doi: 10.33266/2070-1004-2026-2-65-74
УДК 614.88:614.256:613.693

Обзорная статья

© ФМБЦ им.А.И.Бурназяна

ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ И ПРАВОВЫЕ АСПЕКТЫ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ НА БОРТУ ГРАЖДАНСКОГО ВОЗДУШНОГО СУДНА

А.Ю.Закурдаева[1,2], Л.И.Дежурный[2,3,4], А.А.Биркун[5,6], А.П.Солонин[2,7]

[1] ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М.Сеченова» Минздрава России (Сеченовский Университет), Москва, Россия
[2] Общероссийская общественная организация «Российское общество первой помощи», Москва, Россия
[3] ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России, Москва, Россия
[4] ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России, Москва, Россия
[5] Ордена Трудового Красного Знамени Медицинский институт им. С.И.Георгиевского ФГАОУ ВО «Крымский федеральный университет им. В.И.Вернадского», Симферополь, Россия
[6] ГБУЗ Республики Крым «Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи», Симферополь, Россия
[7] КГКУЗ «Камчатский территориальный центр медицины катастроф», Петропавловск-Камчатский, Россия

Резюме. *Цель исследования* – проанализировать правовые рамки организации оказания первой помощи (ПП) на борту гражданского воздушного судна (ГВС), статистику состояний и нарушений здоровья, развивающихся во время полётов, а также научные публикации и международные рекомендации, связанные с оказанием первой помощи, с целью внесения предложений по разработке Порядка оказания первой помощи на гражданском воздушном судне.
Материалы и методы исследования. Материалы исследования – данные о распространенности состояний, связанных со здоровьем, возникающих во время авиаперелётов, и организации оказания первой помощи на борту гражданского воздушного судна, содержащиеся в трудах российских и зарубежных ученых; международные рекомендации по оказанию первой помощи; международные руководства и рекомендации по авиационной медицине и обеспечению безопасности авиаперелетов; нормативные правовые и рекомендательные акты Российской Федерации, а также научные публикации, связанные с темой исследования.
Методы исследования – в сентябре-ноябре 2025 г. с помощью ключевых слов «авиаперевозка», «авиационный», «авиация», «бортпроводник», «воздушное судно», «пассажир», «полёт», «самолёт», «aviation», «aircraft», «in-flight» в сочетании со словосочетаниями «медицинская помощь», «первая помощь», «first aid» проведен поиск научных публикаций в базах данных PubMed, Google Scholar, eLibrary.ru, а также с помощью поисковой системы Google поиск: международных рекомендаций по оказанию первой помощи; документов по авиационной медицине; рекомендаций, связанных с оказанием первой помощи в условиях авиаперелётов. Поиск нормативных правовых и рекомендательных актов Российской Федерации осуществлялся по термину «первая помощь» в справочно-правовых системах Гарант и КонсультантПлюс. При проведении исследования использовались универсальные методы познания, эмпирические и теоретические научные методы, в том числе методы описания, сравнения, обобщения, анализа и синтеза.
Результаты исследования и их анализ. Выполнен обзор и проанализированы нормативные правовые акты, научные публикации и международные рекомендации по вопросам оказания первой помощи с целью внесения предложений по разработке Порядка оказания ПП на борту гражданских воздушных судов. Сформирован примерный перечень состояний или групп состояний, требующих оказания ПП на борту ГВС.
По результатам исследования внесены предложения по разработке Порядка оказания ПП на борту гражданского воздушного судна.

Ключевые слова: *авиаперелёты, гражданские воздушные суда, дистанционное консультирование, заболевания, лица с медицинским образованием, пассажиры, первая помощь, состояния, члены экипажа*

Конфликт интересов. Авторы статьи подтверждают отсутствие конфликта интересов

Для цитирования: *Закурдаева А.Ю., Дежурный Л.И., Биркун А.А., Солонин А.П.* Организационные и правовые аспекты оказания первой помощи на борту гражданского воздушного судна // Медицина катастроф. 2026. №2. С. 65-74. doi: 10.33266/2070-1004-2026-2-65-74

Контактная информация:
Закурдаева Алина Юрьевна – канд. юридических наук, старший преподаватель кафедры медицинского права ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М.Сеченова» Минздрава России (Сеченовский Университет)
Адрес: Россия, 123001, г. Москва, Большой Патриарший переулок, д. 3, стр. 1
Тел.: +7 (495) 723-84-06
E-mail: zakurdaeva_a_yu@staff.sechenov.ru

Contact information:
Alina Y. Zakurdaeva – Cand. Sci. (Law) of Senior Lecturer, Department of Medical Law of Sechenov First Moscow State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation (Sechenov University)
Address: 3/1, Bolshoy Patriarshy Lane, Moscow, 123001, Russia
Phone: +7 (495) 723-84-06
E-mail: zakurdaeva_a_yu@staff.sechenov.ru

doi: 10.33266/2070-1004-2026-2-65-74
UDC 614.88:614.256:613.693

Review article
© Burnasyan FMBC FMBA

ORGANIZATIONAL AND LEGAL ASPECTS OF FIRST AID ON BOARD A CIVIL AIRCRAFT

A.Y.Zakurdaeva[1,2], L.I.Dezhurnyy[2,3,4], A.A.Birkun[5,6], A.P.Solonin[2,7]

[1] Sechenov University, Moscow, Russian Federation
[2] Russian Society of First Aid, Moscow, Russian Federation
[3] Federal Research Institute for Health Organization and Informatics of Ministry of Health of the Russian Federation, Moscow, Russian Federation
[4] Russian Medical Academy of Continuous Professional Education" of the Ministry of Healthcare of the Russian Federation, Moscow, Russian Federation
[5] Medical Institute named after S.I.Georgievskiy of V.I.Vernadskiy Crimean Federal University, Simferopol, Russian Federation
[6] Crimean Republican Center for Disaster Medicine and Emergency Medical Services, Simferopol, Russian Federation
[7] Kamchatka Territorial Center for Disaster Medicine, Petropavlovsk-Kamchatskiy, Russian Federation

Summary. *The purpose of the study* is to analyze the legal framework for organizing first aid on board a civil aircraft, statistics of health conditions and disorders that develop during flights, as well as scientific publications and international recommendations related to first aid, in order to make proposals for the development of a First Aid (FA) Procedure on a civil aircraft.
Materials and methods of research. Research materials - data on the prevalence of health-related conditions arising during air travel and the organization of first aid on board an aircraft, contained in the works of Russian and foreign scientists; international guidelines for first aid; international guidelines and recommendations on aviation medicine and air travel safety; regulatory legal and advisory acts of the Russian Federation, as well as scientific publications related to the topic of research.
Research methods - in September-November 2025, using the keywords "air transportation", "aviation", "aviation", "flight attendant", "aircraft", "passenger", "flight", "plane", "aviation", "aircraft", "in-flight" in combination with the phrases "medical aid", "first aid", "first aid", a search was conducted for scientific publications in the databases PubMed, Google Scholar, eLibrary.ru, as well as using the Google search engine, search for: international recommendations for first aid; documents on aviation medicine; recommendations related to first aid during air travel. The search for regulatory legal and advisory acts of the Russian Federation was carried out using the term "first aid" in the legal reference systems Garant and ConsultantPlus. When conducting the research, universal methods of cognition, empirical and theoretical scientific methods were used, including methods of description, comparison, generalization, analysis and synthesis.
Research results and their analysis. A review was carried out and analyzed regulatory legal acts, scientific publications and international recommendations on first aid issues in order to make proposals for the development of the Procedure for providing first aid on board civil aircraft. An approximate list of conditions or groups of conditions requiring the provision of FA on board a civil aircraft has been generated.
Based on the results of the study, proposals were made for the development of a Procedure for the provision of FA on board a civil aircraft.

Key words: *air travel, civil aircraft, conditions, crew members, diseases, first aid, passengers, persons with medical education, remote consultation*

Conflict of interest. The authors declare no conflict of interest

For citation: *Zakurdaeva A.Y., Dezhurnyy L.I., Birkun A.A., Solonin A.P.* Organizational and Legal Aspects of First Aid on Board a Civil Aircraft. *Meditsina Katastrof* = Disaster Medicine. 2026;2:65-74 (In Russ.). doi: 10.33266/2070-1004-2026-2-65-74

Введение

Оказание первой помощи (ПП) нередко требуется в условиях воздушной перевозки пассажиров [1]. Согласно официальным данным Минтранса России[1], в 2024 г. пассажиропоток авиакомпаний России составил 111,7 млн. чел.: на рейсах по России перевезено 84,7 млн чел., на международных рейсах – 27 млн чел. При этом международная статистика свидетельствует, что оказание неотложной и экстренной медицинской помощи бывает необходимо примерно на одном из 604 рейсов, что эквивалентно 24–130 инцидентам на 1 млн пассажиров [2]. Таким образом, на рейсах российских авиакомпаний потребность в оказании помощи при нарушениях здоровья у пассажиров может возникать в 2,7–14,6 тыс. случаев в год.

В международной практике участие в оказании помощи на борту воздушных судов (ВС) принимают как обученные члены экипажа, так и медицинские работники или добровольцы из числа пассажиров, не имеющих профильного образования [3]. В 75% случаев первую помощь оказывают лица с медицинским образованием, из них в 50% случаев – врачи, в 25% случаев – лица со средним медицинским образованием и только в 25% случаев — члены экипажа [4].

Согласно п.95 Общих правил воздушных перевозок пассажиров, багажа и грузов, утверждённых приказом Минтранса России от 28 июня 2007 г. №82, перевозчик обязан обеспечить на борту воздушного судна оказание «первой медицинской помощи». Однако этот термин противоречит действующему законодательству Российской Федерации, которое определяет комплекс мероприятий, направленных на сохранение и поддержание жизни и здоровья пострадавших до оказания медицинской помощи как отдельный вид помощи — первую помощь (ч. 1 ст.31 Федерального закона от 21 ноября

[1] Министерство транспорта Российской Федерации. Пассажиропоток российских авиакомпаний в 2024 году вырос почти на 6%. URL: https://www.mintrans.gov.ru/press-center/news/11689 [Дата обращения: 16.11.2025]

2011 г. №323-ФЗ[2]). Наряду с терминологическим диссонансом, обусловливающим юридический разрыв между упомянутой обязанностью по оказанию помощи на борту воздушного судна и действующей в России системой правового регулирования оказания первой помощи, в настоящее время отсутствует четкая регламентация объёма помощи, которую перевозчик вправе и обязан обеспечивать в полёте в соответствии с действующими нормативными правовыми актами.

С 2009 г. российское законодательство в сфере здравоохранения последовательно разграничивает понятия «первая помощь» и «медицинская помощь»[3], устанавливая строгие требования к условиям и порядку оказания медицинской помощи, реализация которых на борту ВС представляется затруднительной. В связи с этим действия членов экипажа, лиц с медицинским образованием и иных пассажиров-добровольцев на борту воздушного судна охватываются рамками оказания именно первой помощи.

В 2012–2024 гг. объем первой помощи регламентировался приказом Минздравсоцразвития России «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по её оказанию» от 4 мая 2012 г. №477н. С 1 сентября 2024 г. вступила в силу новая редакция ст.31 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ[2], в соответствии с которой был утвержден новый нормативный акт — приказ Минздрава России от 3 мая 2024 г. №220н[4], который детализирует соответствующие процедуры.

Следует отметить, что оказание ПП в гражданской авиации также регулируется международными актами, включая Конвенцию о международной гражданской авиации (Чикагская конвенция) Международной организации гражданской авиации (International Civil Aviation Organization, ICAO)[5], участником которой является Российская Федерация. В пункте 6.2.2 Приложения 6 Конвенции содержится требование к оснащению каждого воздушного судна комплектом необходимых медицинских средств, размещённых в доступных местах.

Вышеуказанным пунктом предусмотрен дифференцированный подход к медицинскому оснащению воздушных судов с учётом числа пассажиров и продолжительности рейса. Так, в случае если ВС перевозит более 100 пассажиров на маршрутах продолжительностью более двух часов, дополнительно к комплектам ПП для использования членами кабинного экипажа, которым оснащаются все воздушные суда, оно должно быть оснащено медицинским комплектом для использования врачами или другими квалифицированными лицами в случае необходимости оказания экстренной медицинской помощи (ЭМП) во время полёта. Медицинский комплект предусматривает возможность использования медицинскими специалистами лекарственных средств, что выходит за рамки базового объема первой помощи и обусловлено особенностями полётной среды.

В Российской Федерации данные вопросы долгое время не были урегулированы в правовом поле и решались на практике посредством принятия норм «мягкого права» в виде методических рекомендаций Минтранса России[6]. Вместе с тем, новая редакция ч.2 ст.31 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ, актуализированная Федеральным законом от 14 апреля 2023 г. №135-ФЗ[7], позволяет утверждать различные порядки оказания первой помощи для отдельных категорий участников её оказания и, таким образом, вводит более гибкий и расширенный подход к оказанию первой помощи, включая ситуации, возникающие на борту гражданского воздушного судна [5, 6].

Также ч.5 данной статьи устанавливает новые полномочия Минздрава России по утверждению требований к комплектации аптечек для оказания первой помощи, которые (полномочия) могут предусматривать вхождение в состав аптечек не только медицинских изделий, как это было ранее, но и лекарственных препаратов (ЛП). Это позволило Минздраву России впервые на федеральном уровне регламентировать состав оснащения для гражданского воздушного судна приказом от 24 мая 2024 г. №259н «Об утверждении требований к комплектации аптечки и укладки для оказания первой помощи с применением медицинских изделий и лекарственных препаратов на гражданском воздушном судне».

Данный приказ устанавливает требования к комплектации двух видов оснащения для оказания первой помощи на гражданском воздушном судне – аптечки и укладки, в состав которых входят не только медицинские изделия, но и лекарственные препараты.

Приказом Минтранса России от 18 ноября 2024 г. №408[8] утверждены «Требования к размещению, хранению и использованию аптечки и укладки для оказания первой помощи с применением медицинских изделий и лекарственных препаратов на гражданском воздушном судне». Ими установлено, что аптечки размещаются на всех рейсах исходя из расчета одна аптечка на 100 пассажиров и подлежат применению бортпроводниками. Укладки – дополнительно к аптечкам – размещаются на воздушных судах пассажировместимостью более чем 100 пассажиров на рейсах с продолжительностью полета более двух часов. Они подлежат *применению лицами из числа пассажиров, имеющих подготовку и навыки для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи.* Бортпроводники могут использовать *только медицинские изделия, включенные в состав укладки.*

Таким образом, в части регламентации требований к комплектации аптечки и укладки, а также требований к их размещению, хранению и использованию на борту

---

[2] Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации: Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ. URL: https://base.garant.ru/12191967/ [Дата обращения: 16.11.2025]

[3] О внесении изменений в Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан и отдельные законодательные акты Российской Федерации: Федеральный закон от 25.11.2009 г. №267-ФЗ (утратил силу); О первой помощи: приказ Минздравсоцразвития России от 17.05.2010 г. №353н (утратил силу)

[4] Об утверждении Порядка оказания первой помощи: приказ Минздрава России от 03.05.2024 г. №220н. URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_477698/87ddf9ecec1e3fc321100f5a3d70c6a5e2d25504/ [Дата обращения: 16.11.2025]

[5] Конвенция о международной гражданской авиации. URL: https://docs.cntd.ru/document/1902240 [Дата обращения: 16.11.2025]

[6] Методические рекомендации «Обеспечение воздушных судов гражданской авиации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями. Оказание первой помощи и медицинской помощи пассажирам и членам экипажа на борту воздушного судна» (утв. Министерством транспорта РФ 15 апреля 2022 г.). URL: https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/404441288/ [Дата обращения: 16.11.2025]

[7] О внесении изменений в статью 31 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»: Федеральный закон от 14 апреля 2023 г. №135-ФЗ

[8] Об утверждении требований к размещению, хранению и использованию аптечки и укладки для оказания первой помощи с применением медицинских изделий и лекарственных препаратов на гражданском воздушном судне: приказ Минтранса России от 18 ноября 2024 г. №408

воздушного судна, российское законодательство в целом соответствует требованиям Приложения 6 к Конвенции о международной гражданской авиации «Эксплуатация воздушных судов».

Учитывая масштабные изменения в национальном законодательстве, регулирующем порядок оказания первой помощи, настоящее исследование направлено на анализ действующих нормативных положений и рекомендаций, связанных с оказанием первой помощи на борту гражданских воздушных судов и внесение предложений по совершенствованию нормативного правового регулирования с учётом особенностей авиационной среды.

Цель исследования – проанализировать правовые рамки организации оказания первой помощи на борту гражданского воздушного судна, статистику состояний и нарушений здоровья, развивающихся во время полётов, а также научные публикации и международные рекомендации, связанные с оказанием первой помощи, с целью внесения предложений по разработке Порядка оказания первой помощи на гражданском воздушном судне.

Материалы и методы исследования. Материалы исследования – данные о распространенности состояний, связанных со здоровьем, возникающих во время авиаперелётов, и организации оказания первой помощи на борту воздушного судна, содержащиеся в трудах российских и зарубежных ученых; международные рекомендации по оказанию первой помощи; международные руководства и рекомендации по авиационной медицине и обеспечению безопасности авиаперелетов; нормативные правовые и рекомендательные акты Российской Федерации, а также научные публикации, связанные с темой исследования.

Методы исследования – в сентябре-ноябре 2025 г. с помощью ключевых слов «авиаперевозка», «авиационный», «авиация», «бортпроводник», «воздушное судно», «пассажир», «полёт», «самолёт», «aviation», «aircraft», «in-flight» в сочетании со словосочетаниями «медицинская помощь», «первая помощь», «first aid» проведен поиск научных публикаций в базах данных PubMed, Google Scholar, eLibrary.ru, а также с помощью поисковой системы Google поиск: международных рекомендаций по оказанию первой помощи; документов по авиационной медицине; рекомендаций, связанных с оказанием первой помощи в условиях авиаперелётов. Поиск нормативных правовых и рекомендательных актов Российской Федерации осуществлялся по термину «первая помощь» в справочно-правовых системах Гарант и КонсультантПлюс. При проведении исследования использовались универсальные методы познания, эмпирические и теоретические научные методы, в том числе методы описания, сравнения, обобщения, анализа и синтеза.

Результаты исследования и их анализ.

Краткий обзор научных публикаций на русском языке по теме исследования

В результате поиска научных публикаций на русском языке по теме исследования найдены 15 работ, опубликованных в 2004–2025 гг. Семь публикаций представляли собой статьи формата «мнение о проблеме», в которых авторы выражали собственную точку зрения или информировали читателя о проблеме [7–13]. Две статьи были обзорами зарубежных исследований [14, 15], пять – посвящены анализу нормативных правовых актов, регулирующих оказание первой или медицинской помощи на борту ВС [16–19]. Упомянутые статьи не содержали оригинальных данных.

Только одна работа [20] включала оригинальные наблюдения. Наряду с анализом опубликованных данных по оказанию помощи пассажирам воздушных судов авторами статьи были проанализированы причины вызовов медицинских работников на борт воздушного судна для оказания медицинской помощи пассажирам в Республике Беларусь в 2017 г. Показано, что самыми частыми причинами вызовов медицинских работников являлись стрессовые реакции (19,8%), синкопальные состояния (10,6%), заболевания органов дыхания (10,6%) и травмы (9,5%).

Семь публикаций указывали на отсутствие или несовершенство существующих механизмов нормативного правового регулирования оказания помощи при нарушениях здоровья на борту гражданского воздушного судна, в том числе в части обязанностей: по оказанию помощи; ответственности за неоказание помощи; юридической защиты лиц, оказывающих помощь; требований к оснащению для оказания помощи и обучению принципам и навыкам её оказания [9–11, 14, 16, 17, 20].

Авторы изученных публикаций внесли следующие рекомендации: принятие закона, аналогичного закону «доброго самаритянина» [11, 17]; расширение и улучшение программы лояльности «Врач на борту»[9] для всех авиакомпаний [10, 12, 16]; разработка и внедрение механизма предварительного консультирования и подготовки пассажиров к полету с целью уменьшения рисков обострения хронических заболеваний [9, 15, 20]; внедрение технологий телемедицины для своевременной консультации медицинскими специалистами при возникновении экстренного состояния во время полета [20]; создание экспертной группы для реформирования системы оказания помощи пассажирам во время авиаперевозок [17]; разработка порядка оказания расширенной первой помощи медицинскими работниками на борту ВС [5, 16].

В целом анализ публикаций показал, что отечественная научная база по теме оказания первой помощи и оказания медицинской помощи на борту гражданских воздушных судов – *крайне ограничена*. Немногочисленные доступные материалы в большинстве своём носят обзорный и дискуссионный характер, не содержат ни оригинальных наблюдений, ни базирующихся на оригинальных данных научно-обоснованных решений, направленных на совершенствование оказания помощи.

Таким образом, несмотря на актуальность, в российском научном сообществе теме оказания первой и медицинской помощи на гражданском воздушном судне уделено ограниченное внимание. Существует потребность в проведении оригинальных исследований, посвящённых выявлению частых поводов для оказания помощи и реальной практики оказания помощи на борту воздушных судов, изучению отношения и готовности к оказанию помощи в условиях авиаперелетов, разработке и апробации методов повышения её эффективности.

Предложения по совершенствованию нормативного правового регулирования

---

[9] «Врач на борту» — это программа лояльности крупной авиакомпании к пассажиру с медицинским образованием. Участник программы получает такие значимые привилегии, как скидка на авиабилеты, увеличенное количество миль за каждый перелет, бесплатный выбор места в салоне, приоритетная регистрация, провоз одного дополнительного места багажа сверх нормы, страхование от профессиональной ответственности. При этом участник программы при покупке билета или регистрации может сделать отметку, что он готов оказать первую помощь

В связи с тем, что перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечень мероприятий по ее оказанию не включают мероприятия, необходимые для использования на борту гражданского воздушного судна лекарственных средств и ряда медицинских изделий, которыми комплектуются аптечка и укладка в соответствии с приказом Минздрава России от 24 мая 2024 г. №259н[10], а иной порядок оказания первой помощи – пока не утвержден, представляется необходимым восполнить данный пробел.

Во исполнение ч. 2 ст. 31 Федерального закона №323-ФЗ 2 предлагается регламентировать оказание первой помощи с применением медицинских изделий и лекарственных препаратов на гражданском воздушном судне бортпроводниками и медицинскими работниками из числа пассажиров, разработав и утвердив соответствующий порядок оказания первой помощи.

Логически первым шагом в разработке порядка оказания ПП на борту гражданского воздушного судна является определение перечня состояний, при которых она должна оказываться. При формулировании перечня необходимо учитывать сведения об эпидемиологии состояний, связанных со здоровьем во время авиаперелётов. Учитывая отсутствие официальных данных, был предпринят поиск и анализ оригинальных статей, содержащих соответствующую статистику. Всего были обнаружены 12 работ, опубликованных в 1989–2024 гг., с общим количеством наблюдений 32393 (таблица) – [1, 3, 4, 21–29]. Несмотря на географические и методологические различия исследований, включая различные единицы наблюдения (см. таблицу), распределение лидирующих по частоте развития состояний и нарушений здоровья имеет очевидное сходство. Чаще всего помощь во время полёта требовалась: в связи с потерей сознания (обычно – кратковременной); предобморочным состоянием и иными неврологическими нарушениями, включая симптомы инсульта и судороги; расстройствами со стороны желудочно-кишечного тракта (ЖКТ), включая тошноту, рвоту, диарею, боль в животе; нарушениями со стороны сердечно-сосудистой системы (ССС), включая боль в груди, нарушения сердечного ритма, артериальную гипертензию; проблемами с дыханием; аллергическими реакциями; психическими и поведенческими нарушениями, включая тревогу, возбужденное состояние, панику; поверхностными ожогами, обусловленными ошпариванием горячими напитками или пищей; травмами (часто – вследствие падения багажа) и кровотечениями; симптомами инфекции, включая лихорадку; болью различной локализации, помимо упомянутых выше боли в груди и боли в животе (см. таблицу). Отдельные исследования в числе десяти наиболее распространенных состояний, требующих оказания помощи, выявили проявления сахарного диабета, включая гипогликемию [23, 29]; акушерские и гинекологические состояния, в том числе роды [22, 23]; дерматологические расстройства [25]; урологические нарушения [22]; слабость [21]; проявления интоксикации [23], а также остановку кровообращения и дыхания [29].

Анализ научных исследований позволил сформулировать следующий примерный перечень состояний или групп состояний, требующих оказания первой помощи на борту воздушного судна, который предлагается для его дальнейшего обсуждения профессиональным сообществом:

1. Отсутствие сознания и иные угрожающие жизни и здоровью нарушения со стороны нервной системы, в том числе судорожный приступ, сопровождающийся потерей сознания, предобморочное состояние, обморок, инсульт.
2. Остановка дыхания и/или остановка кровообращения.
3. Нарушение проходимости дыхательных путей инородным телом и иные угрожающие жизни и здоровью нарушения дыхания, в том числе затрудненное дыхание, удушье.
4. Наружные кровотечения.
5. Травмы, ранения и поражения, вызванные механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами или воздействием излучения.
6. Отравления.
7. Укусы или ужаливания ядовитых животных.
8. Острые психологические реакции на стресс и иные психические и поведенческие нарушения, в том числе тревога, возбужденное состояние, паника.
9. Нарушения со стороны сердечно-сосудистой системы, в том числе боль или дискомфорт в груди, аритмия, артериальная гипертензия.
10. Нарушения со стороны пищеварительной системы, в том числе тошнота, рвота, диарея, боль в животе.
11. Аллергические реакции.
12. Нарушения, вызванные инфекцией, и повышенная температура тела.
13. Нарушения, связанные с диабетом, в том числе гипогликемия.
14. Боль различной локализации, кроме боли в груди и боли в животе.
15. Нарушения со стороны половой и мочевыделительной систем.
16. Роды.

После определения перечня состояний, при которых должна оказываться первая помощь, следующим шагом в разработке порядка оказания первой помощи на борту гражданского воздушного судна должна стать выработка перечня мероприятий по оказанию первой помощи при данных состояниях и определение последовательности выполнения этих мероприятий. При этом необходимо учесть существующие международные стандарты, правила и рекомендации, содержащие научно-обоснованные принципы организации оказания первой помощи в целом и на борту воздушного судна в частности.

Поиск международных и национальных рекомендаций и консенсусов по первой помощи на английском языке выявил 27 документов, опубликованных в 2000–2024 гг. национальными и международными научно-медицинскими сообществами, включая такие авторитетные организации, как Международный согласительный комитет по реанимации – International Liaison Committee on Resuscitation [30] и Международная Федерация обществ Красного Креста и Красного Полумесяца – International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies[11]. В совокупности в данных документах представлены положения,

[10] Об утверждении требований к комплектации аптечки и укладки для оказания первой помощи с применением медицинских изделий и лекарственных препаратов на гражданском воздушном судне: приказ Минздрава России от 24.05.2024 г. №259н

[11] International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies. International First Aid, Resuscitation, and Education Guidelines 2020. URL: https://www.globalfirstaidcentre.org/resource/international-first-aid-resuscitation-and-education-guidelines-2020-2/ [Дата обращения: 16.11.2025]

Таблица / Table

Распределение (%) наиболее частых нарушений здоровья (распространенность – не менее 1,0% от общего количества нарушений здоровья) на борту воздушного судна (ВС)
Distribution of the most common health conditions (a prevalence of at least 1.0% of the total number of health conditions) on board an aircraft

Показатель	Автор(ы), год публикации											
	Speizer et al., 1989	Donaldson and Pearn, 1996	Szmajer et al., 2001	Sirven et al., 2002	Qureshi and Porter, 2005	Baltsezak, 2008	Mahony et al., 2011	Peterson et al., 2013	Kesapli et al., 2015	Kim et al., 2017	Paxinos et al., 2023	Shi et al., 2024
Единица наблюдения	Пассажир, у которого на борту ВС возникли жалобы, связанные со здоровьем	Инцидент на борту ВС, потребовавший внимания врача	Обращение с борта ВС в медицинский консультационный центр на земле	Обращение с борта ВС в медицинский консультационный центр на земле	Связанная со здоровьем неотложная ситуация на борту ВС	Обращение с борта ВС в медицинский консультационный центр на земле	Связанный со здоровьем инцидент на борту ВС	Обращение с борта ВС в медицинский консультационный центр на земле	Случай на борту ВС, потребовавший оказания медицинской помощи	Связанный со здоровьем инцидент на борту ВС	Связанный со здоровьем инцидент на борту ВС	Связанная со здоровьем неотложная ситуация на борту ВС, потребовавшая оказания помощи
Объем выборки, *n*	260	454	374	2042	507	191	11326	11920	1312	2818	990	199
1-е место	Потеря сознания – 19,0	Синкопе – 35,0	Синкопе – 17,0	Неврологические симптомы – 31,0	Синкопе – 25,0	Желудочно-кишечное расстройство – 36,0	Потеря сознания кратковременная – 41,0	Синкопе, пресинкопе – 37,0	Ожог – 17,0	Синкопе или пресинкопе – 18,0	Потеря сознания – 38,0	Судороги – 15,0
2-е место	Тошнота или рвота – 17,0	Желудочно-кишечные симптомы – 13,0	Симптомы со стороны желудочно-кишечного тракта – 16,0	Симптомы со стороны сердечно-сосудистой системы – 13,0	Проблемы с дыханием – 14,0	Синкопе – 15,0	Тошнота, рвота, диарея – 20,0	Симптомы со стороны дыхательной системы – 12,0	Одышка – 11,0	Травма – 14,0	Поведенческое расстройство – 13,0	Симптомы со стороны сердца – 13,0
3-е место	Боль в груди – 13,0	Стенокардия – 10,0	Боль в груди, аритмия – 12,0	Симптомы со стороны желудочно-кишечного тракта – 9,0	Нарушения со стороны сердечно-сосудистой системы – 9,0	Боль в груди, сердцебиение – 9,0	Затрудненное дыхание – 16,0	Тошнота или рвота – 10,0	Гипертензия – 6,0	Тошнота или рвота – 10,0	Травма – 9,0	Синкопе или пресинкопе – 10,0
4-е место	Боль в животе – 10,0	Иное острое расстройство со стороны сердца – 6,0	Неврологические симптомы, кома, инсульт, судороги – 9,0	Симптомы со стороны дыхательной системы – 9,0	Нарушения со стороны живота – 8,0	Травма, скелетно-мышечная боль – 8,0	Боль – 5,0	Симптомы со стороны сердца – 8,0	Тошнота – 6,0	Симптомы со стороны дыхательной системы – 10,0	Симптомы со стороны желудочно-кишечного тракта – 8,0	Остановка кровообращения и дыхания – 9,0
5-е место	Одышка – 8,0	Инфекция дыхательных путей – 6,0	Нейропсихиатрическое состояние – 7,0	Симптомы инфекции – 8,0	Травма – 7,0	Одышка – 7,0	Поведенческое расстройство – 3,0	Судороги – 6,0	Боль в животе – 5,0	Симптомы со стороны пищеварительной системы – 10,0	Нарушения дыхания, затрудненное дыхание – 7,0	Симптомы со стороны дыхательной системы – 7,0
6-е место	Боль в ухе – 7,0	Тревога или паническая реакция – 5,0	Урологическое состояние – 5,0	Симптомы аллергии – 4,0	–	Судороги, инсульт – 5,0	Травма – 3,0	Боль в животе – 4,0	Синкопе – 5,0	Симптомы со стороны сердца – 8,0	Ожог – 6,0	Истерическое расстройство – 6,0
7-е место	Незначительная травма – 5,0	Травма – 4,0	Инфекция – 4,0	Симптомы диабета – 4,0	–	Аллергическая реакция – 4,0	Боль в груди – 2,0	Инфекционное заболевание – 3,0	Боль в груди – 4,0	Аллергия – 5,0	Боль – 5,0	Боль в животе – 5,0
8-е место	Слабость – 5,0	Боль в животе – 4,0	Акушерское или гинекологическое состояние – 4,0	Кровотечение – 2,0	–	Психиатрическое расстройство – 3,0	Аллергия, кожные проявления – 2,0	Возбужденное состояние, психиатрические симптомы – 2,0	Тревога – 3,0	Симптомы инфекции – 4,0	Симптомы со стороны сердца, боль в груди – 4,0	Тошнота или рвота – 5,0
9-е место	–	Астма – 3,0	Одышка – 4,0	Акушерские симптомы – 2,0	–	Дерматологическое расстройство – 3,0	Потеря сознания стойкая – 2,0	Аллергическая реакция – 2,0	Травма мягких тканей – 3,0	Неврологические симптомы – 4,0	Инфекционное заболевание, лихорадка – 4,0	Аллергическая реакция – 4,0
10-е место	–	Судороги – 3,0	Травма – 3,0	Психиатрические симптомы, симптомы интоксикации – 2,0	–	Лихорадка – 3,0	Потеря сознания с медленным восстановлением – 2,0	Инсульт – 2,0	Лихорадка – 3,0	Психиатрические симптомы – 4,0	Аллергическая реакция – 3,0	Гипогликемия – 4,0

касающиеся оказания первой помощи при более чем 60 состояниях и нарушениях здоровья, многие из которых могут произойти на борту ВС (наименования документов, годы публикации, ссылки, а также распределение состояний, для которых даны рекомендации по оказанию ПП, представлены в массиве данных, опубликованном в свободном доступе онлайн [31]). Вместе с тем ни один из документов не затрагивает вопросы оказания первой помощи в условиях авиаперевозок пассажиров.

В дополнение к Чикагской конвенции ICAO[5], регламентирующей состав аптечки и укладки для оказания помощи на борту гражданского воздушного судна, прицельный поиск международных рекомендаций, связанных с оказанием первой помощи в условиях авиаперелётов, выявил следующие документы.

1. *Медицинское руководство Международной ассоциации воздушного транспорта* – International Air Transport Association, IATA [32] содержит: конкретные рекомендации по оказанию первой помощи при воздействии на организм опасных веществ (при их вдыхании, проглатывании, попадании на кожу (раздел 5.3.2); общие рекомендации по организации оказания первой помощи во время авиаперелётов, в том числе общий порядок действий при любой неотложной ситуации, связанной со здоровьем; медицинские консультации с земли и телемедицинские технологии; применение автоматического наружного дефибриллятора; учет неотложных случаев (разделы 6.2.1–6.2.6), рекомендованный состав аптечки ПП и медицинской укладки для оказания помощи (приложение B); рекомендации по обучению бортпроводников оказанию первой помощи, включая примерное содержание программы подготовки (раздел 6.2.2 и приложение C).

2. *Руководство по оказанию помощи при связанных со здоровьем неотложных ситуациях в полёте Аэрокосмической медицинской ассоциации* – Aerospace Medical Association, AsMA[12] включает: согласованный с IATA и рядом авторитетных медицинских организаций состав аптечки первой помощи и медицинской укладки для оказания помощи; общие положения, касающиеся применения лекарственных препаратов, медицинских консультаций с земли, телемедицинских технологий, обучения бортпроводников оказанию первой помощи и правовых аспектов оказания помощи на борту воздушного судна; рекомендации по оказанию помощи врачом из числа пассажиров пострадавшему без сознания и пострадавшему с подозрением на инфекционное заболевание; памятку для специалиста-медика из числа пассажиров с разъяснением действий при связанной со здоровьем неотложной ситуации на борту воздушного судна.

3. *Медицинские рекомендации для авиаперелетов AsMA*[13], основное предназначение которых состоит в предоставлении информации для специалистов здравоохранения с целью консультирования их пациентов перед авиаперелётами – включают отдельные рекомендации по оказанию помощи при воздушной болезни (укачивании), диарее, проблемах со стороны уха, горла и носа и при некоторых нарушениях дыхания.

4. *Руководство ICAO по подготовке кабинного экипажа по вопросам безопасности (Doc 10002)* [33] содержит в главе 8 требования к оказанию первой помощи и к обучению бортпроводников оказанию первой помощи, в том числе рекомендуемое содержание учебных программ и перечень компетенций, которыми должны обладать бортпроводники.

Таким образом, поиск и анализ источников показал, что в настоящее время отсутствуют документы, представляющие исчерпывающую информацию о наилучших принципах и методах оказания первой помощи при определенных, связанных со здоровьем, состояниях во время авиаперелётов. Поэтому разработку перечня мероприятий по оказанию первой помощи на борту гражданского воздушного судна и последовательности их выполнения целесообразно осуществлять с опорой на научно-обоснованные положения авторитетных международных рекомендаций и консенсусов по первой помощи – прежде всего, Международных рекомендаций по первой помощи Международной Федерации обществ Красного Креста и Красного Полумесяца[11] и консенсусов Международного согласительного комитета по реанимации [30]), с учетом существующих требований и рекомендаций ICAO [35], IATA [34] и AsMA[13], а также содержания действующего в России базового порядка оказания первой помощи[3]. Как при формировании перечня и последовательности мероприятий по оказанию первой помощи, так и при последующей организации обучения оказанию первой помощи на борту воздушного судна должны быть учтены факторы, предрасполагающие к нарушениям здоровья во время авиаперелётов – пониженное атмосферное давление, парциальное давление кислорода в воздухе и влажность воздуха в салоне самолёта, венозный стаз вследствие малоподвижности пассажиров [2, 34–36], а также условия оказания помощи, в том числе ограниченное пространство в салоне; доступное на борту оснащение для оказания первой помощи; потенциальное привлечение к оказанию помощи специалистов с медицинским образованием из числа пассажиров; возможность выполнения всех утвержденных мероприятий в случае отсутствия на борту пассажиров с медицинским образованием; возможности получения дистанционной консультации с земли по вопросам оказания первой помощи.

Дистанционное консультирование с земли может значительно повысить точность диагностики нарушений здоровья, оперативность, качество и результативность оказания первой помощи на борту воздушного судна. Организация такой практики потребует: соответствующей регламентации в рамках будущего порядка оказания первой помощи; разработки инструктирующих алгоритмов для различных состояний, требующих оказания первой помощи; создания и утверждения методических рекомендаций, учебных материалов и программы обучения лиц с медицинским образованием принципам и навыкам дистанционного консультирования. Методическую основу для этого могут составить существующие рекомендации для диспетчеров скорой медицинской помощи «Принципы и методы дистанционного консультирования исполнителей первой помощи на месте происшествия специалистами скорой медицинской помощи» [37].

---

[12] Aerospace Medical Association Air Transport Medicine Committee. Medical Emergencies: Managing In-flight Medical Events (Guidance material for health professionals). URL: https://asma.org/publications/medical-publications-for-airline-travel/managing-in-flight-medical-events/ [Дата обращения: 16.11.2025]

[13] Aerospace Medical Association Air Transport Medicine Committee. Medical Guidelines for Airline Travel. URL: https://asma.org/publications/medical-publications-for-airline-travel/medical-guidelines-for-airline-travel/ [Дата обращения: 16.11.2025]

Заключение

Увеличение авиационного пассажиропотока определяет растущую потребность в обеспечении безопасности полётов, в том числе в части доступности и эффективности оказания первой помощи на борту гражданского воздушного судна.

Выполненные обзор и анализ международных публикаций позволили сформулировать перспективный перечень состояний, при которых должна оказываться первая помощь силами бортпроводников и пассажиров с медицинским образованием, выявили дефицит информации о наилучших принципах и методах оказания первой помощи при связанных со здоровьем состояниях во время авиаперёлетов, а также определили ключевые источники информации для выработки перечня и последовательности мероприятий по оказанию первой помощи на борту гражданского воздушного судна.

Наряду с разработкой порядка оказания первой помощи предлагается внести изменения и дополнения в п. 95 Общих правил воздушных перевозок пассажиров, багажа, грузов, утвержденных приказом Минтранса России от 28 июня 2007 г. №82, заменив обязанность перевозчика по обеспечению на борту воздушного судна «оказания первой медицинской помощи» на его обязанность обеспечить оказание первой помощи в соответствии с порядком ее оказания.

После разработки и утверждения данных документов, на наш взгляд, потребуется разработать учебно-методические материалы, включая учебные пособия, методические рекомендации и примерные учебные программы, учитывающие особенности оказания первои помощи на борту воздушного судна. Отдельной задачей будет организация практики алгоритмизированного дистанционного консультирования во время перелёта лиц, оказывающих первую помощь на борту воздушного судна, с земли.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. *Donaldson E., Pearn J.* First Aid in the Air // Aust N Z J Surg. 1996. V.66. No.7. P. 431-434. Doi: 10.1111/j.1445-2197.1996.tb00777.x.

2. *Martin-Gill C., Doyle T.J., Yealy D.M.* In-Flight Medical Emergencies: A Review // JAMA. 2018. V.320. No.24. P. 2580-2581. Doi: 10.1001/jama.2018.19842.

3. *Kim J.H., Choi-Kwon S., Park Y.H.* Comparison of Inflight First aid Performed by Cabin Crew Members and Medical Volunteers // J Travel Med. 2017. V.24. No.2. Doi: 10.1093/jtm/taw091.

4. *Peterson D.C., Martin-Gill C., Guyette F.X., Tobias A.Z., McCarthy C.E., Harrington S.T.,* et al. Outcomes of Medical Emergencies on Commercial Airline Flights // N Engl J Med. 2013. V.368. No.22. P. 2075-2083. Doi: 10.1056/NEJMoa1212052.

5. *Дежурный Л.И., Закурдаева А.Ю.* Актуальность расширения объема оказания первой помощи для лиц, имеющих медицинское образование // Медицина катастроф. 2025. №1. С. 78-82. Doi: 10.33266/2070-1004-2025-1.

6. *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. Doi: 10.33266/2070-1004-2024-4-5-12.

7. *Кузьмина А.Ю.* Оказание медицинской помощи пассажирам воздушного транспорта // Роль больниц скорой помощи и научно-исследовательских институтов в снижении предотвратимой смертности среди населения: Матер. 4-го съезда врачей неотложной медицины с международным участием, Москва, 19–20 октября 2018 г. М.: НИИ скорой помощи им. Н.В.Склифосовского; СПб.: НИИ скорой помощи им. И.И.Джанелидзе, 2018. С. 17-18.

8. *Шалькевич П.А., Тахмазова Г.А.* Правовые и морально-этические аспекты оказания медицинской помощи на борту воздушного судна // Медицина завтрашнего дня: Материалы XXIII Научной конференции студентов и молодых ученых с международным участием, Чита, 23–26 апреля 2024 г. Чита: Читинская ГМА, 2024. С. 414-415.

9. *Лашук М.В., Шило К.В.* Особенности оказания медицинской помощи детскому населению на борту воздушного судна гражданской авиации // Современные достижения молодых ученых в медицине: Сб. матер. X Республиканской научно-практической конференции с международным участием. Гродно, Беларусь, 30 ноября 2023 г. Гродно: Гродненский ГМУ. 2023. С. 283-286.

10. *Станкевич Д.Ю.* Медицинская помощь во время авиаперелета как актуальная проблема логистического сервиса российских авиакомпаний // Актуальные проблемы авиации и космонавтики. 2017. Т.3. №13. С. 667-669.

11. *Игнатенко В.В.* Правовые особенности осуществления медицинской помощи на борту самолета // Юридическая наука: традиции и инновации: Сб. матер. международной научно-практической конференции студентов, магистрантов, аспирантов и преподавателей. Великий Новгород, 26–27 апреля 2019 г. Великий Новгород: Новгородский гос. ун-т им. Ярослава Мудрого. 2019. С. 116-117. Doi: 10.34680/978-5-89896-699-7/2019.law.116.

12. *Ефименко Е.М., Купрюхин А.А., Сливинский Д.В.* Программа привилегий «Врачи на борту» как инструмент повышения

REFERENCES

1. Donaldson E., Pearn J. First Aid in the Air. Aust N Z J Surg. 1996;66;7:431-434. Doi: 10.1111/j.1445-2197.1996.tb00777.x.

2. Martin-Gill C., Doyle T.J., Yealy D.M. In-Flight Medical Emergencies: A Review. JAMA. 2018;320;24:2580-2581. Doi: 10.1001/jama.2018.19842.

3. Kim J.H., Choi-Kwon S., Park Y.H. Comparison of Inflight First aid Performed by Cabin Crew Members and Medical Volunteers. J Travel Med. 2017;24:2. Doi: 10.1093/jtm/taw091.

4. Peterson D.C., Martin-Gill C., Guyette F.X., Tobias A.Z., McCarthy C.E., Harrington S.T., et al. Outcomes of Medical Emergencies on Commercial Airline Flights. N Engl J Med. 2013;368;22:2075-2083. Doi: 10.1056/NEJMoa1212052.

5. Dezhurnyy L.I., Zakurdaeva A.Y. The Relevance of Expanding the Scope of First Aid for Persons with Medical Education. *Meditsina Katastrof* = Disaster Medicine. 2025;1:78-82 (In Russ.). Doi: 10.33266/2070-1004-2025-1.

6. 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.) Doi: 10.33266/2070-1004-2024-4-5-12.

7. Kuz'mina A.Yu. Providing Medical Care to Air Transport Passengers. *Rol' Bol'nits Skoroy Pomoshchi i Nauchno-Issledovatel'skikh Institutov v Snizhenii Predotvratimoy Smertnosti Sredi Naseleniya* = The Role of Emergency Hospitals and Research Institutes in Reducing Preventable Mortality among the Population. Proceedings of the 4th Congress of Emergency Medicine Physicians with International Participation. Moscow, October 19–20, 2018., Moscow, NII Skoroy Pomoshchi im. N.V.Sklifosovskogo Publ., SPb NII Skoroy Pomoshchi im. I.I. Dzhanelidze Publ., 2018. P. 7-18 (In Russ.)

8. Shal'kevich P.A., Takhmazova G.A. Legal and Moral-Ethical Aspects of Providing Medical Care on Board an Aircraft. *Meditsina Zavtrashnego Dnya* = Medicine of Tomorrow. Proceedings of the XXIII Scientific Conference of Students and Young Scientists with International Participation, Chita, April 23–26, 2024. Chita, Chitinskaya Gosudarstvennaya Meditsinskaya Akademiya Publ., 2024. P. 414-415 (In Russ.)

9. Lashuk M.V., Shilo K.V. Specificity of Providing Medical Care to Children on Commercial Airline Flights. *Sovremennyye Dostizheniya Molodykh Uchenykh v Meditsine* = Modern Achievements of Young Scientists in Medicine. Proceedings of the X Republican Scientific and Practical Conference with International Participation, Grodno, Belarus, November 30, 2023. Grodno, Grodnenskiy Gosudarstvennyy Meditsinskiy Universitet Publ., 2023. P. 283-286 (In Russ.)

10. Stankevich D.Y. Medical Assistance during the Flight - is an Actual Problem of Logistics Service of Russian Airlines. *Aktual'nye Problemy Aviatsii i Kosmonavtiki* = Current Issues of Aviation and Cosmonautics. 2017;3;13:667-669 (In Russ.)

11. Ignatenko V.V. Legal Features of Implementation of Medical Aid on Board Plane. *Yuridicheskaya Nauka: Traditsii i Innovatsii* = Legal Science: Traditions and Innovations. Proceedings from the International Scientific and Practical Conference of Students, Master's Degree Students, Postgraduate Students, and Teachers. Velikiy Novgorod, April 26–27, 2019. Velikiy Novgorod, Novgorodskiy Gosudarstvennyy Universitet im. Yaroslava Mudrogo Publ., 2019. P. 116–117 (In Russ.) Doi: 10.34680/978-5-89896-699-7/2019.law.116.

12. Efimenko E.M., Kupryukhin A.A., Slivinskiy D.V. Doctors on Board Privilege Program as a Tool for Increasing the Efficiency of an

эффективности коммерческой деятельности авиапредприятия // Экономика и бизнес: теория и практика. 2022. №11-1. С. 127-130. Doi: 10.24412/2411-0450-2022-11-1-127-130.

13. *Волынский-Басманов Ю.М., Визирский М.Д., Волынский В.Ю., Зарипов А.Г., Родионова О.Н.* Доврачебная помощь при аварийно-спасательных работах на воздушном транспорте // Комплексная безопасность России – исследования, управление, опыт: Сб. матер. Москва, 26–27 мая 2004 г. М.: Всероссийский НИИ ГОЧС МЧС России, 2004. С. 302-320.

14. *Дашкова А.Л.* Проблема готовности медицинских специалистов оказывать неотложную медицинскую помощь в полете // Естественные науки и медицина: теория и практика: Сб. статей по матер. LIII международной научно-практической конференции, Новосибирск, 12 декабря 2022 г. Т.12 (34). Новосибирск: Сибирская академическая книга, 2022. С. 31-35.

15. Неотложные состояния во время полетов на пассажирских самолетах: основные положения обзора литературы // Доказательная кардиология. 2018. Т.11. №4. С. 19-27.

16. *Коннов В.А., Горбачев В.И., Шаповалов К.Г.* «Врач на борту»: правовые аспекты оказания первой и медицинской помощи врачом на борту воздушного гражданского судна. Обзор литературы // Вестник интенсивной терапии им. А.И.Салтанова. 2025. №4. С. 69-81.

17. *Бояринцев В.В., Пасечник И.Н., Рыбинцев В.Ю.* Медицинская помощь в самолете: каковы наши возможности и перспективы? // Кремлевская медицина. Клинический вестник. 2019. №3. С. 35-43.

18. *Герасимов Д.В.* Особенности оказания первой помощи и первичной медико-санитарной помощи на борту воздушного судна // Медицинская сестра. 2017. №8. С. 28-30.

19. *Завадская Т.Ф.* Организационно-правовые аспекты оказания медицинской помощи на территории аэропортов и воздушных судов гражданской авиации // Медицинское право: теория и практика. 2017. Т.3. №2. Т.6. С. 387-397.

20. *Жадан А.А., Богдан В.Г., Соколов Ю.А.* Основные направления повышения эффективности оказания медицинской помощи пассажирам воздушных судов гражданской авиации // Военная медицина. 2018. Т.3. №48. С. 72-75.

21. *Speizer C., Rennie C.J. 3rd, Breton H.* Prevalence of In-Flight Medical Emergencies on Commercial Airlines // Ann Emerg Med. 1989. V.18. No.1. P. 26-29. Doi: 10.1016/s0196-0644(89)80306-3.

22. *Szmajer M., Rodriguez P., Sauval P., Charetteur M.P., Derossi A., Carli P.* Medical Assistance during Commercial Airline Flights: Analysis of 11-Years Experience of the Paris Emergency Medical Service (SAMU) between 1989 and 1999 // Resuscitation. 2001. V.50. No.2. P. 147-151. Doi: 10.1016/s0300-9572(01)00347-1.

23. *Sirven J.I., Claypool D.W., Sahs K.L., Wingerchuk D.M., Bortz J.J., Drazkowski J.,* et al. Is There a Neurologist on This Flight? // Neurology. 2002. V.58. No.12. P. 1739-1744. Doi: 10.1212/wnl.58.12.1739.

24. *Qureshi A., Porter K.M.* Emergencies in the Air // Emerg Med J. 2005. V.22. No.9. P. 658-659. Doi: 10.1136/emj.2005.024505.

25. *Baltsezak S.* Clinic in the Air? A Retrospective Study of Medical Emergency Calls from a Major International Airline // J Travel Med. 2008. V.15. No.6. P. 391-394. Doi: 10.1111/j.1708-8305.2008.00233.x.

26. *Mahony P.H., Myers J.A., Larsen P.D., Powell D.M., Griffiths R.F.* Symptom-Based Categorization of In-Flight Passenger Medical Incidents // Aviat Space Environ Med. 2011. V.82. No.12. P. 1131-1137. Doi: 10.3357/asem.3099.2011.

27. *Kesapli M., Akyol C., Gungor F., Akyol A.J., Guven D.S., Kaya G.* Inflight Emergencies during Eurasian Flights // J Travel Med. 2015. V.22. No.6. P. 361-367. Doi: 10.1111/jtm.12230.

28. *Paxinos O., Alexelis A., Alexelis V., Savourdos P.* Use of First Aid Kits on Board a Regional Airline // Indian J Aerosp Med. 2023. No.67. P. 54-58. Doi: 10.25259/IJASM_27_2021.

29. *Shi R., Jiang W., Yang J., Dong X., Yu P., Zhou S.,* et al. Characteristics of In-Flight Medical Emergencies on a Commercial Airline in Mainland China: Retrospective Study // JMIR Public Health Surveill. 2024. No. 10. P. e63557. Doi: 10.2196/63557.

30. *Greif R., Bray J.E., Dj rv T., Drennan I.R., Liley H.G., Ng K.C.,* et al. 2024 International Consensus on Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care Science with Treatment Recommendations: Summary from the Basic Life Support; Advanced Life Support; Pediatric Life Support; Neonatal Life Support; Education, Implementation, and Teams; and First Aid Task Forces // Circulation. 2024. V.150. No.24. P. e580-e687. Doi: 10.1161/CIR.0000000000001288.

31. *Birkun A.* Coverage of Disorders/Conditions for Which First aid is Recommended in Guidelines / Consensuses on First Aid // Mendeley Data. 2025;4. Doi: 10.17632/jjh9nkz6pm.4.

Airline Commercial Activity. *Ekonomika i Biznes: Teoriya i Praktika* = Economy and Business: Theory and Practice. 2022;11-1;93:127-130 (In Russ.)

13. Volynskiy-Basmanov Yu.M., Vizirskiy M.D., Volynskiy V.Yu., Zaripov A.G., Rodionova O.N. First Aid during Emergency Rescue Operations in Air Transport. *Kompleksnaya Bezopasnost' Rossii - Issledovaniya, Upravleniye, Opyt* = Integrated Security of Russia - Research, Management, Experience. Proceedings of Conference, Moscow, May 26-27, 2004. Moscow, EMERCOM of Russia Publ., 2004. P. 302-320 (In Russ.). Doi: 10.24412/2411-0450-2022-11-1-127-130.

14. Dashkova A.L. The Problem of Medical Specialists' Readiness to Provide Emergency Medical Care in Flight. *Yestestvennyye Nauki i Meditsina: Teoriya i Praktika* = Natural Sciences and Medicine: Theory and Practice. Proceedings of the LIII International Scientific and Practical Conference, Novosibirsk, December 12, 2022;12;34. Novosibirsk, Sibirskaya Akademicheskaya Kniga Publ., 2022. P. 31-35 (In Russ.)

15. In-Flight Medical Emergencies on Passenger Aircraft: Key Points from a Literature Review. *Dokazatel'naya Kardiologiya* = Evidence-Based Cardiology. 2018;11;4:19-27 (In Russ.).

16. Konnov V.A., Gorbachev V.I., Shapovalov K.G. Physician on Board: Legal Aspects of Providing First Aid and Medical Assistance by a Physician on Board a Civil Aircraft. A Narrative Review. *Vestnik Intensivnoy Terapii im. A.I.Saltanova* = Annals of Critical Care. 2025;4:69-81 (In Russ.). doi: 10.21320/1818-474X-2025-4-69-81.

17. Boyarintsev V.V., Pasechnik I.N., Rybintsev V.Yu. In-Flight Medical Aid: what are our Capabilities and Prospects? *Kremlevskaya Meditsina. Klinicheskiy Vestnik* = Kremlin Medicine. Journal. 2019;3:35-43 (In Russ.)

18. Gerasimov D.V. Features of First Aid and Primary Health Care on Board an Aircraft. *Meditsinskaya Sestra* = The Nurse. 2017;8:28-30 (In Russ.)

19. Zavadskaya T.F. Organizational and Legal Aspects of Providing Medical Care at Airports and on Civil Aviation Aircraft. *Meditsinskoe Pravo: Teoriya i Praktika* = Medical Law: Theory and Practice. 2017;3;2;6:387-397 (In Russ.)

20. Zhadan A.A., Bogdan V.G., Sokolov Yu.A. Main Directions of Increase of Efficiency of Medical Care Providing to Passengers of Civil Aviation Aircrafts. *Voennaya Meditsina* = Military Medicine. 2018;3;48:72-75 (In Russ.)

21. Speizer C., Rennie C.J. 3rd, Breton H. Prevalence of In-Flight Medical Emergencies on Commercial Airlines. Ann Emerg Med. 1989;18;1:26-29. Doi: 10.1016/s0196-0644(89)80306-3.

22. Szmajer M., Rodriguez P., Sauval P., Charetteur M.P., Derossi A., Carli P. Medical Assistance during Commercial Airline Flights: Analysis of 11-Years Experience of the Paris Emergency Medical Service (SAMU) between 1989 and 1999. Resuscitation. 2001;50;2:147-151. Doi: 10.1016/s0300-9572(01)00347-1.

23. Sirven J.I., Claypool D.W., Sahs K.L., Wingerchuk D.M., Bortz J.J., Drazkowski J., et al. Is there a Neurologist on this Flight? Neurology. 2002;58;12:1739-1744. Doi: 10.1212/wnl.58.12.1739.

24. Qureshi A., Porter K.M. Emergencies in the Air. Emerg Med J. 2005;22;9:658-659. Doi: 10.1136/emj.2005.024505.

25. Baltsezak S. Clinic in the Air? A Retrospective Study of Medical Emergency Calls from a Major International Airline. J Travel Med. 2008;15;6:391-394. Doi: 10.1111/j.1708-8305.2008.00233.x.

26. Mahony P.H., Myers J.A., Larsen P.D., Powell D.M., Griffiths R.F. Symptom-Based Categorization of In-Flight Passenger Medical Incidents. Aviat Space Environ Med. 2011;82;12:1131-1137. Doi: 10.3357/asem.3099.2011.

27. Kesapli M., Akyol C., Gungor F., Akyol A.J., Guven D.S., Kaya G. Inflight Emergencies during Eurasian Flights. J Travel Med. 2015;22;6:361-367. Doi: 10.1111/jtm.12230.

28. Paxinos O., Alexelis A., Alexelis V., Savourdos P. Use of First Aid Kits on Board a Regional Airline. Indian J Aerosp Med. 2023;67:54-58. Doi: 10.25259/IJASM_27_2021.

29. Shi R., Jiang W., Yang J., Dong X., Yu P., Zhou S., et al. Characteristics of In-Flight Medical Emergencies on a Commercial Airline in Mainland China: Retrospective Study. JMIR Public Health Surveill. 2024;10:e63557. Doi: 10.2196/63557.

30. Greif R., Bray J.E., Dj rv T., Drennan I.R., Liley H.G., Ng K.C., et al. 2024 International Consensus on Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care Science with Treatment Recommendations: Summary from the Basic Life Support; Advanced Life Support; Pediatric Life Support; Neonatal Life Support; Education, Implementation, and Teams; and First Aid Task Forces. Circulation. 2024;150;24:e580-e687. Doi: 10.1161/CIR.0000000000001288.

31. Birkun A. Coverage of Disorders/Conditions for Which First aid is Recommended in Guidelines / Consensuses on First Aid. Mendeley Data. 2025:4. Doi: 10.17632/jjh9nkz6pm.4.

32. International Air Transport Association. Medical Manual. Montreal – Geneva, 2020. 102 p. ISBN 978-92-9264-250-1.
33. International Civil Aviation Organization. Doc 10002, Cabin Crew Safety Training Manual, 2020. 294 p. ISBN 978-92-9258-952-3.
34. *Ruskin K.J., Hernandez K.A., Barash P.G.* Management of In-Flight Medical Emergencies // Anesthesiology. 2008. V.108. No.4. P. 749-755. Doi: 10.1097/ALN.0b013e31816725bc.
35. *Chandra A., Conry S.* In-Flight Medical Emergencies // West J Emerg Med. 2013. V.14. No.5. P. 499-504. Doi: 10.5811/westjem.2013.4.16052.
36. *Ho S.F., Thirumoorthy T., Ng B.B.* What to do during Inflight Medical Emergencies? Practice Pointers from a Medical Ethicist and an Aviation Medicine Specialist // Singapore Med J. 2017. V.58. No.1. P. 14-17. Doi: 10.11622/smedj.2016145.
37. *Биркун А.А., Григорьев П.Р., Миннуллин И.П., Остроумова Л.А., Плавунов Н.Ф., Раевский А.А.* и др. Принципы и методы дистанционного консультирования исполнителей первой помощи на месте происшествия специалистами скорой медицинской помощи: Метод. рекомендации / Под ред. Багненко С.Ф. и Дежурного Л.И. М.: НТ и РИО ЦНИИОИЗ МЗ РФ, 2024. 60 с.

32. International Air Transport Association. Medical Manual. Montreal – Geneva, 2020. 102 p. ISBN 978-92-9264-250-1.
33. International Civil Aviation Organization. Doc 10002, Cabin Crew Safety Training Manual, 2020. 294 p. ISBN 978-92-9258-952-3.
34. Ruskin K.J., Hernandez K.A., Barash P.G. Management of In-Flight Medical Emergencies. Anesthesiology. 2008;108;4:749-755. Doi: 10.1097/ALN.0b013e31816725bc.
35. Chandra A., Conry S. In-Flight Medical Emergencies. West J Emerg Med. 2013;14;.5:499-504. Doi: 10.5811/westjem.2013.4.16052.
36. Ho S.F., Thirumoorthy T., Ng B.B. What to do during Inflight Medical Emergencies? Practice Pointers from a Medical Ethicist and an Aviation Medicine Specialist. Singapore Med J. 2017;58;1:14-17. Doi: 10.11622/smedj.2016145.
37. Birkun A.A., Grigor'ev P.R., Minnullin I.P., Ostroumova L.A., Plavunov N.F., Raevskiy A.A., et al. *Printsipy i Metody Distantsionnogo Konsul'tirovaniya Ispolniteley Pervoy Pomoshchi na Meste Proisshestviya Spetsialistami Skoroy Meditsinskoy Pomoshchi* = Principles and Methods of Remote Consultation of First Aid Providers at the Scene of an Incident by Emergency Medical Services Specialists: Method. Recommendations. Ed. S.F.Bagnenko, L.I.Dezhurnyy. Moscow, Tsentral nyy Nauchno-Issledovatel skiy Institut Organizatsii i Informatizatsii Zdravookhraneniya Publ., 2024. 60 p. (In Russ.).

Материал поступил в редакцию 24.11.25; статья принята после рецензирования 21.04.26; статья принята к публикации 16.06.26
The material was received 24.11.25; the article after peer review procedure 21.04.26; the Editorial Board accepted the article for publication 16.06.26