

РЕЗОЛЮЦИЯ

по итогам конференции

«Система оказания первой помощи: актуальные задачи и пути решения»,
проведенной ООО «Медтехника СПб» и Санкт-Петербургской торгово-
промышленной палатой в рамках расширенного заседания Комитета по
предпринимательству в сфере здравоохранения Санкт-Петербургской торгово-
промышленной палаты

16 марта 2021 года, 12:30, Готическая гостиная

Заслушаны доклады представителя законодательной власти Санкт-Петербурга и главных внештатных специалистов Министерства здравоохранения Российской Федерации по первой помощи различных уровней:

Егорова Александра Борисовича, депутата Законодательного Собрания Санкт-Петербурга VI созыва, заместителя председателя постоянной комиссии по социальной политике и здравоохранению **«Анализ законодательного регулирования оказания первой помощи в Российской Федерации и необходимость его совершенствования».** В докладе нашли отражение следующие вопросы: регулирование оказания первой и доврачебной помощи в Федеральном законе «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ; регулирование оказания первой и доврачебной помощи в образовательной сфере в Федеральном законе «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ; регулирование охраны труда в Трудовом кодексе Российской Федерации; нормы, затрагивающие вопросы обучения первой помощи, в государственной программе Санкт-Петербурга «Развитие здравоохранения в Санкт-Петербурге»; нормы, затрагивающие вопросы обучения первой помощи, в Постановлении Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. № 332 «Об утверждении Правил использования медицинскими организациями средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования для финансового обеспечения мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования»; фрагментарность законодательства, регулирующего оказание первой помощи, и необходимость существенного совершенствования нормативно-правовой базы. В докладе предложено выработать алгоритм действий по организации общероссийской системы обучения граждан знаниям и навыкам оказания первой помощи.

Дежурного Леонида Игоревича, главного внештатного специалиста по первой помощи Министерства здравоохранения Российской Федерации, главного научного сотрудника ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации **«Первая помощь в России. Новости и планы».** В докладе нашли отражение следующие вопросы: отношение общества и представителей государственной власти к первой помощи; определение первой помощи в действующем законодательстве Российской Федерации; группы граждан, которые обязаны и (или) имеют право оказывать первую помощь; результаты работы межведомственной рабочей группы по совершенствованию оказания первой помощи в Российской Федерации; нормативно-правовая база, регулирующая организацию оказания первой помощи; универсальный алгоритм оказания первой помощи; текущая ситуация с законодательным ограничением перечня мероприятий по оказанию первой помощи для лиц, которые могут оказывать первую в большем объеме (медицинских работников вне исполнения служебных обязанностей, работников экстренных служб, военнослужащих и др.); планируемые изменения в Федеральном законе «Об основах охраны здоровья граждан в

Российской Федерации» от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ, направленные на совершенствование системы оказания первой помощи; нормативно-правовая база, регулирующая обучение правилам оказания первой помощи, и необходимость создания в стране системы массового обучения правилам оказания первой помощи; Учебно-методический комплекс по обучению первой помощи Министерства здравоохранения Российской Федерации; учебные пособия по первой помощи, получившие одобрение Министерства здравоохранения Российской Федерации; категории лиц, имеющих право преподавать правила первой помощи; работа по созданию Единого регистра первой помощи, включающего базы данных образовательных организаций, преподавателей первой помощи и обученных первой помощи лиц; последние изменения в установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации оснащении участников первой помощи; работа по созданию системы учета и анализа эффективности оказания первой помощи (решение профильной комиссии по специальности «Скорая медицинская помощь» Министерства здравоохранения Российской Федерации о внесении в карту вызова скорой медицинской помощи пункта об оказании пострадавшему первой помощи до прибытия бригады).

Неудахина Геннадия Владимировича, главного внештатного специалиста по первой помощи Министерства здравоохранения Российской Федерации по Центральному федеральному округу, ведущего научного сотрудника ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации, врача ГБУЗ «НПЦ ЭМП ДЗМ» **«Создание системы обучения первой помощи: опыт, выводы, рекомендации»**. В докладе нашли отражение следующие вопросы: опыт создания локальных систем обучения первой помощи в отдельных регионах Российской Федерации, в организациях и на предприятиях; необходимые компоненты системы массового обучения первой помощи; гибкость и открытость системы обучения первой помощи как необходимые условия ее эффективности; необходимые этапы планирования и подготовки при создании системы обучения первой помощи; значение взаимодействия с органами государственной власти, бизнес-сообществом, экстренными службами, производителями оборудования для первой помощи и исполнителями при создании системы обучения первой помощи; общий алгоритм разработки и построения системы обучения первой помощи.

Махновского Андрея Ивановича, главного внештатного специалиста по первой помощи Министерства здравоохранения Российской Федерации по Северо-Западному федеральному округу, заместителя главного врача по скорой медицинской помощи ГБУ СПб «НИИ скорой помощи имени И. И. Джанелидзе» **«Перспективы развития системы оказания первой помощи в Северо-Западном федеральном округе»**. В докладе нашли отражение следующие вопросы: основные потенциально предотвратимые причины смерти на догоспитальном этапе; потенциальный ресурс снижения смертности от внезапной сердечной смерти, травм и внешних причин в Российской Федерации и Санкт-Петербурге; потенциал системы оказания первой помощи для достижения целей и целевых показателей Национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография»; отсутствие в Российской Федерации единой идеологии оказания первой помощи; необходимость дополнения системы методического руководства вопросами оказания первой помощи внештатными районными специалистами по первой помощи; развитие системы оказания первой помощи на предприятиях, в образовательных организациях, сельских поселениях; вовлечение высоких должностных лиц в обучение навыкам оказания первой помощи как главный принцип мотивации граждан. В докладе предложено: приверженность граждан Российской Федерации оказывать первую помощь считать одной из важнейших составляющих нашей Национальной идеи; развитие системы

оказания первой помощи в нашей стране рассматривать как самостоятельный Национальный проект с соответствующими целевыми показателями:

- доля случаев оказания первой помощи до прибытия выездной бригады скорой медицинской помощи при внезапной сердечной смерти, при ДТП, при производственных травмах;

- количество подготовленных инструкторов первой помощи (на 10 тыс. населения);

- количество граждан, обученных правилам оказания первой помощи (на 10 тыс. населения);

ввести должность внештатного районного специалиста по первой помощи; обеспечить подготовку преподавателей по первой помощи путем создания государственных программ обучения; создать государственные программы обучения для лиц, обязанных и (или) имеющих право оказывать первую помощь; включить понятие «расширенная помощь» в Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ; создать систему мониторинга случаев смерти от потенциально предотвратимых причин.

Зариповой Зульфии Абдулловны, главного внештатного специалиста по первой помощи Министерства здравоохранения Российской Федерации по Санкт-Петербургу, руководителя Центра аттестации и аккредитации ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И. П. Павлова» **«Первая помощь: заставлять? обучать? проверять?»**. В докладе нашли отражение следующие вопросы: отсутствие контроля за знаниями, умениями и навыками лиц, прошедших обучение оказанию первой помощи; несогласованность законодательной базы, регулирующей обучение оказанию первой помощи; несогласованность существующих программ по обучению оказанию первой помощи; нарушения при выдаче документов об обучении оказанию первой помощи; приоритетные категории граждан, для которых необходимо ввести обучение оказанию первой помощи и проверку соответствующих практических навыков; права и должностные обязанности главного внештатного специалиста по первой помощи Министерства здравоохранения Российской Федерации по Санкт-Петербургу; необходимость разработки информационных материалов для популяризации первой помощи в медицинских учреждениях, образовательных организациях, учебных центрах, на предприятиях. В докладе предложено разработать этический кодекс инструкторов по первой помощи, а также создать электронный регистр инструкторов по первой помощи, организаций, оказывающих услуги по обучению навыкам первой помощи, и лиц, прошедших обучение оказанию первой помощи, по Санкт-Петербургу.

Рассмотрен практический опыт обучения навыкам оказания первой помощи различных групп населения, накопленный в Санкт-Петербурге. Заслушаны доклады ведущих организаторов образовательных и волонтерских программ в сфере первой помощи:

Гинзбурга Якова Наумовича, начальника АНОО ДПО (ПК) «Санкт-Петербургский учебный центр медицины чрезвычайных ситуаций и безопасности жизнедеятельности» **«Опыт проведения практических симуляционных занятий по первой помощи в online и offline формате. Цена. Качество. Эффективность»**. В докладе нашли отражение следующие вопросы: опыт перевода базового очного курса по обучению первой помощи в дистанционный формат; метод оценки теоретических знаний и практических навыков выпускников курсов, предполагающий прохождение теоретического теста и практических заданий по завершении курса и на контрольном занятии через 6 месяцев; сравнительная эффективность различных форм обучения (очная, дистанционная, дистанционная по видеофильмам, дистанционная по печатным материалам); невозможность качественного обучения практическим навыкам первой

помощи в дистанционном формате. В докладе предложено законодательно запретить оказывать образовательные услуги по обучению практическим навыкам первой помощи в онлайн- и заочной формах обучения.

Лейтеса Бориса Леонидовича, руководителя проекта «Спасатель.Рядом», председателя коллегии СПб РОО «Объединение добровольных спасателей ЭКСТРЕМУМ» **«Спасатель.Рядом. Первая помощь в нужное время и в нужном месте»**. В докладе нашли отражение следующие вопросы: необходимость формирования благоприятного общественного мнения в отношении оказания первой помощи; задачи, принципы работы, социальная и техническая инфраструктура проекта «Спасатель.Рядом»; результаты деятельности проекта в период с сентября 2018 года по январь 2021 года; способы мотивации добровольцев-участников проекта; алгоритм взаимодействия проекта с экстренными службами; проект «Спасатель.Рядом» как элемент концепции «Безопасный город» и системы оказания первой помощи в регионе, городе или муниципальном образовании.

Ильина Павла Олеговича, заместителя генерального директора ООО «Медтехника СПб», инструктора BLS Национального / Европейского совета по реанимации **«Обучение первой помощи граждан. Почему? Как? И что для этого нужно?»**. В докладе нашли отражение следующие вопросы: требования к учебным программам по первой помощи в Российской Федерации; типичные проблемы при обучении навыкам оказания первой помощи, негативно влияющие на качество подготовки курсантов; рекомендации по использованию симуляционного оборудования и статистов при обучении навыкам первой помощи различных групп населения и курсантов разного возраста; рекомендации по составу симуляционного оборудования для обучения навыкам первой помощи групп различных размеров.

По организации оказания первой помощи на промышленных предприятиях заслушаны доклады:

Антипова Сергея Анатольевича, генерального директора ГК «Центр корпоративной медицины» **«Партнерство в интересах устойчивого развития»**. В докладе нашли отражение следующие вопросы: участие ГК «Центр корпоративной медицины» в Глобальном договоре ООН по устойчивому развитию бизнеса; продвижение идеологии оказания первой помощи как часть стратегии устойчивого развития; развитие партнерских отношений с системой Торгово-промышленных палат Российской Федерации и государственными учреждениями как часть стратегии устойчивого развития; опыт обучения навыкам первой помощи медицинского и немедицинского персонала промышленных предприятий на базе совместного малого инновационного предприятия ГК «Центр корпоративной медицины» и Сибирского государственного медицинского университета «Арктик Медикал Трейнинг».

Курбанова Максима Владимировича, руководителя операционного офиса ГК «Центр корпоративной медицины» **«Зачем обучать сотрудников промышленных предприятий первой помощи? Опыт работы с промышленными предприятиями»**. В докладе нашли отражение следующие вопросы: текущая ситуация с обучением медицинских работников и немедицинского персонала промышленных предприятий навыкам оказания первой помощи и использованию аварийно-спасательного оборудования на производственных площадках (на основе опыта совместного малого инновационного предприятия «Арктик Медикал Трейнинг»); основные причины смертности на предприятиях по данным Международной организации труда (МОТ); разработка планов экстренного медицинского реагирования для промышленных предприятий; формирование на предприятиях бригад добровольных медицинских

помощников для оказания доврачебной помощи (принципы отбора кандидатов, методы материального и нематериального стимулирования). В докладе предложено выработать единый подход к программам обучения первой помощи на промышленных предприятиях, объединяющий международные стандарты с требованиями нормативных документов, действующих в Российской Федерации, а также определить минимальное количество медицинских помощников на промышленных предприятиях (из расчета 50 медицинских помощников на 1000 работников).

По системе оказания первой помощи в Республике Казахстан заслушан доклад:

Ахильбекова Нурлана Салимовича, Председателя Правления Национального координационного центра экстренной медицины Министерства здравоохранения Республики Казахстан **«О вопросах организации системы первой помощи в Республике Казахстан»**. В докладе нашли отражение следующие вопросы: нормативные документы, определяющие понятие первой помощи, регулирующие обучение навыкам первой помощи и оказание первой помощи в Республике Казахстан; контингент лиц, подлежащих обязательному прохождению курсов первой помощи; проблемные вопросы системы оказания первой помощи.

По итогам заседания участники конференции отмечают:

1. Общество и органы государственной власти рассматривают вопросы первой помощи как социально значимые и готовы оказывать содействие в развитии существующей системы оказания первой помощи. Вместе с тем, для повышения эффективности системы оказания первой помощи в Санкт-Петербурге и Российской Федерации необходимо существенное совершенствование нормативно-правовой базы, дальнейшее развитие межведомственного и межинституционального взаимодействия в сфере организации оказания первой помощи.
2. Федеральное законодательство в числе обязанностей и задач, поставленных перед полицейскими, пожарными, работниками аварийно-спасательных формирований работниками таможенных служб, работниками частной детективной и охранной деятельности, гражданами, участвующими в охране общественного порядка, работниками сферы образования, руководителями трудовых коллективов, кандидатов в водители транспортных средств содержит лишь упоминание о необходимости оказания первой помощи без ссылок, на основе каких единых общероссийских программ должно проводиться обучение знаниям и навыкам оказания первой помощи.
3. Считать целесообразным выработку унифицированного подхода к обучению знаниям и навыкам оказания первой помощи и рекомендовать использование для обучения первой помощи Учебно-методического комплекса, разработанного Министерством здравоохранения Российской Федерации.
4. Предложить заинтересованным органам государственной власти, общественным объединениям, гражданам использовать для обучения первой помощи современные методики обучения, в том числе четырехступенчатый метод обучения, стандарты Национального совета по реанимации.
5. Признать необходимость создания в стране системы массового обучения лиц, обязанных и (или) имеющих право оказывать первую помощь, и специалистов, обучающих лиц, обязанных и (или) имеющих право оказывать первую помощь.

Отметить целесообразность реализации такой системы путем разработки государственных программ обучения, финансирующихся из бюджета субъектов Российской Федерации либо на муниципальном уровне.

6. Отметить низкую эффективность обучения практическим навыкам оказания первой помощи при использовании дистанционных образовательных технологий.

7. Считать необходимым продолжить работу над созданием электронного Единого регистра первой помощи, содержащего базу данных образовательных организаций, оказывающих услуги по обучению знаниям и навыкам оказания первой помощи, базу данных специалистов (преподавателей первой помощи) и базу данных лиц, прошедших обучение.

8. Признать необходимость расширения перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи путем введения в текст Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ понятия «расширенная первая помощь» и разработки для отдельных категорий лиц особых перечней состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечней мероприятий по оказанию первой помощи.

9. Считать целесообразным легализацию применения автоматической наружной дефибрилляции при оказании первой помощи путем внесения изменений в текст Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ.

10. Считать необходимым продолжить работу над созданием системы учета и анализа эффективности оказания первой помощи в целях сбора статистики оказания первой помощи, расчета зависимости затрат на лечение пациента от факта оказания либо не оказания первой помощи, оценки эффективности мероприятий по пропаганде первой помощи, а также создание системы мониторинга случаев смерти от предотвратимых причин.

11. Отметить отсутствие в системе методического руководства вопросами оказания первой помощи районных специалистов по первой помощи.

12. Следует уделять особое внимание мерам по пропаганде первой помощи, вопросам обучения, информирования и мотивации граждан к оказанию первой помощи, в том числе через обеспечение доступности информации по первой помощи, внедрение региональных программ в сфере первой помощи, проведение массовых мероприятий и соревнований по первой помощи, создание медиаконтента.

13. Отметить актуальность формирования единого информационного пространства системы оказания первой помощи, необходимость продолжения работы над информационными ресурсами о первой помощи и создания базы знаний по первой помощи (методические материалы, ситуационные задачи, алгоритмы).

14. Отметить необходимость выработки унифицированного подхода к программе обучения первой помощи на промышленных предприятиях, задающего единый стандарт для программ обучения первой помощи в Российской Федерации и международных программ (BLS, ACLS, ITLS, ATLS, PHTLS и т.д.).

15. Отметить необходимость определения объема первой помощи, который могут оказывать обычные работники промышленных предприятия и первопомощники (first aiders) и четко сформулировать порядок их действий.

16. Предусмотреть в программе обучения первой помощи обучение первопомощников, водителей, работников аварийно-спасательных служб правилам пользования всех видов носилок (ковшовые, spinal desk, SKED и т.д.) и другого оборудования (например, KED), правилам крепления строп и карабинов при эвакуации пациента с высоты, из танкеров, цистерн, так как медицинские работники не имеют права заходить в пределы опасной зоны, не имеют допуска к верхолазным работам и т.д.

17. Считать необходимым определение минимального количества первопомощников на промышленных предприятиях и рекомендовать норму в 1 первопомощник на 20 работников.

18. Рекомендовать введение отличительных знаков для первопомощников на промышленных предприятиях (специальная форма, шевроны, наклейки на каски и т.д.).

19. Отметить целесообразность составления «карт безопасности» промышленного объекта с указанием размещения аварийно-спасательного оборудования, аптек первой помощи, с именами, фамилиями и фотографиями первопомощников и способом связи с ними.

Для реализации предложений представителя законодательной власти Санкт-Петербурга, главных внештатных специалистов Министерства здравоохранения Российской Федерации по первой помощи различных уровней, ведущих организаторов образовательных и волонтерских программ в сфере первой помощи, представителей бизнес-сообщества участники конференции предлагают:

1. Обратиться в Законодательное Собрание Санкт-Петербурга со следующими предложениями:

- Внести изменения в Закон Санкт-Петербурга от 20.06.2012 года № 367-63 «Об основах организации охраны здоровья граждан в Санкт-Петербурге», дополнив его новой статьей: «Первая помощь», или дополнить статью 6 «Реализация принципа приоритета профилактики в сфере охраны здоровья граждан в Санкт-Петербурге» новыми положениями о реализации на территории Санкт-Петербурга программ обучения знаниям и навыкам оказания первой помощи» и внести соответствующие дополнения в статью 8 «Полномочия Правительства Санкт-Петербурга в сфере охраны здоровья граждан».

- Внести изменения в часть 2 статьи 10 Закона Санкт-Петербурга от 29.06.2005 года № 368-52 «О пожарной безопасности в Санкт-Петербурге», дополнив задачи противопожарной пропаганды по информированию населения следующим пунктом: «информирование о порядке оказания первой помощи при сочетанных травмах и ожогах».

2. Обратиться Комитет по здравоохранению Санкт-Петербурга со следующими предложениями:

- Ускорить работу СПб ГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» по созданию и запуску единого электронного Регистра первой помощи по Санкт-

Петербургу, включающего реестры инструкторов по первой помощи и лиц, прошедших обучение навыкам оказания первой помощи.

- Усилить проводимую СПб ГКУЗ «Городской центр медицинской профилактики» просветительскую работу среди населения по вопросам оказания первой помощи в качестве меры, направленной на снижение предотвратимой смертности от неинфекционных заболеваний и увеличение ожидаемой продолжительности здоровой жизни.

- Рассмотреть возможность проведения СПб ГКУЗ «Городской центр медицинской профилактики» мероприятий по обучению навыкам оказания первой помощи, адресованных разным возрастным группам населения.

3. Обратиться в Министерство здравоохранения Российской Федерации со следующими предложениями:

- Продолжить работу над проектом Федерального закона «О внесении изменений в статью 31 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» в части, касающейся понятий «базовая первая помощь», «расширенная первая помощь» и «правила оказания первой помощи», внести проект Федерального закона в Государственную Думу Российской Федерации и инициировать его рассмотрение в первом чтении.

- Проработать возможность включения в правила оказания первой помощи разделов, регламентирующих полномочия федеральных органов исполнительной власти по разработке и утверждению примерных программ учебных курсов по оказанию первой помощи.

- Приступить к разработке расширенных перечней состояний, при которых оказывается первая помощь, и расширенных перечней мероприятий по оказанию первой помощи для медицинских работников, не находящихся при исполнении служебных обязанностей, сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации, сотрудников, военнослужащих и работников Государственной противопожарной службы, спасателей аварийно-спасательных формирований и аварийно-спасательных служб, работников промышленных предприятий и других категорий граждан.

- Рассмотреть вопрос о включении в перечень мероприятий по оказанию первой помощи автоматической наружной дефибрилляции.

- Рассмотреть возможность создания единого подхода к программам обучения первой помощи на промышленных предприятиях, объединяющего программы обучения первой помощи в Российской Федерации и международные программы обучения первой помощи (BLS, ACLS, ITLS, ATLS, PHTLS и т.д.).

- Дополнить Учебно-методический комплекс по обучению первой помощи программами для работников промышленных предприятий, первопогодников, водителей, работников аварийно-спасательных служб, включающими обучение правилам пользования всех видов носилок и другого спасательного оборудования, правилам крепления строп и карабинов при эвакуации пострадавшего с высоты, из танкеров, цистерн.

- Проработать вопрос о дальнейших мерах по созданию системы учета и анализа эффективности оказания первой помощи путем внесения изменений в учетные и отчетные формы.

- Рассмотреть возможность введения должности районного специалиста по первой помощи с подчинением главному внештатному специалисту субъекта Российской Федерации.

4. Обратиться в профильную комиссию Министерства здравоохранения Российской Федерации по направлению «Первая помощь» с предложением:

- Продолжить работу над проектом Федерального закона «О внесении изменений в статью 31 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» в части, касающейся понятий «базовая первая помощь», «расширенная первая помощь» и «правила оказания первой помощи», внести проект Федерального закона в Государственную Думу Российской Федерации и инициировать его рассмотрение в первом чтении.
- Проработать возможность включения в правила оказания первой помощи разделов, регламентирующих полномочия федеральных органов исполнительной власти по разработке и утверждению примерных программ учебных курсов по оказанию первой помощи.
- Приступить к разработке расширенных перечней состояний, при которых оказывается первая помощь, и расширенных перечней мероприятий по оказанию первой помощи для медицинских работников, не находящихся при исполнении служебных обязанностей, сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации, сотрудников, военнослужащих и работников Государственной противопожарной службы, спасателей аварийно-спасательных формирований и аварийно-спасательных служб, работников промышленных предприятий и других категорий граждан.
- Ускорить разработку единого Регистра первой помощи как необходимого элемента эффективной системы обучения знаниям и навыкам первой помощи и оказания первой помощи в стране.
- Рассмотреть возможность создания системы мониторинга случаев смерти от потенциально предотвратимых причин на основе взаимодействия службы скорой медицинской помощи и медицины катастроф, медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь, и бюро судебно-медицинской экспертизы.

5. Обратиться в Комитет Государственной Думы Российской Федерации по охране здоровья с предложением:

Включить в повестку очередного заседания Комитета вопрос о возможности разработки проекта Федерального закона «О внесении изменений в статью 31 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» в части, касающейся понятий «базовая первая помощь», «расширенная первая помощь» и «правила оказания первой помощи».

6. Обратиться в Министерство внутренних дел Российской Федерации с предложением:

Проработать вопрос о включении в экзамен на право управления транспортными средствами обязательного практического экзамена по навыкам оказания первой помощи путем внесения изменений в Административный регламент Министерства внутренних дел Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по проведению экзаменов на право управления транспортными средствами и выдаче водительских удостоверений.

7. Обратиться в Министерство просвещения Российской Федерации с предложением:

Рассмотреть возможность разработки программ по массовому обучению сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации, сотрудников, военнослужащих и работников Государственной противопожарной службы, спасателей аварийно-спасательных формирований и аварийно-спасательных служб и других лиц, обязанных и (или) имеющих право оказывать первую помощь, а также специалистов, обучающихся

лиц, обязанных и (или) имеющих право оказывать первую помощь, в рамках государственного задания для подведомственных учреждений.

8. Обратиться в Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации со следующими предложениями:

- Разработать нормативные правовые акты, определяющие мероприятия по оказанию первой помощи, которые имеют право проводить работники промышленных предприятий и работники промышленных предприятий, прошедшие дополнительное обучение навыкам первой помощи (первопомощники), и порядок их действий.
- Разработать нормативные правовые акты, устанавливающие для промышленных предприятий норматив минимальной численности первопомощников (по экспертной оценке, норматив минимальной численности должен составлять не менее 1 первопомощника на 20 работников).
- Рассмотреть вопрос о введении отличительных знаков для первопомощников на промышленных предприятиях в рамках Комплекса мер по стимулированию работодателей и работников к улучшению условий труда и сохранению здоровья работников, а также по мотивированию граждан к ведению здорового образа жизни.

**Заместитель Председателя
Комитета по предпринимательству
в сфере здравоохранения СПб ТПП**

**Генеральный директор
ООО «Медтехника СПб»**

М. В. Дормидонтова

**Депутат Законодательного Собрания
Санкт-Петербурга VI созыва –
Заместитель председателя постоянной комиссии
по социальной политике и здравоохранению**

А. Б. Егоров

**Главный внештатный специалист
по первой помощи Минздрава России**

**Главный научный сотрудник ФГБУ
«Центральный научно-исследовательский
институт организации
и информатизации здравоохранения»**

Л. И. Дежурный

**Главный внештатный специалист
по первой помощи Минздрава России
по Северо-Западному федеральному округу**

**Заместитель главного врача
по скорой медицинской помощи
ГБУ СПб «НИИ скорой помощи
имени И. И. Джанелидзе»**

А. И. Махновский

**Генеральный директор
ГК «Центр корпоративной медицины»**

С. А. Антипов