





ЮРИДИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»


ФЗ № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» определяют первую помощь как особый вид помощи, оказываемой **лицами, не имеющими медицинского образования**, при травмах и неотложных состояниях до прибытия медицинского персонала.



Первая помощь — это срочное выполнение лечебных и (или) профилактических мероприятий людям при несчастных случаях, внезапных заболеваниях на месте происшествия до приезда медицинских работников или доставки пострадавшего в лечебное учреждение.



В соответствии с частью 4 статьи 31 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ водители транспортных средств и **другие лица вправе оказывать первую помощь при наличии соответствующей подготовки и (или) навыков.**



На территории Российской Федерации закон действует по принципу: «Оказание помощи — это ПРАВО, а НЕ ОБЯЗАННОСТЬ человека». Согласно законодательству Российской Федерации, первую помощь может оказать любой человек, оказавшийся на месте происшествия, но, существует категория граждан, которых Закон обязывает оказывать первую помощь: медицинские работники, сотрудники ГИБДД, МВД, МЧС, пожарных служб. В Уголовном Кодексе РФ существуют 2 основные статьи, лимитирующие порядок оказания и неоказания помощи пострадавшим: 124 и 125.

Статья 31

ПЕРЕЧЕНЬ СОСТОЯНИЙ, ПРИ КОТОРЫХ ОКАЗЫВАЕТСЯ ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ

1. Отсутствие сознания.
2. Остановка дыхания и кровообращения.
3. Наружные кровотечения.
4. Инородные тела верхних дыхательных путей.
5. Травмы различных областей тела.
6. Ожоги, эффекты воздействия высоких температур, теплового излучения.
7. Отморожение и другие эффекты воздействия низких температур.
8. Отравления.

ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

1. МЕРОПРИЯТИЯ ПО ОЦЕНКЕ ОБСТАНОВКИ И ОБЕСПЕЧЕНИЮ БЕЗОПАСНЫХ УСЛОВИЙ

- 1) определение угрожающих факторов для собственной жизни и здоровья;
- 2) определение угрожающих факторов для жизни и здоровья пострадавшего;
- 3) устранение угрожающих факторов для жизни и здоровья;
- 4) прекращение действия повреждающих факторов на пострадавшего;
- 5) оценка количества пострадавших;
- 6) извлечение пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест;
- 7) перемещение пострадавшего.



СПАСТИ ПОСТРАДАВШЕГО, НО НЕ ЦЕНОЙ СОБСТВЕННОЙ ЖИЗНИ.

ЗАПРЕЩАЕТСЯ ПЕРЕМЕЩАТЬ ТЯЖЕЛОРАНЕННЫХ,
ЕСЛИ ИМ НЕ УГРОЖАЕТ ОПАСНОСТЬ.



**2 . ВЫЗОВ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ДРУГИХ
СПЕЦИАЛЬНЫХ СЛУЖБ, СОТРУДНИКИ КОТОРЫХ ОБЯЗАНЫ
ОКАЗЫВАТЬ ПЕРВУЮ ПОМОЩЬ В СООТВЕТСТВИИ С
ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ ИЛИ СО СПЕЦИАЛЬНЫМ ПРАВИЛОМ.**

3. ОПРЕДЕЛЕНИЕ НАЛИЧИЯ СОЗНАНИЯ У ПОСТРАДАВШЕГО.



СИСТЕМА-112 — ЭТО СИСТЕМА ОБЕСПЕЧЕНИЯ ВЫЗОВА
ЭКСТРЕННЫХ ОПЕРАТИВНЫХ СЛУЖБ ПО ЕДИНОМУ НОМЕРУ «112» НА
ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ.

Предназначена для обеспечения оказания экстренной помощи населению при угрозах для жизни и здоровья, для уменьшения материального ущерба при несчастных случаях, авариях, пожарах, нарушениях общественного порядка и при других происшествиях и чрезвычайных ситуациях.



УК РФ, СТАТЬЯ 125. ОСТАВЛЕНИЕ В ОПАСНОСТИ

ЗАВЕДОМОЕ ОСТАВЛЕНИЕ БЕЗ ПОМОЩИ ЛИЦА,
НАХОДЯЩЕГОСЯ В ОПАСНОМ ДЛЯ ЖИЗНИ ИЛИ ЗДОРОВЬЯ
СОСТОЯНИИ И ЛИШЕННОГО ВОЗМОЖНОСТИ ПРИНЯТЬ
МЕРЫ К САМОСОХРАНЕНИЮ.....

4. МЕРОПРИЯТИЯ ПО ВОССТАНОВЛЕНИЮ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ И ОПРЕДЕЛЕНИЮ ПРИЗНАКОВ ЖИЗНИ У ПОСТРАДАВШЕГО:

- 1) запрокидывание головы с подъемом подбородка;
- 2) выдвигание нижней челюсти;
- 3) определение наличия дыхания с помощью слуха, зрения и осязания;



**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ СОЗНАНИЯ,
ЗАПРЕЩАЕТСЯ БИТЬ ПОСТРАДАВШЕГО ПО ЩЕКАМ**

5. МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПРОВЕДЕНИЮ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ДО ПОЯВЛЕНИЯ ПРИЗНАКОВ ЖИЗНИ:


- 1) давление руками на грудину пострадавшего;
- 2) искусственное дыхание "Рот ко рту";
- 3) искусственное дыхание "Рот к носу";
- 4) искусственное дыхание с использованием устройства для искусственного дыхания.

6. МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПОДДЕРЖАНИЮ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ:

- 1) придание устойчивого бокового положения;
- 2) запрокидывание головы с подъемом подбородка;
- 3) выдвижение нижней челюсти.

7. МЕРОПРИЯТИЯ ПО ОБЗОРНОМУ ОСМОТРУ ПОСТРАДАВШЕГО И ВРЕМЕННОЙ ОСТАНОВКЕ НАРУЖНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ:

- 1) обзорный осмотр пострадавшего на наличие кровотечений;
- 2) пальцевое прижатие артерии;
- 3) наложение жгута;
- 4) максимальное сгибание конечности в суставе;
- 5) прямое давление на рану;
- 6) наложение давящей повязки.



**8. МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПОДРОБНОМУ ОСМОТРУ
ПОСТРАДАВШЕГО В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ПРИЗНАКОВ ТРАВМ,
ОТРАВЛЕНИЙ И ДРУГИХ СОСТОЯНИЙ, УГРОЖАЮЩИХ ЕГО
ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЮ, И ПО ОКАЗАНИЮ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ В
СЛУЧАЕ ВЫЯВЛЕНИЯ УКАЗАННЫХ СОСТОЯНИЙ:**

- 1) проведение осмотра головы;
- 2) проведение осмотра шеи;
- 3) проведение осмотра груди;
- 4) проведение осмотра спины;
- 5) проведение осмотра живота и таза;
- 6) проведение осмотра конечностей;

- 7) наложение повязок при травмах различных областей тела, в том числе окклюзионной (герметизирующей) при ранении грудной клетки;
- 8) проведение иммобилизации (с помощью подручных средств, с использованием изделий медицинского назначения);
- 9) фиксация шейного отдела позвоночника (вручную, подручными средствами, с использованием изделий медицинского назначения);
- 10) прекращение воздействия опасных химических веществ на пострадавшего (промывание желудка путем приема воды и вызывания рвоты, удаление с поврежденной поверхности и промывание поврежденной поверхности проточной водой);
- 11) местное охлаждение при травмах, термических ожогах и иных воздействиях высоких температур;
- 12) термоизоляция при отморожениях и других эффектах воздействия низких температур.

9. ПРИДАНИЕ ПОСТРАДАВШЕМУ ОПТИМАЛЬНОГО ПОЛОЖЕНИЯ ТЕЛА.

10. КОНТРОЛЬ СОСТОЯНИЯ ПОСТРАДАВШЕГО (СОЗНАНИЕ, ДЫХАНИЕ, КРОВООБРАЩЕНИЕ) И ОКАЗАНИЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОДДЕРЖКИ.

11. ПЕРЕДАЧА ПОСТРАДАВШЕГО БРИГАДЕ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ДРУГИМ СПЕЦИАЛЬНЫМ СЛУЖБАМ, СОТРУДНИКИ КОТОРЫХ ОБЯЗАНЫ ОКАЗЫВАТЬ ПЕРВУЮ ПОМОЩЬ В СООТВЕТСТВИИ С ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ ИЛИ СО СПЕЦИАЛЬНЫМ ПРАВИЛОМ.



ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ЗАПРЕЩАЕТСЯ НАЗНАЧАТЬ
ПОСТРАДАВШЕМУ МЕДИЦИНСКИЕ ПРЕПАРАТЫ

ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ЗАПРЕЩАЕТСЯ ВПРАВЛЯТЬ
(ВЫРАВНИВАТЬ ПОВРЕЖДЕННЫЕ КОНЕЧНОСТИ)



ПЕРЕД ОКАЗАНИЕМ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО СПРОСИТЬ у
ПОСТРАДАВШЕГО РАЗРЕШЕНИЕ. ЕСЛИ РЕБЕНОК ДО 14 ЛЕТ, ТО У
РОДИТЕЛЕЙ.

НЕ НУЖНО СПРАШИВАТЬ РАЗРЕШЕНИЯ ПРИ ПОПЫТКАХ СУИЦИДА.

Статья 39 УК РФ. Крайняя необходимость.

Неумышленное причинение вреда в ходе оказания первой помощи и скорой медицинской помощи пострадавшим при травмах и неотложных состояниях подпадает под признаки деяния, совершенного в состоянии крайней необходимости. Так, в данном случае оказание первой помощи и скорой медицинской помощи направлено на спасение охраняемых законом интересов - жизни или здоровья человека, которые согласно ст. 2 Конституции Российской Федерации признаются высшей ценностью. При этом угроза жизни или здоровью пострадавшего не может быть устранена другими средствами.

Таким образом, неумышленное причинение вреда жизни или здоровью потерпевшего в процессе оказания первой помощи согласно Уголовному кодексу Российской Федерации не является преступлением и не наказывается.

ПРАВИЛА, КОТОРЫМИ НУЖНО РУКОВОДСТВОВАТЬСЯ, ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

1. Ваша безопасность при выше всего.
(позаботьтесь о собственной безопасности)
1. Вы не обязаны оказывать первую помощь.
2. Вы обязаны вызвать скорую помощь.
3. Не умеете оказывать помощь, не оказывайте.
4. Перед оказанием первой помощи необходимо спросить разрешение.
5. Первую помощь можно оказывать в критической ситуации.
(отсутствие сознания, дыхания, кровообращения).

Ресурсы:

1. <http://base.garant.ru/70178292/#friends>
2. <http://allfirstaid.ru/node/5>
3. <https://www.youtube.com/playlist?list=PLe6qAh5q49ZZbpCVStC7n3SX5qQ2u65iS>

