

ГОТОВНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ К ОКАЗАНИЮ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ

¹Станишевский А.Л., ²Соколов Ю.А., ³Тимошук А.Л.

¹Институт повышения квалификации и переподготовки кадров
здравоохранения учреждения образования «Белорусский государственный
медицинский университет», г. Минск, Республика Беларусь

² Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский
университет», г. Минск, Республика Беларусь

³Государственный институт повышения квалификации и переподготовки
кадров в области газоснабжения «ГАЗ-ИНСТИТУТ»,
г. Минск, Республика Беларусь

Актуальность. Ключевым звеном для спасения жизни пострадавших в чрезвычайных ситуациях (ЧС) является незамедлительное оказание первой помощи (ПП) свидетелями происшествия. Для планирования мер, направленных на повышение эффективности оказания ПП и снижение летальности пострадавших, требуется ясное представление о степени готовности населения к оказанию ПП при ЧС и факторах ее определяющих.

Цель. Определить степень готовности населения к оказанию ПП, факторы ее определяющие и пути повышения готовности населения к ее оказанию.

Материалы и методы. В 2023 году проведено анонимное анкетирование работников топливно-энергетического комплекса Республики Беларусь с использованием разработанных анкет «Готовность к оказанию первой помощи» и «Осведомлённость о правилах оказания первой помощи». Критерием включения в настоящее исследование явилось отсутствие у респондентов медицинского образования. Статистический анализ проводился с использованием программы IBM SPSS Statistics 26.0 (IBM Corporation, США) методами непараметрической статистики. Для количественного описания результатов регрессионного анализа использовались отношение шансов (ОШ) и 95% доверительный интервал (95% ДИ).

Проведен анализ научных публикаций, рассматривающих вопросы организационно-методического и нормативно-правового обеспечения оказания ПП пострадавшим, выполнен поиск и последующий анализ нормативно-правовых актов Республики Беларусь и методического обеспечения обучения, соответствующих теме исследования.

Результаты. В исследовании приняли участие 894 респондента, представляющие все регионы Республики Беларусь. Представителями мужского пола являлись 86,8% опрошенных, а жителями городов – 84,5%. Среди респондентов были представлены все возрастные группы взрослого населения: 7,4% – от 18 до 24 лет, 10,5% – от 25 до 29 лет, 32,7% – от 30 до 39 лет, 24,6% – от 40 до 49 лет, 17,5% – от 50 до 59 лет, 7,0% – от 60 до 69 лет и 0,3% – от 70 лет и старше. По уровню полученного образования: 5,8% – общее среднее, 7,5% – профессионально-техническое, 28,9% – среднее специальное, 57,4% – высшее и

0,4% – научно-ориентированное. Проходили обучение навыкам оказания ПП – 24,9%, изучали самостоятельно – 9,1%. Принимали участие в оказании ПП / проведении сердечно-легочной реанимации (СЛР) пострадавшему в реальных условиях – 4,2%. Высокую степень готовности к оказанию ПП показали 16,6% респондентов, среднюю – 50,7%, низкую – 32,7%.

Достоверными предикторами высокой готовности к оказанию ПП пострадавшему в критическом состоянии являются: мужской пол (ОШ: 2,9; 95% ДИ: 1,1 – 7,4; $p = 0,025$), предшествующее практическое (ОШ: 2,2; 95% ДИ: 1,4 – 3,4; $p = 0,000$) или самостоятельное обучение (ОШ: 2,1; 95% ДИ: 1,1 – 3,9; $p = 0,024$) и участие в оказании ПП / проведении СЛР пострадавшему в реальных условиях (ОШ: 5,5; 95% ДИ: 2,6 – 11,6; $p = 0,000$).

Основными барьерами для оказания ПП пострадавшему в критическом состоянии в условиях ЧС являются: боязнь причинить непоправимый вред пострадавшему – 48,9%; недостаток знаний и навыков по оказанию ПП / проведению СЛР – 44,9%; отталкивающий внешний вид пострадавшего – 17,6%; боязнь заразиться при контакте с пострадавшим – 14,7% и боязнь юридической ответственности – 12,6%.

По результатам исследования недостаточные теоретические знания по ПП установлены и по ответам респондентов на вопросы. Порядок проведения первичного осмотра пострадавшего на месте происшествия правильно определили лишь 22,1% респондентов, частоту компрессий грудной клетки при проведении СЛР – 13,1%, соотношение искусственных вдохов к компрессиям – 17,6%, а глубину компрессии грудной клетки при проведении СЛР – 12,3%.

Из полученных данных видно, что готовность респондентов к оказанию ПП напрямую зависит от психологической и практической ее составляющих.

Вместе с тем, при существующем на данный момент подходе к обучению ПП ни одна из составляющих на практике полноценно не реализуется.

Отсутствует необходимая информированность о важности ПП, правовых и практических аспектах ее оказания, существующих возможностях обучения (до 48,2% респондентов не доводили информацию о наличии учебно-тренировочных центров и возможности дополнительного обучения, а прошли обучение в них лишь 3,8% опрошенных) и мотивация населения к обучению ПП и ее оказанию посредством телевидения, печатных изданий, средств наглядной агитации, интернета (52,0% респондентов считают «понимание важности обучения» основным фактором для прохождения дополнительного обучения).

Источниками информации о ПП для респондентов являются: средства наглядной агитации – 41,5%, учебные издания «Первая помощь» – 30,6%, социальные сети – 27,6%, ближайшее социальное окружение – 22,0%. Однако такие традиционные способы получения информации, как учебные издания, созданные на их основе средства наглядной агитации и раздаточный материал не выдерживают разумной критики. Учебные издания рекомендованные для учебно-методического обеспечения различных учебных программ, включающих разделы по ПП, написаны вне единого алгоритма, не предполагают формирования должной психологической готовности обучающихся к ее

оказанию (полноправными участниками оказания ПП считают себя лишь 44,1% опрошенных), а также содержат рекомендации, противоречащие нормативно-правовой базе, устаревшие или недопустимые методики оказания ПП.

Целенаправленный поиск необходимой информации в сети интернет требует от пользователя значительных временных затрат, поисковые системы нередко предоставляют советы, не соответствующие актуальным рекомендациям или неадекватные для неподготовленных людей, создавая риск причинения дополнительного вреда пострадавшему.

Выводы. Полученные данные позволяют обозначить некоторые приоритетные направления оптимизации существующей системы обучения ПП.

Во-первых, это повышение мотивации населения к обучению ПП и ее оказанию посредством полноценного информирования через интернет, социальные сети, телевидение, печатные издания, средства наглядной агитации о важности ПП, правовых и практических аспектах ее оказания, существующих возможностях обучения, проведения флеш-моувов и обучающих проектов.

Во-вторых, это меры по унификации обучения – разработка единого национального учебно-методического комплекса «Первая помощь», включающего разноуровневые образовательные программы и учебные пособия, а также видеоматериалы, средства наглядной агитации. Формирование электронной базы размещения данных материалов – национального сайта «Первая помощь».

В-третьих, введение обязательной учебной дисциплины (учебного предмета) «Первая помощь», подготовка соответствующих специалистов (инструкторов и преподавателей по ПП) для проведения обучения при реализации образовательных программ профессиональной подготовки рабочих (служащих), образовательных программ переподготовки рабочих (служащих) и непосредственно на рабочих местах.