Неотложная помощь может оказываться в объёме:

1. Первой помощи 2. Доврачебной мед.помощи





3. Первой врачебной помощь



Первая помощь — это комплекс простейших медицинских мероприятий, осуществляется людьми, не обязательно имеющими специальное медицинское образование.



- Первую помощь помощь, которую обязаны оказывать все, кто прошел соответствующую подготовку: от военнослужащих и сотрудников МВД до водителей, которых готовят в автошколах. А так как по Трудовому кодексу работодатель обязан организовать и оплатить курсы первой помощи для всех работников, в число таких людей входят любые сотрудники организаций и педагогические работники системы образования. То есть, по закону все.
 - Основная цель первой медицинской помощи является умение оказать помощь человеку, получившему травму или страдающему от внезапного приступа заболевания, до момента прибытия квалифицированной медицинской помощи, такой как бригада скорой помощи.

Доврачебная помощь

- Доврачебная это разновидность первичной медикосанитарной помощи. Она описана в статье 33
 Федерального закона №323 "Об основах здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 года (в редакции от 03.04.2017 года).
- Ее оказывают любые медики, которые не являются врачами. Это медсестры, фельдшеры, все медицинские работники предприятия.



Первая врачебная помощь

первая врачебная помощь - комплекс лечебнопрофилактических мероприятий, выполняемых врачами на первом (догоспитальном) этапе медицинской эвакуации с целью устранения последствий поражения, непосредственно угрожающих жизни пораженного, предупреждения развития в дальнейшем инфекционных осложнений в ране и подготовке пострадавших к эвакуации.

- Помощь должна быть оказана в первые 4-6 часов с момента поражения.
- Полный объем первой врачебной помощи состоит из неотложных и отсроченных мероприятий.



Последовательность оказания неотложной помощи

- **■** ПП→ПДП→ПВП→ПВКП
- ПП первая помощь (без использования лекарств и проведения медицинских манипуляций, может оказывать любой человек). По существующему в РФ праву даже квалифицированный врач в нерабочее время имеет право оказывать пострадавшим только первую помощь
- **ПДП** первая доврачебная помощь (оказывает фельдшер)
- ПВП первая врачебная помощь (оказывается врачом «ОЗ» или врачом приемного покоя)
- ПВКП первая врачебная квалифицированная помощь (оказывается в клинике, врачом-специалистом)

Статья 19 Федерального Закона «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера» № 68-Ф3 от 21 декабря 1994 года –

«каждый гражданин РФ может и обязан изучать приемы оказания первой медицинской помощи, а также совершенствовать свои знания и практические навыки в указанной области».

 Статья 33 «Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан» -

гражданин, оказывающий помощь, не может превышать свою квалификацию в области знаний медицины, то есть назначать и применять сильнодействующие медицинские препараты, производить сложные медицинские манипуляции, которыми он не владеет.

Статья 41 Конституции Российской
 Федерации – «каждый имеет право на охрану
 здоровья и медицинскую помощь».

Следовательно, каждый имеет право на получение экстренной медицинской помощи, в том числе и доврачебной. Каждый, кто может оказать такую помощь – имеет право ее оказывать.

 Статья 39 «Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан» № 5487-1 от 22 июля 1993 года –

«первая медицинская помощь должна оказываться безотлагательно лечебно-профилактическими учреждениями независимо от территориальной, ведомственной подчиненности и формы собственности, медицинскими работниками, а также лицами, обязанными ее оказывать в виде первой момощи по закону или специальному правилу.» К последним относятся сотрудники силовых структур и ведомств (МВД, ФСБ, ФСО, МЧС и т. д.), военнослужащие, оказавшиеся в зоне ЧС, а также сотрудники организаций и предприятий на которых возникла ЧС.

Статья 33 «Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан» закрепляет право гражданина на отказ от медицинского вмешательства.

Обучение оказанию первой помощи



- Является обязательным для сотрудников экстренных служб, таких как полицейские, спасатели, пожарные
- Для граждан подобное обучение не является обязательным, хотя и рекомендуется
- Знания и навыки оказания первой помощи должны преподаваться учащимся средних школ, профессиональных учебных заведений на уроках ОБЖ или аналогичных предметах, а также учащимся автошкол

Обучение доврачебной помощи (первой, в том числе) проходят в средних специальных заведения (медицинских училищах и колледжах).

- Обучение работников основам оказания первой помощи пострадавшим, это обязанность работодателя в соответствии со ст. 212 ТК РФ. Это касается любых организаций, производственных предприятий – в первую очередь.
- Работодатели НЕ должны путать доврачебную и первую помощь, а работники НЕ обязаны иметь медицинское образование. Достаточно пройти краткосрочные курсы, которые организует руководитель организации.
- Допустить ошибку в определении, значить потратить время и деньги для нецелевого обучения.

Юридические аспекты оказания первой помощи

- С юридической точки зрения любой гражданин имеет право оказывать первую помощь, но не обязан это делать
- Если гражданин не оказывает помощь, он обязан сообщить о случившемся
- Медработники, спасатели, пожарные и полицейские обязаны оказывать первую помощь
 - Прежде чем оказывать помощь гражданину, надо спросить разрешение в виде, например, вопроса **«Вам помочь?».**
 - Можно оказывать помощь человеку без разрешения при суицидальных попытках, человеку без сознания.

Оказание помощи без согласия пострадавшего разрешается, если:



- Пострадавший не достиг возраста 14 лет и рядом нет его законного совершеннолетнего представителя (законный представитель только родители или лицо на которое оформлено опекунство. Бабушки-дедушки, дяди-тети, братья-сестры законными представителями не являются)
- 2. Пострадавший находится в бессознательном состоянии
- 3. Пострадавший страдает заболеваниями, представляющими опасность для окружающих (например, особо опасные инфекции) или тяжелым психическим расстройством



 4. Пострадавший совершил общественно опасное деяние

Как общественно опасное деяние можно расценить отказ пострадавшего от медицинской помощи при ЧС, если эти действия усиливают панику среди других пострадавших или иным образом препятствуют ликвидации медицинских последствий ЧС.

Состояния, при которых оказывается первая помощь

(ПРИКАЗ от 4 мая 2012 г. N 477н «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПЕРЕЧНЯ СОСТОЯНИЙ, ПРИ КОТОРЫХ ОКАЗЫВАЕТСЯ ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ, И ПЕРЕЧНЯ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ)

- 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

Статья 124 УК РФ.

Неоказание помощи больному

■ 1. Неоказание помощи больному без уважительных причин лицом, обязанным ее оказывать в соответствии с законом или со специальным правилом, если это повлекло по неосторожности причинение средней тяжести вреда здоровью больного, наказывается штрафом в размере до сорока тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до трех месяцев, либо обязательными работами на срок до трехсот шестидесяти часов, либо исправительными работами на срок до одного года, либо арестом на срок до четырех месяцев.

Статья 124 УК РФ. Неоказание помощи больному

2. То же деяние, если оно повлекло по неосторожности смерть больного либо причинение тяжкого вреда его здоровью, наказывается принудительными работами на срок до четырех лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового либо лишением свободы на срок до четырех лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового.

Статья 125 УК РФ. Оставление в опасности

Заведомое оставление без помощи лица, находящегося в опасном для жизни или здоровья состоянии и лишенного возможности принять меры к самосохранению по малолетству, старости, болезни или вследствие своей беспомощности, в случаях, если виновный имел возможность оказать помощь этому лицу и был обязан иметь о нем заботу либо сам поставил его в опасное для жизни или здоровья состояние, - наказывается штрафом в размере до восьмидесяти тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до шести месяцев, либо обязательными работами на срок до трехсот шестидесяти часов, либо ифправительными работами на срок до одного года, ибо принудительными работами на срок до одного фда, либо арестом на срок до трех месяцев, либо лишением свободы на срок до одного года

Статьи УК, посвященные оказанию медицинской помощи

- 1. Статья 124 "Неоказание помощи". Подразумевает ответственность **МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА**, если он не оказал медицинскую помощь
- 2. Статья 125 УК "Оставление в опасности". Подразумевает ответственность ГРАЖДАНИНА, не сообщившего о случившемся, и прошедшего мимо пострадавшего. Гражданин РФ не ОБЯЗАН, оказывать первую помощь, если он, по религиозным, половым, расовым и другим причинам этого делать не хочет. НО СООБЩИТЬ ОН ОБЯЗАН!



Неумышленное причинение вреда при оказании первой помощи

- Подпадает под признаки деяния, совершенного в состоянии крайней необходимости – спасение жизни и здоровья человека
- Неумышленное причинение вреда при оказании первой помощи согласно УК РФ не является преступлением и не наказывается



Ответственность за причинение смерти или тяжкого вреда здоровью по неосторожности

Неосторожность - это форма вины, при которой лицо предвидело возможность наступления общественно опасных последствий своего действия (бездействия), но без достаточных к тому оснований самонадеянно рассчитывало на их предотвращение; а также при которой лицо предвидело общественно опасных последствий своих действий (бездействия), но должно и могло их предвидеть, проявив при этом необходимую внимательность предусмотрительность.

Причинение смерти по неосторожности (ст. 118 УК РФ) наказывается ограничением свободы

на срок до четырех лет либо лишением свободы на срок до одного года с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового. ■ Сотрудникам спасательных служб причинение тяжкого вреда здоровью по неосторожности (ст. 109 УК РФ) наказывается ограничением свободы на срок до трех лет либо лишением свободы на тот же срок с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового

Статья 109 УК РФ. Причинение смерти по неосторожности

1. Причинение смерти по неосторожности

- наказывается исправительными работами на срок до двух лет, либо ограничением свободы на срок до двух лет, либо принудительными работами на срок до двух лет, либо лишением свободы на тот же срок.

Статья 109 УК РФ. Причинение смерти по неосторожности

- Причинение смерти по неосторожности вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей
- наказывается ограничением свободы на срок до трех лет, либо принудительными работами на срок до трех лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового, либо лишением свободы на тот же срок с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового.

Статья 109 УК РФ. Причинение смерти по неосторожности

3. Причинение смерти по неосторожности двум или более лицам

наказывается ограничением свободы на срок до четырех лет, либо принудительными работами на срок до четырех лет, либо лишением свободы на тот же срок с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового.

Документы по теме:

- Приказ Минздрава России от 20 июня 2013 г. № 388н "Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи"
- Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. № 326-Ф3
 "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации"
- Распоряжение Правительства РФ от 28 декабря 2012 г. № 2599-р О плане мероприятий ("дорожной карте") "Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения"

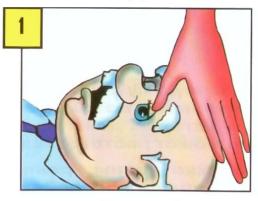
- 1. Мероприятия по оценке обстановки и обеспечению безопасных условий для оказания первой помощи:
 - Определение и устранение угрожающих факторов для собственной жизни и здоровья и жизни и здоровья пострадавшего
 - -Извлечение пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест и его перемещение





- 2.Вызов скорой медицинской помощи, других специальных служб
- 3.Определение наличия сознания у пострадавшего.
- 4. Мероприятия по восстановлению проходимости дыхательных путей и определению признаков жизни у пострадавшего

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПРИЗНАКОВ ЖИЗНИ



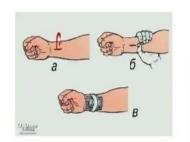


- 5. Мероприятия по проведению сердечно-легочной реанимации до появления признаков жизни
- 6. Мероприятия по поддержанию проходимости дыхательных путей



7. Обзорный осмотр пострадавшего и временная остановка наружного кровотечения









- 7. Мероприятия по обзорному осмотру пострадавшего и временной остановке наружного кровотечения:
- *обзорный осмотр пострадавшего на наличие кровотечений
- *пальцевое прижатие артерии
- *наложение жгута
- *максимальное сгибание конечности в суставе
- *прямое давление на рану
- *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:

проведение осмотра шей, груди, спины, живота и таза, конечностей

проведение общего осмотра

- Голова
- Шея
- Грудь\Спина
- Живот
- Ta3
- Конечности



Иммобилизация подручными средствами









* наложение повязок при травмах различных областей тела, в том числе окклюзионной (герметизирующей) при ранении грудной клетки

*проведение иммобилизации (с помощью подручных средств, аутоиммобилизация, с использованием изделий медицинского назначения

* фиксация шейного отдела позвоночника (вручную, подручными средствами, с использованием изделий медицинского назначения

Выполнить обязательно

• У каждого пострадавшего

должен фиксироваться шейный отдел позвоночника подручными средствами!











* 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)

Промывание желудка – удаление остатков пищи, газов, слизи и ядовитых веществ. Показания определяет врач. Процедуру проводят зондовым и беззондовым способом.



* Mecthoe охлаждение при травмах, термических ожогах и иных воздействиях ВЫСОКИХ температур или ТЕПЛОВОГО излучения

* термоизоляция при отморожениях и других эффектах воздействия низких температур



Істепень



кожа белеет, затем краснеет и припухает, появляются покалывание и боль;

II степень



образуются волдыри с кровяным содержимым, возникает сильная боль;

III степень



происходит омертвление кожи и подкожных тканей:

IV степень



развивается омертвление глубоко расположенных тканей и костей.

- 9. Придание пострадавшему оптимального положения тела (устойчивое боковое положение)
- 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



Определение скорой медицинской помощи (СМП)

■ Скорая помощь - это система организации круглосуточной экстренной медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях и заболеваниях на месте происшествия и в пути следования в лечебно-профилактические учреждения (ЛПУ).



Вызов скорой медицинской помощи показан при:

- Несчастных случаях, различных видах травм, ранений, ожогов, поражений электрическим током и молнией, при отморожении, утоплении, попадании инородных тел в дыхательные пути, отравлении, а также суицидальных попытках (попытка самоубийства)
- Острых или обострении хронических психических заболеваниях
- Родах и нарушениях нормального течения беременности (любого срока)

Вызов скорой медицинской помощи показан при:

- Состояниях, представляющих непосредственную угрозу для жизни и здоровья граждан, вызванных острыми заболеваниями или обострением хронических (остро развившихся нарушениях деятельности сердечно-сосудистой и центральной нервной системы, органов дыхания, брюшной полости, потере сознания, судорогах, кровотечениях всех видов), а также при ухудшении состояния в мечение уже имеющегося заболевания в часы, когда «мение» уже имеющегося заболевания в часы, когда прекращается работа неотложной медицинской помощи в поликлиниках.
 - К детям первого года жизни не зависимо от повода вызова при отсутствии на месте педиатра неотложной помощи

Вызов скорой помощи



- Назвать адрес. Улица, дом, корпус, подъезд, этаж, номер квартиры, код подъезда или домофон (этим вы ускорите прибытие бригады к пострадавшему).
- Точный адрес, с ориентирами, как можно проехать, если машина не сможет подъехать к самому месту ЧС, то где и кто будет встречать.
- / Количество пострадавших.
 - Πολ.
- Возраст. Примерно: подросток, около 12 и т. п.
- Что случилось. Кратко: ДТП, без сознания и т. п.
- **Кто вызвал** прохожий, родственник, сосед и т. п.
- Оставьте свой номер телефона. У бригады могут быть уточнения по мере выдвижения к вам. Это особенно важно, если вы где-нибудь на автостраде или в месте, вам незнакомом.
- Трубку вешать только после того, как повесит диспетчер.

Задачи бригады «Скорой медицинской помощи» заключаются

в ранней диагностике, оказании неотложной помощи в максимально короткие сроки и, при необходимости, в немедленной госпитализации.

По пути следования в стационар медицинские сотрудники бригады осуществляют неотложные мероприятия.

К ним относятся:

- Обезболивание
- Остановка кровотечения
- Трахеотомия
- Проведение искусственного дыхания с помощью медицинской аппаратуры
- Закрытый массаж сердца

Сотрудники специализированных выездных бригад выполняют ряд диагностических мероприятий:

- Снимают электрокардиограмму
- Определяют протромбиновый индекс
- Р Длительность кровотечения и др.

Единая система приёма вызовов в РФ

- те∧ефоны 103 и 03 и 112
- вызов "скорой" с сотового телефона

Вызвать скорую помощь и другую экстренную службу можно круглосуточно, бесплатно и даже при нулевом балансе или отсутствии SIM-карты в телефоне.

Билайн: 003

Мегафон: 03 или 030

→ TE∧E2: 030

MTC: 030

Скайлинк: 03