

Андрей Батяев

**ДТП. Практические
рекомендации по
защите прав...**



Андрей Андреевич Батяев
ДТП. Практические рекомендации
по защите прав водителя

Текст предоставлен правообладателем
http://www.litres.ru/pages/biblio_book/?art=6180742

*ДТП. Практические рекомендации по защите прав водителя / Андрей Батяев: Научная книга;
Москва, 2009*

Аннотация

Автомобиль не роскошь, а средство передвижения. Однако несомненные плюсы владения автомобилем могут внезапно обернуться минусами, ведь, к сожалению, никто не застрахован от аварий. И, что еще более печально, ДТП и последующие за ним события, связанные в первую очередь с установлением виновных, нередко превращаются в фарс. А ведь от того, насколько верно поведет себя водитель именно в этой ситуации, во многом будет зависеть последующая возможность взыскания причиненного ущерба за счет виновного или же минимизации собственных расходов.

Прочитав эту книгу, вы узнаете, что нужно и чего не нужно делать сразу после ДТП, как оказать первую помощь пострадавшим, какими должны быть действия сотрудников ГИБДД. В приложениях приводятся выдержки из нормативных актов и некоторые справочные сведения.

Содержание

Введение	4
Практические рекомендации. Вопросы и ответы	6
Правила оказания первой само– и взаимопомощи	11
Конец ознакомительного фрагмента.	24

Андрей Андреевич Батяев

ДТП. Практические рекомендации по защите прав водителя

Введение

Рост автомобилестроения приводит к повышению интенсивности движения на дорогах. В связи с этим значительно усложняется процесс обеспечения безопасности движения. Для обеспечения безопасности и уменьшения числа несчастных случаев на дорогах все водители должны знать и соблюдать «10 Заповедей водителя».

Заповедь первая – непременно начинать езду со специальной молитвы «От злого духа лихачества, невнимания и беспечности, от губительной страсти пьянства, дабы вернуться цело и безмятежно».

Вторая заповедь – алкоголь в системе «человек – машина» приводит к печальным последствиям. Ничем нельзя оправдать нетрезвость за рулем, даже тем, что выпить было «надо и необходимо».

Третья заповедь – ни в коем случае не стараться сократить время поездки. Тот, кто ездит на дальние расстояния знает, что, как не гони все едино придешь к цели с той же группой машин, которые были рядом в начале.

Четвертая заповедь – подавай знак благодарности пропустившему тебя водителю. В конце концов, благодарим же мы тех, кто предупреждает о спрятавшихся впереди «гаишниках».

Пятая заповедь – извиняйся перед тем, кому помешал, даже не по своей вине. Пойми, если ты отправишь обидчика туда, где кто-то зимует или ночует, то в ответ он отправит тебя еще дальше, а призывание зла на чужую голову равносильно принятию его на свою.

Шестая заповедь – всегда уступай дорогу спешащему или ведущему себя агрессивно. Запомни, всегда есть водитель, который опытнее и наглее тебя, и всегда есть машина, которая сильнее и надежнее твоей.

Седьмая заповедь – веди машину так, чтобы искренне радоваться при виде стражей порядка. Если видишь радость на их лицах, то знай, что ты не умеешь водить машину.

Восьмая заповедь – держись подальше от машин, которые имеют следы столкновений, и никогда не превышай скорости, если другой водитель пытается тебя обогнать.

Девятая заповедь – никогда не повышай скорость, когда другой водитель пытается обогнать тебя или встроиться в твой ряд.

Десятая заповедь – после каждой поездки благодари Бога за ее благополучное завершение.

Конечно, придерживаться или не придерживаться данных заповедей – это личное дело каждого водителя, однако ответственности за нарушение правил дорожного движения никто не отменял!

Нарушение правил безопасности движения автотранспорта и городского электротранспорта, повлекшее за собой **дорожно-транспортное происшествие (ДТП)**, относится к преступлениям против общественной безопасности, общественного порядка и здоровья населения. При квалификации вышеуказанных правонарушений определяющим моментом будут выступать наступившие последствия, которые указаны в законе. К таким правонарушениям закон относит: причинение смерти или телесных повреждений людям; повреждение транспортных средств; порчу или утрату груза; причинение иного существенного мате-

риального ущерба. Если такие последствия отсутствуют, наступает лишь административная ответственность.

Практические рекомендации. Вопросы и ответы

Вопрос: Какие виды ДТП существуют?

Все ДТП подразделяются на следующие виды:

- 1) столкновение;
- 2) опрокидывание;
- 3) наезд;
- 4) наезд на препятствие (неподвижный предмет);
- 5) наезд на пешехода;
- 6) наезд на велосипедиста;
- 7) наезд на стоящее транспортное средство;
- 8) наезд на гужевой транспорт;
- 9) наезд на животное;
- 10) падение пассажира;
- 11) прочие происшествия, т. е. не относящиеся ни к одному из перечисленных видов (например, падение груза из кузова и т. д.).

Перечень видов ДТП строго определен нормативными правовыми актами МВД РФ. Например, такой перечень установлен в Приложении № 6 к инструкции по учету дорожно-транспортных происшествий в органах внутренних дел, утвержденной приказом МВД РФ от 18 июня 1996 г. № 328.

Столкновение – происшествие, при котором движущиеся транспортные средства столкнулись между собой или с подвижным составом железных дорог. К этому виду относятся столкновения с внезапно остановившимся транспортным средством (перед светофором, при заторе движения или из-за технической неисправности) и столкновения подвижного состава железных дорог с остановившимся (оставленным) на путях транспортным средством.

Опрокидывание – происшествие, при котором движущееся транспортное средство опрокинулось.

Наезд на стоящее транспортное средство – происшествие, при котором движущееся транспортное средство наехало на стоящее транспортное средство, а также прицеп или полуприцеп.

Наезд на препятствие – происшествие, при котором транспортное средство наехало или ударились о неподвижный предмет (опору моста, столб, дерево, ограждение и т. д.).

Наезд на пешехода – происшествие, при котором транспортное средство наехало на человека или он сам натолкнулся на движущееся транспортное средство.

К этому виду относятся также происшествия, при которых пешеходы пострадали от перевозимого транспортным средством груза или предмета (доски, контейнера, троса и т. п.).

Наезд на велосипедиста – происшествие, при котором транспортное средство наехало на велосипедиста или он сам натолкнулся на движущееся транспортное средство.

Наезд на гужевой транспорт – происшествие, при котором транспортное средство наехало на упряжных животных, а также на повозки, транспортируемые этими животными, либо упряжные животные или повозки, транспортируемые этими животными, ударились о движущееся транспортное средство. К этому виду также относится наезд на животное.

Падение пассажира – происшествие, при котором произошло падение пассажира с движущегося транспортного средства или в салоне (кузове) движущегося транспортного средства в результате резкого изменения скорости или траектории движения и иного, если оно не может быть отнесено к другому виду ДТП.

Падение пассажира из недвижущегося транспортного средства при посадке (высадке) на остановке не является происшествием.

Иной вид ДТП – происшествия, не относящиеся к указанным выше видам. Сюда относятся падение перевозимого груза или отброшенного колесом транспортного средства предмета на человека, животное или другое транспортное средство, наезд на лиц, не являющихся участниками дорожного движения, наезд на внезапно появившееся препятствие (упавший груз, отделившееся колесо и пр.) и др.

Вопрос: Каковы возможные причины возникновения ДТП?

Все причины, по которым происходят ДТП можно разделить на:

- 1) субъективные
- 2) объективные.

Субъективные причины это: нарушение Правил дорожного движения, нарушение Правил безопасности движения и эксплуатации транспортных средств, включая оставление места ДТП виновным участником дорожного движения.

Объективные причины это: недостатки в планировании улиц и автодорог, недостаток освещенности проезжей части в темное время суток, состояние дорожного покрытия, состояние различных средств регулирования, например, дорожных знаков, тормозных, маневренных и иных частей автотранспортных средств.

Большое количество ДТП происходит вследствие неправильных действий водителей или работников автотранспорта. Причинами таких происшествий могут являться как действия, так и бездействие других лиц, например пешеходов, пассажиров, велосипедистов, а также другие причины (плохое состояние дорог, неисправность транспортного средства и многие другие). Подобные действия могут привести к возникновению преступления. Преступление – это общественно опасное деяние (действие или бездействие), которое предусмотрено уголовным законодательством РФ, посягающее на правопорядок, государственные интересы, на личность, политические, трудовые, имущественные права и свободы граждан.

Вопрос: Как проходит расследование ДТП?

Расследование рассматриваемых преступлений происходит по следующим признакам:

- 1) **по объекту преступления** – установление пренебрежения безопасности дорожного движения и правил эксплуатации автотранспорта или городского электротранспорта;
- 2) **по объективной стороне** – установление времени и обстоятельств, при которых были нарушены правила движения; причин и условий нарушения этих правил; определение ущерба причиненного жизни и здоровью граждан или общественной и личной собственности; а также наличие причинной связи между конкретными нарушениями и наступившими вредными последствиями;
- 3) **по субъекту преступления** – установление конкретного лица, нарушившего правила;
- 4) **по субъективной стороне** – определение формы вины: умышленно или неосторожно действовало лицо, нарушившее правило.

Если установлен умысел, то требуется раскрыть его содержание, мотив и цель преступления.

Уголовное дело возбуждается, как правило, по факту нарушения правил движения, если установлены последствия, определенные в законе.

Первоначальными следственными действиями по этим делам являются:

- 1) осмотр места происшествия;

- 2) осмотр транспортных средств;
- 3) розыск и задержание транспортных средств и водителей, скрывшихся с мест происшествия;
- 4) допрос потерпевших и свидетелей;
- 5) допрос водителей;
- 6) освидетельствование водителя.

Последовательность первоначальных следственных действий зависит от конкретных произошедших обстоятельств, которые могут быть различными, но все следственные действия всегда должны начинаться с осмотра места происшествия.

Осмотр места происшествия производится незамедлительно, как только сотрудники ГИБДД узнали о ДТП и прибыли на место происшествия, потому что обстановка, следы и иные вещественные доказательства, которые имеют чрезвычайно большое значение, могут быть подвержены быстрому изменению. В целях сохранения всех необходимых по делу вещественных доказательств сотрудники ГИБДД должны немедленно принять меры по охране места происшествия и выезду для его осмотра.

Осмотр ДТП всегда ведется от периферии к центру, т. е. сначала будет рассматриваться близлежащий дорожный участок, а уже затем само место происшествия. Эти действия следует производить в первую очередь, потому что следы и вещественные доказательства, которые могут находиться на дороге, стираются и уничтожаются быстрее, чем следы, находящиеся на месте происшествия.

Внимание следует уделить также и проезжей части: особенностям дороги (поворотам, уклонам), наличию дорожных знаков, светофоров и других средств регулирования уличного движения. Все эти нюансы будут указаны в протоколе осмотра.

Сотрудники ГИБДД производят измерения, которые фиксируются в протоколе. В качестве приложения к протоколу прикрепляют фотоснимки. В некоторых случаях целесообразнее применить стереофото съемку, а также цветную фотографию.

При осмотре транспортного средства определяются вид транспорта и его техническое состояние: рулевое управление, тормозная система, освещение и ходовая часть, а также фиксируются обнаруженные вещественные доказательства (стекла, часть одежды, волосы).

Потерпевших необходимо немедленно доставить в больницу. Их допрос может производиться только с разрешения врача. Однако допрос нельзя откладывать, так как потерпевшие могут сообщить важнейшие данные о происшествии. Водителей допрашивают либо в качестве свидетелей, либо в качестве подозреваемых.

При допросе свидетелей-очевидцев выясняют следующие основные вопросы: что именно произошло на месте происшествия, какой номер, цвет и иные признаки имеет скрывшаяся автомашина, какие действия предпринимались для избежания наезда, столкновения, что предпринимал водитель (водители) после происшествия, какие условия были на дороге (улице) в момент происшествия (освещение, погода) и какова скорость транспортных средств в момент происшествия.

Освидетельствование водителя производится в том случае, если есть сомнения относительно его состояния. При алкогольном опьянении могут применяться индикаторы. Если индикатор показывает положительный результат, то водителя направляют к врачу для установления факта опьянения.

Вопрос: Каковы первые действия участников ДТП при оказании доврачебной медицинской помощи?

Сотрудники милиции, по приезду на место ДТП в первую очередь осмотрят его и окажут первую помощь всем участникам (пострадавшим лицам) в ДТП. При этом необходимо учитывать, что сами сотрудники милиции и медицинские работники, соответственно и осо-

быми знаниями в области медицины они не обладают. Однако, определенные навыки именно по оказанию первой медицинской помощи им преподают. Их дают в качестве спецкурса в учебном заведении, а так же в процессе прохождения службы в ГИБДД, на курсах повышения квалификации, прослушивании лекций, учебных тренировок.

При этом сотрудникам милиции преподают правила, прививают навыки оказания первой медицинской доврачебной помощи согласно типовой инструкции № 22, утвержденной Федеральным дорожным департаментом Минтранса РФ от 11 марта 1993 г. Ниже мы приведем некоторые положения данной инструкции, которые применимы как раз в случаях ДТП. В принципе, данные правила должен знать не только сотрудник ГИБДД, но и каждый человек. Но именно на сотруднике ГИБДД лежит ответственность (есть обязанность) по оказанию первой доврачебной помощи пострадавшим лицам при ДТП. Соответственно, если прохожий, ставший свидетелем ДТП не окажет ни кому помощи, его невозможно привлечь к ответственности за это, но вот если сотрудник ГИБДД, приехавший на место ДТП не окажет пострадавшим первой доврачебной помощи, то его за это привлекут к ответственности в зависимости от тяжести наступивших последствий, т. е. даже вплоть до уголовной за оставление в опасности.

При рассмотрении Инструкции № 22 можно увидеть, что средствами оказания первой медицинской доврачебной помощи часто являются шины, бинты, обезболивающие средства, и т. д. Вопрос, а откуда у сотрудников ГИБДД весь этот медицинский инвентарь? Они что должны с собой его возить как и скорая? Конечно же нет. Все данные средства оказания первой доврачебной медицинской помощи должны в обязательном порядке быть с собой у водителей. Они в обязательном порядке входят в состав аптечки первой медицинской помощи.

Не стоит забывать, что есть еще так же и Приказ Минздравмедпрома от 20 августа 1996 г. № 325 «Об утверждении аптечки первой помощи (автомобильной)». К данному приказу есть два очень полезных приложения. В первом приложении содержится подробный состав всех средств медицинской техники и препаратов (медикаментов), которые должны содержаться в аптечке с указанием номера каждого средства. А во втором приложении дается уже подробное руководство к действию с указанием номеров медицинских препаратов, которые необходимо использовать из первого приложения.

Приложение. Приложения № 1 и 2 к Приказу Минздравмедпрома от 20 августа 1996 г.

Аптечка первой помощи (автомобильная) Состав

1. Обезболивающие, противовоспалительные и средства при травме (ушибы, переломы, вывихи), ранениях.

1.1. Анальгин 0,5 № 10.	1
1.2. Пакет-контейнер портативный гипотермический (охлаждающий)	1
1.3. Аспирин	1
2. Средства для остановки кровотечения, обработки и перевязке ран	
2.1. Жгут кровоостанавливающий	1 шт.
2.2. Бинт стерильный 10х5	1
2.3. Бинт нестерильный 10х5	1
2.4. Бинт нестерильный 5х5	1
2.5. Атравматическая повязка МАГ с диоксидином или нитратом серебра 8х10 для перевязки грязных ран	1

2.6. Лейкопластырь бактерицидный 2,5x7,0 или 2x5 см.	8
2.7. Салфетки стерильные для остановки капиллярного и венозного кровотечения с фурагином 6x10 см:10x18 см	3
2.8. Раствор йода спиртовой 5% или бриллиантовой зелени 1%	1
2.9. Лейкопластырь 1x500 или 2x500 или 1x250 см.	1
2.10. Бинт эластичный трубчатый медицинский нестерильный № 1, 3, 6	по 1
2.11. Вата 50 г.	1
3. Средства при болях в сердце.	
3.1. Нитроглицерин таб. № 40 или капс. № 20 (тринитралонг)	1
3.2. Валидол таб. или капс.	1
4. Средства для сердечно-легочной реанимации при клинической смерти	
4.1. Устройство для проведения искусственного дыхания "Рот-устройство-рот"	1
5. Средства при обмороке (коллапсе)	
5.1. Аммиака раствор (нашатырный спирт)	1
6. Средства для дезинтоксикации при отравлениях пищей и т.д.	
6.1. Энтеродез или уголь активированный в таблетках	2 шт./
	1 уп.
7. Средства при стрессовых реакциях	
7.1. Корвалол или настойка валерианны	1
8. Ножницы	1
9. Правила оказания само- и взаимопомощи	1
10. Футляр	

Не допускается произвольная замена указанных в перечне лекарственных средств и изделий медицинского назначения.

Не применять средства с поврежденной упаковкой и истекшим сроком годности.

При использовании любого средства аптечку срочно нужно дополнить.

Правила оказания первой само– и взаимопомощи

1. Травма:

ушибы, переломы, вывихи – боль, припухлость, патологическая подвижность, костная крепитация, боль при осевой нагрузке, укорочение конечности, выступление отломков в рану при открытом переломе.

Обезболивание (1.1), фиксация (шинами, подручными средствами, или фиксация руки к туловищу, нога к ноге; холод на место травмы (1.2.).

2. Раны и кровотечение.

а) Артериальное (кровь алая, вытекает пульсирующей струей). Наложить жгут (2.1) выше раны, оставить записку с указанием времени наложения жгута, наложить на рану повязку (2.2, 2.3, 2.4).

Конечность зафиксировать, больному дать обезболивающее (1.1).

б) Венозное, капиллярное (кровь темная, не пульсирует). Наложить на рану салфетку (2.8 или 2.9) и давящую повязку бинтом (2.2, 2.3), холод на место травмы (1.2).

в) На рану наложить стерильную повязку (2.2, 2.5), дать обезболивающее (1.1). Мелкие раны и ссадины обработать йодом или зеленкой (2.10) и заклеить бактерицидным пластырем (2.6, 2.7).

3. Ожоги.

При обширных ожогах наложить стерильную повязку (2.2), дать обезболивающее (1.1).

4. Боль в сердце.

Валидол (3.2) одну таблетку или нитроглицерин или тринитралонг (3.1) одну таблетку, 15 капель корвалола (7.1) в 50 мл. воды.

5. Обморок. Положить больного на пол, ноги приподнять, дать понюхать нашатырный спирт (5.1) на ватке.

6. Стрессовые реакции. Развести в 50 мл. воды 30 капель корвалола (7.1) и дать выпить больному.

7. Сердечно-легочная реанимация.

Проводится при отсутствии у больного сознания, дыхания и пульса на сонной артерии (непрямой массаж сердца и искусственное дыхание с использованием устройства (4.1) до прибытия медработника или восстановления дыхания и пульса.

8. Отравления.

Промыть желудок. Развести на 100 мл воды 1 ст. ложку энтерозеда (6.1) и дать больному выпить.

9. Поражение глаз.

(попадание инородных тел и веществ). Промыть глаза водой, закапать сульфацила натрия 3–5 капель (1.4).

Приведем выдержки из типовой инструкции № 22 по оказанию первой доврачебной помощи при несчастных случаях.

4. Наружный (непрямой) массаж сердца

4.1. При отсутствии у пострадавшего пульса для поддержания жизнедеятельности организма (для восстановления кровообращения), необходимо независимо от причины, вызвавшей прекращение работы сердца, одновременно с искусственным дыханием (вдуванием воздуха) проводить наружный массаж сердца. При этом следует иметь в виду, что без правильной и своевременной предварительной помощи пострадавшему до прибытия врача, врачебная помощь может оказаться запоздалой и неэффективной.

4.2. Наружный (непрямой) массаж производится путем ритмичных сжатий через переднюю стенку грудной клетки при надавливании на относительно подвижную нижнюю часть грудины, позади которой расположено сердце. При этом сердце прижимается к позвоночнику и кровь из его полостей выжимается в кровеносные сосуды. Повторяя надавливание с частотой 60–70 раз в минуту, можно обеспечить достаточное кровообращение в организме при отсутствии работы сердца.

4.3. Для проведения наружного массажа сердца пострадавшего следует уложить спиной на жесткую поверхность (низкий стол, скамейку или на пол), обнажить у него грудную клетку, снять пояс, подтяжки и другие стесняющие дыхание предметы одежды. Оказывающий помощь должен встать с правой или с левой стороны пострадавшего и занять такое положение, при котором возможен более или менее значительный наклон над пострадавшим. Определив положение нижней трети грудины, оказывающий помощь должен положить на нее верхний край ладони разогнутой до отказа руки, а затем поверх руки положить другую руку и надавливать на грудную клетку пострадавшего, слегка помогая при этом наклоном своего корпуса.

4.4. Надавливание следует производить быстрым толчком, так, чтобы продвинуть нижнюю часть грудины вниз в сторону позвоночника на 3–4 см, а у полных людей – на 5–6 см. Усилие при надавливании следует концентрировать на нижнюю часть грудины, которая благодаря прикреплению ее к хрящевым окончаниям нижних ребер является подвижной. Верхняя часть грудины прикреплена неподвижно к костным ребрам и при надавливании на нее может переломиться. Следует избегать также надавливания на окончание нижних ребер, так как это может привести к их перелому. Ни в коем случае нельзя надавливать ниже края грудной клетки (на мягкие ткани), так как можно повредить расположенные здесь органы, в первую очередь печень.

Надавливание на грудину следует повторять примерно 1 раз в секунду.

4.5. После быстрого толчка руки остаются в достигнутом положении примерно в течение одной трети секунды. После этого руки следует снять, освободив грудную клетку от давления, с тем чтобы дать возможность ей расправиться. Это благоприятствует присасыванию крови из больших вен в сердце и его заполнению кровью.

4.6. Поскольку надавливание на грудную клетку затрудняет ее расширение при вдохе, вдувание следует производить в промежутках между надавливаниями или же во время специальной паузы, предусматриваемой через каждые 4–6 надавливаний на грудную клетку.

4.7. В случае, если оказывающий помощь не имеет помощника и вынужден проводить искусственное дыхание и наружный массаж сердца один, следует чередовать проведение указанных операций в следующем порядке: после двух-трех глубоких вдуваний в рот или нос пострадавшего, оказывающий помощь производит 4–6 надавливаний на грудную клетку, затем снова производит 2–3 глубоких вдувания и опять повторяет 4–6 надавливаний с целью массажа сердца и т. д.

4.8. При наличии помощника один из оказывающих помощь – менее опытный в этом вопросе – должен проводить искусственное дыхание путем вдувания воздуха как менее сложную процедуру, а второй – более опытный – производить наружный массаж сердца. При этом вдувание воздуха следует приурочить ко времени прекращения надавливания на грудную клетку или прерывая на время вдувания (примерно на 1 сек) массаж сердца.

4.9. При равной квалификации лиц, оказывающих помощь, целесообразно каждому из них проводить искусственное дыхание и наружный массаж сердца, поочередно сменяя друг друга через каждые 5–10 мин. Такое чередование будет менее утомительно, чем непрерывное проведение одной и той же процедуры, особенно массажа сердца.

4.10. Эффективность наружного массажа сердца проявляется в первую очередь в том, что каждое надавливание на грудину приводит к появлению у пострадавшего пульсирующего колебания стенок артерий (проверяется другим лицом).

4.11. При правильном проведении искусственного дыхания и массажа сердца у пострадавшего появляются следующие признаки оживления:

- улучшение цвета лица, приобретающего розоватый оттенок вместо серо-землистого цвета с синеватым оттенком, который был у пострадавшего до оказания помощи;
- появление самостоятельных дыхательных движений, которые становятся все более равномерными по мере продолжения мероприятий по оказанию помощи (оживлению);
- сужение зрачков.

4.12. Степень сужения зрачков может служить наиболее верным показателем эффективности оказываемой помощи. Узкие зрачки у оживляемого указывают на достаточное снабжение мозга кислородом, и, наоборот, начинающееся расширение зрачков свидетельствует об ухудшении снабжения мозга кровью и необходимости принятия более эффективных мер по оживлению пострадавшего. Поэтому может помочь поднятие ног пострадавшего примерно на 0,5 м от пола и оставление их в поднятом положении в течение всего времени наружного массажа сердца. Такое положение ног пострадавшего способствует лучшему притоку крови в сердце из вен нижней части тела. Для поддержания ног в поднятом положении под них следует что-либо подложить.

4.13. Искусственное дыхание и наружный массаж сердца следует проводить до появления самостоятельного дыхания и работы сердца, однако появление слабых вдохов (при наличии пульса) не дает оснований для прекращения искусственного дыхания.

В этом случае, как уже указывалось выше, вдувание воздуха следует приурочить к моменту начала собственного вдоха пострадавшего.

4.14. О восстановлении деятельности сердца у пострадавшего судят по появлению у него собственного, не поддерживаемого массажем регулярного пульса. Для проверки пульса прерывают массаж на 2–3 сек, и если пульс сохраняется, то это указывает на самостоятельную работу сердца. При отсутствии пульса во время перерыва необходимо немедленно возобновить массаж.

4.15. Следует помнить, что даже кратковременное прекращение оживляющих мероприятий (1 мин. и менее) может привести к непоправимым последствиям.

4.16. После появления первых признаков оживления, наружный массаж сердца и искусственное дыхание следует продолжать в течение 5–10 мин, приурочивая вдувание к моменту собственного вдоха.

6. Оказание первой помощи при кровотечении

Наружное кровотечение может быть артериальным и венозным. При артериальном кровотечении кровь алого цвета и вытекает пульсирующей струей (толчками); при венозном кровотечении кровь темного цвета и вытекает непрерывно. Наиболее опасным является артериальное кровотечение.

Для того чтобы остановить кровотечение, необходимо:

- поднять раненую конечность;
- кровоточащую рану закрыть перевязочным материалом, не касаясь пальцами самой раны; забинтовать раненое место;

– при сильном артериальном кровотечении, если оно не останавливается повязкой, применять сдавливание кровеносных сосудов, питающих раненую область, при помощи сгибания конечности в суставах, а также пальцами, жгутом или закруткой; во всех случаях большого кровотечения необходимо срочно вызвать врача.

6.1. Можно быстро остановить артериальное кровотечение, прижав пальцами кро­воточащий сосуд к подлежащей кости выше раны (ближе к туловищу).

6.2. Кровотечение из сосудов нижней части лица останавливается прижатием челюстной артерии к краю нижней челюсти.

6.3. Кровотечение из ран виска и лба останавливается прижатием артерии впереди уха.

6.4. Кровотечение из больших ран головы и шеи можно остановить придавливанием сонной артерии к шейным позвонкам.

6.5. Кровотечение из ран подмышечной впадины и плеча останавливается прижа­тием подключичной артерии к кости в надключичной ямке.

6.6. Кровотечение из ран на предплечье останавливается прижатием плечевой арте­рии посередине плеча.

6.7. Кровотечение из ран на кисти и пальцах рук останавливается прижатием двух артерий в нижней трети предплечья у кисти.

6.8. Кровотечение из ран нижних конечностей останавливается прижатием бедрен­ной артерии к костям таза.

6.9. Кровотечение из ран на стопе можно остановить прижатием артерии, идущей по тыльной части стопы.

Придавливание пальцами кровоточащего сосуда следует производить достаточно сильно.

6.10. Более быстро и надежно, чем прижатие пальцами, кровотечение можно оста­новить сгибанием конечности в суставах.

Для этого у пострадавшего следует быстро засучить рукав или брюки и, сделав комок из любой материи, вложить его в ямку, образующуюся при сгибании сустава, расположен­ного выше места ранения, и, сильно, до отказа согнуть над этим комком сустав. При этом будет сдавлена проходящая в изгибе артерия, подающая кровь к ране. В этом положении ногу или руку можно связать или привязать к туловищу пострадавшего.

7. Остановка артериального кровотечения жгутом или закруткой

7.1. Когда сгибание в суставе применять нельзя (например, при одновременном пере­ломе кости той же конечности), то при сильном артериальном кровотечении следует пере­тянуть всю конечность, накладывая жгут.

7.2. В качестве жгута лучше всего использовать какую-либо упругую, растягивающуюся ткань, резиновую трубку или ленту, подтяжки и т. п.

7.3. Перед наложением жгута конечность (рука или нога) должна быть приподнята.

7.4. Если у оказывающего помощь нет помощников, то предварительное прижатие артерии пальцами можно поручить самому пострадавшему.

7.5. Накладывание жгута производится на ближайшую к туловищу часть плеча или бедра. Место, на которое накладывается жгут, должно быть обернуто чем-либо мягким, например, несколькими слоями бинта или соответствующим куском материи.

7.6. Можно также накладывать жгут поверх рукава или брюк.

7.7. Прежде чем наложить жгут, его следует растянуть, а затем туго забинтовать конечность, не оставляя между оборотами жгута не покрытых им участков кожи. Перетягивание жгутом конечности не должно быть чрезмерным, так как при этом могут быть стянуты и пострадать нервы; натяжение жгута следует доводить только до прекраще­ния кровотечения. Если будет обнаружено, что кровотечение полностью не прекра­тилось, следует наложить дополнительно (более туго) несколько оборотов жгута.

7.8. Наложённый жгут держать больше 1,5–2 ч запрещается, так как это может привести к омертвлению обескровленной конечности.

7.9. Кроме того, через час следует на 5-10 мин снять жгут, чтобы дать пострадавшему отдохнуть от боли, а конечности – получить некоторый приток крови. Перед тем как снять жгут, необходимо прижать пальцами артерию, по которой идет кровь к ране. Распускать жгут следует постепенно и медленно. После 5-10 мин жгут накладывают вновь.

7.10. При отсутствии под рукой какой-либо растягивающейся ленты, перетянуть конечность можно так называемой "закруткой", сделанной из нерастягивающегося материала: галстука, пояса, скрученного платка или полотенца, веревки, ремня и т. п.

7.11. Материал, из которого делается закрутка, обводится вокруг поднятой конечности, покрытой соответствующей подстилкой, и связывается узлом на наружной стороне конечности. В этот узел (или под него) продевается какой-либо твердый предмет в виде палочки, который закручивают до прекращения кровотечения. Слишком сильно затягивать "закрутку" нельзя. Закрутив до необходимой степени, палочку привязывают так, чтобы она не смогла самопроизвольно раскрутиться.

7.12. При кровотечении из носа, пострадавшего следует усадить или уложить, слегка откинув назад голову, расстегнуть ворот, наложить на переносицу и на нос холодную примочку (сменяя ее по мере нагревания), сжать пальцами мягкие части (крылья) носа. Внести в нос кусочек стерилизованной ваты или марли, смоченной перекисью водорода.

7.13. При кровотечении изо рта (кровавой рвоте) пострадавшего следует уложить на носилки и немедленно доставить в лечебное учреждение.

8. Оказание первой помощи при переломах, вывихах, ушибах и растяжениях связок

При переломах и вывихах основной задачей первой помощи является обеспечение спокойного и наиболее удобного положения для поврежденной конечности, что достигается полной ее неподвижностью. Это правило является обязательным не только для устранения болевых ощущений, но и для предупреждения ряда добавочных повреждений окружающих тканей, вследствие прокалывания их костью изнутри.

8.1. Перелом черепа

При падении на голову или при ударе по голове, вызвавшем бессознательное состояние, кровотечение из ушей, или рта, имеется основание предполагать наличие перелома черепа. Первая помощь в этом случае должна заключаться в прикладывании к голове холодных предметов (резиновый пузырь со льдом или холодной водой, холодные примочки и т. п.).

8.2. Перелом позвоночника

При падении с высоты или при обвалах, если есть подозрение, что сломан позвоночник (резкая боль в позвоночнике, невозможно согнуть спину и повернуться), первая помощь должна сводиться к следующему: осторожно, не поднимая пострадавшего, подsunуть под него доску или повернуть пострадавшего на живот лицом вниз и строго следить, чтобы при поворачивании или поднимании пострадавшего туловище его не перегибалось (во избежание повреждения спинного мозга).

8.3. Перелом и вывих ключицы

Признаки – боль в области ключицы и явно выраженная припухлость.

Первая помощь:

– положить в подмышечную впадину поврежденной стороны небольшой комок ваты, марли или какой-либо материи;

– руку, согнутую в локте под прямым углом, прибинтовать к туловищу; бинтовать следует в направлении от больной руки к спине; – руку ниже локтя подвязать косынкой к шее;

– к области повреждения приложить холодный предмет (резиновый пузырь со льдом или холодной водой и др.).

8.4. Перелом и вывих костей рук

Признаки – боль по ходу кости, неестественная форма конечности, подвижность в месте, где нет сустава (при наличии перелома), припухлость.

Первая помощь: наложить соответствующие шины, если шин почему-либо не оказалось, то так же, как и при переломе ключицы, руку следует подвесить на косынке к шее, а затем прибинтовать ее к туловищу, не подкладывая комка в подмышечную впадину. Если рука (при вывихе) отстает от туловища, между рукой и туловищем следует проложить что-либо мягкое (например сверток из одежды, мешков и т. п.).

К месту повреждения приложить холодный предмет. При отсутствии бинта и косынки можно подвесить руку на поле пиджака.

8.5. Перелом и вывих костей кисти и пальцев рук

При подозрении на перелом или вывих костей кисти следует прибинтовать кисть руки к широкой (шириной с ладонь) шине, так, чтобы шина начиналась от середины предплечья, а кончалась у конца пальцев. В ладонь поврежденной руки предварительно должен быть вложен комок ваты, бинт и т. п., чтобы пальцы были несколько согнуты. К месту повреждения следует приложить холодный предмет.

8.6. Перелом и вывих нижней конечности

Признаки – боль по ходу кости, припухлость, неестественная форма в месте, где нет сустава (при переломе).

При повреждении бедренной кости укрепить больную конечность шиной, фанерой, палкой, картоном или каким-либо другим подобным предметом так, чтобы один конец шины доходил до подмышки, а другой достигал пятки. При необходимости вторую шину кладут от промежности до пятки. Этим достигается полный покой всей нижней конечности. Шины крепко прибинтовываются к конечности в 2–3 местах, но не рядом и не в месте перелома. По возможности шину следует накладывать, не приподнимая ноги, а придерживая ее на месте. Проталкивать бинт палочкой под поясницей, коленом или пяткой. К месту повреждения следует приложить холодный предмет.

8.7. Перелом ребер

Признаки – боль при дыхании, кашле и движении. Первая помощь: туго забинтовать грудь или стянуть ее полотенцем во время выдоха.

8.8. Ушибы

При уверенности, что пострадавший получил только ушиб, а не перелом или вывих, к месту ушиба следует приложить холодный предмет (снег, лед, тряпку, смоченную холодной водой) и плотно забинтовать ушибленное место. При отсутствии ранения кожи смазывать ее йодом, растирать и накладывать согревающий компресс не следует, так как все это ведет лишь к усилению боли.

При ушибах живота, наличии обморочного состояния, резкой бледности лица и сильных болей следует немедленно вызвать скорую помощь для направления пострадавшего в больницу (возможны разрывы внутренних органов с последующим внутренним кровотечением). Также следует поступать и при тяжелых ушибах всего тела вследствие падения с высоты.

8.9. Растяжение связок

При растяжении связок, например, при подворачивании стопы, признаком чего являются резкая боль в суставе и припухлость, первая помощь заключается в прикладывании холодного предмета, тугом бинтовании и покое.

Вопрос: какими документами оформляется факт случившегося ДТП? Какими правами обладают участники ДТП при составлении документов о случившемся ДТП?

Это довольно важный и спорный вопрос. При его рассмотрении мы укажем на те документы, которые необходимо собрать автовладельцу для того, чтобы он получил возмещение. И речь пойдет не только о страховом возмещении. В результате ДТП его виновных участников привлекают к административной и даже уголовной ответственности. Лицам, участвующим в ДТП, необходимо не просто разъяснить их права, но дать конкретные рекомендации, так сказать, «руководства к действию». Поэтому в конце рассмотрения этого вопроса мы сделаем вывод и определим конкретные ключевые моменты (действия), на которые должен обратить внимание участник ДТП.

Трудно определить то, с чего нужно начать давать советы, с какого действия конкретно? Поэтому мы приведем вам случай одного ДТП и исходя из него будем строить наши рекомендации.

Для начала скажем, что после происшествия всегда выезжают сотрудники правоохранительных органов, а если необходимо, то и «Скорая медицинская помощь». Далее сотрудники правоохранительных органов составляют все необходимые документы, которыми и фиксируются результаты ДТП. Именно от содержания данных первичных документов и зависят дальнейшее развитие и разрешение ситуации. Определимся с вопросом о том, какие это документы?

Ну, во-первых, это, конечно, сам протокол об административном правонарушении и собранные в ходе его составления сведения. Помимо протокола, где, собственно, указывается само событие правонарушения (ДТП), нам необходимо получить и все приложения к нему, которыми будут являться объяснения всех участников ДТП (особенно водителей) и схема ДТП. Нередко правоохранительные органы составляют протокол, из которого явно видна вина одного водителя. Но не стоит забывать, что лица, составляющие протоколы, не всегда хорошо разбираются в вопросах определения вины, и потому необходимо всегда смотреть на схему ДТП и составленные объяснения водителей.

Схема ДТП фактически отражает весь процесс произошедшего правонарушения, поэтому при ее составлении сотрудникам правоохранительных органов и водителям необходимо быть крайне внимательными. Если при осмотре места ДТП сотрудники правоохранительных органов чего-либо не заметили или пропустили, то сам водитель должен обратить на это их внимание. Ведь для привлечения виновного лица к ответственности важны все обстоятельства правонарушения.

Приведем достаточно простой пример.

Из протокола ДТП и объяснений сторон видно, что водитель А. нарушил правила дорожного движения и превысил скорость, в результате чего на повороте в районе завода им. Урицкого в г. Энгельсе произошло столкновение его автотранспортного средства с автотранспортным средством водителя Б. Водителя А. привлекли к административной ответственности по факту нарушения п. 10.2 Правил дорожного движения Российской Федерации (утв. Постановлением Совета Министров – Правительства РФ от 23 октября 1993 г. № 1090 «О правилах дорожного движения» (с изм. и доп. от 28 февраля 2006 г.)), поскольку установлено, что водитель двигался со скоростью более 80 км/ч. Из протокола и объяснений водителей обоих транспортных средств казалось, явно следует, что виновен в ДТП водитель А. транспортного средства. Однако уже из самой схемы ДТП было видно, что водитель

Б. транспортного средства тоже нарушил правила дорожного движения и именно его действия привели к ДТП. А именно, водителем Б. были нарушены положения п. 8.1–8.5 Правил дорожного движения.

Перед началом движения, перестроением, поворотом (разворотом) и остановкой водитель обязан подавать сигналы световыми указателями поворота соответствующего направления, а если они отсутствуют или неисправны, то рукой. При этом маневр должен быть безопасен и не создавать помех другим участникам движения.

Сигналу левого поворота (разворота) соответствует вытянутая в сторону левая рука (либо правая), вытянутая в сторону и согнутая в локте под прямым углом вверх. Сигналу правого поворота соответствует вытянутая в сторону правая рука (либо левая), вытянутая в сторону и согнутая в локте под прямым углом вверх. Сигнал торможения подается поднятой вверх левой или правой рукой.

Подача сигнала указателями поворота или рукой должна производиться заблаговременно до начала выполнения маневра и прекращаться немедленно после его завершения (подача сигнала рукой может быть закончена непосредственно перед выполнением маневра). При этом сигнал не должен вводить в заблуждение других участников движения.

Подача сигнала не дает водителю преимущества и не освобождает его от принятия мер предосторожности. При выезде на дорогу с прилегающей территории водитель должен уступить дорогу транспортным средствам и пешеходам, движущимся по ней, а при съезде с дороги – пешеходам и велосипедистам, путь движения которых он пересекает. При перестроении водитель должен уступить дорогу транспортным средствам, движущимся попутно без изменения направления движения. При одновременном перестроении транспортных средств, движущихся попутно, водитель должен уступить дорогу транспортному средству, находящемуся справа.

Перед поворотом направо, налево или разворотом водитель обязан заблаговременно занять соответствующее крайнее положение на проезжей части, предназначенной для движения в данном направлении, кроме случаев, когда совершается поворот при въезде на перекресток, где организовано круговое движение.

Водитель Б. двигался по той же полосе движения, что и водитель А, только водитель А. двигался по крайней правой полосе, а водитель Б – по правой полосе, граничащей с левой полосой (т. е. дорога делилась на четыре полосы). Водитель Б. начал маневр на поворот направо, стал съезжать с главной дороги и по указанным выше правилам должен был подать сигнал о повороте и пропустить автотранспортное средство водителя А. вперед. А водитель Б. должен был выйти на ту же крайнюю правую полосу движения, что и водитель А., и только после этого он мог поворачивать. Разве такое грубое нарушение правил дорожного движения водителем Б. не привело к ДТП? Конечно, привело, но в протоколе и объяснениях сторон почему-то этого не было указано, и только исходя из схемы ДТП было видно нарушение, допущенное водителем Б.

Почему-то сотрудники правоохранительных органов, прибывшие на место совершенного правонарушения, выборочно отразили все события, произошедшие на месте – то ли по прямому умыслу, а может, и от недостаточной квалификации и небрежного отношения к своим служебным обязанностям. Но такой факт был, и вот исходя из такого примера и будем учить наших водителей первым мерам по надлежащей фиксации произошедшего. Представители страховой компании в данном случае вообще не выехали на место совершения ДТП, хотя оно находится в черте города, и сделали свои выводы на основании данных правоохранительных органов.

Мы, конечно, понимаем, что трудно сразу после случившегося столкновения собраться и внимательно проследить за всем как самому водителю, так и, может, его родственникам, прибывшим на место ДТП, но сделать это нужно.

Обратимся к нормативным актам, положениям закона, которыми регулируются процесс и порядок составления протокола по делу об административном правонарушении и на основании которых составляют протокол по уголовному делу. Какие меры можно предпринять для правильного и главное – правдивого отражения в данных актах всех произошедших событий?

Статья 28.2 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях от 30 декабря 2001 г. № 195-ФЗ (КоАП РФ) (с изм. и доп. от 4 декабря 2006 г.) устанавливает порядок составления протокола по делу об административном правонарушении. В соответствии со ст. 28.2 КоАП РФ о совершении административного правонарушения составляется протокол об административном правонарушении, в котором указываются дата и место его составления, должность, фамилия и инициалы лица, составившего протокол, сведения о лице, в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении, фамилии, имена, отчества, адреса местожительства свидетелей и потерпевших, если имеются свидетели и потерпевшие, место, время совершения и событие административного правонарушения, статья КоАП РФ, предусматривающая административную ответственность за данное административное правонарушение, объяснение физического лица или законного представителя юридического лица, в отношении которых возбуждено дело, иные сведения, необходимые для разрешения дела. При составлении протокола об административном правонарушении рекомендуется избегать формулировок общего характера (например, «нарушил правила дорожного движения», «превысил скорость» и др.).

Фамилия, имя, отчество лица, в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении, указываемые в протоколе об административном правонарушении, целесообразно вписывать печатными буквами согласно разметке (по одной букве в каждую графоклетку). Протокол об административном правонарушении и другие документы рекомендуется заполнять шариковой ручкой (с наполнителем черного, синего или фиолетового цвета) разборчиво, без помарок и исправлений.

В соответствии со ст. 26.8 КоАП РФ показания специальных технических средств отражаются в протоколе об административном правонарушении. При этом рекомендуется указывать наименование измерительного прибора, его номер, дату проведения метрологической поверки. При составлении протокола об административном правонарушении физическому лицу или законному представителю юридического лица, в отношении которых возбуждено дело об административном правонарушении, а также иным участникам производства по делу разъясняются их права и обязанности, предусмотренные КоАП РФ (ст. 25.1—25.14 КоАП РФ), о чем делается запись в протоколе.

Физическому лицу или законному представителю юридического лица, в отношении которых возбуждено дело об административном правонарушении, должна быть предоставлена возможность ознакомления с протоколом об административном правонарушении. Указанные лица вправе представить объяснения и замечания по содержанию протокола, которые прилагаются к нему.

Протокол об административном правонарушении подписывается должностным лицом, его составившим, физическим лицом или законным представителем юридического лица, в отношении которых возбуждено дело об административном правонарушении. В случае отказа указанных лиц от подписания протокола в нем делается соответствующая запись.

Копия протокола об административном правонарушении вручается под расписку физическому лицу или законному представителю юридического лица, в отношении которых возбуждено дело об административном правонарушении, а также потерпевшему по его просьбе.

При необходимости изложить дополнительные сведения, которые могут иметь значение для правильного принятия решения по делу, сотруднику милиции, оформляющему мате-

риалы по факту выявленного правонарушения, рекомендуется составить рапорт и приобщить его к протоколу об административном правонарушении. В соответствии со ст. 25.5 КоАП РФ с момента составления протокола об административном правонарушении в производстве по делу об административном правонарушении для оказания юридической помощи лицу, в отношении которого ведется производство по делу об административном правонарушении, может участвовать защитник, а для оказания юридической помощи потерпевшему – представитель.

При оформлении материалов по факту нарушения, связанного с управлением транспортным средством, имеющим неисправности, при наличии которых в соответствии с Приказом МВД РФ от 15 марта 1999 г. № 190 «Об организации и проведении государственного технического осмотра транспортных средств» (с изм. и доп. от 19 марта 2004 г.), запрещается их эксплуатация, составляется акт технического осмотра транспортного средства, который рекомендуется приобщить к протоколу об административном правонарушении.

При невыполнении водителем законного требования сотрудника милиции о прохождении медицинского освидетельствования на состояние опьянения, а также об остановке транспортного средства в протоколе об административном правонарушении рекомендуется указывать фамилии, имена, отчества, адреса местожительства свидетелей.

В случаях, когда невыполнению водителем законного требования сотрудника милиции о прохождении медицинского освидетельствования на состояние опьянения, а также об остановке транспортного средства предшествовали другие нарушения Правил, о совершении каждого нарушения рекомендуется составлять отдельный протокол об административном правонарушении в соответствии со ст. 28.2 КоАП РФ.

При оформлении материалов по факту нарушения правил перевозки крупногабаритных и тяжеловесных грузов на автомобильном транспорте, установленных Инструкцией по перевозке крупногабаритных и тяжеловесных грузов автомобильным транспортом по дорогам Российской Федерации (утв. Минтранс РФ, МВД РФ и Федеральной автомобильно-дорожной службой РФ 27 мая 1996 г.) (с изм. и доп. от 22 января 2004 г.), в протоколе об административном правонарушении целесообразно отражать наличие либо отсутствие разрешений на перевозку таких грузов. В случае наличия такого разрешения рекомендуется указать, в чем выразилось существо правонарушения (несоответствие тягача и (или) прицепа транспортным средствам, указанным в разрешении; отклонение от указанного в разрешении маршрута следования; осуществление перевозки с нарушением сроков, указанных в разрешении).

В случае выявления нарушения Правил перевозки опасных грузов автомобильным транспортом (утв. Приказом Минтранса РФ от 8 августа 1995 г. № 73 (с изм. и доп. от 14 октября 1999 г.)) в протоколе об административном правонарушении целесообразно указывать также наличие или отсутствие согласованного маршрута перевозки, свидетельства о допуске транспортного средства, свидетельства о допуске водителя к перевозке опасных грузов и аварийной карточки системы информации об опасности, а также сведения о нарушениях требований и положений, содержащихся в указанных документах.

При оформлении материалов по факту нарушения, связанного с невыполнением в установленный срок законного предписания должностного лица, осуществляющего государственный надзор (контроль), об устранении нарушений законодательства рекомендуется указывать сведения, подтверждающие факт, что лица, привлекаемые к административной ответственности, по своим служебным обязанностям несут ответственность за техническое состояние и эксплуатацию транспортных средств или эксплуатацию дорог, железнодорожных переездов и других дорожных сооружений и обязаны выполнять предписания. В протоколе об административном правонарушении целесообразно изложить существо невы-

полненного предписания и указать срок, отведенный на устранение выявленных ранее нарушений и недостатков.

При составлении протокола об административном правонарушении по факту невыполнения водителем законного требования сотрудника милиции об остановке транспортного средства рекомендуется отразить обстоятельства, подтверждающие противоправный характер действий водителя транспортного средства (игнорирование неоднократных требований об остановке, подаваемых через громкоговорящую установку, с помощью сигналов и жестов, попытки скрыться от преследования). При этом к протоколу об административном правонарушении целесообразно приобщить рапорт сотрудников милиции, требования которых об остановке не выполнил водитель, с указанием подаваемых ими сигналов, жестов, а также причин, вызвавших необходимость остановки транспортного средства. В случае преследования водителя транспортного средства, не выполнившего законное требование сотрудника милиции об остановке транспортного средства, к протоколу об административном правонарушении также целесообразно приобщить рапорт сотрудников, осуществлявших преследование.

При наличии хотя бы одного из обстоятельств, исключаящих производство по делу об административном правонарушении, должностное лицо, в производстве которого находится дело об административном правонарушении, выносит постановление о прекращении производства по делу об административном правонарушении.

Итак, если все вышеописанные правила (или их часть) были нарушены, вы не согласны с содержанием протокола, то, например, КоАП РФ говорит о том, что вы вправе приложить к протоколу свои замечания и объяснения (ч. 4 ст. 28.2 КоАП РФ). Разумеется, где это видано, чтобы сотрудники ГИБДД вообще слышали об этом? Это редкий случай, когда они прислушаются к вам и, возможно, даже вполне добросовестно приложат ваши замечания к протоколу. Не стоит расстраиваться: вы можете незамедлительно (буквально на следующий день) отправить почтой (заказным с уведомлением, а лучше даже ценным письмом с описью) или отнести в канцелярию местного отделения МВД, ОВД свои замечания к протоколу (в канцелярию даже не советуем, найдется тысяча причин, чтобы их не принять). Только не забудьте, что если вы сдали свои замечания письмом, квитанция о его отправлении и опись должны остаться у вас на руках. Если ваши замечания приняла канцелярия местного отделения ГИБДД, у вас на руках должен остаться зарегистрированный второй экземпляр.

Помимо протокола, как мы уже заметили, сотрудник правоохранительных органов отбирают объяснения участников ДТП. Никто подробно не регламентирует их содержание, а потому сотрудники правоохранительных органов часто проявляют свою «творческую инициативу» при их составлении. Только в Приложении № 7 к Письму МВД РФ от 18 июня 2003 г. № 13/ц-72 «Методические рекомендации по организации деятельности органов внутренних дел при производстве по делам об административных правонарушениях в области дорожного движения» (в ред. писем МВД РФ от 12.08.2003 № 13/ц-112, от 30.12.2003 № 13/ц-176, от 12.07.2004 № 13/Ц-2978, от 06.08.2004 № 13/Ц-73, от 15.02.2005 № 13/Ц-2-7) содержатся рекомендации по составлению объяснительных участников ДТП.

Но эти рекомендации утверждены письмом, а не приказом, и потому относиться к ним, как к положениям нормативного акта, которые обязательны к исполнению, нельзя. Но участники ДТП могут их придерживаться и ссылаться на них, поскольку данные методические рекомендации вполне объективны и защищают интересы участников ДТП.

Итак, в объяснениях участников ДТП должны содержаться следующие сведения.

1. Фамилия, имя, отчество водителя.
2. Дата и время совершения дорожно-транспортного происшествия (ДТП).

3. Марка, модель и государственный регистрационный знак управляемого водителем транспортного средства.

4. Место совершения ДТП (_____ км _____ шоссе (автодороги); улица _____ напротив дома № ____; перекресток улицы _____ и проспекта _____ и т. д.).

5. Исправность транспортного средства (в случае наличия неисправности нужно указать, в чем она выражена, когда обнаружена и какие меры приняты для ее устранения).

6. Направление движения (от населенного пункта ____ в направлении города ____; от улицы ____ в направлении проспекта _____).

7. Скорость движения в км/час.

8. Расположение транспортного средства на проезжей части (при наличии разметки – в какой полосе; при ее отсутствии или невозможности видеть – в метрах от правого (левого) края проезжей части (мнимой осевой линии)).

9. Время суток (темное, светлое), видимость в метрах (при условии темного времени суток либо ограниченной видимости указать, какие световые приборы были включены на транспортном средстве).

10. Метеорологические условия на момент происшествия и состояние дорожного покрытия.

11. В зоне действия каких дорожных знаков проезжал водитель и произошло ДТП.

12. Если движение регулировалось, то какие были для водителя сигналы светофора (регулировщика), была ли их смена; указать в связи с этим соответствующие расстояния (в метрах) от транспортного средства до пересекаемой проезжей части (стоп-линии, железнодорожного шлагбаума, светофора и т. д.).

13. Расположение пассажиров и груза в транспортном средстве.

14. Наличие попутного и встречного транспорта, других участников дорожного движения.

15. Когда, на каком расстоянии водитель обнаружил препятствие (пешеход, транспортное средство, столб и т. п.).

16. Какие действия предпринял водитель для предотвращения происшествия (подача звукового и светового сигналов, торможение, изменение направления движения и т. п.).

17. Какие действия производились на месте ДТП после его совершения (убиралось ли транспортное средство с места ДТП и т. п.).

18. Нуждается ли водитель в медицинской помощи.

19. Настаивает ли на освидетельствовании на состояние опьянения других участников происшествия.

20. Были ли очевидцы происшествия (если да, то указать их данные).

21. Водителю транспортного средства при совершении наезда на пешехода дополнительно рекомендуется отражать в своих первоначальных объяснениях следующие обстоятельства в отношении его действий: какое до пешехода было расстояние в момент обнаружения опасности со стороны его действий; пересекал ли он проезжую часть на пешеходном переходе – если да, то каком (регулируемом, нерегулируемом); направление его движения (например: слева направо (справа налево) под прямым углом к проезжей части; справа налево (слева направо) под углом во встречном (попутном) направлении и т. д.); характер (шаг, бег) и темп передвижения (медленный, нормальный, быстрый); имелись ли какие-либо препятствия (автомобиль, павильон остановки общественного транспорта, зеленые насаждения и т. д.), ограничивающие водителю видимость пешехода, расстояние и интервал до них в момент возникновения опасности; действия водителя по предотвращению наезда.

22. При наличии других обстоятельств, не включенных в этот перечень, но влияющих на качество и полноту проверки по ДТП, рекомендуется давать им отражение в объяснениях участников ДТП.

Помимо объяснений, при ДТП обязательно составляют и схему ДТП, ее обязательное содержание утверждено (есть строгий бланк формы) и мы приведем его в приложении к настоящему вопросу. В схеме ДТП есть графа, где расписываются стороны (сами водители – участники ДТП), которые согласны с составленной схемой. Если вы считаете, что схема составлена правильно и отражает ваши интересы, то ее можно подписывать.

Конец ознакомительного фрагмента.

Текст предоставлен ООО «ЛитРес».

Прочитайте эту книгу целиком, [купив полную легальную версию](#) на ЛитРес.

Безопасно оплатить книгу можно банковской картой Visa, MasterCard, Maestro, со счета мобильного телефона, с платежного терминала, в салоне МТС или Связной, через PayPal, WebMoney, Яндекс.Деньги, QIWI Кошелек, бонусными картами или другим удобным Вам способом.