

А.А. Анслан, А.А. Белько
**ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ И ПРАКТИЧЕСКАЯ ГОТОВНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ
Г. МИНСКА К ОКАЗАНИЮ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ В УСЛОВИЯХ
МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫХ ЭКСПЕРИМЕНТОВ**

*Научный руководитель: ст. преп., п/п-к С.А. Савчанчик
Кафедра организации медицинского обеспечения войск и медицины
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

A.A. Anslan, A.A. Belko
**PSYCHOLOGICAL AND PRACTICAL READINESS OF POPULATION
OF MINSK TO PROVIDE FIRST AID IN CONDITIOS OF MEDICAL
AND SOCIAL EXPERIMENTS**

*Tutor: senior lecturer S.A. Savchanchyk
Department Of Military Health Maintenance Organization and Emergency Medicine
Belarusian State Medical University, Minsk*

Резюме. Работа была логически разделена на 2 последовательных этапа. На первом этапе было проведено анкетирование населения (как медицинского, так и немедицинского), в результате которого был выявлен высокий уровень готовности людей оказать первую помощь пострадавшему. На втором этапе было поставлено восемь медико-социальных экспериментов, в ходе которых люди отказывались от оказания первой помощи неизвестному пострадавшему.

Ключевые слова: первая помощь, пострадавший, медико-социальный эксперимент.

Resume. The work was logically divided and done in 2 sequential stages. At the first stage the survey of population (both medical and non-medical) was conducted and in result the high level of readiness of people to provide first aid to victim was revealed. At the second stage eight medical and social experiments were carried out during which people refused to provide first aid to an unknown victim.

Keywords: first aid, victim, medical and social experiment.

Актуальность. До 90% погибших людей в несчастных случаях могли бы остаться в живых в случае своевременного оказания первой помощи сразу же после происшествия [2], а по данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), каждый год в мире около 10% людей, попавших в аварии или другие несчастные случаи, получает травмы, несовместимые с жизнью, что в конечном итоге приводит к летальному исходу [3]. Также приводятся основные причины смертей людей в ДТП: в 10% случаев имеются проблемы с задержкой оказания медицинской помощи, в 20% случаев люди умирают от полученных травм, несовместимых с жизнью, в оставшихся 70% случаев решающим фактором является бездействие свидетелей ДТП [1]. Именно поэтому так важно развивать среди населения психологическую готовность к оказанию первой помощи, а также распространять знания по оказанию базовой сердечно-легочной реанимации (СЛР). В Республике Беларусь на специальных курсах, в автошколах, в медицинских университетах, колледжах создаются все условия для решения этих задач.

Как уже отмечалось выше, фактор времени играет важную роль в формировании последствий на жизнь пострадавшего. Так, при оказании первой помощи в первые 30 минут после получения травмы, осложнения возникают в 2 раза

реже, чем у лиц, которым оказали первую помощь позже [2]. Отсутствие же помощи в течение 1 часа после травмы увеличивает количество летальных исходов среди тяжело поражённых на 30%, до 3 часов - на 60%, до 6 часов - на 90% [1].

На восстановление пострадавшего без серьезных осложнений также негативным образом влияют проблемы, связанные с вызовом бригады, обработкой вызова, отправкой бригады на место происшествия, оказанием медицинской помощи и медицинской эвакуации [2]. До приезда бригады практически никто не занимается борьбой за сохранение жизни и здоровья пострадавшего, тогда как в этот достаточно короткий промежуток времени определяется его судьба, т.к. нарушения в их организме нарастают и усугубляют их состояние. Именно поэтому так важно развивать знания об оказании первой помощи у немедицинского населения в том числе в случае, если они окажутся свидетелями плохого самочувствия пострадавшего или несчастного случая.

Цель: проанализировать уровень готовности населения г. Минска (как студентов медицинского университета, так и немедицинского населения) к оказанию базовой помощи незнакомому пострадавшему.

Задачи:

1. Выявить влияние пола и внешнего вида незнакомому пострадавшего на психологическую готовность населения г. Минска к оказанию первой помощи.

2. Сопоставить данные опроса и медико-социальных экспериментов для выявления взаимосвязи между теоретической и практической готовностью населения к оказанию первой помощи.

Материалы и методы. Работы была разделена на два взаимосвязанных этапа. На первом этапе исследования был создан опрос из 10 вопросов в онлайн-программе «Google Forms. На втором этапе работы было проведено восемь медико-социальных экспериментов по 30 минут каждый. В ходе эксперимента моделировалась ситуация, при которой случайные прохожие могли наблюдать актера, демонстрирующего человека без признаков сознания. Два других организатора эксперимента оценивали реальную реакцию прохожих.

8 экспериментов были разделены на 2 группы в зависимости от места их проведения: первые 4 эксперимента проводились в Центральном детском парке им. Горького, остальные 4 эксперимента проводились напротив входа в общежитие №4 БГМУ. Таким образом, можно было оценить реакцию как студентов медицинского университета, так и немедицинского населения г. Минска.

Таким образом, суть каждой группы экспериментов заключалась в моделировании 4 ситуаций, в которых в роли пострадавших выступали разные люди:

1. Девушка в опрятном внешнем виде;
2. Парень в опрятном внешнем виде;
3. Девушка в неопрятном внешнем виде;
4. Парень в неопрятном внешнем виде.

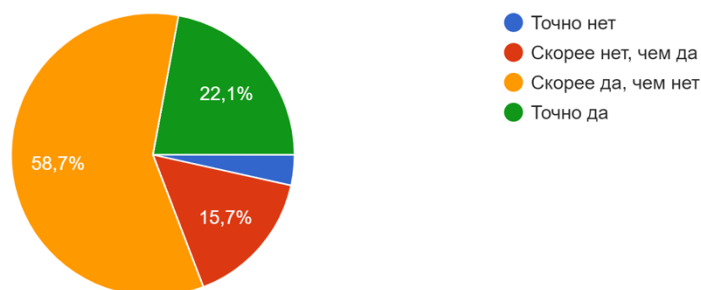
Неопрятный внешний вид пострадавшего состоял из атрибутов одежды и аксессуаров сомнительного вида, а также бутылку минеральной воды, похожую на бутылку из-под алкогольного напитка.

Все случайные прохожие, участвовавшие в социальных экспериментах, были разделены на 3 группы: «не обратившие внимания и не предложившие помощь»; «обратившие внимание, но не оказавшие помощь»; «предложившие помощь».

Статистическую обработку данных осуществляли с помощью приложения «STATISTICA 10,0» и Microsoft Excel. При сравнении качественных признаков использовался критерий χ^2 Пирсона с поправкой на непрерывность Йетса.

Результаты и их обсуждение. Опрос прошли 172 человека, при этом соотношение мужчин и женщин 1:2,5 (49 мужчин и 123 женщины). Возраст 80,8% опрошенных оказался в диапазоне 18-25 лет.

На вопрос «Оказали ли бы Вы первую помощь?» большинство респондентов ответили «Скорее да, чем нет» (58,7%) и «Точно да» (22,1%), что говорит о высоком уровне их готовности оказать первую помощь.



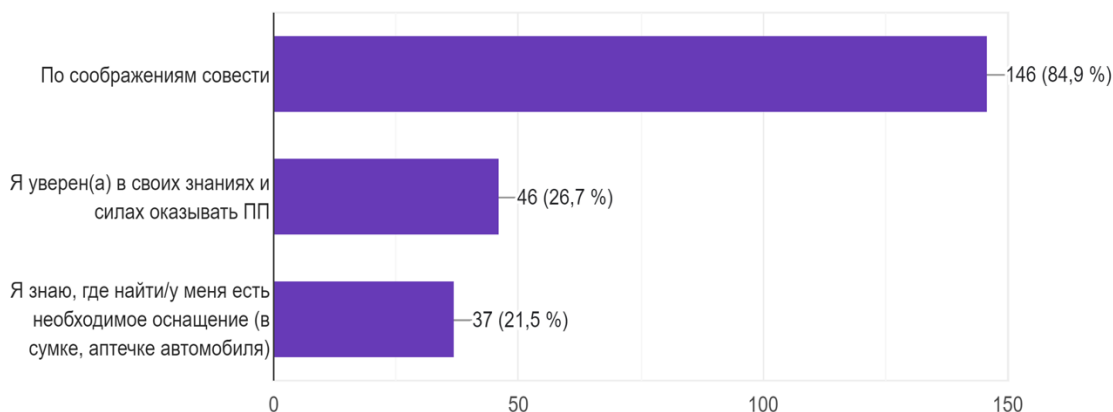
Диагр. 1 – «Оказали ли бы Вы первую помощь?»

На вопрос о причинах отказа от выполнения первой помощи, 41,9% респондентов выбрали вариант ответа «Боюсь сделать хуже», а 64% опрошенных полагаются на более компетентных людей, находящихся рядом. Сомнительный внешний вид пострадавшего оттолкнул бы от себя 13,4% людей.



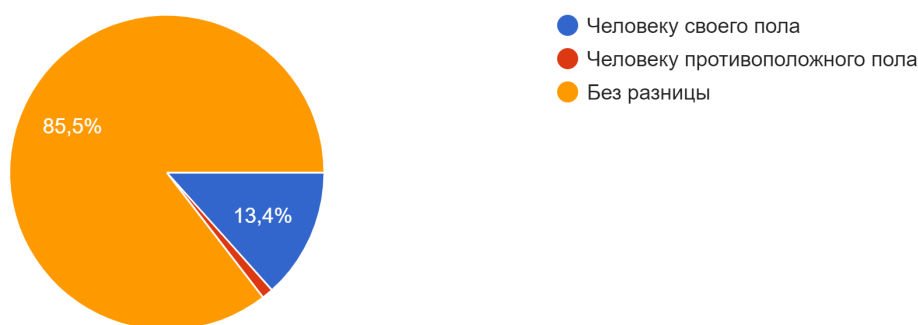
Диагр. 2 – «По каким причинам Вы бы отказались оказывать первую помощь?»

Подавляющее большинство опрошенных (84,9%) готовы оказать первую помощь по соображениям совести.



Диагр. 3 – «По каким причинам Вы бы оказали первую помощь?»

Также большинство принявших участие в опросе (85,5%) отметили, что оказали бы первую помощь вне зависимости от пола пострадавшего.



Диагр. 4 – «Кому бы Вы охотнее оказали первую помощь?»

Остальные вопросы несли в себе информацию о том, обучались ли респонденты оказанию первой помощи (59,9% опрошенных ответили «Да, в медицинском университете/колледже») и оказывали ли они когда-нибудь первую помощь в людных местах (83,7% респондентов ответили «Нет»). В двух других вопросах опрошенным предлагалось представить ситуацию, которая могла бы случиться в реальной жизни. На вопрос «Какие действия Вы бы предприняли, если бы увидели человека без признаков сознания и рядом никого бы не было?» большая часть участников анкетирования (66,9%) ответили «Спрошу, что случилось, наберу 103 и окажу первую помощь». Когда респондентам предложили представить ситуацию, в которой вокруг пострадавшего собралась толпа, но никто не предпринимает каких-либо действий, большинство опрошенных (75,0%) ответили «Проявлю инициативу и окажу первую помощь». Таким образом, результаты ответов на два последних вопроса демонстрируют нам высокий уровень психологической готовности населения к оказанию первой помощи.

В результате проведения 8 медико-социальных экспериментов получены следующие данные: всего прошли мимо «пострадавших» 707 случайных прохожих, из них 278 мужчин и 429 женщин (соотношение мужчин и женщин 1:1,54). Также

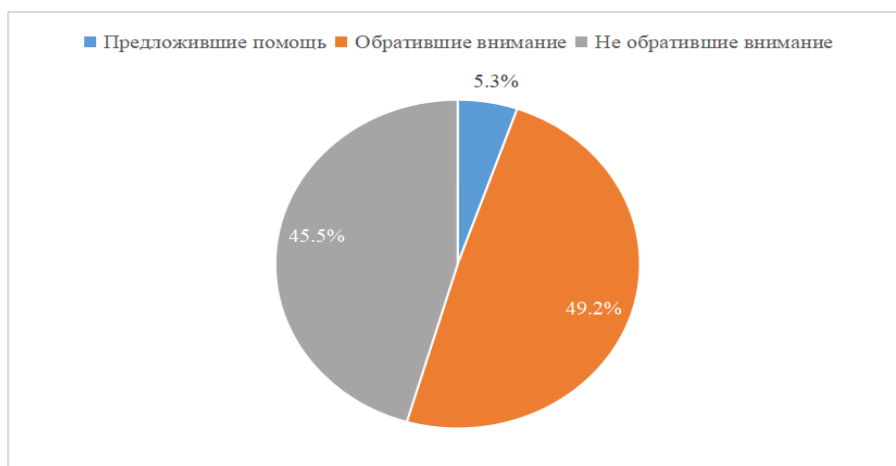
среди этого количества прохожих было и 136 студентов БГМУ. Как уже было сказано ранее, все прохожие были разделены на 3 группы:

«предложившие помощь»- 37 человек (5,3%);

«обратившие внимание, но не оказавшие помощь» - 348 человек (49,2%);

«не обратившие внимание и не оказавшие помощь» - 322 человека (45,5%).

При этом не наблюдалось статистических различий между готовностью оказывать помощь мужчине или женщине ($p=0,65$), внешний вид «пострадавшего» также не оказывал влияние на готовность прийти на помощь ($p=0,49$).



Диagr. 5 – Результаты медико-социальных экспериментов

Также для вопроса о причине отказа от оказания помощи пострадавшему было выбрано 25 прохожих случайным образом. Среди наиболее популярных причин отказа от оказания помощи можно выделить боязнь контактировать с «пьяным и неопрятным» человеком (44%), усталость после работы (20%) и даже личная безответственность (12%).

Выводы. Результаты опроса населения свидетельствуют о достаточно высоком уровне психологической готовности и инициативности населения к оказанию первой помощи. Однако после проведения статистической обработки данных, полученных во время медико-социальных экспериментов, можно сделать вывод, что жители г. Минска (в т. ч. студенты БГМУ) не готовы к оказанию первой помощи пострадавшим на улице.

Литература

1. Всемирный день памяти жертв при ДТП [Электронный ресурс] // Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан "Буздякская центральная районная больница". – Режим доступа: <https://buzdyak.bashmed.ru/about/news/144/>. – Дата доступа: 19.03.2024 г.
2. Курносова, А. Проблемы медицинской грамотности населения при оказании первой медицинской помощи [Текст]*/ А. Курносова, И. Сиднев // Вести научных достижений. - 2019. - №4. – С. 21-25.
3. Четверть пострадавших в России погибают на месте от неоказания первой помощи [Электронный ресурс] // UssurMedia. - Режим доступа: <https://ussurmedia.ru/news/591013/?from=91>. – Дата доступа: 19.03.2024 г.