

Были отработаны следующие навыки в соответствии с основными задачами СЭП:

- организация отправки населения в безопасные районы;
- контроль за своевременной подачей транспортных средств;
- ведение учета эвакуируемого населения и представление в установленном порядке и сроки донесений в эвакукомиссию города;
- поддержание связи с городской эвакукомиссией, объектами, приписанными к СЭП, транспортными органами, исходными пунктами маршрутов пешей эвакуации, информирование их о времени прибытия населения на СЭП и времени отправления его в безопасные районы;
- оказание необходимой медицинской помощи больным во время нахождения на СЭП;
- обеспечение соблюдения населением общественного порядка и укрытие его в защитных сооружениях по сигналам гражданской обороны.

Цели поставленные на тактико-специальное учение достигнуты. Администрация СЭП оценивается «готовы к выполнению задач по предназначению».

Выводы

Заблаговременное создание эвакуационных органов является основой для планирования и обеспечения проведения эвакуации населения в безопасные районы при опасностях, возникающих при военных конфликтах, угрозе их возникновения или в обстановке, сложившейся вследствие этих конфликтов. Проведение регулярных учений по подготовке и развертыванию СЭП дает возможность руководящему составу, личному составу СЭП и потенциальным участникам учения получить практические навыки по отправке населения в безопасные районы при общей эвакуации в военное время.

Симуляционный центр медицинского университета отвечает всем необходимым требованиям для тренировочного, и при необходимости, реального развертывания СЭП, может служить площадкой для учений в мирное время и сборным эвакуационным пунктом для прикрепленного населения в военное время.

Материал поступил в редакцию 29.07.2024

Received July 29, 2024

НЕОБХОДИМОСТЬ ВНЕДРЕНИЯ СТАНЦИИ «МИННО-ВЗРЫВНАЯ ТРАВМА» В СОРЕВНОВАНИЯХ ПО ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНЕ ДОГОСПИТАЛЬНОГО ЭТАПА

Лавлинский А. Ю., Чурсин А. А., Боев Д. Е., Ловчикова И. А., Морозов Н. В., Подопригора А. В., Журомская А. А., Казакова М. Б.

Воронежский областной клинический центр медицины катастроф, г. Воронеж, Российская Федерация

aenot1994@icloud.com

DOI: 10.46594/2687-0037_2024_3_1860

Аннотация. Соревнования по догоспитальной экстренной медицине для бригад скорой медицинской помощи и медицины катастроф проводятся в Воронежской области с 2015 года. Ранее в программу включался

мастер-класс «Оказание экстренной медицинской помощи при чрезвычайной ситуации (ЧС)», с 2023 года, в связи с необходимостью оценки готовности бригад к работе при массовой минно-взрывной травме, было решено внедрить соответствующий конкурсный этап.

Научная специальность: 3.2.3. Общественное здоровье и организация здравоохранения, социология и история медицины

The Need to Introduce the Mine Explosion Trauma Station in Pre-Hospital Emergency Medicine Competitions

Lavlinsky A. Yu., Chursin A. A., Boev D. E., Lovchikova I. A., Morozov N. V., Podoprighora A. V., Zhuromskaya A. A., Kazakova M. B.

Voronezh Regional Clinical Center for Disaster Medicine, Voronezh, Russian Federation

Annotation. Competitions in prehospital emergency medicine for emergency medical teams and disaster medicine have been held in the Voronezh Region since 2015. Previously, the program included a master class "Providing emergency medical care in an emergency situation (emergency)", from 2023, due to the need to assess the readiness of teams to work in case of a massive mine explosion injury, it was decided to introduce an appropriate competitive stage.

Актуальность

Соревнования по догоспитальной экстренной медицине для бригад скорой медицинской помощи и медицины катастроф проводятся в Воронежской области с 2015 года. Ранее в программу включался мастер-класс «Оказание экстренной медицинской помощи при чрезвычайной ситуации (ЧС)», когда работа бригад не оценивалась жюри, так как основной упор делался на варианты протоколов базового и расширенного жизнеподдержания при остановке дыхания и кровообращения. С 2023 года, в связи с необходимостью оценки готовности бригад к работе при массовой минно-взрывной травме, было решено внедрить соответствующий конкурсный этап.

Цель

Для станции «Минно-взрывная травма» был разработан контекстный сценарий, предполагающий демонстрацию командной работы в условиях неустрашимой опасности для бригады и отсроченности помощи со стороны спасательных служб.

Материалы и методы

Преподаватели кафедры симуляционного обучения ВГМУ им. Н. Н. Бурденко для создания чек-листа к сценарию использовали не только новый порядок оказания первой помощи, клинические рекомендации и стандарты скорой медицинской помощи, но и разработанный Главным военно-медицинским управлением Министерства обороны Российской Федерации протокол помощи раненым на поле боя, регламентирующий действия спасателя и объем помощи в зависимости от степени опасности окружающей обстановки (красная, желтая и зеленая зона). Таким образом, сценарий побуждал участников к расширению профессиональных компетенций в области оказания первой

и экстренной медицинской помощи. Учитывая опыт служб скорой медицинской помощи Белгородской области, новых территорий Российской Федерации, где вероятность массовой минно-взрывной травмы чрезвычайно высока, а уровень опасности в работе бригад далеко не всегда удается контролировать, подобная подготовка крайне важна. Действительно, служба скорой медицинской помощи не работает в очаге ЧС, но только лишь на его границе. С другой стороны, скоромощная бригада должна иметь в арсенале модель поведения, включая весь порядок действий, на случай развития опасной ситуации в рабочей обстановке (обстрел, атака БПЛА).

Результаты

В основу игры на этапе «Минно-взрывная травма» на соревнованиях «Спасательная цепочка-2024» легла смоделированная ситуация БПЛА-атаки автомобиля СМП, в результате которой тяжелые ранения получил водитель (интеллектуальная модель-актер). Автомобиль в данном случае расценивался как «красная зона», которую бригада должна была максимально безопасно и незамедлительно покинуть, оказав раненому минимальный объем помощи. В целом, чек-лист конкурсной станции был построен на основе Стандарта первой помощи раненым Министерства обороны Российской Федерации: постоянная оценка обстановки и связь с руководством, эвакуация в условно безопасную «желтую зону», применение алгоритма «КУЛАК БАРИН». Данный алгоритм предполагает четкую последовательность поиска и устранения потенциально обратимых причин смерти, обусловленную вероятностью и скоростью их развития при минно-взрывной травме.

Обсуждение

На первый план выносятся поиск и временная остановка сильных кровотечений, затем обеспечивается протекция верхних дыхательных путей и функции дыхания, противошоковые мероприятия, борьба с гипотермией и т. д. Таким образом, алгоритм никак не противоречит основным принципам экстренной медицины, являясь частным случаем протокола работы с политравмой. При проведении соревнований коллектив жюри отметил, что быстрее и эффективнее работали на этом этапе команды, знакомые с указанным алгоритмом.

Выводы

В текущий исторический момент в связи с проведением СВО высока вероятность того, что бригада скорой медицинской помощи может оказаться в эпицентре «красной зоны», где постоянно возможно прямое огневое поражение, а эвакуация в абсолютно безопасную зону и помощь специализированных спасательных служб затруднена и отсрочена. Для минимизации негативных последствий подобных ситуаций необходима отработка соответствующих алгоритмов, что возможно реализовать через тематические тренинги. Введение в программу соревнований для служб скорой медицинской помощи и медицины катастроф соответствующего конкурсного этапа в виде адаптации

онной игры с использованием симуляционного оборудования и интеллектуальной модели позволит контролировать готовность к работе в условиях вероятной массовой минно-взрывной травмы и своевременно корректировать образовательные элементы.

Материал поступил в редакцию 29.07.2024

Received July 29, 2024

ПРОЕКТ ЦИФРОВОГО СЕРВИСА «ЧАТ-БОТ NEUROCHE_BOT»

Ходус С. В., Олексик В. С., Борзенко Е. С.
Амурская государственная медицинская академия,
г. Благовещенск, Российская Федерация
s.khodus@yandex.ru
DOI: 10.46594/2687-0037_2024_3_1861

Аннотация. В докладе представлен проект цифрового ассистента на базе социального мессенджера, основной задачей которого является консультативное сопровождение граждан при оказании первой помощи, а также медицинских работников при оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.
Научная специальность: 3.2.3. Общественное здоровье и организация здравоохранения, социология и история медицины

The Project of the Digital Service “Chatbot NEUROCHE_BOT”

Khodus S. V., Oleksik V. S., Borzenko E. S.
Amur State Medical Academy, Blagoveshchensk, Russian Federation

Annotation. The report presents a project of a digital assistant based on a social messenger, the main task of which is to provide advisory support to citizens in providing first aid, as well as medical workers in providing medical care in emergency and urgent forms.

Актуальность

По данным Института скорой помощи им. Н. В. Склифосовского 48% пострадавших в чрезвычайных происшествиях погибают, не дождавшись медицинской помощи, около 35% гибнут в течение трех часов после получения травм. По статистике прохожие, обнаружив человека в критической ситуации, в 93% случаев вызывают СМП, но только 43–57% из них после этого пытаются оказать первую помощь. Амурская область находится на 2 месте по в ДФО по смертности населения от внешних причин (184,8 на 100 тыс. по данным 2022 г., 1413 в абсолютном значении). По данным ГАУЗ АО СМП, в 2022 году количество безрезультативных вызовов СМП в г. Благовещенске составило 4563 (бригада отозвана, не найден адрес). Кроме того по данным территориального центра медицины катастроф Амурской области в 2022 году было выполнено 8360 консультаций районных больниц, из них — 2645 очных консультаций. По итогам консультаций всего было выполнено 1180 эвакуаций пациентов в областной центр, что составляет менее 50% эвакуаций от очных консультаций.

На данный момент в Российской Федерации вопросам обучения населения навыкам первой помощи уделяется огромное внимание, но не всегда организации,