



I Международный конгресс

«Актуальные вопросы авиационной медицины»

Оказание медицинской помощи
на борту воздушного судна

VOLGA-DNEPR GROUP

Волга  Днепр

Методические рекомендации «Обеспечение воздушных судов гражданской авиации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями», утвержденные Росавиацией в 2013 году

На борту воздушного судна, в период выполнения рейса, могут быть оказаны следующие виды помощи :

- первая помощь;
- первичная медико-санитарная помощь

Приказ Минтранса России от 28.06.2007 N 82 (ред. от 05.10.2017) Об утверждении Федеральных авиационных правил «Общие правила воздушных перевозок пассажиров, багажа, грузов и требования к обслуживанию пассажиров, грузоотправителей, грузополучателей»

**95. Перевозчик должен обеспечить на борту воздушного судна:
первую медицинскую помощь.**

Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

Часть 2 статьи 32 указывает нам, что первичная медико-санитарная помощь относится к медицинской помощи!

В свою очередь, часть 1 статьи 32 закона объясняет, что – медицинская помощь **оказывается медицинскими организациями.**

Часть 3 статьи 32 ФЗ №323 конкретизирует условия оказания медицинской помощи. В соответствии с ней медицинская помощь может оказываться в следующих условиях:

1. вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации);
2. амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника;
3. в дневном стационаре;
4. стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение)

Обращаю Ваше внимание на то, что перечень случаев, когда медицинская помощь оказывается вне медицинской организации содержит лишь два варианта:

- а) по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
- б) в транспортном средстве при медицинской эвакуации

Таким образом, согласно закону ФЗ № 323 медицинская помощь вне медицинской организации, в том числе и на борту воздушного судна, в период выполнения рейса, может быть оказана исключительно бригадой скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи.

Исходя из вышесказанного, мы приходим к выводу, что на борту воздушного судна, в период выполнения рейса может быть оказана исключительно первая помощь!

Однако

Авиакомпании Российской Федерации, на основании международных рекомендаций (ИКАО, ИАТА и др.), согласно Методическим рекомендациям по обеспечению воздушных судов гражданской авиации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, утвержденным Росавиацией, комплектуют воздушные суда аптечками первой помощи и **комплектами медицинских средств**, воспользоваться которыми имеет право только пассажир с медицинским образованием, если такой окажется на борту.

Комплект медицинских средств включает в себя лекарственные препараты и растворы для внутривенных и внутримышечных инъекций из расчета, что пассажир с медицинским образованием сможет воспользоваться данным комплектом для оказания медицинской помощи.

Данная помощь относится к медицинской помощи в форме скорой или неотложной медицинской помощи.



**НА БОРТУ ВОЗДУШНОГО СУДНА В ПЕРИОД ВЫПОЛНЕНИЯ РЕЙСА МОЖЕТ БЫТЬ ОКАЗАНА
ИСКЛЮЧИТЕЛЬНО ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ!**

парадоксальная ситуация:

- ✓ Авиакомпании комплектуют воздушные суда комплектами медицинских средств для оказания медицинской помощи
- ✓ В рейсе для оказания медицинской помощи (экстренной и/или неотложной формы), привлекают пассажира с медицинским образованием
- ✓ Но **на борту воздушного судна**, в период выполнения рейса **может быть оказана исключительно первая помощь**, так как отсутствуют правовые нормы, разрешающие пассажиру с медицинским образованием оказывать медицинскую помощь вне медицинской организации.



Первая помощь оказывается лицами, обязанными оказывать такую 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, а также, при наличии соответствующей подготовки и (или) навыков, – водителями транспортных средств **и другими лица, имеющими указанными навыками**

На первый взгляд законодательная норма о возможности оказания первой помощи легализует участие врача в оказании помощи пассажиру в период рейса на воздушном судне. Однако сегодняшнее законодательство предусматривает оказание первой помощи только в случае определенных состояний больного, перечень которых совсем невелик.

Согласно приказа Минздравсоцразвития РФ от 4 мая 2012 г. № 477н, к таким состояниям относятся 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.

В случаях наличия у больного иных состояний (пусть даже и угрожающих его жизни), оказание первой помощи не предусмотрено.

Юридические последствия оказания медицинской помощи вне медицинских организаций

Оказание медицинской помощи на борту воздушного судна может привести врача к уголовной ответственности по части 1 статьи 235 Уголовного кодекса РФ, за осуществление медицинской деятельности лицом, не имеющим лицензии на данный вид деятельности, что повлекло по неосторожности причинение вреда здоровью человека. Совершение данного преступления предполагает штраф в размере до ста двадцати тысяч рублей, либо ограничение свободы на срок до трех лет.

Часть 2 указанной статьи (в случае смерти пассажира) предусматривает еще более тяжкое наказание – принудительные работы на срок до пяти лет либо лишение свободы на тот же срок. Однако привлечение к ответственности по части 2 статьи 235 УК РФ требует доказательства причинно-следственной связи между действиями лица, пытавшегося оказать медицинскую помощь и смертью человека.

Не меньшие, а возможно даже и большие риски несет оказание медицинской помощи на борту воздушного судна в отношении гражданско-правовой ответственности. К сожалению, нередко встречаются неблагодарные пациенты, которые подают иски о возмещении вреда к врачам, спасшим их жизнь – тем более Гражданский кодекс РФ (далее – ГК РФ) не препятствует этому. В частности, статья 1085 ГК РФ предусматривает возмещение вреда, причиненного повреждением здоровья, статья 1095 ГК РФ предусматривает возмещение вреда жизни или здоровью гражданина причиненного вследствие недостатков услуги (в том числе медицинской), статья 151 ГК РФ предусматривает компенсацию морального вреда (в соответствии с пунктом 32 Постановления Пленума Верховного Суда РФ от 26.01.2010 № 1 «О применении судами гражданского законодательства, регулирующего отношения по обязательствам вследствие причинения вреда жизни или здоровью гражданина», потерпевший в связи с причинением вреда его здоровью во всех случаях испытывает физические или нравственные страдания, факт причинения ему морального вреда предполагается, а установлению подлежит лишь размер компенсации морального вреда).

Возможна ситуация, когда врач, оказавшийся на борту воздушного судна рядом с человеком у которого развился тяжелейший анафилактический шок и отек трахеи, проводит экстренную коникотомию, спасает его жизнь, но в дальнейшем получает иск с обвинением в причинении вреда здоровью, выразившегося в исчезновении голоса.

В вопросах привлечения врача к юридической ответственности за оказание экстренной медицинской помощи на борту воздушного судна играют и законодательные нормы об информированном добровольном согласии пациента.

Рассмотрев действующие особенности законодательного регулирования оказания медицинской помощи вне медицинских организаций, приходится констатировать тот факт, что медицинский работник, на борту воздушного судна, попадает в патовую ситуацию:

- если врач окажет помощь – он нарушит ст. 20 и ст. 32 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и может быть привлечен к уголовной ответственности по статьям 235 или 238 УК РФ и гражданской ответственности за действия, причинившие вред здоровью (жизни)
- Не окажет помощь – он нарушит ст. 71 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и может быть привлечен к уголовной ответственности по статьям 124 или 125 УК РФ (соответственно – неоказание помощи больному и оставление в опасности) и гражданской ответственности за бездействие, причинившее вред здоровью (жизни) больного.

Что делать?

В случае сохранения действующих нормативно-правовых актов неизменными невозможно говорить о оказании медицинской помощи на борту воздушного судна.

Необходима корректировка нормативно – правовых актов в Российской Федерации, где будет описана возможность оказания медицинской помощи на борту воздушного судна с применением комплекта медицинских средств.

Необходимо написание новых нормативно – правовых актов в Российской Федерации, в которых будет отражаться правила оказания помощи на борту воздушного судна, виды и содержания комплектов первой помощи и медицинских средств.

На мой взгляд за основу создания данных документов можно взять ЗАКОН ДОБРОГО САМАРИТАНИНА, регулирующего право на оказание помощи и правовое положения лица, такую помощь оказывающего. Главный пункт Закона – пострадавший не может предъявить иск за неправильно оказанную помощь, если она оказывалась добросовестно, то есть оказавший помощь действовал в пределах своих знаний и опыта, стремясь обеспечить облегчение положение пострадавшего.

Предлагаю Ассоциации Врачей Авиационной Медицины выступить с предложением о создании данных документов.

Спасибо за внимание

Зиновьев Андрей Владимирович
Заместитель директора по работе с летно-техническим персоналом
Департамента управления здоровьем и трудоспособностью персонала
ООО «Волга-Днепр-Москва»
tel. / Тел. +7 (495) 755-68-50 доб./ext. 1177
моб. +7 917 566 48 72
E-mail: Andrey.Zinovev@volga-dnepr.com
www.volga-dnepr.com