федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(Сеченовский Университет)
Институт психолого-социальной работы
Кафедра управления сестринской деятельностью и социальной работы

КУРС «Практикум по первой помощи»
Учебно-методические материалы

Тема: Право на помощь: Кому и когда нужна помощь? Кто имеет право, и кто обязан оказывать первую помощь? Общие принципы оценки состояния пострадавшего. Состояния, требующие вызова скорой помощи.

Москва - 2022

Право на помощь: Кому и когда нужна помощь?

Раненым при несчастных случаях, а также больным людям при внезапных заболеваниях необходимо провести ряд мероприятий срочной помощи до прибытия медика или до помещения пострадавшего/больного в медицинскую организацию, то есть оказать **ПЕРВУЮ ПОМОЩЬ.**

Первая помощь — это комплекс срочных мероприятий, которые должны быть предприняты на месте возникновения острого заболевания или травмы до прибытия медицинского работника.

Основная задача первой помощи — устранить явления, угрожающие жизни пострадавшего, тем самым, предупредить развития опасных для жизни осложнений и, в конечном итоге, сохранить жизнь.

По данным ВОЗ, если первая помощь оказывается несвоевременно или неправильно, то в первые минуты погибает 20-25% тяжело пострадавших, а в течение часа ещё 30%. Первая помощь оказывается эффективной тогда, когда её проводят правильно и как можно раньше.

Кто имеет право, и кто обязан оказывать первую помощь?

В случае какого-либо происшествия оказать первую помощь могут очевидцы происшествия – обычные люди, имеющие право ее оказывать.

В большинстве случаев, они имеют минимальную подготовку и не обладают необходимым оснащением. Исключение составляют медицинские работники, сотрудники органов внутренних дел Российской Федерации; сотрудники, военнослужащие и работники всех видов пожарной охраны; спасатели аварийно-спасательных служб и аварийно-спасательных формирований; военнослужащие (сотрудники) войск национальной гвардии; работники ведомственной охраны, частные охранники, должностные лица таможенных органов; военнослужащие органов федеральной службы безопасности, судебные приставы, сотрудники уголовно исполнительной системы, внештатные сотрудники полиции и народные дружинники и другие лица.

Законодательные акты:

Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» определяет *первую помощь* как особый вид помощи (отличный от медицинской), оказываемой лицами, не имеющими медицинского образования, при травмах и неотложных состояниях до прибытия медицинского персонала.

Согласно **ч. 4 ст. 31 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»** каждый гражданин имеет право оказывать первую помощь при наличии соответствующей подготовки и (или) навыков.

Законодательство разного уровня устанавливает обязанность по оказанию первой помощи для лиц, которые в силу профессиональных обязанностей первыми оказываются на месте происшествия с пострадавшими:

- ✓ сотрудники органов внутренних дел Российской Федерации; сотрудники, военнослужащие и работники всех видов пожарной охраны;
- ✓ спасатели аварийно-спасательных служб и аварийно-спасательных формирований; военнослужащие (сотрудники) войск национальной гвардии;
- ✓ работники ведомственной охраны, частные охранники, должностные лица таможенных органов;
- ✓ военнослужащие органов федеральной службы безопасности, судебные приставы, сотрудники уголовно-исполнительной системы, внештатные сотрудники полиции и народные дружинники и другие лица.

Правила дорожного движения Российской Федерации, п. 2.6.:

В том случае, если водитель не причастен к ДТП, но стал его свидетелем, согласно ч. 4 ст. 31 Федерального закона № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», водитель вправе добровольно оказать первую помощь.

Статья 31. Первая помощь - это комплекс простейших медицинских мероприятий с использованием лекарственных средств, выполняемых

медицинским работником (врачом, фельдшером, медсестрой (медбратом) или, как в некоторых странах, парамедиком) либо человеком, **не имеющим медицинского образования, но обладающим навыками оказания первой медицинской помощи**, на месте получения травмы и/или возникновения какого-либо острого или обострения хронического заболевания в порядке само- и взаимопомощи, а также участниками аварийно-спасательных работ с использованием табельных и подручных средств.

В большинстве случаев первая помощь должна заканчиваться передачей пострадавших прибывшей бригаде скорой медицинской помощи, которая, продолжая оказание помощи в пути, доставляет пострадавшего в медицинскую организацию.

Оказание первой помощи в большинстве случаев занимает небольшой промежуток времени (иногда всего несколько минут) до прибытия на место происшествия более квалифицированного сотрудника. Но без оказания первой помощи в этот короткий промежуток времени пострадавший может потерять шанс выжить в экстренной ситуации, либо у него разовьются тяжелые нарушения в организме, которые негативно повлияют на процесс дальнейшего лечения.

Правовые вопросы оказания помощи больным и пострадавшим отражены как в уголовном (УК), так и в Гражданском (ГК) кодексах Российской Федерации Уголовная ответственность наступает в соответствии со ст. 124 и 125 УК РФ (раздел VII, глава 16).

Ст. 124 («Неоказание помощи больному») предусматривает ответственность при неоказании помощи больному без уважительных причин лицом, обязанным ее оказывать в соответствии с законом.

Ст. 125 УК РФ «оставление в опасности» («заведомое оставление без помощи лица, находящегося в опасном для жизни или здоровья.

Подразумевает ответственность ГРАЖДАНИНА, не сообщившего о случившемся, и прошедшего мимо пострадавшего.

Ст. 228 Трудового кодекса Российской Федерации предусматривает обязанность работодателя при несчастном случае на производстве «немедленно организовать первую помощь пострадавшему и при необходимости доставку его в медицинскую организацию».

Общая последовательность действий на месте происшествия с наличием пострадавших

1. Мероприятия по оценке обстановки и обеспечению безопасных условий для оказания первой помощи:

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.

2. Вызов скорой медицинской помощи, других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом.

Основные правила вызова скорой медицинской помощи, других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь

Единый телефонный номер для вызова экстренных служб – номер 112.

По нему можно вызвать спасателей, полицейских и скорую медицинскую помощь (вызов также может осуществляться по телефонным номерам 01, 101; 02, 102; 03, 103 и другим региональным номерам).

При вызове скорой медицинской помощи необходимо обязательно сообщить диспетчеру следующую информацию:

• место происшествия (улица, дом), что произошло;

• число пострадавших (сколько человек) и тяжесть их состояния;

• какая помощь оказывается (приступаю или не приступаю к СЛР).

Телефонную трубку можно положить после сообщения диспетчера о том, что вызов принят.

Общие принципы оценки состояния пострадавшего

1. Определение наличия сознания у пострадавшего.

2. Мероприятия по восстановлению проходимости дыхательных путей и определению признаков жизни у пострадавшего:

1) запрокидывание головы с подъемом подбородка;
2) выдвижение нижней челюсти;
3) определение наличия дыхания с помощью слуха, зрения и осязания;
4) определение наличия кровообращения, проверка пульса на магистральных артериях.

3. 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.

Человеку без сознания можно оказывать помощь:

Если человек в сознании – необходимо спросить (- Вам помочь?).

Если он отказывается, помогать нельзя.

Если ребенок до 14 лет без близких – можно оказывать, иначе спросить согласия у близких. Если пострадавший представляет опасность – помощь лучше не оказывать.

Не нужно получать согласие при суицидальных попытках.

Нельзя превышать свою квалификацию: нельзя давать (назначать) любые медикаменты, нельзя производить любые медицинские манипуляции (вправлять вывихи и т.п.).

Состояния, требующие вызова скорой помощи

Согласно Приказу от 4 мая 2012 г. N 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи» предусматривает вызов скорой помощи и оказание первой помощи при следующих состояниях:

- ✓ 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.