Часть 1

УДК 34.03

Коробейникова Татьяна Станиславовна – канд. юрид. наук, доцент кафедры публичного и частного права Дальневосточного института управления – филиала РАНХиГС (г. Хабаровск). *E-mail:* korts@rambler.ru
Шиш Дмитрий Олегович – студент 4 курса Дальневосточного института управления – филиала РАНХиГС (г. Хабаровск). *E-mail: dima93.93@mail.ru*

Т.С. Коробейникова
Д.О. Шиш
T.S. Korobeynikova
D.O. Shish

О необходимости совершенствования законодательства об оказании первой помощи в Российской Федерации

Настоящая статья посвящена совершенствованию законодательства об оказании первой помощи пострадавшему. Проанализирован зарубежный опыт регулирования подобных отношений. Определен круг лиц, обязанных в силу закона оказывать первую помощь. Сделан вывод о необходимости специального регулирования в РФ отношений, связанных с оказанием первой помощи. Предлагается принятие законопроекта, регулирующего отношения, связанные с оказанием первой помощи. Авторы предлагают наполнить данный законопроект нормами об условиях и принципах оказания первой помощи, о юридической ответственности за неумышленное нанесение вреда и за неправильное оказание первой помощи.

About a need of enhancement of the legislation about the first-aid treatment in the Russian Federation

This article is devoted to an enhancement of the legislation on the first-aid treatment to the victim. Foreign experience of regulation of the similar relations is analyzed. The circle of people, obliged to give by the law first aid is determined. The conclusion is drawn on a need of special regulation in the Russian Federation of the relations connected with the first-aid treatment. Adoption of the bill governing the relations connected with the first-aid treatment is offered. The authors suggest to fill this bill with the regulations about conditions and principles of the first-aid treatment, about legal responsibility for unintentional harming and for the wrong first-aid treatment.

Ключевые слова: *первая помощь, обязанность оказания первой помощи,*

ответственность за причинение вреда, Закон доброго самаритянина, условия оказания первой помощи.

Keywords: *first aid, obligation of the first-aid treatment, responsibility for damnification, the Law of the kind Samaritan, conditions of the first-aid treatment.*

На протяжении всей истории развития человечества оказание первой помощи являлось неотъемлемой частью жизни людей. О первой помощи упоминается в египетских папирусах, в греческих и древнеримских легендах. Люди оказывали первую помощь при травмах, отравлениях и т. п.

Позже появились знахари, которые обладали более глубокими знаниями, и перечень их навыков и умений был достаточно широк. Считается, что в это время произошло разделение оказания медицинской помощи между «непрофессионалами» и «профессионалами». Спустя некоторое время священники стали врачевать (заниматься терапией), а парикмахеры и мозольные мастера делать операции (оказывать хирургическую помощь) [1].

Люди, получившие ранение на войне, при отсутствии медицинской помощи обычно умирали. В 1080 г. в Иерусалиме рыцари-монахи, которые владели медицинскими навыками, основали больницу для оказания помощи паломникам в Святой Земле. В 1099 г., после завоевания Иерусалима крестоносцами, эти рыцари (госпитальеры) основали орден Святого Иоанна Предтечи, который взял на себя функцию защиты и оказания медицинской помощи паломникам. В середине XIX в. была принята I Международная Женевская конвенция и создан Красный Крест для «… оказания помощи больным и раненым солдатам на полях сражений». Солдаты обучались навыкам оказания помощи своим товарищам до прибытия врачей. Спустя несколько лет армейский врач предложил идею обучения гражданских лиц и назвал это «догоспитальным лечением». Понятие «первая помощь» впервые появилось в 1878 г. (в Великобритании медицинские бригады граждан под эгидой ордена Святого Иоанна специально тренировались для оказания помощи на железнодорожных узлах и в горнодобывающих центрах) и образовалось при слиянии «первоначального лечения» и «национальной помощи».

Последующее развитие оказания первой помощи связано с научно-техническим прогрессом. Помимо природных опасностей, появились факторы техногенного и антропогенного происхождения (химические производства, оружие массового поражения, различные виды транспорта и т. п.). При большинстве патологических состояний, обусловленных этими факторами, человек нуждается в экстренной медицинской помощи. Однако далеко не всегда медицинский работник оказывается на месте происшествия и может оказать необходимую медицинскую помощь. Чаще жизнь человека, попавшего в критическую ситуацию, зависит от умения и навыков окружающих его людей.

Сегодня мы достаточно часто становимся свидетелями различных аварий, катастроф, дорожно-транспортных происшествий, несчастных случаев, когда

человек, оказание помощи которому носит неотложный характер, находится здесь, а скорая помощь еще не приехала. В нашей стране до 80% смертей происходит вне медицинских организаций: дома, на работе, на даче, в общественных и других местах. Большая часть их происходит скоропостижно или по механизму внезапной смерти [2].

По данным Всемирной организации здравоохранения 20 чел. из 100 чел. погибших в результате несчастных случаев в мирное время могли быть спасены, если бы помощь им оказали своевременно.

Впервые термин «первая помощь» для обозначения особого вида помощи, оказываемой лицами, не имеющими медицинского образования, при травмах и неотложных состояниях на месте происшествия до прибытия врачей, был введен в российское законодательство Федеральным законом от 25 ноября 2009 г. №267-ФЗ «О внесении изменений в Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан и отдельные законодательные акты Российской Федерации» [3], дополнившим Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан [4] ст. 19.1 «Первая помощь».

На сегодняшний день для решения подобного рода проблем в ст. 31 Федерального закона №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» [5] (далее – ФЗ №323) закреплен институт оказания первой помощи: «Первая помощь до оказания медицинской помощи оказывается гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью».

Однако в числе основных понятий, используемых в ФЗ №323, дано определение понятия «медицинская помощь», а определение понятия «первая помощь» ни данный закон, ни иной нормативный правовой акт не закрепляют. Отсутствие такого определения является пробелом в нормативном регулировании организации оказания первой помощи, так как первая помощь отличается от медицинской по целям, задачам и содержанию [6].

Основная цель первой помощи – проведение мероприятий, направленных на спасение жизни пострадавшего, устранение продолжающегося воздействия неблагоприятных факторов и быстрейшая эвакуация его в медицинскую организацию.

Перечень состояний и мероприятий, при которых оказывается первая помощь, определен Приказом Минздравсоцразвития России от 04.05.2012 г. №477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи» [7]. В частности, к состояниям, при которых оказывается первая помощь, 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.

Перечень мероприятий по оказанию первой помощи рассчитан на людей, не имеющих специального медицинского образования, и включает:

1) оценку обстановки и обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи;
2) вызов скорой медицинской помощи, других специальных служб;
3) определение наличия сознания у пострадавшего;
4) восстановление проходимости дыхательных путей и определение признаков жизни у пострадавшего;
5) проведение сердечно-легочной реанимации до появления признаков жизни;
6) поддержание проходимости дыхательных путей;
7) обзорный осмотр пострадавшего и временная остановка наружного кровотечения;
8) подробный осмотр пострадавшего в целях выявления 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) передачу пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую.

Встает вопрос, а кто же имеет право или обязанность оказывать первую помощь?

В отличие от медицинской помощи *первую помощь* вправе оказать любой человек. Для некоторых категорий граждан оказание первой помощи является обязанностью, в силу закона (ст. 31 ФЗ №323).

Ст. 12 ФЗ «О полиции» [8] обязывает сотрудников полиции оказывать первую помощь лицам, пострадавшим от преступлений, административных правонарушений и несчастных случаев. В связи с тем, что сотрудники органов внутренних дел, как правило, одни из первых оказываются на месте происшествия, то от их способности качественно и своевременно оказать первую помощь во многом зависит сохранение жизни пострадавшего или значительное уменьшение тяжести последствий травмы для него. В Памятке по оказанию первой помощи [9] указано, что для надлежащего оказания первой помощи сотруднику органов внутренних дел необходимо знать методику оказания помощи, владеть навыками определения состояния пострадавшего, вида полученной травмы, степени её тяжести и опасности, уметь непосредственно оказывать первую помощь.

Необходимо отметить, что сотрудники полиции в России зачастую, вопреки требованиям закона, не исполняют обязанности по оказанию первой помощи. Одна из причин этого – отсутствие систематического обучения полицейских первой помощи [10]. Примерно 40% сотрудников МВД России считают, что они не способны оказать первую помощь пострадавшим [11].

Федеральный закон от 21 декабря 1994 г. №69-ФЗ «О пожарной безопасности» [12] спасение людей при пожарах и оказание первой помощи обозначает как одну из основных задач пожарной охраны. В ст. 15 Федерального закона от 6 мая 2011 г. №100-ФЗ «О добровольной пожарной охране» [13] установлена обязанность работников добровольной пожарной охраны и добровольных пожарных во время несения службы (дежурства) в случае необходимости оказывать первую помощь пострадавшим. Федеральный закон от 22 августа 1995 г. №151-ФЗ «Об аварийно-спасательных службах и статусе спасателей» [14] обязывает спасателей активно вести поиск пострадавших, принимать меры по их спасению и оказывать им первую помощь (ст. 27).

Федеральный закон от 27 ноября 2010 г. №311-ФЗ «О таможенном регулировании в РФ» [15] (ст. 26) предписывает должностным лицам таможенных органов при применении физической силы, специальных средств, оружия обеспечить лицам, получившим телесные повреждения, первую помощь. Обеспечение оказания первой помощи лицам, получившим телесные повреждения при применении физической силы, специальных средств и огнестрельного оружия, возложено на судебных приставов [16], сотрудников внутренних войск [17] и вневедомственной охраны [18]. Закон РФ от 11 марта 1992 г. №2487-1 «О частной детективной и охранной деятельности в РФ» [19] условием применения специальных средств и огнестрельного оружия ставит обеспечение лицам, получившим телесные повреждения, первой помощи (ст. 16).

Данный перечень не является исчерпывающим, к нему можно отнести также сотрудников уголовно-исполнительной системы [20], военнослужащих Вооруженных сил Российской Федерации [21]. Ст. 228 Трудового кодекса РФ [22] возлагает на работодателя обязанность при несчастном случае немедленно организовать первую помощь пострадавшему и при необходимости доставку его в медицинскую организацию. В связи с этим, на производствах с вредными и опасными условиями труда администрация обеспечивает подготовку персонала по оказанию первой помощи и обеспечивает рабочие места необходимым оборудованием и медикаментами для оказания первой помощи (носилки, индивидуальные и коллективные средства технической и медицинской защиты, средства связи).

Однако стоит заметить, что указанный перечень не является исчерпывающим. Согласно ст. 20 Федерального закона №196-ФЗ «О безопасности дорожного движения [23], к числу требований, относящихся к обеспечению безопасности дорожного движения, относятся подготовка и обучение водителей навыками оказания первой помощи. Более того, согласно п. 2.5 Правил дорожного движения [24], при дорожно-транспортном происшествии водитель, причастный к нему, обязан принять меры для оказания первой помощи пострадавшим, вызвать «Скорую медицинскую помощь», а в экстренных случаях отправить пострадавших на попутном, а если это невозможно, доставить на своем транспортном средстве в ближайшее лечебное

учреждение. По мнению отдельных специалистов [25], целесообразно исключение из перечня обязанных лиц водителей, поскольку данные лица вряд ли обладают в достаточном объеме соответствующими медицинскими навыками и фактически своими действиями могут только усугубить состояние пострадавшего, так как обучение практическому вождению не предполагает углубленного изучения вопросов оказания первой помощи.

Так же в Федеральном законе № 196-ФЗ «О безопасности дорожного движения» говорится, что руководители предприятий обязаны проводить мероприятия по совершенствованию водителями навыков оказания первой помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях (ст. 20).

Согласно Федеральному закону от 21 декабря 1994 г. №68-ФЗ «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера» [26], граждане РФ обязаны: изучать основные способы защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций; владеть приемами оказания первой помощи пострадавшим; знать правила пользования коллективными и индивидуальными средствами защиты; постоянно совершенствовать свои знания и практические навыки в указанной области.

Поскольку в ФЗ №323 не дан исчерпывающий перечень ситуаций, при которых требуется оказание первой помощи, а лишь указаны случаи, при которых она оказывается: «… при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях…», – то вполне обосновано предположить, что ключевым критерием оценки необходимости ее оказания является фактор угрозы жизни или здоровью, независимо от обстоятельств, которые предшествовали этому, будь то авария, стихия или дорожно-транспортное происшествие. Несчастный случай может произойти с кем угодно и где угодно. Например, трагическая история Артема Чечикова от 25 августа 2014 г. в аэропорту Шереметьево, когда из-за вовремя не оказанной первой помощи, молодой парень скончался еще до прибытия скорой помощи.

Таким образом, круг лиц, потенциально правомочных оказывать первую помощь, является довольно-таки обширным, начиная от водителей транспортных средств, работников специализированных служб и заканчивая врачами.

Как правило, такие обязанности носят профессиональный характер, что означает их «обязательность», однако, исключительно в рабочее время. Например, для спасателей она упомянута наряду с другими профессиональными обязанностями: «активно вести поиск пострадавших», «принимать меры по их спасению», – которые спасатели осуществляют только в рабочее время. Ст. 60 Трудового кодекса РФ прямо запрещает требовать выполнения работы, не обусловленной трудовым договором. Правила или закона, которые бы обязывали эти категории граждан оказывать пострадавшим первую помощь в нерабочее время, в Российской Федерации нет. Кроме того, связанно это с тем, что, будучи при исполнении должностных обязанностей, данные категории граждан обладают особым правовым статусом, включающим в себя в том числе и гарантии защиты в мере, определенной законом. И если же

лицо находится не при исполнении, то никакие гарантии защиты на него не распространяются. И получается, что он действует «на свой страх и риск».

Перечисляя обязанных лиц, законодатель по непонятой причине просто не указал медицинских и фармацевтических работников, ограничившись общей фразой о лицах, обязанных оказывать первую помощь, в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом. А ведь именно эти категории лиц имеют соответствующее медицинское образование и в первую очередь должны осуществлять свои обязанности вне зависимости от их медицинской специальности и должностной инструкции в случаях, когда человеку требуется первичная помощь медицинского характера [27]. Что касается обязанности оказания первой помощи врача, то абсолютное большинство высказываются о наличии такой обязанности у медицинских работников, ведь знание приемов первой помощи является обязательным условием их профессии.

Однако обратимся к действующему законодательству. Подавляющее число людей ссылаются на наличие уголовной ответственности для врачей, в случае неоказания ими помощи нуждающемуся человеку, считая, что они обязаны оказывать ее всегда и везде. Что ж, обратимся к ст. 124 Уголовного кодекса Российской Федерации «Неоказание помощи больному» [28] (далее – УК РФ). В соответствии с законодательством, при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (при несчастных случаях, травмах, отравлениях, сердечных приступах и т. п.), гражданам должна оказываться скорая медицинская помощь. Она осуществляется безотлагательно медицинскими организациями, независимо от территориальной, ведомственной подчиненности и формы собственности, а также медицинскими работниками, согласно закону или специальному правилу. Исходя из смысла статьи диспозиция является бланкетной, требующей изучения иных нормативных документов и инструкций. Чаще всего это касается скорой медицинской помощи, врачи и фельдшеры которой обязаны оказывать населению первую медицинскую помощь.

Объективная сторона характеризуется тремя обязательными признаками: деянием в форме бездействия, т. е. невыполнением действий, которые возложены на виновного законом или специальным правилом (неявка врача к больному по вызову, отказ принять больного в поликлинике, отказ сделать искусственное дыхание, экстренную операцию); последствиями в виде вреда средней тяжести, которые причинены здоровью больного; и обязательно наличием причинной связи между бездействием и причиненным вредом. Не будет считаться преступным бездействие лица при наличии особых уважительных обстоятельств (крайняя необходимость, непреодолимая сила, военные действия, некомпетентность врача, отсутствие необходимых медикаментов и т. п.). В каждом конкретном случае вопрос с этим решается с учетом всех объективных и субъективных факторов.

Субъект данного преступления – специальный – физическое, вменяемое лицо, достигшее возраста 16 лет и обязанное оказывать больному медицинскую помощь.

Таким образом, обязать оказывать первую помощь под угрозой привлечения к уголовной ответственности можно только то лицо, в чьи профессиональные обязанности входит оказание медицинской помощи. Лица же, оказывающие домедицинскую помощь, в нашем случае первую помощь, под ответственность, предусмотренную данной статьей, не попадают, поскольку не обязаны оказывать медицинскую помощь. Путаница во многом возникает из-за того, что врачи, в силу наличия определенных знаний и навыков, во время исполнения своих должностных обязанностей оказывают медицинскую помощь, а, если находятся вне рабочее время, то оказывают первую помощь до тех пор, пока не прибудет бригада скорой помощи, с врачами, которые обязаны оказывать медицинскую помощь, в силу уже своих должностных обязанностей.

Сложность ситуации заключается в том, что обязанность оказания первой помощи устанавливается федеральным законом или же специальным правилом. Допустим, есть лица, обязанные законом, оказывать первую помощь (перечень указан выше), то, кто является обязанным осуществлять такую помощь в соответствии со специальным правилом? На сегодняшний день таким специальным правилом является клятва врача России. Среди прочего, в ней сказано: «… Получая высокое звание врача и приступая к профессиональной деятельности, я торжественно клянусь… быть всегда готовым оказать медицинскую помощь…». И вновь речь идет о медицинской помощи, кроме того, лишь напоминая о необходимости быть готовым к ее оказанию. Из такой формулировки очевидно, что невозможно однозначно определить, несут ли врачи обязанность оказания медицинской помощи будучи не при исполнении наравне с теми, кто находится на службе. Об оказании первой помощи в клятве врача России также ничего не сказано.

Другая статья, на которую также многие ссылаются, считая субъектно урегулированными отношения по оказанию первой помощи, это ст. 125 УК РФ «Оставление в опасности». Обязательным условием наступления уголовной ответственности по данной статье является наличие одного из следующих обстоятельств: 1) виновный имел возможность оказать помощь лицу и был обязан иметь о нем заботу; 2) виновный сам поставил лицо в опасное для жизни и здоровья состояние. Соединительный союз между двумя обстоятельствами, изложенными в п. 1 указанной статьи, позволяет утверждать, что для наличия данного состава преступления необходимо установить как возможность оказания помощи лицу, находящемуся в опасности, так и обязанность иметь о данном лице заботу. Соответственно, в случае, если предполагаемый виновный мог оказать помощь лицу, находящемуся в опасности, но не был обременен заботой о нем, он не может быть признан субъектом данного преступления.

Кроме того, субъект преступления специальный – это вменяемое лицо, достигшее возраста 16 лет, обязанное заботиться о потерпевшем либо

поставившее его в такое опасное состояние. В связи с декриминализацией преступления, предусмотренного ст. 265 УК РФ, заведомое оставление водителем без помощи потерпевшего в результате дорожно-транспортного происшествия, находящегося в опасном для жизни или здоровья состоянии, должно квалифицироваться по ст. 125 УК РФ.

Таким образом, если представить ситуацию, что лицо не имеет возможности и обязанности заботиться о потерпевшем либо не сам поставил потерпевшего в ситуацию, опасную для жизни или здоровья, то обязанности оказывать первую помощь под угрозой уголовной ответственности также нет.

Следовательно, лицами, обязанными оказывать первую помощь под угрозой уголовной ответственности или без таковой, являются:

1) сотрудники органов внутренних дел Российской Федерации, сотрудники, военнослужащие и работники государственной противопожарной службы, спасатели аварийно-спасательных формирований и аварийно-спасательных служб;

2) водители транспортных средств, если в результате дорожно-транспортного происшествия потерпевший нуждается в оказании первой помощи;

3) лица, которые имеют возможность оказать первую помощь лицу, о котором имеют обязанность заботы;

4) лица, поставившие другое лицо в опасное для жизни и здоровья состояние.

Из приведенного выше перечня, становится очевидным тот факт, что основная категория лиц, потенциально способных наиболее качественно оказать первую помощь, а именно врачи, не имеют обязанности ее оказывать.

Получается совершенно новый, на сегодняшний день никак и нигде не урегулированный нормами права, пласт общественных отношений. Возникают множество вопросов: каков правовой статус лиц, оказывающих первую помощь, а достаточно ли диплома медицинского вуза или необходим определенный стаж и квалификация? Каковы условия, при которых считается неотложным проведение мероприятий по оказанию первой помощи, и что это за мероприятия? Каковы размер, пределы и основания гражданско-правовой ответственности? Что делать, и кто виноват в случае причинения вреда жизни или здоровью и т. д.?

Отметим, что на сегодняшний день гражданско-правовая ответственность в указанной сфере регулируется лишь в части возмещения вреда, причиненного жизни или здоровью гражданина, и то, если вред был получен при исполнении договорных или иных обязательств (гл. 59 Гражданского кодекса РФ) [29]. Кроме того, в ряде случае возмещению подлежит и правомерно причиненный вред.

Как мы выяснили, у врачей нет законом установленной обязанности оказания первой помощи, а что касается договорных обязательств, то в случае, если ситуация произошла на улице, и люди вообще видят друг друга впервые, соответственно, понятно, что о наличии такой обязанности речи быть не

может. Соответственно, гражданско-правовая ответственность урегулирована также не на должном уровне, полностью полагаясь на правоприменителя.

В итоге, получается, что врач становится заложником своего социального статуса как человек, имеющий особые знания и навыки. Исправить такую тенденцию можно, но только если изменить принципиальный подход к решению данной проблемы. А именно – отойти от практики обязывания и перейти к практике добровольного исполнения.

Литература и источники:

1. http://paramedic112.ru/static/doc/ 0000/0000/0131/131423.oryn8j8ggq.pdf.

2. О направлении методических рекомендаций «Организация проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров взрослого населения» : письмо Минздрава России от 29 августа 2013 г. № 14-2/10/2-6432 // СПС КонсультантПлюс.

3. О внесении изменений в Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан и отдельные законодательные акты Российской Федерации : федер. закон от 25 ноября 2009 г. № 267-ФЗ // Собр. законодательства РФ. – 2009. – № 48. – Ст. 5717.

4. Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан // Ведомости Съезда народных депутатов РФ и Верховного Совета РФ. – 1993. – №33. – Ст. 1318.

5. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации : федер. закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ // Собр. законодательства РФ. – 2011. – № 48. – Ст. 6724.

6. Закурдаева, А. Ю. Организационно-правовая дифференциация первой помощи и медицинской помощи как элементов охраны здоровья граждан / А. Ю. Закурдаева // Медицинское право. – 2014. –№ 1.

7. Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи : приказ Минздравсоцразвития России от 04 мая 2012 № 477н // Рос. газета. – № 115. – 2012. – 23 мая.

8. О полиции : федер. закон от 7 февраля 2011 г. № 3-ФЗ // Собр. законодательства Российской Федерации. – 2011. – № 7. – Ст. 900 ; Об утверждении Административного регламента Министерства внутренних дел Российской Федерации исполнения государственной функции по контролю и надзору за соблюдением участниками дорожного движения требований в области обеспечения безопасности дорожного движения : приказ МВД России от 2 марта 2009 г. № 185 // Рос. газета. – 2009. – 07 июл.

9. Тузов, А. И. Памятка сотруднику органов внутренних дел по оказанию первой помощи / А. И. Тузов. – М. : ДГСК МВД России, 2013. – 17 с.

10. Полицейских научат оказывать первую помощь пострадавшим в ДТП // Рос. газета. – 2013. – 13 фев. ; Полицейских научат оказывать первую медицинскую помощь // Фармацевтический вестник. – 2013. – 14 фев.

11. http://www.mednet.ru/images/stories/files/abstracts/lisenko_1.pdf.

12. О пожарной безопасности : федер. закон от 21 декабря 1994 г. № 69-ФЗ // Собр. законодательства РФ. – 1994. – № 35. – Ст. 3649.

13. О добровольной пожарной охране : федер. закон от 6 мая 2011 г. № 100-ФЗ // Собр. законодательства РФ. – 2011. – № 19. – Ст. 2717.

14. Об аварийно-спасательных службах и статусе спасателей : федер. закон от 22 августа 1995 г. № 151-ФЗ // Собр. законодательства РФ. – 1995. – № 35. – Ст. 3503 ; Об утверждении Порядка создания нештатных аварийно-спасательных формирований : приказ МЧС России от 23 декабря 2005 г. № 999 // Бюллетень нормативных актов федеральных органов исполнительной власти. – 2006. – № 6.

15. О таможенном регулировании в РФ : федер. закон от 27 ноября 2010 г. № 311-ФЗ // Собр. законодательства РФ. – 2010. – № 48. – Ст. 6252.

16. О судебных приставах : федер. закон от 21 июля 1997 г. № 118-ФЗ // Собр. законодательства РФ. – 1997. – № 30. – Ст. 3590.

17. О внутренних войсках Министерства внутренних дел Российской Федерации : федер. закон от 6 февраля 1997 г. № 27-ФЗ // Собр. законодательства РФ. – 1997. – № 6. – Ст. 711.

18. О ведомственной охране : федер. закон от 14 апреля 1999 г. № 77-ФЗ // Собр. законодательства РФ. – 1999. – № 16. – Ст. 1935.

19. О частной детективной и охранной деятельности в Российской Федерации : закон РФ от 11 марта 1992 г. N 2487-1 // Рос. газета. – 1992. – 30 апр.

20. Об учреждениях и органах, исполняющих уголовные наказания в виде лишения свободы : закон от 21 июля 1993 г. № 5473-1 // Ведомости Съезда народных депутатов РФ и Верховного Совета РФ. – 1993. – № 33. – Ст. 316.

21. Об утверждении общевоинских уставов Вооруженных сил Российской Федерации : Указ Президента Российской Федерации от 10 ноября 2007 г. № 1495 // Собр. законодательства РФ. – 2007. – № 47 (ч. 1). – Ст. 5749.

22. Трудовой кодекс РФ // Собр. законодательства РФ. – 2002. – № 1 (ч. 1). – Ст. 3.

23. О безопасности дорожного движения : федер. закон от 10.12.1995 № 196-ФЗ // Собр. законодательства РФ. – 1995. – № 50. – Ст. 4873.

24. О Правилах дорожного движения : постановление Правительства РФ от 23.10.1993 № 1090 // Собр. актов Президента и Правительства РФ. – 1993. – № 47. – Ст. 4531.

25. Научно-практический комментарий к Федеральному закону от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (постатейный) / под общ. ред. А.А. Кирилловых. – М. : Деловой двор, 2012.

26. О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера : федер. закон от 21 декабря 1994 г. № 68-ФЗ // Собр. законодательства РФ. – 1994. – № 35. – Ст. 3648.

27. Научно-практический комментарий к Федеральному закону от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (постатейный) // под общ. ред. А. А. Кирилловых. – М. : Деловой двор, 2012.

28. Уголовный кодекс Российской Федерации : федер. закон от 17.06.1996 № 63-ФЗ // Собр. законодательства РФ. – 1996. – № 25. – Ст. 2954.

29. Гражданский кодекс Российской Федерации (часть вторая) : федер. закон от 29.01.1996 № 14-ФЗ // Собр. законодательства РФ. – 1996. – № 5. – Ст. 410.