

• Грачева Т.Ю., Пучкова В.В., Корнеева О.В., Вахрушева Ю.Н. Комментарий к Федеральному закону от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации". - Специально для системы ГАРАНТ, 2014 г.

Первая помощь

1. В отличие от медицинской помощи, оказываемой квалифицированными медицинскими работниками, первая помощь пострадавшему оказывается имеющими соответствующую подготовку лицами, в том числе сотрудниками органов внутренних дел РФ, сотрудниками, военнослужащими и работниками Государственной противопожарной службы, спасателями аварийно-спасательных формирований и аварийно-спасательных служб.

Оказание первой помощи пострадавшим предусмотрено рядом федеральных законов. Так, [ст. 228](#) ТК РФ возлагает на работодателя обязанность при несчастном случае немедленно организовать первую помощь пострадавшему и при необходимости доставку его в медицинскую организацию. [Статья 12](#) ФЗ "О полиции" обязывает сотрудников полиции оказывать первую помощь лицам, пострадавшим от преступлений, административных правонарушений и несчастных случаев. Федеральный закон от 27 ноября 2010 г. N 311-ФЗ "О таможенном регулировании в РФ" в [ст. 26](#) предписывает должностным лицам таможенных органов при применении физической силы, специальных средств, оружия обеспечить лицам, получившим телесные повреждения, оказание первой помощи и немедленно уведомить о происшедшем начальство. Федеральный закон от 21 июля 1997 г. N 118-ФЗ "О судебных приставах" также [ст. 15](#) предписывает судебным приставам при применении физической силы, специальных средств и огнестрельного оружия обеспечить оказание первой помощи лицам, получившим телесные повреждения. [Федеральный закон](#) от 06 февраля 1997 г. N 27-ФЗ "О внутренних войсках Министерства внутренних дел РФ" условием применения физической силы, специальных средств, оружия, боевой и специальной техники ставит обеспечение оказания первой помощи лицам, получившим телесные повреждения. [Федеральный закон](#) от 21 декабря 1994 г. N 69-ФЗ "О пожарной безопасности" спасение людей и имущества при пожарах, оказание первой помощи обозначает как одну из основных задач пожарной охраны. Федеральный закон от 22 августа 1995 г. N 151-ФЗ "Об аварийно-спасательных службах и статусе спасателей" обязывает спасателей активно вести поиск пострадавших, принимать меры по их спасению, оказывать им первую помощь и другие виды помощи ([ст. 27](#)). Закон РФ от 11 марта 1992 г. N 2487-1 "О частной детективной и охранной деятельности в РФ" условием применения специальных средств и огнестрельного оружия ставит обеспечение лицам, получившим телесные повреждения, первую помощь ([ст. 16](#)). Федеральный закон от 14 апреля 1999 г. N 77-ФЗ "О ведомственной охране" в [ст. 13](#) обязывает сотрудников вневедомственной охраны обеспечить лицам, получившим телесные повреждения в результате применения физической силы, специальных средств или огнестрельного оружия первую помощь. Федеральный закон от 06 мая 2011 г. N 100-ФЗ "О добровольной пожарной охране" в [ст. 15](#) обязывает работников добровольной пожарной охраны и добровольных пожарных во время несения службы (дежурства) в соответствии с графиком дежурства прибывать к месту вызова при получении сообщения и в случае необходимости оказывать первую помощь пострадавшим.

Первая помощь до оказания медицинской помощи оказывается гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью.

2. **Перечень** состояний, при которых оказывается первая помощь, и **перечень** мероприятий по оказанию первой помощи утверждены **приказом** Минздравсоцразвития РФ от 4 мая 2012 г. N 477н. В перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, включены отсутствие сознания, остановка дыхания и кровообращения, наружные кровотечения, инородные тела верхних дыхательных путей, травмы различных областей тела, ожоги, эффекты воздействия высоких температур, теплового излучения, отморожение и другие эффекты воздействия низких температур, отравления.

В **перечень** мероприятий по оказанию первой помощи включены следующие:

1) мероприятия по оценке обстановки и обеспечению безопасных условий для оказания первой помощи (определение угрожающих факторов для собственной жизни и здоровья, определение угрожающих факторов для жизни и здоровья пострадавшего, их устранение и прочее);

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;

4) мероприятия по восстановлению проходимости дыхательных путей и определению признаков жизни у пострадавшего (запрокидывание головы с подъемом подбородка, выдвижение нижней челюсти, определение наличия дыхания с помощью слуха, зрения и осязания, определение наличия кровообращения, проверка пульса на магистральных артериях);

5) мероприятия по проведению сердечно-легочной реанимации до появления признаков жизни (искусственное дыхание);

6) мероприятия по поддержанию проходимости дыхательных путей;

7) мероприятия по обзорному осмотру пострадавшего и временной остановке наружного кровотечения (обзорный осмотр пострадавшего на наличие кровотечений, пальцевое прижатие артерии, наложение жгута и др.);

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;

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.

3. Примерные программы учебного курса, предмета и дисциплины по оказанию первой помощи разрабатываются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти и утверждаются в установленном порядке.

Письмом Минздравсоцразвития РФ от 29 февраля 2012 г. N 14-8/10/2-1759 сообщается, что Межотраслевая инструкция по оказанию первой помощи при несчастных случаях на производстве, разработанная Министерством труда и социального развития РФ, не применяется. При оказании первой помощи рекомендуется руководствоваться учебным пособием "Алгоритмы первой помощи" (<https://www.rosminzdrav.ru/docs/mzsr/letters/201>) и учебником "Первая помощь" (<https://www.rosminzdrav.ru/docs/mzsr/spa/93>). Кроме того, Министерством в настоящее

время разрабатываются методические указания по алгоритмам первой помощи на производстве.

Например, положения по оказанию первой помощи содержатся в [Приказе](#) Минобрнауки РФ от 26 апреля 2010 г. N 430 "О требованиях к минимуму содержания программы профессиональной подготовки частных охранников".

4. Водители транспортных средств и другие лица вправе оказывать первую помощь при наличии соответствующей подготовки и (или) навыков.

Более того, согласно [п. 2.5](#) Правил дорожного движения, утвержденных [постановлением](#) Правительства РФ от 23 октября 1993 г. N 1090, при дорожно-транспортном происшествии водитель, причастный к нему, обязан принять меры для оказания первой помощи пострадавшим, вызвать "Скорую медицинскую помощь", а в экстренных случаях отправить пострадавших на попутном, а если это невозможно, доставить на своем транспортном средстве в ближайшее лечебное учреждение.

Обучение будущих водителей основам оказания первой помощи предусмотрено [приказом](#) Минобрнауки РФ от 18 августа 2010 г. N 866 "Об утверждении примерных программ подготовки водителей транспортных средств различных категорий, оборудованных устройствами для подачи специальных световых и звуковых сигналов", а также [приказом](#) Минобрнауки РФ от 18 июня 2010 г. N 636 "Об утверждении Примерных программ подготовки водителей транспортных средств различных категорий".

[Статья 32](#). Медицинская помощь

Медицинская помощь оказывается медицинскими организациями и классифицируется по видам, условиям и форме оказания такой помощи.

Классификация медицинской помощи по видам производится на основании характера действий, осуществляемых при оказании медицинской помощи: первичная медико-санитарная помощь, специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь, паллиативная медицинская помощь.

Классификация по условиям основана на характере места оказания медицинской помощи: вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации); амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения), в том числе на дому при вызове медицинского работника; в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения); стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

По формам медицинская помощь подразделяется в зависимости от причины, повлекшей медицинское вмешательство: экстренная - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента; неотложная - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента; плановая - медицинская помощь, которая оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

В судебной практике имеются случаи оспаривания действий медицинских работников, связанных с квалификацией необходимой для пациента формы медицинской помощи. Так, например, согласно [апелляционному определению](#) Липецкого областного суда от 09 октября 2012 г. по делу N 33-2294/2012 в иске о признании неправомерным срока очередности прохождения медицинских процедур отказано правомерно, так как суд установил, что проведение медицинской процедуры истцу в экстренном, неотложном порядке не требовалось. Каких-либо неблагоприятных для истца последствий имеющегося у него заболевания в зависимости от срока прохождения процедуры не наступило, и угрозы наступления таких последствий не создало.

Первичная медико-санитарная помощь, специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь, паллиативная медицинская помощь оказываются в соответствии со [ст. 33, 34, 35, 36](#) комментируемого закона (см. [комментарии](#) к ст. 33-36).

Положение об организации оказания медицинской помощи по видам, условиям и формам оказания такой помощи устанавливается уполномоченным федеральным органом исполнительной власти. Например, такие положения установлены [приказом](#) Минздрава России от 20 июня 2013 г. N 388н "Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи", [приказом](#) Минздравсоцразвития России от 15 мая 2012 г. N 543н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению" и др.