



ствие необходимых знаний и умений [4]. Вместе с тем, в настоящее время существует потребность формирования и организаций СМК во врачах не только знающих свою специальность в теоретическом аспекте, но и уверенно, на автоматизме, владеющих навыками оказания медицинской помощи, в частности в экстренной и неотложной формах, и не нуждающихся в дополнительной практической подготовке, что до 2016 г. достигалось обязательным обучением в интернатуре.

Таким образом, по нашему мнению, для решения обозначенных проблем необходимо возрождение института интернатуры в ближайшее время, а также разработка более эффективных технологий подготовки и переподготовки врачебных кадров, повышения их квалификации в соответствии с современными требованиями. Сохраняя последовательность и преемственность системы послевузовского профессионального образования «интернатура – ординатура», итогом подготовки должен являться квалифицированный врач-специалист, владеющий не только необходимыми знаниями по узкой специальности, но и способный выполнить с высоким качеством врачебные манипуляции, направленные на сохранение здоровья и жизни пациента, в том числе при жизнеугрожающих состояниях.

Список использованной литературы:

1. Подготовка врачей-судебно-медицинских экспертов: проблемы и пути

решения / В.А. Клевно, А.В. Максимов, С.А. Кучук, О.В. Лысенко // Судебная медицина. – 2019. – Т. 5, № 1. – С. 47-51.

2. Меараго Ш.Л. Пути совершенствования подготовки врачей к работе в чрезвычайных ситуациях / Ш.Л. Меараго, В.В. Романов // Тенденции развития науки и образования. – 2022. – № 87-5. – С. 107-111.

3. Меараго Ш.Л. Особенности подготовки врачей по медицине катастроф / Ш.Л. Меараго, С.В. Кобышев // Тенденции развития науки и образования. – 2021. – № 70-4. – С. 127-131.

4. Денисова О.А. Современный взгляд на учебную и профессиональную мотивацию студентов-медиков / О.А. Денисова, О.А. Кун, А.П. Денисов // Современные проблемы науки и образования. – 2019. – № 2. – С. 90.

Суковатых А.Л.¹, Станишевский А.Л.¹, Соколов Ю.А.²

ЗНАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ О ПОРЯДКЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРВИЧНОГО ОСМОТРА ПОСТРАДАВШЕГО

¹ Институт 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

Введение. Универсальный алгоритм несчастного случая «DRSABCDE» – это суть обучения оказанию ПП, следующая основной концепции



рассмотрения самых важных вещей в первую очередь. Данный алгоритм служит для оценки состояния пострадавшего на месте происшествия, выбора необходимых действий и включает определенную последовательность необходимых действий [1].

Данный алгоритм можно условно разделить на два этапа. Первичный осмотр (определяются критические нарушения сознания, дыхания, кровообращения, наличие жизнеугрожающего наружного кровотечения и, соответственно, принимаются меры по их ликвидации) и вторичный осмотр (выявление неврологических нарушений, проведение детального осмотра пострадавшего «от головы до пят», сбор анамнеза). Первичный осмотр должен занимать минимальное количество времени. Четкое следование установленной последовательности действий способствует значительному сокращению времени от момента обнаружения пострадавшего до начала оказания необходимой помощи, значительно повышая шансы пострадавшего на благоприятный исход.

Цель исследования. Определить уровень знаний населения о порядке проведения первичного осмотра пострадавшего на месте происшествия.

Материалы и методы. За период июль 2023 – июнь 2024 года проведено анкетирование 1 100 респондентов без медицинского образования, представляющих все регионы страны с использованием разрабо-

танной анкеты «Осведомленность о первой помощи», в том числе 906 мужчин (81,6%) и 204 женщин (18,4%). Жителями городов являлись 940 (84,7%) опрошенных. Среди респондентов были представлены все возрастные группы взрослого населения: от 18 до 24 лет – 105 (9,5%), от 25 до 29 лет – 112 (10,1%), от 30 до 39 лет – 332 (29,9%), от 40 до 49 лет – 296 (26,7%), от 50 до 59 лет – 163 (14,7%), от 60 до 69 лет и старше – 102 (9,2%). По уровню полученного образования респонденты были представлены: 35 (3,2%) с общим средним, 38 (3,4%) – с профессионально-техническим, 249 (22,4%) – со средним специальным, 788 (71,0%) – с высшим образованием. Практическое обучение навыкам по оказанию ПП (специализированные курсы по ПП, практическое обучение в симуляционном центре, индивидуальное практическое обучение с инструктором по ПП и др.) прошли – 211 (19,0%) респондентов.

Результаты. Респондентам было предложено ответить на вопрос «Пострадавший внезапно схватился за голову и упал. Ваши действия» и выбрать один из шести возможных вариантов действий. Правильный ответ «Убедившись в безопасности, определяю наличие сознания у пострадавшего. При отсутствии сознания – вызову СМП, проверю наличие дыхания и кровообращения. При их отсутствии – начну СЛР» выбрали лишь 248 (22,3%) опрошиваемых.

В группе респондентов, прошедших практическое обучение навыкам по



оказанию ПП процент правильных ответов составил – 23,7%. В группе респондентов, не прошедших практическое обучение навыкам по оказанию ПП – 22,0%. Статистически значимые различия в полученных ответах между группами не определялись ($\chi^2 = 0,275$; $p = 0,665$).

Заключение. Низкий уровень знаний населения о порядке проведения первичного осмотра вне зависимости от наличия или отсутствия практического обучения навыкам по оказанию ПП обусловлен недостатком актуальной и доступной информации в средствах массовой информации, сети интернет, соответствующих учебных изданиях по ПП и отсутствием единого подхода к обучению ПП на всех этапах получения образования [2, 3].

Разработка межведомственных нормативно-правовых актов, регулирующих вопросы нормативно-правового и организационно-методического обеспечения ПП и меры по унификации обучения, могут стать приоритетными направлениями единой государственной системы обучения населения методам оказания ПП.

Список использованной литературы:

1. Станишевский, А. Л. Первичный осмотр пострадавшего на месте происшествия / А. Л. Станишевский // Первичная медико-санитарная помощь: проблемы, решения, достижения : Материалы межрегион. науч.-практ. конф. с междунар. участием, Хабаровск, 20 мая 2022 года. – Хабаровск: ДГМУ, 2022. – С. 243-253.
2. Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи: анализ

осведомленности населения / А. Л. Станишевский, Ю. А. Соколов, В. Н. Сокольчик, В. В. Сенатор // Медицинские новости. – 2024. – №7. – С. 43-49.

3. Станишевский, А. Л. Первая помощь: перспективные пути повышения информированности населения / А. Л. Станишевский, А. Л. Тимошук, Н. Н. Станишевская // Информационные технологии в образовании, науке и производстве : Материалы XI междунар. науч.-техн. конф., Минск, 21–22 ноября 2023 года. – Минск: БНТУ, 2024. – С. 113-118.

**Терешин Н.М., Халикова Е.Ю.,
Дубовицкий К.М., Яворовский А.Г.**

СТУДЕНЧЕСКИЕ ОЛИМПИАДЫ КАК СПОСОБ ПОПУЛЯРИЗАЦИИ И СОВЕРШЕНСТВОВАНИИ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова
Министерства здравоохранения
Российской Федерации (Сеченовский
Университет), г. Москва,
Российская Федерация

В условиях растущей частоты чрезвычайных ситуаций и катастроф знание и навыки оказания первой помощи становятся критически важными. Студенческие Олимпиады представляют собой эффективный инструмент для повышения уровня подготовки будущих медиков, популяризации знаний о первой помощи среди широкой аудитории и



Всероссийская научно-практическая
конференция с международным участием

«МЕДИЦИНА КАТАСТРОФ – 2024»

совместно с 6-й Всероссийской
научно-практической конференцией
с международным участием

«ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ – 2024»

25-27 Сентября 2024
г. Москва

СБОРНИК ТЕЗИСОВ

confmed-emergency.ru

