

Текст лекции

по теме 1:

«Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи»

автор: Бобыкин С.В.

Вопросы:

1. Организация оказания первой помощи в Российской Федерации. Нормативно-правовая база, определяющая права, обязанности и ответственность при оказании первой помощи
2. Понятие «первая помощь». Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь. Перечень мероприятий по оказанию первой помощи.
3. Современные наборы средств и устройств, используемые для оказания первой помощи:
 - аптечка для оказания первой помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях (автомобильная);
 - аптечка для оказания первой помощи работникам.Основные компоненты аптечек, их назначение.
4. Общая последовательность действий на месте происшествия с наличием пострадавших. Соблюдение правил личной безопасности и обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи (возможные факторы риска, их устранение). Простейшие меры профилактики инфекционных заболеваний, передающихся при непосредственном контакте с человеком, его кровью и другими биологическими жидкостями.
5. Основные правила вызова скорой медицинской помощи и других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь

Используемые нормативно-правовые акты:

1. Трудовой кодекс РФ
2. Федеральный Закон от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»
3. Правила дорожного движения
4. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 04.05.2012 №477н «Об утверждении состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».
5. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 15.12.2020 №1331 "Об утверждении требований к комплектации медицинскими изделиями аптечки для оказания первой помощи работникам".
6. Кодекс об административных правонарушениях РФ.

Москва, 2022

1. Организация оказания первой помощи в Российской Федерации. Нормативно-правовая база, определяющая права, обязанности и ответственность при оказании первой помощи

1.1. На сегодняшний день система оказания первой помощи в Российской Федерации состоит из трех основных компонентов:

1. Нормативно-правовое обеспечение (федеральные законы и прочие нормативные акты и документы, определяющие обязанности и права участников оказания первой помощи, их оснащение, объем первой помощи и т.д.).
2. Обучение участников оказания первой помощи правилам и навыкам ее оказания.
3. Оснащение участников оказания первой помощи средствами для ее оказания (аптечками и укладками).

1.2. Система оказания первой помощи базируются на следующих нормативно-правовых документах:

- Федеральный Закон от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»

ст. 31. п.1. Первая помощь до оказания медицинской помощи оказывается гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью, лицами, обязанными оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом и имеющими соответствующую подготовку, в том числе сотрудниками органов внутренних дел Российской Федерации, сотрудниками, военнослужащими и работниками Государственной противопожарной службы, спасателями аварийно-спасательных формирований и аварийно-спасательных служб.

ст. 31. п.4. Водители транспортных средств и другие лица вправе оказывать первую помощь при наличии соответствующей подготовки и (или) навыков (это касается водителей, не причастных к дорожно-транспортному происшествию (ДТП), но которые стали его свидетелем).

- Трудовой кодекс Российской Федерации

ст.214. Работодатель обязан обеспечить обучение по оказанию первой помощи пострадавшим на производстве и проверку знания требований охраны труда.

ст.228. Работодатель (его представитель) при несчастном случае на производстве обязан немедленно организовать первую помощь пострадавшему и при необходимости доставку его в учреждение здравоохранения.

ст.215. Работник обязан проходить обучение по оказанию первой помощи пострадавшим на производстве и проверку знаний требований охраны труда.

- Правила дорожного движения

п. 2.6. Если в результате дорожно-транспортного происшествия погибли или ранены люди, водитель, причастный к нему, обязан: принять меры для оказания первой помощи пострадавшим, вызвать скорую медицинскую помощь и полицию (это касается водителей, причастных к ДТП).

- Постановление Правительства РФ от 24.12.2021 №2464 «О порядке обучения по охране труда и проверки знания требований охраны труда»

- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 04.05.2012 №477н «Об утверждении состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».

- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 15.12.2020 №1331 "Об утверждении требований к комплектации медицинскими изделиями аптечки для оказания первой помощи работникам".

Участники оказания первой помощи могут иметь различную подготовку к ее оказанию и оснащение. Также они могут быть **обязанными** оказывать первую помощь, либо **иметь право** ее оказывать.

В итоге:

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

В большинстве случаев, они имеют минимальную подготовку и не обладают необходимым оснащением. Тем не менее, очевидцы происшествия могут выполнить простые действия, тем самым устранив непосредственную опасность для жизни пострадавших.

Далее к ним могут присоединиться водители транспортных средств или работники организаций и предприятий, изучавшие приемы оказания первой помощи во время соответствующей подготовки. У них имеется аптечка первой помощи (автомобильная) или аптечка для оказания первой помощи работникам, которые можно использовать для более эффективных действий.

Сотрудники органов внутренних дел и пожарно-спасательных подразделений **обязаны** оказывать первую помощь и имеют соответствующее оснащение. При прибытии на место происшествия они должны приступить к оказанию первой помощи сменив других участников оказания первой помощи.

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

Таким образом, 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.

На сегодняшний день для лиц, **обязанных** оказывать первую помощь, предусмотрена ответственность за неоказание первой помощи вплоть до уголовной:

1. Для очевидцев происшествия, оказывающих первую помощь в добровольном порядке, никакая ответственность за неоказание первой помощи применяться не может.

2. Для водителей, причастных к ДТП, установлены особые нормы.

- Кодекс об административных правонарушениях РФ.

ст.12.27. Невыполнение обязанностей в связи с дорожно-транспортным происшествием.

часть 1. Невыполнение водителем обязанностей, предусмотренных Правилами дорожного движения, в связи с дорожно-транспортным происшествием, участником которого он является, за исключением случаев, предусмотренных частью 2 настоящей статьи, - влечет наложение административного штрафа в размере одной тысячи рублей.

часть 2. Оставление водителем в нарушение Правил дорожного движения места дорожно-транспортного происшествия, участником которого он являлся, при отсутствии признаков уголовно наказуемого деяния - влечет лишение права управления транспортными средствами на срок от одного года до полутора лет или административный арест на срок до пятнадцати суток.

3. Для водителей, причастных к ДТП, и должностных лиц: сотрудники органов внутренних дел РФ, сотрудники, военнослужащие и работники Государственной противопожарной службы, спасатели аварийно-спасательных формирований и аварийно-спасательных служб, установлены особые нормы.

- Уголовный кодекс РФ

ст. 125. 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 исправительными работами на срок до одного года, либо принудительными работами на срок до одного года, либо арестом на срок до трех месяцев, либо лишением свободы на срок до одного года.

В связи с тем, что жизнь человека провозглашается высшей ценностью, сама попытка защитить эту ценность ставится выше возможной ошибки в ходе оказания первой помощи, так как дает пострадавшему человеку шанс на выживание.

Уголовное и административное законодательство не признают правонарушением причинение вреда охраняемым законом интересам в состоянии крайней необходимости, то есть для устранения опасности, непосредственно угрожающей личности или правам данного лица, если эта опасность не могла быть устранена иными средствами (ст. 39 «Крайняя необходимость» Уголовного кодекса Российской Федерации; ст. 2.7 «Крайняя необходимость» Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях). Аналогичная норма имеется и в Гражданском кодексе Российской Федерации («Гражданский кодекс Российской Федерации (часть вторая)» от 26.01.1996 N 14-ФЗ (ред. от 28.03.2017), ст. 1067 «Причинение вреда в состоянии крайней необходимости».

В настоящее время в Российской Федерации отсутствуют судебные прецеденты привлечения к юридической ответственности за неумышленное причинение вреда в ходе оказания первой помощи.

В случае решения в суде вопроса о привлечении лица к ответственности за причинение вреда жизни или здоровью, оказание первой помощи пострадавшему учитывается как обстоятельство, смягчающее наказание (п. 2 ч. 1 ст. 4.2 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях; п. «к» ч. 1 ст. 61 Уголовного Кодекса Российской Федерации). Например, за причинение легкого или средней тяжести вреда здоровью в результате ДТП в соответствии со ст. 12.24 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях предусмотрено альтернативное наказание. На усмотрение суда причинителю вреда может быть назначено наказание в виде штрафа или в виде лишения права управления транспортным средством. Факт оказания первой помощи пострадавшему может способствовать назначению более мягкого наказания, то есть штрафа. Кроме того, оказание первой помощи может снизить медицинские последствия травмы, соответственно пострадавшему будет квалифицирован вред меньшей тяжести.

2. Понятие «первая помощь». Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, перечень мероприятий по ее оказанию

2.1. Понятие «первая помощь».

В настоящее время **первая помощь определяется как комплекс мероприятий, направленных на поддержание жизни и здоровья, оказываемых до оказания медицинской помощи пострадавшим при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью, участниками оказания первой помощи. Цель ее состоит в устранении явлений, угрожающих жизни, а также – в предупреждении дальнейших повреждений и возможных осложнений.**

Первая помощь пострадавшему должна оказываться быстро и под руководством одного человека, так как противоречивые советы со стороны, суета, споры и растерянность ведут к потере драгоценного времени. Вместе с тем, вызов медицинской помощи либо при наличии возможности доставка пострадавшего в медицинскую организацию должны быть выполнены незамедлительно.

2.2. В соответствии с приказом Минздравсоцразвития РФ от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь и перечня мероприятий по оказанию первой помощи» установлено, что:

2.3. Первая помощь оказывается при следующих состояниях:

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.

2.4. При указанных состояниях выполняются следующие мероприятия по оказанию первой помощи:

1. Мероприятия по оценке обстановки и обеспечению безопасных условий для оказания первой помощи.
2. Определение наличия сознания у пострадавшего.
3. Мероприятия по восстановлению проходимости дыхательных путей и определению признаков жизни у пострадавшего.
4. Вызов скорой медицинской помощи, других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом.
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 в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом.

3. Современные наборы средств и устройств, использующиеся для оказания первой помощи (аптечка для оказания первой помощи работникам). Основные компоненты, их назначение

3.1. Современные наборы средств и устройств, использующиеся для оказания первой помощи.

К наиболее распространенным в Российской Федерации наборам средств и устройств, использующихся для оказания первой помощи, относятся Аптечка для оказания первой помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях (автомобильная) и «Аптечка для оказания первой помощи работникам».

3.2. Аптечка для оказания первой помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях (автомобильной) предназначена для оказания первой помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях. Состав Аптечки для оказания первой помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях (автомобильной) утвержден приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2020 года №1080н (Приложение 1).

Утвержденный состав аптечки рассчитан на оказание первой помощи при травмах и угрожающих жизни состояниях и является обязательным (замена компонентов аптечки не допускается). При этом водитель может по своему усмотрению дополнительно хранить в аптечке лекарственные средства и

медицинские изделия для личного пользования, принимаемые им самостоятельно или рекомендованные лечащим врачом и находящиеся в свободной продаже в аптеках.

3.3. Аптечка для оказания первой помощи работникам предназначена для оказания первой помощи работникам. Состав Аптечки для оказания первой помощи работникам утвержден приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2020 года №1331н (Приложение 2).

В аптечке находятся все необходимые средства, с помощью которых можно оказать первую помощь в организациях, на предприятиях и т.д.

3.4. Назначение компонентов Аптечек изложен в Приложении 3.

3.5. Пополнять Аптечки для оказания первой помощи необходимо по мере израсходования ее компонентов и/или истечения их срока годности.

3.6. В Институте созданы санитарные посты с аптечками для оказания первой помощи. Посты расположены с таким расчетом, чтобы работники в случае необходимости могли быстро и беспрепятственно получить к ним доступ. На дверях помещений, где расположены аптечки, размещен знак аптечки первой помощи – белый крест на зеленом фоне (табл. И2 ГОСТ Р 12.4.026-2001). Места размещения аптечек указаны на планах эвакуации.

4. Общая последовательность действий на месте происшествия с наличием пострадавших. Соблюдение правил личной безопасности и обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи (возможные факторы риска, их устранение). Простейшие меры профилактики инфекционных заболеваний, передающихся при непосредственном контакте с человеком, его кровью и другими биологическими жидкостями

4.1. Общая последовательность действий на месте происшествия с наличием пострадавших.

Оказывать первую помощь необходимо в соответствии с Универсальным алгоритмом оказания первой помощи (Приложение 4).

Согласно Алгоритму первой помощи в случае, если человек стал участником или очевидцем происшествия, **он должен выполнить следующие действия:**

1. Оценить обстановку и устранить угрожающие и травмирующие факторы:

- 1) определить угрожающие факторы для собственной жизни и здоровья;
- 2) определить угрожающие факторы для жизни и здоровья пострадавшего;
- 3) устранить угрожающие факторы для жизни и здоровья;
- 4) прекратить действие повреждающих факторов на пострадавшего;
- 5) при необходимости, оценить количество пострадавших;
- 6) извлечь пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест (при необходимости);
- 7) переместить пострадавшего (при необходимости).

2. Проверить сознание у пострадавшего.

При наличии сознания перейти к п. 7 Алгоритма; при отсутствии сознания перейти к п. 3 Алгоритма.

3. Очистить дыхательные пути. Восстановить проходимость дыхательных путей и определить признаки жизни:

- 1) запрокинуть голову с подъемом подбородка;
- 2) выдвинуть нижнюю челюсть (при необходимости);
- 3) определить наличие нормального дыхания с помощью слуха, зрения и осязания;
- 4) определить наличие кровообращения путем проверки пульса на магистральных артериях (одновременно с определением дыхания и при наличии соответствующей подготовки).

При наличии дыхания перейти к п. 6 Алгоритма, при отсутствии дыхания перейти к п. 4 Алгоритма.

4. Вызвать скорую медицинскую помощь, другие специальные службы, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом по тел. 03, 103 или 112, привлекая помощника, или с использованием громкой связи на телефоне.

5. Провести сердечно-легочной реанимации путем чередования:

- 1) давления руками на грудину пострадавшего;
- 2) искусственного дыхания «Рот ко рту», «Рот к носу», с использованием устройств для искусственного дыхания.

При появлении признаков жизни перейти к п. 6 Алгоритма.

6. При появлении (или наличии) признаков жизни выполнить мероприятия по поддержанию проходимости дыхательных путей одним или несколькими способами:

- 1) придать устойчивое боковое положение;
- 2) запрокинуть голову с подъемом подбородка;
- 3) выдвинуть нижнюю челюсть.

7. Провести обзорный осмотр пострадавшего и осуществить мероприятия по временной остановке наружного кровотечения одним или несколькими способами:

- 1) наложением давящей повязки;
- 2) пальцевым прижатием артерии;
- 3) прямым давлением на рану;
- 4) максимальным сгибанием конечности в суставе;
- 5) наложением жгута.

8. Провести подробный осмотр пострадавшего в целях выявления признаков травм, отравлений и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью, и выполнить мероприятия по оказанию первой помощи:

- 1) провести осмотр головы;
- 2) провести осмотр шеи;
- 3) провести осмотр груди;
- 4) провести осмотр спины;
- 5) провести осмотр живота и таза;
- 6) осмотр конечностей;
- 7) наложить повязки при травмах различных областей тела, в том числе окклюзионную (герметизирующую) при ранении грудной клетки;
- 8) провести иммобилизацию (с помощью подручных средств, аутоиммобилизацию, с использованием медицинских изделий);

- 9) зафиксировать шейный отдел позвоночника (вручную, подручными средствами, с использованием медицинских изделий);
- 10) прекратить воздействие опасных химических веществ на пострадавшего (промыть желудок путем приема воды и вызывания рвоты, удалить с поврежденной поверхности и промыть поврежденные поверхности проточной водой);
- 11) провести местное охлаждение при травмах, термических ожогах и иных воздействиях высоких температур или теплового излучения;
- 12) провести термоизоляцию при отморожениях и других эффектах воздействия низких температур.

9. Придать пострадавшему оптимальное положение тела (для обеспечения ему комфорта и уменьшения степени его страданий). Постоянно контролировать состояние пострадавшего (наличие сознания, дыхания и кровообращения) и оказывать психологическую поддержку.

10. Определить время прибытия выездной бригады скорой медицинской помощи.

11. Передать пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом при их прибытии и распоряжении о передаче им пострадавшего, сообщив необходимую информацию.

4.2. Соблюдение правил личной безопасности и обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи (возможные факторы риска, их устранение).

Перед началом действий на месте происшествия следует обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи. При этом необходимо помнить, что может угрожать участнику оказания первой помощи, пострадавшему и очевидцам происшествия:

- поражение электрическим током;
- интенсивное дорожное движение;
- возможное возгорание или взрыв;
- поражение токсическими веществами;
- агрессивны настроенные люди;
- высокая вероятность обрушения здания или каких-либо конструкций;
- животные и т.п.

Для снижения риска поражения необходимо, например:

- выключить электричество;
- установить знаки аварийной остановки, перегородить проезжую часть автомобилем;
- попытаться потушить пожар;
- перекрыть бытовой газ;
- сообщить собравшимся людям, что сейчас будет оказываться первая помощь и т.д.

4.3. Простейшие меры профилактики инфекционных заболеваний, передающихся при непосредственном контакте с человеком, его кровью и другими биологическими жидкостями.

Для снижения риска заражения при оказании первой помощи следует использовать медицинские перчатки (для защиты рук) и защитные устройства для проведения искусственного дыхания «рот-устройство-рот», находящиеся в аптечках первой помощи.

В состав аптечки для оказания первой помощи работникам входят медицинские 3-слойные маски из нетканого материала, которые применяются для снижения риска инфицирования человека, оказывающего первую помощь.

В случае попадания крови и других биологических жидкостей на кожу следует немедленно смыть их проточной водой, тщательно вымыть руки. При наличии спиртовых антисептических салфеток из бумажного текстилеподобного материала (находятся в аптечке для оказания первой помощи работникам) необходимо обработать кожу с их помощью.

После проведения искусственного дыхания рекомендуется прополоскать рот.

4.4. Не следует пытаться оказывать первую помощь в неблагоприятных условиях. В этом случае следует обратиться к соответствующим службам (например, к сотрудникам аварийно-спасательных служб, полиции и т.д.).

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

Действия работника при возникновении несчастного случая:

5.1. Немедленно оказать первую помощь пострадавшему.

5.2. Правила вызова скорой медицинской помощи:

При необходимости вызвать скорую медицинскую помощь по телефону «103» или «112» и сообщить диспетчеру скорой медицинской помощи следующую информацию:

- что произошло;
- число пострадавших и тяжесть их состояния, их фамилии (если известно), приблизительный возраст;
- какая помощь им оказывается;
- адрес, где находится пострадавший (ИБРАЭ РАН, г. Москва, ул. Большая Тульская д.52);
- номер телефона, с которого звоните;
- свою фамилию.

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

До приезда скорой медицинской помощи находится с пострадавшим.

5.3. О происшедшем несчастном случае, месте нахождения пострадавшего и вызове скорой медицинской помощи немедленно сообщить:

- своему непосредственному или вышестоящему руководителю;
- по возможности на Пункт централизованного наблюдения ИБРАЭ РАН по телефону «404» (кабинет №101);
- по возможности специалисту по охране труда по телефону «6219».

5.4. При расследовании несчастного случая сообщить комиссии по расследованию несчастного случая все известные ему обстоятельства происшедшего случая.

5.5. Руководителю, получившему информацию о несчастном случае и вызове скорой медицинской помощи:

а) сообщить об этом с указанием места нахождения пострадавшего, если ранее не сообщалось:

- на Пункт централизованного наблюдения ИБРАЭ РАН по телефону «404» (кабинет №101;

- специалисту по охране труда по телефону «6219»;

б) организовать встречу и сопровождение бригады скорой медицинской помощи к пострадавшему;

в) принять неотложные меры по предотвращению развития аварийной или иной чрезвычайной ситуации и воздействия травмирующих факторов на других лиц;

г) сохранить до начала расследования несчастного случая обстановку, какой она была на момент происшествия, если это не угрожает жизни и здоровью других лиц и не ведет к катастрофе, аварии или возникновению иных чрезвычайных обстоятельств, а в случае невозможности ее сохранения - зафиксировать сложившуюся обстановку (составить схемы, провести фотографирование или видеосъемку, другие мероприятия).

Для закрепления пройденного материала следует ответить на следующие вопросы:

1. Является ли оказание первой помощи действием, способным снизить смертность от травм и неотложных состояний?

2. Какие действия нужно выполнить в первую очередь на месте происшествия?

3. Возможно ли дополнение аптечек лекарствами, назначенными ее владельцу врачом?

4. Допустима ли замена отдельных компонентов аптечки?

5. Как снизить риск заражения инфекционными заболеваниями при оказании первой помощи?

Приложение:

1. Состав Аптечки для оказания первой помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях (автомобильной).

2. Состав Аптечки для оказания первой помощи работникам.

3. Назначение компонентов Аптечек.

4. Универсальный алгоритм оказания первой помощи.