



Учебное пособие

Организационно-правовые аспекты организации медицинского обеспечения

**Федеральный закон Российской
Федерации
от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ
«Об основах охраны здоровья
граждан в российской федерации»
с изменениями от 28.04.2023г.**

Основные мероприятия медицинского обеспечения



◆ Лечебно – эвакуационные мероприятия.

◆ Санитарно – гигиенические и противоэпидемические мероприятия.

◆ Медицинское снабжение.

Виды медицинской помощи в РФ

- Первичная медико-санитарная помощь
- Специализированная в т.ч. высокотехнологичная медицинская помощь
- Скорая медицинская помощь
- Паллиативная медицинская помощь (сопровождение безнадежно больных)

В ЧС мирного и военного времени медицинское обеспечение населения в ЧС осуществляет

**Всероссийская служба медицины катастроф (ВСМК)
Медицинские формирования**

Первичная медико-санитарная помощь

является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения .

Первичная медико-санитарная помощь приближена к месту жительства, месту работы или обучения граждан, осуществляется по территориально-участковому принципу в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара и включает в себя:

→ **Первичная доврачебная медико-санитарная помощь** которая оказывается медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

→ **Первичная врачебная медико-санитарная помощь** которая оказывается врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми и врачами общей практики (семейными врачами).

→ **Первичная специализированная медико-санитарная помощь**, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, оказывается врачами-специалистами.

ПЛАНОВАЯ

НЕОТЛОЖНАЯ

Федеральный закон РФ от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» ст.33

Специализированная в т.ч. высокотехнологичная медицинская помощь оказывается врачами-специалистами и включает в себя:

- ◆ профилактику;
- ◆ диагностику;
- ◆ лечение;
- ◆ медицинскую реабилитацию

заболеваний и состояний требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий **в стационарных условиях и в условиях дневного стационара**



При оказании специализированной медицинской помощи в экстренной форме время от момента доставки пациента выездной бригадой скорой медицинской помощи в медицинскую организацию или от момента самостоятельного обращения пациента в медицинскую организацию до установления предварительного диагноза **не должно превышать 1 час**



Эмблема скорой помощи в России
(ГОСТ Р 50574-2002)

Скорая медицинская помощь



Скорая медицинская помощь (СМП) – система организации круглосуточной экстренной медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях и заболеваниях на адресе, на месте происшествия и в пути следования в лечебно-профилактические учреждения.

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается в следующих формах

ЭКСТРЕННАЯ

при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, **представляющих угрозу жизни пациента**

Время доезда выездной бригады
СМП
не более 20 мин

НЕОТЛОЖНАЯ

при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний **без явных признаков угрозы жизни пациента**

Время доезда выездной бригады
СМП
до 120 мин

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 20.06.2013 №388Н «Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи».



Первая помощь



Международный символ
первой помощи



ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ - это комплекс мероприятий, направленных на сохранение и поддержание жизни и здоровья пострадавших и проводимых при несчастных случаях, травмах, ранениях, поражениях, отравлениях, других состояниях и заболеваниях, угрожающих жизни и здоровью пострадавших, **до оказания медицинской помощи.**

Цель первой помощи

1. Устранение дальнейшего воздействия поражающего фактора.
2. Устранение последствий поражения, угрожающих жизни пострадавшего.
3. Предупреждение развития опасных для жизни осложнений.

Так же первую помощь вправе оказывать водители транспортных средств и другие лица при наличии соответствующей подготовки и (или) навыков

Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь

- 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.



Оптимальный срок оказания первой помощи - 20-30 минут после поражения, а при остановке дыхания - 3-7 минут



Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 04.05.2012г. №477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»

Признаки жизни

К основным показателям относятся:

Наличие сердцебиения и пульса крупных артерий (сонной, бедренной, лучевой)

Наличие самостоятельного дыхания (устанавливается по движению грудной клетки)

- наличие реакции зрачков на свет. Если открытый глаз пострадавшего закрыть ладонью, а затем быстро отвести ладонь в сторону, то наблюдается сужение зрачка.

- наличие блестящей, влажной роговицы глаза.



Признаки клинической смерти

- отсутствие дыхания;
- отсутствие сердечной деятельности;
- отсутствие фоторефлекса (зрачок не реагирует на свет);



Признаки смерти

- при сдавливании глаза пальцами с боков, зрачок суживается и напоминает «кошачий глаз»;
- отсутствие чувствительности на болевые и термические раздражители;
- отсутствие рвотного рефлекса;
- помутнение и высыхание роговицы глаза;
- снижение температуры тела;
- появление трупных пятен на коже;
- наличие трупного окоченения (через 2-3 часа после смерти).



Перечень мероприятий по оказанию первой помощи

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

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.

5. Мероприятия по проведению сердечно-легочной реанимации до появления признаков жизни.

6. Мероприятия по поддержанию проходимости дыхательных путей.

7. Мероприятия по обзорному осмотру пострадавшего и временной остановке наружного кровотечения.

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.

Универсальный алгоритм оказания первой помощи

1. Оценка обстановки и устранение угрожающих факторов

2. Определение наличия сознания у пострадавшего

Сознания нет

Сознание есть

3. Восстановление проходимости дыхательных путей и определение наличия дыхания и кровообращения

Дыхания нет

Дыхание есть

4. Вызов скорой медицинской помощи по номеру 112, 03, 103

5. Проведение сердечно-легочной реанимации

Проявление признаков жизни

6. Поддержание проходимости дыхательных путей

7. Обзорный осмотр пострадавшего и временная остановка кровотечения

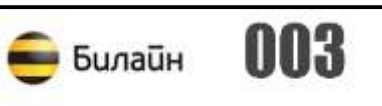
8. Подробный осмотр на предмет травм и других состояний, вызов СМП (если не была вызвана ранее), выполнение необходимых мероприятий ПП

9. Придание пострадавшему оптимального положения тела

10. Контроль состояния пострадавшего. Психологическая поддержка

Передача пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи

Алгоритм вызова бригады скорой помощи



- Сообщить диспетчеру причину вызова;

- Указать кто именно пострадал: пешеход, водитель, пассажиры;

- Указать количество пострадавших;

- Указать пол и примерный возраст пострадавших;

- Указать точный адрес и его ориентиры;

- Сообщить о дополнительных опасностях;

- Сообщить о принятых действиях и спросить диспетчера о том, что делать вам дальше;

- По возможности организовать встречу бригады скорой помощи;

- Диспетчер первый кладет трубку;

- Вызывающий скорую помощь кладет трубку только после сообщения всей, известной ему, информации и когда он четко услышит ответ диспетчера «Вызов принят».

Обязанность оказания первой помощи

ОБЯЗАНЫ

оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом и имеющие соответствующую подготовку



- сотрудники органов внутренних дел Российской Федерации;
- сотрудники, военнослужащие, работники Государственной противопожарной службы;
- спасатели аварийно-спасательных формирований и аварийно-спасательных служб;
- водители транспортных средств причастные к ДТП.

В ПРАВЕ ОКАЗЫВАТЬ

оказывать первую помощь при наличии соответствующей подготовки и (или) навыков



- в 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», водители транспортных средств и другие лица вправе оказывать первую помощь при наличии соответствующей подготовки и (или) навыков.
- другие лица.

Ответственность за не оказания 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).



Медицинские аптечки и порядок их комплектования

Нормативно-правовые акты определяющие порядок комплектации медицинскими средствами аптек

Приказ Минздрава РФ

от 08.10.2020 N 1080Н

«Об утверждении требований к комплектации медицинскими изделиями аптечки для оказания первой помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях (автомобильной)»

Приказ Минздрава РФ

от 28.10.2020 N 1164Н

«Об утверждении требований к комплектации КИМГЗ»

Приказ Минздрава РФ

от 15.12.2020 N 1331Н

«Об утверждении требований к комплектации медицинскими изделиями аптечки для оказания первой помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях (автомобильной) »

Средства для оказания первой помощи



Аптечка для оказания первой помощи работником



Аптечка первой помощи автомобильная



Комплект индивидуальный медицинский гражданской защиты КИМГЗ

Аптечка первой помощи



Аптечка для оказания первой помощи работникам предназначены для оказания первой помощи, до оказания медицинской помощи, работникам на предприятиях всех сфер деятельности при несчастных случаях, состояниях угрожающих их жизни и здоровью.



Аптечка автомобильная предназначена - для оказания первой помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях

Медицинские средства индивидуальной защиты

Основные вложения в комплект индивидуальный медицинский гражданской защиты для оказания первой помощи (пункт 10 перечня)



**ПРИКАЗ
МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
от 28 октября 2020 года
N 1164н**

- маска медицинская нестерильная одноразовая – 2 шт.;
- перчатки медицинские нестерильные, размером не менее М – 2 пары;
- устройство для проведения искусственного дыхания «рот-устройство-рот»;
- жгут кровоостанавливающий для остановки артериального кровотечения;
- бинт марлевый медицинский 7 м x 14 см;
- салфетки марлевые медицинские стерильные размером не менее 16 x 14 см N 10;
- лейкопластырь фиксирующий рулонный размером не менее 2 x 500 см;
- покрывало спасательное изотермическое;
- ножницы для разрезания повязок;
- маркер перманентный черного (синего) цвета;
- блок бумажных бланков (блокнот).

Медицинские средства индивидуальной защиты

Комплектация Аптечки
для оказания первой
помощи работникам



**ПРИКАЗ
МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
от 15 декабря 2020 года
N 1331н**

- маска медицинская нестерильная одноразовая – 10 шт.;
- перчатки медицинские нестерильные, размером не менее М – 2 пары;
- устройство для проведения искусственного дыхания «рот-устройство-рот»;
- жгут кровоостанавливающий для остановки артериального кровотечения;
- бинт марлевый медицинский 5 м x 10 см – 4 шт;
- бинт марлевый медицинский 7 м x 14 см – 4 шт;
- салфетки марлевые медицинские стерильные размером не менее 16 x 14 см N 10 – 2 уп;
- лейкопластырь фиксирующий рулонный размером не менее 2 x 500 см;
- Лейкопластырь бактерицидный размером не менее 1,9 x 7,2 см – 10 шт.
- Лейкопластырь бактерицидный размером не менее 4 x 10 см – 10 шт.
- покрывало спасательное изотермическое;
- ножницы для разрезания повязок;

Медицинские средства индивидуальной защиты

Комплектация аптечки для оказания первой помощи автомобильный



**ПРИКАЗ
МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
от 08 октября 2020 года
N 1080н**

- маска медицинская нестерильная одноразовая – 2 шт.;
- перчатки медицинские нестерильные, размером не менее М – 2 пары;
- устройство для проведения искусственного дыхания «рот-устройство-рот»;
- жгут кровоостанавливающий для остановки артериального кровотечения;
- бинт марлевый медицинский 5 м x 10 см – 4 шт;
- бинт марлевый медицинский 7 м x 14 см – 3 шт;
- салфетки марлевые медицинские стерильные размером не менее 16 x 14 см N 10 – 2 уп;
- лейкопластырь фиксирующий рулонный размером не менее 2 x 500 см;
- ножницы для разрезания повязок;

Домашняя аптечка и назначение препаратов в ней:



- **Нашатырный спирт** – средство для выведения из обморока и стимуляции дыхания. Подносят к носу марлевый тампон, смоченный раствором спирта, и протирают виски. Недопустимо попадание в нос и глаза.
- **Валидол** – средство при психических перегрузках, болях в области сердца: 1 таблетку или 4-5 капель на кусочек сахара под язык до полного растворения.
- **Настойки валерианы, пустырника; корвалол, волокордин, капли**
- **Зеленина** – успокоительное и слабое снотворное. Применяется при повышенном раздражении, бессоннице, неврозах, как средство первой помощи для снятия эмоционального напряжения и возбуждения при стрессах, испуге: по 25-30 капель на стакан воды.
- **Димедрол, супростин, тавегил, диазолин (таблетки и драже)** – антиаллергические препараты, могут применяться в сочетании с обезболивающими препаратами для усиления эффекта.
- **Санорин, нафтизин, галазолин (капли)** – при насморке - в нос; при аллергических реакциях – в нос и в ранку от укуса.
- **Ацетилсалициловая кислота, аспирин** – при болях в суставах, жаропонижающее: по 1-2 таблетки (пакетика). Нельзя применять при язве желудка.



- **Фурацелин** – для полоскания горла: 2 таблетки на стакан кипятка, раствор применять после остывания.
- **Либексин, бромгексин** (таблетки) – для подавления кашлевого рефлекса при повреждениях грудной клетки, переломах ребер.
- **Но-шпа** (в таблетках и ампулах) – спазмолитическое (снимает спазмы) средство. Применяется при болях внутренних органов.
- **Анальгин, боральгин** – обезболивающее средство при травмах, головных, суставных и других болях, а также при почечной колике: по 1-2 таблетки.
- **Сульгин, фталазол, фуразолидон** (в таблетках) – закрепляющее средство при расстройствах кишечника.
- **Карболен, активированный уголь** (таблетки) – принимают внутрь при скоплении газов в кишечнике по 1-2 г 3-4 раза в день, при отравлениях до 29 г на прием (40 таблеток).
- **Сода двууглекислая** (пищевая), бикарбонат натрия (таблетки, порошок) – используется в виде 2% раствора для промывания глаз, кожи при попадании фосфорорганических соединений, а также для снятия зуда после укуса насекомого и для полоскания горла при ангине.



- **Марганцевокислый калий (перманганат калия)** – кристаллы темного цвета. Применяют раствор: 0,1 -0,5 % - для промывания ран; 0,1-0,01% для полоскания полости рта , горла, и промывания желудка; ; 2,5% - для обработки язвенных и ожоговых поверхностей.
- **Йодная настойка 5%** (в темных склянках по 10, 15, 25 мл) – антисептическое, раздражающее и отвлекающее средство при воспалительных процессах кожи и мышц. Применяется для смазывания мелких гнойничков, ссадин, порезов и ранок, для обработки краев ран перед наложением повязок.
- **Бриллиантовый зеленый** (спиртовой раствор зеленого цвета) – обеззараживающее средство для лечения (смазывания) неглубоких ран, порезов, царапин, гнойников, заболеваний кожи.
- **Перекись водорода** – кровоостанавливающее и обеззараживающее средство.
- **Спирт, одеколон, водка** – для обработки рук перед наложением асептической повязки: внутрь 30-50 мл алкоголя для борьбы с шоковым состоянием или его профилактики.
- **Бинт, шприц, пипетка, пинцет, термометр и т.д.**