

УДК 343.13

***О РАСШИРЕНИИ ПОЛНОМОЧИЙ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ
ПОСТРАДАВШИМ НЕОГРАНИЧЕННЫМ КРУГОМ ЛИЦ С
ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ АВТОМАТИЧЕСКИХ НАРУЖНЫХ
ДЕФИБРИЛЯТОРОВ, РАЗМЕЩАЕМЫХ В ОБЩЕСТВЕННЫХ МЕСТАХ¹***

Назаров С.В.

к.ю.н.

*Федеральное казенное учреждение «Научный центр безопасности дорожного движения» Министерства внутренних дел Российской Федерации,
Москва, Россия*

Тарасенков Д.А.

*Федеральное казенное учреждение «Научный центр безопасности дорожного движения» Министерства внутренних дел Российской Федерации,
Москва, Россия*

Котов М.Ю.

*Главное управление обеспечения безопасности дорожного движения
МВД России
Москва, Россия*

Аннотация

Статья посвящена вопросам расширения полномочий оказания первой помощи пострадавшим неограниченным кругом лиц с использованием автоматических наружных дефибрилляторов, размещаемых в общественных местах. Законодательное закрепление прав и обязанностей граждан, оказывающих первую или расширенную помощь позволит контролирующим органам выявлять нарушения законности.

Ключевые слова: первая помощь, расширенная помощь, автоматический наружный дефибриллятор, общественные места, неограниченный круг лиц.

¹ По результатам участия в работе «круглого стола» на тему: «Первая помощь. Совершенствование правового регулирования», проведенного Комитетом Государственной Думы по охране здоровья 18 апреля 2022 года. Официальный сайт Государственной Думы [Электронный ресурс]. – Режим доступа – URL: <http://duma.gov.ru> (дата обращения 19.04.2022).

***ON EXPANDING THE POWERS OF PROVIDING FIRST AID TO VICTIMS
BY AN UNLIMITED NUMBER OF PERSONS USING AUTOMATIC
EXTERNAL DEFIBRILLATORS PLACED IN PUBLIC PLACES***

Nazarov S.V.

PhD in law

*Federal state institution «Scientific center of road safety» of the Ministry of internal Affairs of the Russian Federation»,
Moscow, Russia.*

Tarassenkov D.A.

*Federal state institution «Scientific center of road safety» of the Ministry of internal Affairs of the Russian Federation»,
Moscow, Russia.*

Kotov M.Yu.

*Main Directorate of Road Safety Ministry of Internal Affairs of Russia
Moscow, Russia.*

Abstract

The article is devoted to the issues of expanding the powers of first aid to victims by an unlimited number of persons using automatic external defibrillators placed in public places. Legislative consolidation of the rights and obligations of citizens providing first or extended assistance will allow regulatory authorities to identify violations of the rule of law.

Keywords: First aid, advanced care, automatic external defibrillator, public places, unlimited number of persons.

Одной из распространенных причин смертности во многих странах, в том числе и в Российской Федерации, является внезапная остановка сердца [1].

Выживаемость пациентов после внезапной остановки сердца во внебольничных условиях составляет не более 5 % [2]. В этих случаях, при отсутствии надлежащей медицинской помощи пациенту, которая не может быть оказана в ближайшие минуты, должна применяться автоматическая дефибрилляция [3].

Следовательно, с целью повышения шансов на выживание граждан, необходимо одновременное наличие в месте, где произошла внезапная остановка сердца, либо в непосредственной близости от него, автоматического наружного дефибриллятора (далее – АНД) и лица, способных и имеющих право, либо обязанных по роду своей деятельности оказывать помощь пострадавшим.

Вопросам доступа к размещенным в общедоступных местах дефибрилляторов и их использование неограниченного круга лиц в последние годы уделяется повышенное внимание профессиональным медицинским сообществом и законодателем.

Варианты размещения АНД могут быть следующими: многофункциональные центры предоставления государственных услуг, государственные организации, железнодорожные вокзалы, аэропорты, культурные и зрелищные объекты, опасные производства, станции Росгидромета, морские и воздушные суда [4].

Проанализировав действующее законодательство Российской Федерации приходим к выводу о том, что требования к размещению, использованию АНД и оценки качества оказанной помощи отсутствуют.

Комитетом Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации по охране здоровья в Государственную Думу Федерального Собрания Российской Федерации внесен проект Федерального Закона № 466977-7 «О внесении изменения в статью 31 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» [5], разработанный в целях совершенствования законодательства в сфере охраны здоровья граждан и

Дневник науки | www.dnevniknauki.ru | СМИ Эл № ФС 77-68405 ISSN 2541-8327

оказания первой помощи, направленный на снижение смертности людей в случаях внезапной остановки сердца (далее – ВОС).

В законопроекте учтены предложения Правительства Российской Федерации от 15 марта 2018 года № 2018п-П12 по разработке Правил размещения автоматических наружных дефибрилляторов, и правил оказания первой помощи с использованием АНД в Российской Федерации [6].

В настоящее время применение АНД в Российской Федерации разрешено исключительно определенным категориям медицинских работников, а размещение станций скорой медицинской помощи осуществляется с учетом 20-минутной транспортной доступности [7].

Для исследования вопроса по использованию автоматических дефибрилляторов обратимся к судебной практике.

Седьмой Кассационный Суд общей юрисдикции определением от 30 ноября 2021 г. по делу N 88-18510/2021 установил: В.С. обратился в суд с иском к Государственному бюджетному учреждению здравоохранения Тюменской области «Областная больница № 11» (далее – ГБУЗ) о взыскании компенсации морального вреда [8].

Представитель ответчика ГБУЗ исковое требование не признал и просил отменить судебные решения, как незаконные.

Прокурор Тюменской области указал на то, что согласно экспертным заключениям медицинская помощь оказывалась В.П. не в полном объеме и ненадлежащим образом, при этом эксперты допустили вероятность избежания смертельного исхода при условии правильно проведенной реанимации 50 %.

Согласно заключению комиссионной судебно-медицинской экспертизы № 40-19/ЭСК от 26 июня 2020 года <данные изъяты> нуждался в экстренной госпитализации с диагнозом: <данные изъяты>, однако, своевременно госпитализация не проведена ввиду внезапно развившегося острого состояния, когда помощь необходимо было оказывать на месте. Случай оказания неотложной медицинской помощи <данные изъяты> выполнен с нарушением

Дневник науки | www.dnevniknauki.ru | СМИ Эл № ФС 77-68405 ISSN 2541-8327

порядка оказания медицинской помощи: сердечно-легочная реанимация должна выполняться с автоматической наружной дефибрилляцией (автоматический дефбриллятор входит в оснащение отделения)...

Продолжая анализировать действующее Российское законодательство необходимо отметить следующее: в условиях отсутствия возможности применения АНД неограниченным кругом лиц, в практике сердечно-легочной реанимации фактически не оставляет надежды на выживание человека с внезапной остановкой сердца вне госпитальных учреждений.

Данная задача может быть решена посредством размещения АНД в местах массового пребывания людей, и допуска к их использованию неограниченного круга лиц.

Приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 13 октября 2016 г. № 1399-ст утвержден и введен в действие национальный стандарт Российской Федерации «Изделия медицинские электрические. Дефибрилляторы наружные автоматические. Технические требования для государственных закупок» [9].

Современные АНД представляют собой портативное устройство, которое после активирования оператором, анализирует электрокардиограмму (далее – ЭКГ), получаемую с электродов, размещенных на коже пациента для определения ритмов, подлежащих дефибрилляции, с автоматическим срабатыванием дефибриллятора при обнаружении ритма, подлежащего дефибрилляции.

В соответствии со стандартом АНД могут обеспечивать различный уровень автоматизации:

- полуавтоматический дефибриллятор требует ручной активации разряда;
- полностью автоматический дефибриллятор обеспечивает разряд без вмешательства оператора.

Электрод дефибриллятора, предназначенный для передачи электрического импульса пациенту в целях дефибрилляции сердца, также

Дневник науки | www.dnevniknauki.ru | СМИ Эл № ФС 77-68405 ISSN 2541-8327

может выполнять другие контролирующие (например, снятие ЭКГ) или терапевтические (например, чрескожная электрокардиостимуляция) функции, и может быть одноразовым или многоразовым.

Дефибрилляторы для общедоступного применения предназначены для размещения в местах массового скопления людей, и могут использоваться по назначению немедицинскими работниками, прошедшими специальный курс обучения, должны включаться в автоматическом режиме, комплектоваться одноразовыми электродами для дефибрилляции как взрослых, так и детей.

АНД могут размещаться на любых объектах, пригодных для такого размещения, согласно инструкции предприятия-изготовителя, с установкой таким образом, чтобы расстояние до каждого из них составляло не более 300 (трехсот) метров из любой точки объекта (т.е. всего 1 АНД на 9000 кв. м в трех плоскостях), и при этом, общее время, необходимое для получения и приготовления АНД к использованию, составляло не более 3 (трех) минут. Такое размещение позволяет обеспечивать оперативную помощь в минимально необходимый срок при небольшом общем количестве устройств на каждом, даже крупном, объекте размещения.

Исследуя проблемы оснащения медицинских учреждений автоматическими дефибрилляторами обратимся к судебной практике.

Судебная коллегия по гражданским делам Восьмого кассационного суда общей юрисдикции рассмотрела в открытом судебном заседании гражданское дело N 54RS0016-01-2019-000055-15 по исковому заявлению прокурора в защиту прав, свобод и законных интересов неопределенного круга лиц к государственному бюджетному учреждению здравоохранения <адрес> «Здвинская центральная районная больница», министерству здравоохранения <адрес> об устранении нарушений законодательства, об охране здоровья и санитарно-эпидемиологического законодательства

Восьмой Кассационный Суд общей юрисдикции определением от 27 ноября 2019 г. № 88-189/2019 ... установил, что требования истца не основаны
Дневник науки | www.dnevniknauki.ru | СМИ Эл № ФС 77-68405 ISSN 2541-8327

на деликтных обязательствах ответчика, судом апелляционной инстанции сделан правильный вывод об отсутствии законных оснований для привлечения министерства здравоохранения <адрес> к субсидиарной ответственности.

Принятое апелляционной инстанцией решение не лишает ГБУЗ НСО «Здвинская ЦРБ» возможности получения субсидии в установленном законом порядке [10].

Возвращаясь к законопроекту, следует отметить, что действующее Российское законодательство об охране здоровья граждан в настоящее время, в основном, закрепляет общий правовой режим медицинской деятельности, медицинской помощи населению и первой помощи. Специальные правовые режимы осуществления медицинской деятельности и не медицинской не закреплены.

Предлагаемые изменения и дополнения в ст. 31 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обусловит необходимость актуализации действующего законодательства путем внесения изменений в целый ряд нормативных правовых актов и разработки новых.

На наш взгляд, наиболее эффективными с организационно-правовой точки зрения, будет разработка и принятие единых «Общероссийских правил оказания первой (базовой) и расширенной первой помощи», включающих в себя следующие разделы:

- субъекты, имеющие право оказывать первую помощь;
- субъекты, имеющие право оказывать расширенную первую помощь;
- запреты по оказанию первой помощи;
- запреты по оказанию первой расширенной помощи;
- перечень состояний, при которых оказывается первая помощь;
- перечень состояний, при которых оказывается первая расширенная помощь;
- перечень мероприятий по оказанию первой помощи;
- перечень мероприятий по оказанию расширенной первой помощи;

- требования к комплектации аптечек (укладок, наборов, комплектов) изделиями для оказания первой помощи;
- требования к комплектации аптечек (укладок, наборов, комплектов) изделиями для оказания расширенной первой помощи;
- правила размещения автоматических наружных дефибрилляторов и правил оказания первой помощи с использованием АНД в Российской Федерации;
- правила оказания помощи с использованием автоматических наружных дефибрилляторов.

Дополнить Уголовный кодекс Российской Федерации (от 13.06.1996 № 63-ФЗ) [11] статьей «Нарушение Общероссийских правил оказания первой и расширенной помощи».

Дополнить статью 24. Основания отказа в возбуждении уголовного дела или прекращения уголовного дела Уголовно-процессуального кодекса Российской Федерации (от 18.12.2001 № 174-ФЗ) [12] следующим основанием: «в связи с оказанием первой помощи или первой расширенной помощи».

Дополнить статью 151. Подследственность Уголовно-процессуального кодекса Российской Федерации (от 18.12.2001 № 174-ФЗ) статьей «Нарушение Общероссийских правил оказания первой и расширенной помощи».

Таким образом, предлагаемый законопроект позволит решить задачу снижения смертности людей в случаях внезапной остановки сердца, путем создания возможности незамедлительного использования АНД неограниченным кругом лиц. При этом, решение данной задачи со стороны государства будет заключаться в нормативном правовом обеспечении указанной возможности без необходимости выделения дополнительных бюджетных ассигнований.

Библиографический список

1. Мохов А.А. Программа доступной дефибрилляции: организационно-правовой аспект/ А.А. Мохов // Вестник Университета имени О.Е. Кутафина (МГЮА). – 2021. - № 8 (84). – С. 16-22.
2. Бокерия О.Л., Биниашвили М.Б. Внезапная сердечная смерть и ишемическая болезнь сердца // Анналы аритмологии. 2013. № 2. С. 69-79.
3. Сайер М.Р. Внезапная остановка сердца: системы спасения жизни // Тихоокеанский медицинский журнал. 2007. № 1. С. 72-74.
4. Хугаев С.Г. Мировой опыт внедрения концепции ранней дефибрилляции с использованием общедоступного дефибриллятора-монитора: ближайшие и отдаленные результаты // Анналы аритмологии. 2006. №4. С. 15-20.
5. Официальный сайт Государственной Думы [Электронный ресурс]. – Режим доступа – URL: <http://sozd.duma.gov.ru> (дата обращения 19.04.2022).
6. Официальный сайт Государственной Думы [Электронный ресурс]. – Режим доступа – URL: <http://sozd.duma.gov.ru>bill/466977-7> (дата обращения 19.04.2022).
7. Приказ Минздрава России от 20 июня 2013 года N 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» [Электронный ресурс]. – Режим доступа – URL: <http://КонсультантПлюс> (Дата обращения 20.04.2022).
8. Седьмой Кассационный Суд общей юрисдикции определением от 30 ноября 2021 г. по делу n 88-18510/2021 установил: В.С. обратился в суд с иском к Государственному бюджетному учреждению здравоохранения Тюменской области «Областная больница № 11» о взыскании компенсации морального вреда [Электронный ресурс]. – Режим доступа – URL: <http://КонсультантПлюс> (Дата обращения 20.04.2022).
9. Приказ Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 13 октября 2016 г. № 1399-ст утвержден и введен в действие национальный стандарт Российской Федерации «Изделия медицинские электрические. Дефибрилляторы наружные автоматические. Технические требования для государственных закупок» [Электронный ресурс]. – Режим доступа – URL: <http://КонсультантПлюс> (Дата обращения 20.04.2022).
10. Восьмой Кассационный Суд общей юрисдикции определением от 27 ноября 2019 г. № 88-189/2019 [Электронный ресурс]. – Режим доступа – URL: <http://КонсультантПлюс> (Дата обращения 20.04.2022).
11. Уголовный кодекс Российской Федерации (от 13.06.1996 № 63-ФЗ) [Электронный ресурс]. – Режим доступа – URL: <http://КонсультантПлюс> (Дата обращения 20.04.2022).
12. Уголовно-процессуального кодекса Российской Федерации (от 18.12.2001 № 174-ФЗ) [Электронный ресурс]. – Режим доступа – URL: <http://КонсультантПлюс> (Дата обращения 20.04.2022).

Оригинальность 78%