предусматривающий введение в 31 статью Федерального закона от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» был внесен на рассмотрение Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации.

Законодательное закрепление расширения объема оказания первой помощи позволит преодолеть разрыв между видами помощи на догоспитальном этапе и повысить шансы на выживание пострадавшего до прибытия скорой медицинской помощи.

## **Литература**

1. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации: федер. закон Рос. Федерации от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ: в ред. от 28 декабря 2013 г. №386-ФЗ // Собр. законодательства Рос. Федерации. – 2011. – №48. – Ст. 6724 ; 2013. – №52 (часть 1). – Ст. 6951.
2. Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи : Приказ Минздравсоцразвития России от 04 мая 2012 г. №477н : в ред. от 7 ноября 2012 г. №586н // Рос. газ. – 2012. – №115, №303.
3. Об утверждении Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации: пост. Правительства Рос. Федерации от 19 июня 2012 г. №608: в ред. от 16 июля 2014 г. №666 // Собр. законодательства Рос. Федерации. – 2012. – №26. – Ст. 3526 ; 2014. – №30 (часть II). – Ст. 4307.
4. Об утверждении требований к комплектации изделиями медицинского назначения укладки для оказания первой помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях сотрудниками Государственной инспекции безопасности дорожного движения Министерства внутренних дел Российской Федерации: Приказ Минздравсоцразвития России от 10 августа 2011 г. №905н // Рос. газ. – 2011. – 16 ноября.
5. Об утверждении требований к комплектации медицинскими изделиями набора для оказания первой помощи для оснащения пожарных автомобилей: Приказ Минздрава России от 10 октября 2012 г. №408н // Рос. газ. 2012. №292.
6. Об утверждении требований к комплектации медицинскими изделиями набора для оказания первой помощи сотрудниками федеральных органов исполнительной власти, ведомственной охраны и народными дружинниками, на которых законодательством Российской Федерации возложена обязанность оказывать первую помощь от 27 июня 2014 г. №333н г. // Рос. газ – 2014. – №6495.
7. Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями комплекта индивидуальный медицинский гражданской защиты для оказания первичной медико-санитарной помощи и первой помощи (Приказ Минздрава России от 15 февраля 2013 г. №70н // Рос. газ. – 2013. – №6073.

8. Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 г. №5487-1 в ред. от 07 декабря 2011 г. №420-ФЗ // Ведомости Съезда народных депутатов Российской Федерации и Верховного Совета Российской Федерации. – 1993. – №33. – Ст. 1318; Собр. Законодательства Рос. Федерации. – 2011. – №50. – Ст. 7362. (утратил силу).