

*Анслан А.А., Белько А.А.*

## **ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ И ПРАКТИЧЕСКАЯ ГОТОВНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ К ОКАЗАНИЮ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ**

*Научный руководитель: ст. преп., п/п-к Савчанчик С.А.*

*Кафедра организации медицинского обеспечения войск и медицины катастроф  
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** До 90% погибших могли бы остаться в живых в случае оказания своевременной первой помощи. Важность времени также подчеркивается тем, что люди, находившиеся в состоянии клинической смерти в течение 5-6 минут, при нормальной температуре имеют большую вероятность умереть в результате необратимой гибели клеток мозга, чем люди, получившие доврачебную помощь в течение 3 мин. В этом случае шансы на выживание повышаются более, чем в 75% случаев.

**Цель:** проанализировать психологическую готовность населения г. Минска к оказанию первой помощи незнакомому пострадавшему, выявить влияние пола и внешнего вида незнакомому пострадавшего на психологическую готовность населения г. Минска к оказанию первой помощи.

**Материалы и методы.** На 1-ом этапе исследования было проведено анкетирование населения г. Минска. Опрос содержал 10 вопросов и был создан с помощью онлайн-программы «Google Forms». На 2-ом этапе исследования была проведена серия медико-социальных экспериментов, каждый длительностью по 30 минут. В общественных местах моделировалась ситуация, при которой прохожие наблюдали человека без признаков сознания. Оценивалась реальная реакция случайных свидетелей на необходимость оказания первой помощи. Статистическую обработку данных осуществляли на персональной ЭВМ с применением прикладного программного пакета «STATISTICA 10,0». При сравнении качественных признаков использовался критерий  $\chi^2$  Пирсона с поправкой на непрерывность Йетса.

**Результаты и их обсуждение.** В результате проведения анкетирования было выявлено, что из 172 опрошенных на вопрос «Оказали ли бы Вы первую помощь?» 58,7% респондентов ответили «Скорее да, чем нет», 22,1% - «Точно да», 15,7% - «Скорее нет, чем да» и 3,5% ответили «Точно нет». На вопрос о причинах отказа от выполнения первой помощи, 64% ответили «Рядом есть более компетентные люди», 41,9% не хотят нести ответственность, т.к. не знают, как оказывать ПП и боятся сделать хуже, 22,7% не осмелились бы контактировать с кровью, гноем и рвотными массами, 13,4% не оказали бы помощь из-за сомнительного и неопрятного внешнего вида пострадавшего, 12,2% не контактируют с незнакомыми людьми, 2,9% ответили «Нет времени». Больше всего опрошенных (84,9%) готовы оказать первую помощь по соображениям совести.

В результате проведения медико-социальных экспериментов получены следующие результаты: всего прошли около «пострадавших» 707 человек из них 136 студентов БГМУ, по полу распределение выглядит так - 278 мужчин, 429 женщин. Подошли к «пострадавшему» с предложением помощи 37 человек (5,3%), обратили внимание и внимательно посмотрели в сторону «пострадавшего» 348 (49,2%) человек и 322 (45,5%) человека прошли мимо, не обращая внимания. При этом нет статистических различий между готовностью оказывать помощь мужчине или женщине ( $p=0,65$ ), внешний вид (опрятная одежда или нет) также не оказывал влияние на готовность прийти на помощь ( $p=0,49$ ).

**Выводы.** Результаты анкетирования населения свидетельствуют о достаточно высоком уровне психологической готовности населения в оказании первой помощи, однако проведя статистическую обработку 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.