

Problems of first aid and legal acts in emergency situations

Musaev A.¹, Arsahanova H.²

Проблемы оказания первой медицинской помощи и нормативно-правовые акты в чрезвычайных ситуациях

Мусаев А. И.¹, Арсаханова Г. А.²

¹Мусаев Анзор Исаевич / Musaev Anzor – студент;

²Арсаханова Гайна Абдулава / Arsahanova Gayn - кандидат медицинских наук, доцент,
кафедра гистологии и патологической анатомии,
Чеченский государственный университет, Медицинский институт, г. Грозный

Аннотация: в статье изучены проблемы оказания первой медицинской помощи очевидцами в чрезвычайных ситуациях. Проанализированы нормативно-правовые акты, определяющие необходимость оказания первой медицинской помощи. Изучены статистические данные из отчетной документации скорой медицинской помощи при выездах по г. Грозный за 2014-2015 гг.

Abstract: in the article was described studies of the first aid by witnesses in the emergency situations. Also were analyzed the normative-legal acts, which defines the necessity of first aid. The article adduces researchs of statistics from the medical emergency reporting documentation during the tour in Grozny in 2014-2015 years.

Ключевые слова: первая медицинская помощь, нормативно-правовые акты, чрезвычайные ситуации, практические навыки.

Keywords: the first aid, normative-legal acts, emergency situations, practical skills.

Введение

Значимость оказания первой медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях, угрожающих жизни человека, доказана многочисленными исследованиями. Ключевым фактором при оказании помощи является время и знание оказания доврачебной помощи очевидцами и оказание первой медицинской помощи врачами скорой помощи. Во всех ситуациях первыми участниками при оказании помощи пострадавшим являются очевидцы, эти люди, которые в большинстве случаев не имеют медицинского образования, поэтому знание методики оказания доврачебной помощи является крайне важной для устранения угрожающего жизни состояния человека.

Цель исследования: 1) изучение нормативно-правовой базы; 2) основные проблемы оказания первой медицинской помощи.

Задачи исследования: 1. Провести анализ нормативно-правовой базы Российской Федерации по вопросам оказания первой медицинской помощи. 2. Провести экспертную оценку современного состояния изучения правил оказания первой медицинской помощи. Важным условием оказания первой помощи является адекватное нормативно-правовое регулирование. Для определения адекватности и достаточности нормативной базы для регулирования вопросов оказания первой помощи была изучена вся действующая нормативная документация Российской Федерации. Исследование производилось формально-юридическим методом. В результате было отобрано около 1300 документов, имеющих возможное отношение к первой медицинской помощи. После детальной проработки осталось 15 документов, имеющих отношение к проблеме оказания первой помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях. К основным законодательным и нормативно-правовым актам относятся:

- Федеральный закон от 21 ноября 2011 № 323-ФЗ года «Об основах охраны здоровья в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21 декабря 1994 года № 68-ФЗ «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера»;
- Федеральный закон от 10 декабря 1995 года № 196-ФЗ «О безопасности дорожного движения»;
- Федеральный закон от 14 июля 1995 года № 151-ФЗ «Об аварийно-спасательных службах и статусе спасателей»;
- Федеральный закон от 07 февраля 2011 № 3-ФЗ «О полиции»;
- Федеральная целевая программа «Повышение безопасности дорожного движения в 2006–2012 годах»;
- Приказ Минздрава РФ от 26 марта 1999 г. № 100 «О совершенствовании организации скорой медицинской помощи населению Российской Федерации» [1].

В чем смысл оказание первой помощи? Имеет ли любой гражданин право оказывать первую медицинскую помощь, не являясь профессиональным медицинским работником?

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. Согласно ч. 4 ст. 31 указанного закона, каждый гражданин вправе добровольно оказывать первую помощь при наличии соответствующей подготовки и (или) навыков.

Важным вопросом также остается: кто юридически обязан оказать первую медицинскую помощь?

Закон устанавливает обязанность по оказанию первой помощи для лиц, которые в силу профессиональных обязанностей первыми оказываются на месте происшествия с пострадавшими (спасатели, пожарные, сотрудники полиции). Среди обычных очевидцев происшествия обязанность принять меры для оказания первой помощи возникает у водителей, причастных к ДТП (п. 2.5 Правил дорожного движения РФ).

Предусмотрена ли ответственность лицам, имеющих медицинское образование, за неоказание первой помощи?

Для лиц, обязанных оказывать первую помощь, предусмотрена ответственность за неоказание первой помощи вплоть до уголовной. Для простых очевидцев происшествия, оказывающих первую помощь в добровольном порядке, никакая ответственность за неоказание первой помощи применяться не может. Особые нормы установлены в отношении водителей, причастных к ДТП. Принятие мер к оказанию первой помощи относится к обязанностям водителя в связи с ДТП, за невыполнение которых водителю грозит привлечение к административной ответственности и наказание в виде административного штрафа (ч. 1, ст. 12.27 Кодекса РФ об административных правонарушениях). В том случае, если гражданин заведомо оставил пострадавшего, находящегося в беспомощном состоянии, без возможности получения помощи, он может быть привлечен к уголовной ответственности (ст. 125 «Оставление в опасности» Уголовного кодекса РФ) [2].

Незнание правил оказания первой медицинской помощи актуальным вопросом остается и в Чеченской республике. Фактором тенденции такого внимания к вопросам оказания первой помощи в республике остаются нередкие случаи дорожно-транспортных происшествий, пожаров, утоплений, бытовых травм, требующих знаний оказания первой медицинской помощи от очевидцев. Из отчетной документации скорой медицинской помощи при выездах по г. Грозный за 2014-2015 гг. выполнена 3562 выездов по несчастным случаям (дорожно-транспортные происшествия, бытовые травмы, пожар), из них до 17 лет 1302 выезда. По статистике ГИБДД в Чеченской республике за 2014-й год произошло 491 ДТП, в которых погибло 177 людей и ранены 834, а с участием детей - 77 ДТП, где погибло 18 детей и ранены 81.

Нами был проведен эксперимент с созданием искусственной чрезвычайной ситуации, где нужно было оказать первую медицинскую помощь. Эксперимент был разделен на два этапа: первый этап - теоретическая база знаний оказания первой медицинской помощи в виде тестового решения.

И второй этап - практические навыки оказания первой медицинской помощи. Было привлечено 100 человек старше 18 лет, имеющих водительское удостоверение (где в обязательном порядке нужно сдавать как теоретический курс первой медицинской помощи, так и иметь практические навыки знания оказания первой медицинской помощи), т. е. по документальным данным граждане должны уже овладеть навыками оказания помощи, и 50 человек младше 18 лет.

Результаты исследования

Исследование показало низкое качество как теоретической, так и практической базы знания подготовки к оказанию первой помощи.

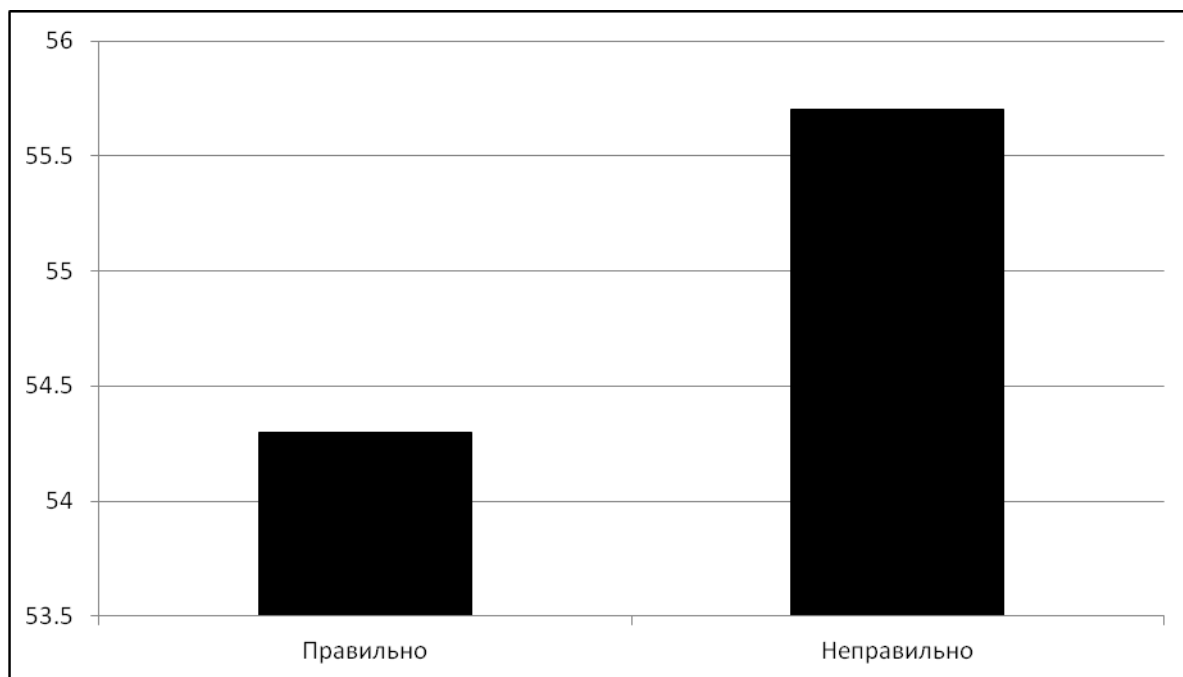


Рис. 1. Среднее процентное соотношение знаний теоретической и практической базы

Среднее процентное соотношение знаний правил оказания первой медицинской помощи и теоретической базы показало низкий уровень знаний, связано это с отсутствием адекватной нормативной учебной базы, а также с тем, что вопросы оказания первой помощи, не являясь специальными в автошколах, среднеобразовательных учреждениях, преподаются по остаточному принципу, то есть не удаляется время должным образом. К примеру, в автошколах, по Утвержденным приказам Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 сентября 2008 года, скорректированная, 24-х часовая программа подготовки по оказанию первой помощи и практические навыки не отрабатываются в связи с отсутствием специальных манекенов и тренажеров [3].

Еще важным вопросом остается профессиональная подготовка преподавателей автошкол по вопросам первой помощи, исследование которого показало низкий уровень подготовки. Большинство преподавателей не имело подготовки по навыкам преподавания, а также профессиональной переподготовки по вопросам неотложной помощи и сердечно-легочной реанимации. Поэтому в большинстве автошкол обучение сводилось к заучиванию правильных ответов на вопросы в экзаменационных билетах и тестах, и на это в лучшем случае отводилось 2-3 часа. В ряде автошкол занятия по первой помощи вовсе не проводились [4].

Во многих сельских поселениях из-за отсутствия инфраструктуры скорая медицинская помощь опаздывает или задерживается. Несвоевременное оказание скорой медицинской помощи приводит к тяжелым, а иногда и к летальным исходам. Таким образом, возникает необходимость в получении знаний по оказанию первой медицинской помощи рядовыми гражданами, в частности, это могут быть школьники и студенты.

Недостаточен уровень у выпускников школ таких навыков в Чеченской республике (по сравнению с другими регионами), это оказание первой медицинской помощи, оказание неотложной медицинской помощи (это не одно и то же) и навыков такого направления, которые востребованы обществом во все времена. Что имеется в виду? По данным министерства Здравоохранения и по статистике отдела Скорой помощи, республика находится в середине рейтинга по уровню развития среди населения навыков медицинской помощи и по выживаемости в чрезвычайных ситуациях, которые принято называть навыками XXI-го века.

Отсутствие у образовательных организаций прочной системы теоретических и практических навыков оказания первой медицинской помощи. На данный момент образовательная система замкнута на себе, на рынке, на архитектуре, на сельском хозяйстве и практически не работает под запрос реального медицинского труда. Нарушена система практико-ориентированной деятельности, нет взаимодействия с предприятиями, выпускник не имеет представления о том, куда ему стоит поступить после школы. Как следствие — неконкурентоспособные специалисты на выходе (без опыта и в целом без понимания профессиональной деятельности), большое количество выпускников трудоустраиваются не по профессии, и в итоге низкая производительность в целом у всей страны.

Выводы

Изучение вопросов оказания первой медицинской помощи показало:

- 1) низкий уровень теоретической базы;
- 2) отсутствие практических навыков оказания первой помощи от очевидцев;
- 3) неправильный подход к обучению в автошколах;
- 4) низкий уровень профессиональной подготовки преподавателей автошкол;
- 5) большое количество чрезвычайных ситуаций, требующих немедленного оказания помощи.

Совокупность этих факторов лежит в основе большой процентности смертности в чрезвычайных ситуациях, особенно эта проблема касается дорожно-транспортных ситуаций. В связи с этим хотелось бы осуществить внедрение программы обучения школьников и студентов правилам оказания помощи, чьи действия могут спасти хоть одну жизнь.

Литература

1. Михайлова Ю. В., Сон И. М., Дежурный Л. И., Халмуратов А. М. Система первой помощи. Принципы создания и функционирования в Российской Федерации. Информационно-аналитический вестник «Социальные аспекты здоровья населения», - 2008, № 1.
2. Лысенко К. И., Дежурный Л. И., Халмуратов А. М. Анализ причин низкой частоты и качества оказания первой помощи пострадавшим в ДТП водителями транспортных средств. «Медицинский вестник МВД», 2009, - № 2, - с. 9-13.
3. Дежурный Л. И., Ганжурова Б. Ц., Назаров В. И. Основные принципы создания системы первой помощи в Российской Федерации. Журнал «Проблемы управления здравоохранением», - 2008, - № 3, с. 5-8.
4. Дежурный Л. И., Лысенко К. И., Халмуратов А. М., Батулин Д. И. Организация обучения правилам оказания первой помощи. Журнал «Менеджер здравоохранения», - 2009, - № 7, - с. 26-30.