

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ: НА ПОРОГЕ ПЕРЕМЕН

Л.И.Дежурный^{1,2,3}, А.Ю.Закурдаева^{1,3,4}, А.А.Колодкин^{3,5,6}, Г.В.Неудахин^{1,3,5}, В.И.Колодкина⁶,
Е.И.Мешков⁵

¹ ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России, Москва, Россия

² ГБУЗ города Москвы особого типа «Московский территориальный научно-практический центр медицины катастроф (ЦЭМП) Департамента здравоохранения города Москвы», Москва, Россия

³ Общероссийская общественная организация «Российское общество первой помощи», Москва, Россия

⁴ ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М.Сеченова» Минздрава России (Сеченовский Университет), Москва, Россия

⁵ Федеральный центр медицины катастроф ФГБУ «Национальный медико-хирургический Центр им. Н.И.Пирогова» Минздрава России, Москва, Россия

⁶ ФГБОУ ВО «Кубанский государственный медицинский университет» Минздрава России, Краснодар, Россия

Резюме. Цель исследования – всесторонне проанализировать существующую законодательную базу в области оказания первой помощи, в том числе с учетом внесенных в нее изменений, вступивших в силу с 1 сентября 2024 г., а также публикации российских и зарубежных ученых по данному вопросу с целью разработки практико-ориентированных предложений по дальнейшему развитию первой помощи в Российской Федерации.

Материалы и методы исследования. Материалы исследования – федеральные законы и подзаконные нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие деятельность по оказанию первой помощи; публикации российских и зарубежных ученых по проблемам оказания первой помощи.

Методы исследования: общенаучные методы – диалектический метод, методы анализа и синтеза; частные методы – метод правовой герменевтики, формально-юридический, системно-структурный, историко-юридический, сравнительно-правовой и социологический методы научного познания.

Результаты исследования и их анализ. В ходе исследования был выявлен ряд проблем регулирования первой помощи в Российской Федерации, включая проблемы в области нормативного правового регулирования оказания ПП, обучения оказанию, оснащения, мотивации граждан к оказанию первой помощи и управления в данной сфере.

Вступившие в силу законодательные изменения в области первой помощи, предусмотренные Федеральным законом «О внесении изменений в Гражданский процессуальный кодекс Российской Федерации» от 12 июня 2024 г. №135-ФЗ, наделили Минздрав России дополнительными полномочиями в области регулирования первой помощи, потребность в которых давно назрела. Реализация новых полномочий позволяет подробно регулировать сущностный аспект первой помощи, а именно утверждать: порядки оказания первой помощи с дифференцированным объемом оказания первой помощи различными участниками ее оказания; требования к комплектации аптек, упаковок, наборов и комплектов для оказания первой помощи не только медицинскими изделиями, но и лекарственными препаратами для медицинского применения. Взаимосвязанное с указанными нормами положение упомянутого Федерального закона наделило заинтересованные федеральные органы исполнительные власти полномочием утверждать требования к размещению, хранению и использованию аптек, упаковок, наборов и комплектов для оказания первой помощи.

С учетом результатов проведенного исследования, авторы сформулировали и предлагают профессиональному сообществу для обсуждения ряд нормотворческих и практико-ориентированных предложений, направленных на совершенствование первой помощи в Российской Федерации.

Кроме того, для обеспечения последовательности шагов в этом направлении авторы предлагают разработать и внедрить научно-обоснованную и практико-ориентированную концепцию развития первой помощи в Российской Федерации, а также создать на базе одной из ведущих медицинских организаций орган управления первой помощью – структурное подразделение, сотрудники которого будут осуществлять организационно-методическое руководство и анализировать проблемные вопросы в области организации первой помощи.

Ключевые слова: законодательная база, комплектация, концепция развития, межведомственное взаимодействие, обучение оказанию первой помощи, объем оказания первой помощи, оказание первой помощи, первая помощь, порядок оказания первой помощи, Российская Федерация

Конфликт интересов. Авторы статьи подтверждают отсутствие конфликта интересов

Для цитирования: Дежурный Л.И., Закурдаева А.Ю., Колодкин А.А., Неудахин Г.В., Колодкина В.И., Мешков Е.И. Первая помощь в Российской Федерации: на пороге перемен // Медицина катастроф. 2024. №4. С. 5-12. <https://doi.org/10.33266/2070-1004-2024-4-5-12>

FIRST AID IN THE RUSSIAN FEDERATION: AT THE THRESHOLD OF CHANGE

L.I. Dezhurnyy^{1,2,3}, A.Y. Zakurdaeva^{1,3,4}, A.A. Kolodkin^{3,5,6}, G.V. Neudakhin^{1,3,5}, V.I. Kolodkina⁶, E.I. Meshkov⁵

¹ Central Research Institute for the Organization and Informatization of Healthcare of the Ministry of Health of the Russian Federation, Moscow, Russian Federation

² Moscow Territorial Scientific and Practical Center for Disaster Medicine (CEMP) of the Moscow City Health Department", Moscow, Russian Federation

³ All-Russian public organization "Russian society of first aid", Moscow, Russian Federation

⁴ I.M. Sechenov First Moscow State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation (Sechenov University), Moscow, Russian Federation

⁵ Federal Center for Disaster Medicine of the National Medical and Surgical Center named after N.I. Pirogov of the Ministry of Health of the Russian Federation, Moscow, Russian Federation

⁶ Kuban State Medical University of the Ministry of Health Care of the Russian Federation, Krasnodar, Russian Federation

Summary. This study was conducted with the aim of assessing the model for organizing the provision of first aid through an analysis of current legislation, educational and methodological materials, law enforcement practice, in order to make practice-oriented proposals for its improvement in the light of the changes that have already taken place due to the entry into force on September 1, 2024 the Federal Law of April 14, 2023 No. 135-FZ.

Materials and research methods. The normative and empirical basis of the scientific research was made up of analytical material on the organization of first aid, contained in the works of Russian and foreign scientists. A study was conducted of federal laws and by-laws of the Russian Federation regulating the management of first aid activities, the organization of first aid provision and training and the provision of first aid kits, packs, kits, and first aid kits to various categories of first aid participants.

The methodological basis of this study was made up of general scientific (dialectical, analysis and synthesis) and specific (method of legal hermeneutics, formal legal, systemic structural, historical legal, comparative legal, sociological) methods of scientific knowledge. **Results of the study and their analysis.** The study identified a number of problems in the regulation of first aid in the Russian Federation, including problems in the field of regulatory legal regulation of training, equipment, motivation of citizens to provide first aid and management in this area.

The legislative changes in the field of first aid that have entered into force, provided for by Federal Law No. 135-FZ, have endowed the Ministry of Health of the Russian Federation with additional powers in the field of first aid regulation, the need for which has long been overdue. The implementation of the new powers makes it possible to regulate in detail the essential aspect of first aid, namely, to approve the procedures for first aid with a differentiated volume of first aid by various participants in its provision, requirements for completing first-aid kits, stowings, kits and kits for first aid not only with medical devices, as it was previously, but also with medicines for medical use. The provision of the aforementioned Federal Law, which is interrelated with these norms, has given the concerned federal executive authorities the authority to approve the requirements for the placement, storage and use of first aid kits, stowage kits and kits for first aid.

Taking into account the results of the analysis, the authors have formulated and proposed for discussion by the professional community a number of normative and practice-oriented proposals aimed at improving first aid in the Russian Federation.

To ensure the sequence of steps in this direction, the authors propose the development and implementation of a scientifically based and practice-oriented concept for the development of first aid in the Russian Federation, as well as the creation of a first aid management body, referring to a structural unit based on one of the leading medical organizations that provides organizational and methodological guidance and analytical activities in the field of first aid organization help.

Key words: development concept, first aid, interdepartmental interaction, legislation, training, Russian Federation

Conflict of interest. The authors declare no conflict of interest

For citation: Dezhurnyy L.I., Zakurdaeva A.Y., Kolodkin A.A., Neudakhin G.V., Kolodkina V.I., Meshkov E.I. First Aid in the Russian Federation: at the Threshold of Change. *Meditsina Katastrof = Disaster Medicine*. 2024;4:5-12 (In Russ.).
<https://doi.org/10.33266/2070-1004-2024-4-5-12>

Контактная информация:

Колодкин Андрей Андреевич – зам. директора по медицинской части Федерального центра медицины катастроф ФГБУ «Национальный медико-хирургический Центр им. Н.И. Пирогова» Минздрава России;

Адрес: Россия, 121552, г. Москва, ул. Академика Чазова, д. 15А, стр. 47

Тел.: +7 (495) 627-28-29

E-mail: kolodkinaa@pirogov-center.ru

Contact information:

Andrey A. Kolodkin – Deputy Director of Federal Center for Disaster Medicine of the National Medical and Surgical Center named after N.I. Pirogov of the Ministry of Health of the Russian Federation;

Address: bldg. 47, 15A, Akad. Chazova str., Moscow, 121552, Russia

Phone: +7 (495) 627-28-29

E-mail: kolodkinaa@pirogov-center.ru

Введение

В современном индустриально развитом мире умение оказывать первую помощь (ПП) остается базовым навыком, поскольку несмотря на развитие системы здравоохранения в ее клиническом и организационном аспектах риски возникновения внезапной острой сосудистой катастрофы остаются достаточно высокими.

В этой связи развитие первой помощи представляет особый интерес с научной и организационной точек зрения, так как при возникновении жизнеугрожающих

состояний часто только владение навыками оказания ПП может стать фактором, позволяющим спасти жизнь и сохранить здоровье пострадавшего.

Указанное особенно актуально в связи с реализацией нашим государством мер, направленных на увеличение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет – к 2030 г. и до 81 года – к 2036 г.¹

¹ О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года: Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2024 г. №309

Фундаментом первой помощи является ее нормативное и законодательное обоснование, которое определяет, насколько ПП, а именно – вопросы управления и организации оказания первой помощи, прав и обязанностей граждан в области первой помощи, а также вопросы мотивации, обучения оказанию ПП и её оснащения, «интегрирована» в отечественную систему охраны здоровья.

Ст. 31 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ² просуществовала в неизменном виде с 2011 по 2022 г. В Федеральном законе от 11 июня 2022 г. №166-ФЗ³ были уточнены вопросы оказания первой помощи военнослужащими Вооруженных Сил Российской Федерации и другими установленными контингентами в условиях военного времени, ведения военных (боевых) действий, выполнения боевых (учебно-боевых) и служебно-боевых (оперативно-служебных) задач. В свою очередь в Федеральном законе №135-ФЗ⁴, вступившим в силу 1 сентября 2024 г., скорректированы положения, касающиеся регулирования оказания первой помощи для других участников её оказания.

Цель исследования – всесторонне проанализировать существующую законодательную базу в области оказания первой помощи, в том числе с учетом внесенных в нее изменений, вступивших в силу 1 сентября 2024 г., а также публикации российских и зарубежных ученых по данному вопросу с целью разработки практико-ориентированных предложений по дальнейшему развитию первой помощи в Российской Федерации.

Нормативную и эмпирическую базу научного исследования составил аналитический материал, посвященный организации оказания первой помощи, содержащийся в трудах российских и зарубежных ученых.

Материалы и методы исследования. Материалы исследования – федеральные законы и подзаконные нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие деятельность в области оказания первой помощи, организацию оказания и обучения оказанию первой помощи, а также оснащения различных категорий участников её оказания.

Методы исследования: *общенаучные методы* – диалектический метод, методы анализа и синтеза; *частные методы* – метод правовой герменевтики, формально-юридический, системно-структурный, историко-юридический, сравнительно-правовой и социологический методы научного познания.

Результаты исследования и их анализ. Первая помощь – это особый элемент системы охраны здоровья, содержанием которого является выполнение лицами первого контакта с пострадавшим простейших медико-организационных мероприятий при возникновении у последнего жизнеугрожающих состояний и заболеваний до оказания ему медицинской помощи [1, 2]. Эффективность оказания первой помощи сразу после события часто бывает гораздо большей, чем эффективность высококвалифицированной и дорогостоящей медицинской помощи, оказанной с опозданием [3, 4]. Международный и российский опыт говорит о необходимости создания всех условий для своевременного оказания первой помощи [5–7].

² Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации: Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ

³ О внесении изменений в статью 17-1 Федерального закона «Об обороне» и статью 31 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»: Федеральный закон от 11 июня 2022 г. №166-ФЗ

⁴ О внесении изменений в Гражданский процессуальный кодекс Российской Федерации: Федеральный закон от 12 июня 2024 г. №135-ФЗ

В ч. 1 и 4 ст. 31 Федерального закона №323-ФЗ установлено, что в Российской Федерации первую помощь оказывают, во-первых, лица, для которых установлена обязанность по ее оказанию, и, во-вторых, иные категории граждан, которым предоставлено право добровольно оказывать первую помощь при наличии у них соответствующей подготовки и/или соответствующих навыков.

В соответствии с федеральными законами и иными нормативными правовыми актами первую помощь обязаны оказывать: сотрудники органов внутренних дел, пожарные всех видов пожарной охраны, спасатели аварийно-спасательных служб и аварийно-спасательных формирований и др.⁵⁻⁷

Кроме того, установлены обязанности по организации оказания первой помощи для юридических лиц, являющихся работодателями, перевозчиками, организациями, осуществляющими образовательную деятельность⁸⁻¹⁰.

Таким образом, обязанности по оказанию (организации оказания) ПП установлены для широкого круга лиц и организаций. С учетом наличия права на добровольное оказание первой помощи у граждан, не обязанных ее оказывать, потенциальными участниками оказания первой помощи являются все граждане Российской Федерации. Более того, опыт реализации проектов, связанных с обучением навыкам оказания первой помощи, демонстрирует возможность усвоения отдельных мероприятий по оказанию первой помощи даже детьми старше 6 лет, например, обращение к окружающим, при их наличии, о содействии в оказании ПП, вызов бригады скорой медицинской помощи (СМП).

Приказом Минздрава России от 3 мая 2024 г. №220н утвержден Порядок оказания первой помощи¹¹ (далее – Порядок), который вступил в силу 1 сентября 2024 г. и определяет базовый набор состояний, при которых оказывается первая помощь, а также последовательность выполнения мероприятий по её оказанию. Пунктом 2 Порядка установлено изъятие, предусматривающее, что первая помощь оказывается в соответствии с Порядком, если иное не предусмотрено Федеральными законами или иными порядками оказания первой помощи¹².

По мнению авторов, помимо Порядка, имеющего, по сути, базовый характер, должны быть разработаны

⁵ О полиции: Федеральный закон от 7 февраля 2011 г. №3-ФЗ, ст. 7

⁶ О пожарной безопасности: Федеральный закон от 21 декабря 1994 г. №69-ФЗ, ст. 22; О добровольной пожарной охране: Федеральный закон от 6 мая 2011 г. №100-ФЗ, ст. 15

⁷ Об аварийно-спасательных службах и статусе спасателей: Федеральный закон от 22 августа 1995 г. №151-ФЗ, ст. 27

⁸ Трудовой кодекс Российской Федерации, ст. 228

⁹ Об утверждении Федеральных авиационных правил «Общие правила воздушных перевозок пассажиров, багажа, грузов и требования к обслуживанию пассажиров, грузоотправителей, грузополучателей»: приказ Минтранса России от 28 июня 2007 г. №82, ст. 95

¹⁰ Об образовании в Российской Федерации: Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ, ст. 41

¹¹ Об утверждении Порядка оказания первой помощи: приказ Минздрава России от 3 мая 2024 г. №220н

¹² Об утверждении Перечня состояний, при которых оказывается первая помощь военнослужащим Вооруженных Сил Российской Федерации, войск национальной гвардии Российской Федерации, спасательных воинских формирований Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий, Службы внешней разведки Российской Федерации, органов федеральной службы безопасности, органов государственной охраны, органов военной прокуратуры, военных следственных органов Следственного комитета Российской Федерации, Главного управления специальных программ Президента Российской Федерации в условиях военного времени, ведения военных (боевых) действий, выполнения боевых (учебно-боевых), служебно-боевых (оперативно-служебных) задач в области обороны, а также правил ее оказания: приказ Минобороны России от 9 декабря 2022 г. №760

и утверждены порядки для иных категорий участников оказания первой помощи, чья деятельность связана с ситуациями (условиями), требующими оказания первой помощи в большем объеме, в том числе с применением лекарственных препаратов для медицинского применения, и/или имеет определенную специфику и не может быть регламентирована базовым порядком оказания первой помощи, например, для спасателей аварийно-спасательных служб и аварийно-спасательных формирований, водителей, перевозящих опасные грузы, для лиц, проживающих или работающих на удалении от возможности своевременного оказания медицинской помощи и др.

Это позволит создать нормативную правовую основу для оказания первой помощи в большем объеме в зависимости от условий ее оказания, повысив тем самым ее эффективность в догоспитальном периоде и сократив временной интервал между оказанием первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи.

Одновременно с утверждением Порядка в 2024 г. был существенно расширен перечень упаковок, наборов, комплектов и аптечек для оказания ПП, требования к комплектации которых были установлены приказами Минздрава России. При этом, например, упаковка и комплект для оказания первой помощи спасателями, осуществляющими аварийно-спасательные работы, подлежат комплектации лекарственными препаратами¹³, что подтверждает ранее выдвинутый авторами статьи тезис о необходимости разработки для данной категории участников оказания ПП особого порядка ее оказания.

Внесены также изменения в комплектацию аптечек и упаковок для оказания первой помощи на воздушных судах гражданской авиации. В приложении б к Конвенции о международной гражданской авиации устанавливается, что самолеты должны оснащаться запасом необходимых медицинских средств, помещаемых в легкодоступных местах. Этим же документом предписывается иметь на борту воздушных судов, помимо базовых медицинских изделий, используемых в отечественной практике, лекарственные препараты – болеутоляющее средство слабого/умеренного действия, противорвотное средство, адреналин 1:1000 и др. Указанные положения, по-видимому, были взяты за основу при разработке Минздравом России требований к комплектации аптечки и упаковки для оказания первой помощи с применением медицинских изделий и лекарственных препаратов на гражданском воздушном судне¹⁴.

Тезис о том, что лекарственные препараты для медицинского применения могут применяться при оказании первой помощи, безусловно, является обоснованным, в том числе и с точки зрения медицинской этики, поскольку неприменение лекарственного препарата при оказании первой помощи может создать большие риски для жизни и здоровья пострадавшего по сравнению с его применением при дальнейшем оказании медицинской помощи.

Крайне важным является обеспечение подготовки к оказанию ПП как отдельных категорий лиц, обязанных

оказывать первую помощь, так и лиц, которые только вправе ее оказывать, что требует от экспертного и медицинского сообществ скоординированных действий по выработке соответствующих концептуально новых решений.

Дополнительно к утвержденным требованиям к комплектации упаковок, наборов, комплектов и аптечек для оказания первой помощи в соответствии с ч.5 ст. 31 Федерального закона №323-ФЗ уполномоченные федеральные органы исполнительной власти имеют право утверждать требования к их размещению, хранению и использованию. В этой связи предстоит разработка и утверждение исчерпывающего перечня нормативных правовых актов, содержащих обязательные требования к ранее проблемному вопросу, связанному с обеспечением участников оказания первой помощи необходимыми средствами для ее оказания. Эта работа, равно как и процесс выполнения уже действующих документов, по мнению авторов, должны осуществляться в условиях межведомственного взаимодействия с привлечением представителей бизнеса и экспертов.

Основы законодательного регулирования подготовки граждан к оказанию первой помощи в рамках образовательной и просветительской деятельности и обучения по вопросам охраны труда

В Российской Федерации обучение оказанию первой помощи в рамках образовательной деятельности осуществляется в системах:

- основного и среднего общего образования¹⁵;
- среднего и высшего профессионального образования¹⁶;
- профессионального обучения¹⁷;
- дополнительного образования¹⁸.

Говоря о просветительской деятельности в сфере первой помощи, нельзя не отметить разнообразные просветительские акции, мастер-классы, флешмобы, соревнования, олимпиады и иные массовые мероприятия, способствующие популяризации оказания ПП. В настоящее время доля таких мероприятий в общем количестве мероприятий по подготовке в области оказания первой помощи – невысока, однако они достаточно эффективны, так как позволяют привлекать к обучению оказанию первой помощи большое число лиц, которые не обязаны её оказывать.

В структуре системы просвещения в области оказания первой помощи наиболее массовый характер носит подготовка к оказанию ПП в рамках занятий по охране труда в соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации. Данный вид подготовки не является образовательной деятельностью и осуществляется в соответствии с Правилами обучения по охране труда и проверки

¹⁵ Федеральным государственным стандартом (ФГОС) основного общего образования предусмотрено что обучение оказанию первой помощи осуществляется при изучении учебных предметов: биология, основы безопасности жизнедеятельности, физическая культура; ФГОС среднего общего образования – при изучении учебного предмета «Основы безопасности жизнедеятельности»

¹⁶ ФГОС среднего профессионального и высшего профессионального образования предусматривает, что обучение приемам оказания первой помощи осуществляется в рамках подготовки в области защиты от чрезвычайных ситуаций в ходе изучения учебной дисциплины «Безопасность жизнедеятельности»

¹⁷ При изучении образовательных программ профессионального обучения (профессиональной подготовки) лиц, впервые принятых на службу в МВД и МЧС России, таможенные органы и т.д., а также примерных программ профессионального обучения водителей транспортных средств соответствующих категорий и подкатегорий

¹⁸ При изучении программы дополнительного образования детей и взрослых и программы дополнительного профессионального образования

знания требований к охране труда¹⁹. Нельзя не отметить часто встречающийся формальный и декларативный подход к такому обучению, в связи с чем его результативность нельзя назвать высокой.

Необходимо также обратить внимание на то, что согласно ч. 3.1 ст. 31 Федерального закона №323-ФЗ и ст. 17.1 Федерального закона «Об обороне» от 31 мая 1996 г. №61-ФЗ порядок организации подготовки к оказанию первой помощи для военнослужащих Вооруженных Сил Российской Федерации и других установленных контингентов определяется законодательством Российской Федерации в области обороны²⁰.

Следует отметить, что если для военнослужащих различной подчиненности утверждены унифицированные требования к обучению оказанию первой помощи, то программы обучения оказанию ПП остальных групп могут существенно различаться. Это связано с тем, что унифицированных требований к подготовке в области первой помощи – не существует, а учебные организации вправе самостоятельно разрабатывать и утверждать учебные программы. В связи с этим для совершенствования системы обучения в области оказания первой помощи необходимо обеспечить приведение всех программ в соответствие с порядками оказания первой помощи и единообразию подготовки всех контингентов обучающихся.

Значительным достижением стала разработка в 2018 г. первой версии Учебно-методического комплекса по первой помощи (далее – УМК), в котором отражены все актуальные на момент его разработки вопросы, связанные с оказанием первой помощи и подготовкой в области первой помощи.

Учитывая важность обеспечения единообразия в подготовке участников оказания первой помощи и использования для их обучения современных учебно-методических материалов, в письме Минздрава России высшим исполнительным органам государственной власти субъектов Российской Федерации (далее – субъекты) было рекомендовано использовать УМК для обучения оказанию первой помощи²¹.

В 2024 г. профильными комиссиями Минздрава России по направлениям «Первая помощь» и «Медицина катастроф» и Общероссийской общественной организацией «Российское общество первой помощи» были утверждены методические рекомендации «Организация подготовки населения и сотрудников экстренных оперативных служб приема оказания первой помощи на территории Российской Федерации» (далее – Методические рекомендации по организации подготовки)²², которые были направлены Минздравом России в адрес высших исполнительных органов государственной власти субъектов для их учета и использования в работе.

¹⁹ О порядке обучения по охране труда и проверки знаний требований охраны труда: Постановление Правительства Российской Федерации от 24 декабря 2021 г. №2464

²⁰ Об утверждении Порядка организации подготовки военнослужащих и медицинских специалистов медицинских (военно-медицинских) организаций, частей и медицинских (военно-медицинских) подразделений Вооруженных Сил Российской Федерации по проведению мероприятий по оказанию первой помощи: приказ Минобороны России от 13 июня 2023 г. №340

Об утверждении Порядка организации подготовки военнослужащих спасательных воинских формирований МЧС России и медицинских специалистов медицинских (военно-медицинских) подразделений спасательных воинских формирований МЧС России по проведению мероприятий по оказанию первой помощи: приказ МЧС России от 19 мая 2023 г. №489

²¹ Письмо Минздрава России от 19 октября 2022 г. №16-1/И/2-17651

Нельзя не отметить, что одной из главных проблем подготовки к оказанию первой помощи является отсутствие контроля, в том числе внешнего и независимого, за качеством обучения, а также за готовностью преподавателей и организаций осуществлять такое обучение. Это чревато не только всё растущим или, как минимум, не уменьшающимся формализмом в вопросах обучения, но и – как следствие – неэффективностью указанных мер, часто выражающейся в низком уровне подготовки лиц, прошедших такое обучение.

Еще одной важной вехой в области совершенствования организации оказания первой помощи стало утверждение в 2024 г. главными внештатными специалистами Минздрава России по скорой медицинской помощи, первой помощи и медицине катастроф методических рекомендаций «Принципы и методы дистанционного консультирования исполнителей первой помощи на месте происшествия специалистами скорой медицинской помощи»²². Документ направлен в адрес органов государственной власти субъектов для использования в работе. В дальнейшем, по мнению авторов, данная деятельность будет нуждаться не только в методическом, но и в нормативном правовом регулировании.

Базовой проблемой первой помощи в нашей стране является ее мониторинг. В Российской Федерации отсутствует какой-либо организованный учет случаев оказания первой помощи несмотря на большое количество контингентов лиц, обязанных ее оказывать. Анализ нормативной документации по учету количества происшествий, несчастных случаев и числа пострадавших показал отсутствие в учетных формах разделов, хотя бы косвенно позволяющих установить, была ли оказана пострадавшему ПП. Это не дает возможности: определить количество случаев оказания (неоказания) первой помощи лицами, обязанными (обладающими правом) её оказывать и, в конечном итоге, оценить: эффективность государственной политики в указанной области; результаты подготовки населения к оказанию первой помощи; качество применяемых для её оказания медицинских изделий и их достаточность в свете утверждения требований к комплектации аптек, упаковок, наборов и комплектов для оказания первой помощи. Кроме того, это является препятствием к внедрению в практику оказания первой помощи не только новых лекарственных препаратов, но и высокотехнологичных медицинских изделий – автоматических наружных дефибрилляторов, применение которых вносит значительный вклад в снижение смертности от внезапной остановки сердца (ВОС).

По нашему мнению, создание системы мониторинга оказания первой помощи является первоочередной задачей, которую должны решать федеральные органы исполнительной власти.

Нормативное регулирование организации оказания первой помощи включает в себя нормы, обеспечивающие юридическую безопасность лиц, оказывающих первую помощь. В России неумышленное причинение вреда в ходе оказания ПП подпадает под признаки деяния, совершенного в состоянии крайней необходимости, что определено ст. 39 Уголовного кодекса Российской Федерации, ст. 2.7 Кодекса об административных правонарушениях Российской Федерации и ст. 1067 Гражданского кодекса Российской Федерации. При этом если Уголовный кодекс Российской Федерации и Кодекс об административных правонарушениях

²² Электронный ресурс: <https://allfirstaid.ru/node/978>

Российской Федерации не признают преступлением и правонарушением причинение вреда в состоянии крайней необходимости и, соответственно, не допускают привлечения таких лиц к юридической ответственности, то Гражданский кодекс Российской Федерации устанавливает, что, по общему правилу, вред, причиненный в состоянии крайней необходимости, должен быть возмещен лицом, причинившим вред. Однако суд, по своему усмотрению, может освободить такое лицо от возмещения вреда. Следует подчеркнуть, что боязнь юридической ответственности действует демотивирующе на потенциальных участников оказания первой помощи [8]. Еще одним демотивирующим фактором является относительное редкое привлечение к юридической ответственности за неокказание первой помощи лиц, обязанных ее оказывать [9, 10].

Таким образом, в Российской Федерации в целом создана правовая база, регламентирующая права и обязанности участников оказания первой помощи, обучение оказанию первой помощи и другие вопросы организации ее оказания. Создание правовой базы стало фундаментом для дальнейшего нормативного правового и организационного развития первой помощи.

Говоря об управлении в области первой помощи, необходимо отметить, что важной вехой стало внесение в 2018 г. в номенклатуру главных внештатных специалистов Минздрава России должности главного внештатного специалиста по первой помощи. Это позволило: назначить и консолидировать деятельность главных внештатных специалистов по первой помощи в субъектах и федеральных округах Российской Федерации и сформировать профильную комиссию Минздрава России по направлению «Первая помощь», включив в нее также представителей заинтересованных федеральных органов исполнительной власти и профессионалов первой помощи²³.

Деятельность в области первой помощи, как и любая другая деятельность, влияющая на качество жизни граждан в Российской Федерации, подлежит организационно-методическому сопровождению, выработке единых обязательных требований и контролю. Однако в России в настоящее время орган управления первой помощью как таковой – отсутствует. Вследствие этого функции научного и организационного совершенствования первой помощи, разработки и контроля за системой обучения оказанию первой помощи, межведомственного взаимодействия и другие функции выполняются хаотично, бессистемно, что приводит к длительному, а порой и безрезультатному внедрению новых изменений в практику работы по оказанию ПП. В сфере первой помощи своевременно не выявляются и не решаются насущные проблемы. В системе организации оказания первой помощи сохраняется ряд организационно-правовых проблем, требующих решения, к которым можно отнести:

- *проблемы в сфере управления деятельностью по оказанию первой помощи* – недостаточная эффективность межведомственного и межуровневого взаимодействия по вопросам организации оказания первой помощи; недостаточная реализация потенциала государственных органов и общественных институтов в области первой помощи;

²³ О внесении изменений в приложения №2 и №3 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25 октября 2012 г. №444 "О главных внештатных специалистах Министерства здравоохранения Российской Федерации": приказ Минздрава России от 17 марта 2023 г. №116

- *проблемы в сфере правового регулирования деятельности по оказанию первой помощи* – наличие противоречий между принятыми в разное время нормативными правовыми актами, регулирующими деятельность по оказанию первой помощи; игнорирование или формальное соблюдение правовых норм, регламентирующих организацию обучения оказанию и оказания первой помощи; отсутствие нормативного регулирования дистанционного (по телефону) консультирования очевидцев события специалистами экстренных служб по вопросам оказания первой помощи;

- *проблемы в сфере мотивации граждан к оказанию первой помощи* – недостаточная популяризация важности оказания первой помощи, в частности посредством социальной рекламы; боязнь юридического преследования за возможное причинение вреда в ходе оказания первой помощи; недостаточное разъяснение мер юридической ответственности в случае неокказания первой помощи лицами, обязанными ее оказывать в соответствии с федеральными законами или иными нормативными правовыми актами;

- *проблемы в сфере обучения оказанию первой помощи* – недостаточная взаимосвязь между звеньями и уровнями системы подготовки граждан к оказанию первой помощи и, как следствие, недостаточное качество и отсутствие единообразия в подготовке; отсутствие правовых возможностей контроля качества и единообразия подготовки участников оказания первой помощи применительно к возможности оценки практических навыков её оказания;

- *проблемы в сфере оснащения оказания первой помощи* – отсутствие правовых возможностей контроля качества медицинских изделий, входящих в аптечки, наборы, комплекты и укладки, применительно к специфике оказания первой помощи;

- *проблемы в сфере учета случаев оказания (неоказания) первой помощи* – отсутствие нормативно установленного механизма статистической отчетности.

Для решения этих вопросов на региональном уровне в Методических рекомендациях по организации подготовки органам государственной власти субъектов, территориальным органам федеральных органов исполнительной власти, органам местного самоуправления, общественным объединениям и организациям – рекомендовано:

- создать при высшем исполнительном органе государственной власти субъекта межведомственную рабочую группу по совершенствованию первой помощи в субъекте, имея в виду главенствующую роль высшего должностного лица субъекта в вопросах повышения ожидаемой продолжительности жизни в Российской Федерации в соответствующем субъекте;

- создать координационно-методический центр по первой помощи на базе структурных подразделений территориальных центров медицины катастроф и органов государственной власти субъектов в сфере охраны здоровья граждан, проводящих обучение оказанию первой помощи;

- принять нормативный правовой акт субъекта, определяющий задачи органов государственной власти субъекта по вопросам организации обучения оказанию и оказания первой помощи с определением численности населения, подлежащего обучению, и выделением организации, координирующей обучение оказанию первой помощи.

Руководствуясь этими положениями Методических рекомендаций по организации подготовки, высшим органам

государственной власти субъектов, а также органам государственной власти субъектов в сфере охраны здоровья граждан следует принять соответствующие акты.

Приведём ряд примеров выполнения указанных рекомендаций.

Так, Распоряжением Правительства Тульской области от 23 августа 2024 г. №358-р утверждён План мероприятий по широкомасштабной подготовке населения Тульской области к оказанию первой помощи; Постановлением Администрации Костромской области от 9 сентября 2024 г. №310-а утверждена региональная программа «Организация массового обучения населения Костромской области оказанию первой помощи», реализация которой намечена на 2024–2026 гг.; приказом Минздрава Свердловской области от 25 сентября 2024 г. №2285-п определены координационно-методические центры по первой помощи и создана рабочая группа по вопросам обучения населения оказанию первой помощи при Минздраве Свердловской области; Распоряжением Правительства Пермского края от 2 ноября 2024 г. №326-рп Минздраву Пермского края поручено разработать и утвердить план-график мероприятий по развитию и совершенствованию системы обучения населения Пермского края приемам оказания первой помощи, определить целевые точки активности и обеспечить контроль и ведение отчетности по результатам массового обучения населения приемам оказания первой помощи.

Выводы

Анализ существующей модели организации оказания первой помощи, законодательства, регулирующего данную сферу, и складывающейся правоприменительной практики позволяет внести следующие практико-ориентированные предложения по совершенствованию указанной модели:

1. Во исполнение новой редакции ч. 2 и 5 ст. 31 Федерального закона №323-ФЗ утвердить «таргетные» порядки оказания первой помощи и продолжить формирование требований к составу аптек, наборов, упаковок и комплектов, а также требований к их размещению, хранению и использованию, обеспечить межведомственную работу Минздрава России и иных федеральных органов исполнительной власти по данному направлению.

2. На основании «таргетных» порядков оказания первой помощи и требований к её оснащению разработать в соответствии с ч. 3 ст. 31 Федерального закона №323-ФЗ *примерные программы учебного курса, предмета, дисциплины по первой помощи*, обеспечивающие унификацию и преемственность подготовки по первой помощи для всех категорий потенциальных участников её оказания. Кроме того, необходимо разработать учебно-методические материалы, включая учебные пособия и методические рекомендации, учитывающие особенности оказания первой помощи лицами различных категорий.

Учитывать при этом вопросы применения лекарственных препаратов и высокотехнологичных медицинских изделий при оказании первой помощи отдельными категориями лиц.

3. Чтобы повысить мотивацию обучаемых к получению знаний, а также мотивацию организаций, осуществляющих обучение, внедрить эффективную систему контроля знаний, полученных при обучении правилам оказания первой помощи, посредством проведения дистанционного практического экзамена, который будет записываться на видео и оцениваться независимыми экспертами.

4. Внедрить эффективную систему обучения детей старше 6 лет навыкам оказания первой помощи. Обеспечить разработку: методических материалов, характеризующих возможный объем оказания первой помощи в зависимости от пола и возраста ребенка; правил донесения указанной информации до ребенка, а также их внедрения в школьную образовательную программу.

5. Создать систему общественной аккредитации организаций и лиц, обучающих оказанию первой помощи, а также медицинских изделий, используемых при оказании первой помощи.

6. Создать систему дистанционного консультирования специалистами экстренных служб очевидцев события по вопросам оказания первой помощи пострадавшему и разработать необходимую для этого организационную, методическую и нормативную документацию.

7. Создать систему мониторинга оказания первой помощи.

8. Предусмотреть стимулирование лиц к оказанию первой помощи и, в частности, их защиту от юридического преследования при оказании ПП в условиях крайней необходимости. Внести изменения и дополнения в ст. 1067 Гражданского кодекса Российской Федерации, предусматривающие, что вред, причиненный при оказании первой помощи в состоянии крайней необходимости, не подлежит возмещению (если не было допущено превышения пределов крайней необходимости), а также изменения и дополнения в ст. 98 Федерального закона №323-ФЗ, устанавливающие, что неумышленный вред здоровью в ходе оказания первой помощи признается вредом, нанесенным в состоянии крайней необходимости.

9. Обеспечить привлечение к юридической ответственности лиц, обязанных оказывать первую помощь, в случае неисполнения ими такой обязанности, которое повлекло за собой смерть пострадавшего.

10. Усилить работу по разработке и изданию средств наглядной агитации (пропаганды), популяризирующих оказание первой помощи пострадавшим (СМИ, социальная реклама, плакаты, буклеты, информационные бюллетени и др.).

11. Проводить просветительские массовые мероприятия, направленные на популяризацию обучения оказанию и оказания первой помощи, а также на повышение мотивации граждан к ее оказанию.

Авторам представляется, что деятельность по реализации данных положений должна быть организована с применением программно-целевого метода. Важным шагом в этом направлении, на наш взгляд, должна стать разработка и внедрение научно-обоснованной и практико-ориентированной концепции развития первой помощи. В ней на основании современных тенденций развития института первой помощи и потребностей общества в данной сфере должны быть определены направления, цели, задачи, принципы, мероприятия, количественные и качественные показатели развития первой помощи. Принятие концепции развития первой помощи позволит избежать непоследовательности в принятии решений, скоординировать разработку нормативных актов и иных мер в сфере организации оказания первой помощи и обеспечить единообразное регулирование вопросов оказания первой помощи. Важными мерами по обеспечению реализации данного положения авторы считают создание на базе одной из ведущих медицинских

организаций структурного подразделения, осуществляющего организационно-методическое руководство и аналитическую деятельность в области организации оказания первой помощи и дальнейшую работу на региональном уровне по внедрению положений Методических рекомендаций по организации подготовки.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Schnaubelt S, Monsieurs KG, Semeraro F, et al. Clinical Outcomes from Out-Of-Hospital Cardiac Arrest In Low-Resource Settings: A Scoping Review // *Resuscitation*. 2020. V.156. P.137-45.
2. Greif R., et al. Education, Implementation, and Teams 2020 International Consensus on Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care Science with Treatment Recommendations // *Circulation*. 2020. Oct 20. V.142. 16_suppl_1. P.S222-S283. doi: 10.1161/CIR.0000000000000896. Epub 2020 Oct 21.
3. Stroop R, Kerner T, Strickmann B, Hensel M. Mobile Phone-Based Alerting of CPR-Trained Volunteers Simultaneously with the Ambulance Can Reduce the Resuscitation-Free Interval and Improve Outcome after Out-Of-Hospital Cardiac Arrest: a German, Population based Cohort Study // *Resuscitation*. 2020. V.147. P.57-64.
4. Otero-Agra M, Varela-Casal C, Castillo-Pereiro N, et al. Can we Train the Chain of Survival while Playing? Validation of the Tool // *An Pediatr (Engl Ed)*. 2021 Apr. V.94(4). P.213-222. doi: 10.1016/j.anpedi.2020.07.009. Epub 2020 Sep 9.
5. Baldi E, Savastano S, Contri E, et al. Mandatory Cardiopulmonary Resuscitation Competencies for Undergraduate Healthcare Students in Europe: a European Resuscitation Council Guidance Note // *Eur J Anaesthesiol*. 2020. V.37. P.839-41.
6. Grasner JT, Wnent J, Herlitz J, et al. Survival after Out-Of-Hospital Cardiac Arrest in Europe – Results of the EuReCa TWO Study // *Resuscitation*. 2020. V.148. P.218-26.
7. Metelmann C, Metelmann B, Kohnen D, et al. Smartphone-Based Dispatch of Community First Responders to Out-Of-Hospital Cardiac Arrest – Statements from an International Consensus Conference // *Scand J Trauma Resusc Emerg Med*. 2021. Feb 1;29(1):29. doi: 10.1186/s13049-021-00841-1.
8. Дежурный Л.И., Кудрина В.Г., Закурдаева А.Ю. Проблемы обеспечения юридической безопасности оказания первой помощи: Российский и зарубежный опыт // *Медицинский вестник МВД*. 2021. № 3 (112). С. 12-15.
9. Дежурный Л.И., Закурдаева А.Ю., Биркун А.А., Ященко А.В. Юридическая ответственность сотрудников полиции за неоказание первой помощи // *Медицинский вестник МВД*. 2021. № 2 (111). С. 7-11.
10. Дежурный Л.И., Биркун А.А., Закурдаева А.Ю. Нормативно-правовое регулирование оказания первой помощи при остановке сердца педагогическими работниками в Российской Федерации // *Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики*. 2021. № 1. С. 425-445.

Главным результатом всей работы, проводимой в области первой помощи, должен стать рост количества случаев её оказания в Российской Федерации, а также обеспечение обучения навыкам оказания первой помощи 100% населения Российской Федерации старше 6 лет к 2036 г.

REFERENCES

1. Schnaubelt S, Monsieurs KG, Semeraro F, et al. Clinical Outcomes from Out-Of-Hospital Cardiac Arrest In Low-Resource Settings: A Scoping Review. *Resuscitation*. 2020;156:137-45.
2. Greif R., et al. Education, Implementation, and Teams 2020 International Consensus on Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care Science with Treatment Recommendations. *Circulation*. 2020 Oct 20;142(16_suppl_1):S222-S283. doi: 10.1161/CIR.0000000000000896. Epub 2020 Oct 21.
3. Stroop R, Kerner T, Strickmann B, Hensel M. Mobile Phone-Based Alerting of CPR-Trained Volunteers Simultaneously with the Ambulance Can Reduce the Resuscitation-Free Interval and Improve Outcome after Out-Of-Hospital Cardiac Arrest: a German, Population based Cohort Study. *Resuscitation*. 2020;147:57-64.
4. Otero-Agra M, Varela-Casal C, Castillo-Pereiro N, et al. Can we Train the Chain of Survival while Playing? Validation of the Tool. *An Pediatr (Engl Ed)*. 2021 Apr;94(4):213-222. doi: 10.1016/j.anpedi.2020.07.009. Epub 2020 Sep 9.
5. Baldi E, Savastano S, Contri E, et al. Mandatory Cardiopulmonary Resuscitation Competencies for Undergraduate Healthcare Students in Europe: a European Resuscitation Council Guidance Note. *Eur J Anaesthesiol*. 2020;37:839-41.
6. Grasner JT, Wnent J, Herlitz J, et al. Survival after Out-Of-Hospital Cardiac Arrest in Europe – Results of the EuReCa TWO Study. *Resuscitation*. 2020;148:218-26.
7. Metelmann C, Metelmann B, Kohnen D, et al. Smartphone-Based Dispatch of Community First Responders to Out-Of-Hospital Cardiac Arrest – Statements from an International Consensus Conference. *Scand J Trauma Resusc Emerg Med*. 2021 Feb 1;29(1):29. doi: 10.1186/s13049-021-00841-1.
8. Dezhurnyy L.I., Kudrina V.G., Zakurdaeva A.Yu. Problems of Ensuring Legal Safety of First Aid: Russian and Foreign Experience. *Meditskiy Vestnik MVD = Medical Bulletin of the Ministry of Internal Affairs*. 2021;3;112:12-15 (In Russ.).
9. Dezhurnyy L.I., Zakurdaeva A.Yu., Birkun A.A., Yashchenko A.V. Legal Responsibility of Police Officers for Failure to Provide First Aid. *Meditskiy Vestnik MVD = Medical Bulletin of the Ministry of Internal Affairs*. 2021;2;111:7-11 (In Russ.).
10. Dezhurnyy L.I., Birkun A.A., Zakurdaeva A.Yu. Legal Regulation of First Aid for Cardiac Arrest by Teachers in the Russian Federation. *Sovremennyye Problemy Zdravookhraneniya i Meditsinskoy Statistiki = Modern Problems of Health Care and Medical Statistics*. 2021;1:425-445 (In Russ.).

Материал поступил в редакцию 12.11.24; статья принята после рецензирования 21.11.24; статья принята к публикации 05.12.24
The material was received 12.11.24; the article after peer review procedure 21.11.24; the Editorial Board accepted the article for publication 05.12.24