

обучения обусловлена максимальной анатомической и сенсорной достоверностью биомodelей, возможностью к имитации наиболее часто встречающихся патологических внутриматочных образований, в том числе и их сочетанию.

Индивидуальный подход учебной программы подразумевает имитацию различных уровней сложности оперативной гистероскопии в зависимости от исходного уровня подготовки обучающегося.

Основным видом энергии, используемой при внутриматочных вмешательствах, помимо механической деструкции, является электрохирургическое воздействие, обработка которого возможна на биологическом материале, учитывая присутствие свойства электропроводимости.

Кроме того, биологический материал полностью отвечает профилю безопасности, что делает данный вид обучения комфортным для докторов, приобретающих новый навык.

Выводы

1. Использование биологических modelей, имитирующих наружные и внутренние половые органы, в рамках обучающей программы «Офисная гистероскопия в практике акушера-гинеколога» позволяет эффективно формировать навыки проведения офисной гистероскопии и осуществлять совершенствование хирургических техник.
2. Умения, полученные на практическом тренинге, успешно внедряются в практической деятельности, не требуя дополнительного обучения.
3. Наличие необходимого оборудования в лечебно-профилактическом учреждении является важнейшим условием реализации новой методики без потери полученной после обучения компетентности.
4. Оптимальным временным промежутком для начального этапа использования мануальных навыков, полученных на обучении, является интервал не более 2 месяцев.

*Материал поступил в редакцию 11.08.2024
Received August 11, 2024*

АПТЕЧКА ПЕРВОЙ ПОМОЩИ. ТАКТИЧЕСКАЯ АПТЕЧКА. РАЗНЫЕ СОСТАВЫ?

Боев Д. Е., Чурсин А. А., Ловчикова И. А., Подопригора А. В., Жуromская А. А., Сергеева О. С., Казакова М. Б. Воронежский государственный медицинский университет им. Н. Н. Бурденко, г. Воронеж, Российская Федерация
boedmi@ya.ru
DOI: 10.46594/2687-0037_2024_3_1874

Аннотация. В данной работе проведен анализ составов аптечек для оказания первой помощи в контексте изменений законодательства и текущих реальных обстоятельств.

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

First Aid Kit. Tactical First Aid Kit. Different Compositions?

Boev D. E., Chursin A. A., Lovchikova I. A., Podoprigo-ra A. V., Zhuromskaya A. A., Sergeeva O. S., Kazakova M. B. N. N. Burdenko Voronezh State Medical University, Voronezh, Russian Federation

Annotation. This paper analyzes the composition of first aid kits in the context of changes in legislation and current real circumstances.

Актуальность

24 мая 2024 г. вышел Приказ Министерства здравоохранения РФ № 262н «Об утверждении требований к комплектации аптечки для оказания работниками первой помощи пострадавшим с применением медицинских изделий» (вступает в силу с 01.09.2024 г.) вместо Приказа министерства здравоохранения РФ № 1331н от 15 декабря 2020 г. Отличий в комплектации аптечек, согласно этих приказов, не много, и они не столь существенны. Кафедра симуляционного обучения ВГМУ им. Н. Н. Бурденко регулярно проводит обучение первой помощи на различных предприятиях. В процессе обучения мы проверяем и производственные аптечки. В последнее время, на предприятиях, расположенных вблизи районов боевых действий, нам часто встречаются аптечки «тактические». Как пример — обучение предприятий ДНР и ЛНР. На начало обучения, осенью 2023 г., аптечки были совершенно не пригодные к оказанию первой помощи. К весне 2024 г. картина кардинально изменилась — на всех рабочих местах аптечки «тактического образца» очень хорошего качества. Правда, по некоторым пунктам не соответствуют законодательным требованиям.

Цель

Проанализировать составы различных аптечек: производственной, военной, тактической. Какой из вариантов актуальнее в настоящее время?

Материалы и методы

Осенью 2023 г. — весной 2024 г. сотрудниками кафедры симуляционного обучения ВГМУ им. Н. Н. Бурденко проводились занятия по первой помощи на предприятиях ДНР и ЛНР. По ходу занятий, нами были обследованы производственные аптечки. На момент начала первого этапа занятий, аптечки представляли собой набор различных медицинских препаратов, как для внутреннего, так и для наружного применения, и некоторое количество перевязочного материала. Понятно, что они абсолютно не соответствовали требованиям руководящих документов и формировались в связи с непониманием принципов первой помощи. В процессе обучения, которое проходили и руководители предприятий, мы поставили задачу доступно объяснить принципы, цели и задачи первой помощи не только с точки зрения законодательства, но и с точки зрения простой человеческой логики.

Занятия проходили в несколько этапов, с ноября 2023 г. по март 2024 г. И благодаря этому, мы смогли

ли увидеть серьезные перемены в отношении к собственной безопасности. Предприятиями были в достаточном количестве закуплены аптечки «тактического» образца. Надо сказать, что речь идет о предприятиях критичной инфраструктуры региона, объекты которой регулярно подвергаются ракетно-артиллерийским атакам. И наше обучение проводилось с акцентом на оказание помощи при минно-взрывной травме и использованием принципов тактической медицины. Теперь сотрудники предприятий стали гораздо лучше подготовлены к оказанию первой помощи. Но аптечки по-прежнему не соответствуют требованиям приказов МЗ № 1331н от 15.12.2020 г. и № 262н от 24.05.2024 г.

Результаты

Рассмотрим подробнее отличия этих аптечек. Приказ МЗ № 1331н от 15.12.2020 г. требует наличие устройства для проведения искусственного дыхания, кровоостанавливающего жгута, масок для защиты верхних дыхательных путей, медицинских перчаток, ножниц для разрезания повязок, спасательного одеяла, некоторое количество перевязочного материала (бинтов, салфеток, пластырей). В Приказе МЗ № 262н от 24.05.2024 г. вносятся изменения по количеству некоторых позиций. Так устройств для проведения искусственного дыхания теперь необходимо 2, а количество перевязочного материала уменьшено. Кроме того, в Приказе МЗ «Об утверждении Порядка оказания первой помощи» № 220н от 3 мая 2024 г. рекомендуется использование автоматического наружного дефибриллятора при остановке дыхания и кровообращения. Таким образом видно, что данные приказы и, соответственно, аптечка, нацелены, в первую очередь, на оказание помощи при наиболее частой причине смерти — болезнях системы кровообращения. И такая производственная аптечка действительно соответствует своим целям и задачам.

Аптечки тактические не утверждены какими-либо приказами. Производятся различными предприятиями. Но имеют довольно схожий состав и больше всего похожи на аптечки военного образца (на сегодняшний день имеется 8 генераций военных индивидуальных аптечек, утвержденных приказами ГВМУ ВС РФ). Их примерный состав: жгут или турникет кровоостанавливающий 1 или 2 изделия, пластыри или наклейки воздухонепроницаемые на ранения грудной клетки, орофарингеальный или назофарингеальный воздуховод, перевязочный материал (бинты, бандаж, прессованная марля, салфетки, пластыри), гемостатические препараты местного действия для остановки сильных наружных кровотечений, спасательное одеяло, ножницы для разрезания одежды, медицинские перчатки. Иногда аптечки дополняются гибкими шинами, иглами для декомпрессионной пункции грудной клетки при напряженном пневмотораксе, гелевыми противоожоговыми повязками. Здесь сделан акцент на остановку сильного наружного кровотечения, что является наиболее частой причиной смерти на поле боя. И такая аптечка тоже соответствует своим целям и задачам.

Выводы

Как видим, по большому количеству пунктов аптечки похожи и позволяют оказывать первую помощь в любых ситуациях. Но акценты в них расставлены по-разному. Руководство предприятий, о которых мы говорили, сделали свой выбор с акцентом на оказание помощи при минно-взрывной травме, весьма для них актуальной. Как быть с точки зрения законодательства? Мы сочли решение руководства донбасских предприятий правильным и рекомендовали оснастить аптечки достаточным количеством масок для искусственного дыхания. В целом, считаем, что к требованиям приказов МЗ № 1331н от 15.12.2020 г. и № 262н от 24.05.2024 г. нужно относиться, как к необходимому минимуму оснащения. И, в зависимости от особенностей конкретного предприятия, обстановки в районе его расположения, перечень оборудования и расходных материалов может и должен быть расширен. Что касается современной обстановки на предприятиях, работающих вблизи районов ведения боевых действий, состав аптечек должен быть ориентирован, в первую очередь, на оказание помощи при минно-взрывной травме.

*Материал поступил в редакцию 12.08.2024
Received August 12, 2024*

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ЦЕНТР РЕСПУБЛИКАНСКОГО НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОГО ЦЕНТРА РАДИАЦИОННОЙ МЕДИЦИНЫ И ЭКОЛОГИИ ЧЕЛОВЕКА

Веялкина Н. Н., Валетко А. А.

Республиканский научно-практический центр радиационной медицины и экологии человека, г. Гомель, Республика Беларусь

veyalkina@mail.ru

DOI: 10.46594/2687-0037_2024_3_1875

Аннотация. Представлены результаты работы образовательного центра на базе Республиканского научно-практического центра радиационной медицины и экологии человека, головной организации по оказанию специализированной медицинской помощи населению, пострадавшему от катастрофы на ЧАЭС. Отмечено, что в учреждении созданы возможности и обеспечены оптимальные условия для реального получения непрерывного медицинского образования. **Научная специальность:** 3.2.3. Общественное здоровье и организация здравоохранения, социология и история медицины

Educational Center of the Republican Scientific and Practical Center of Radiation Medicine and Human Ecology

Veyalkina N. N., Valetko A. A.

Republican Scientific and Practical Center for Radiation Medicine and Human Ecology, Gomel, Republic of Belarus

Annotation. The results of the work of the educational center based on the Republican Scientific and Practical Center for Radiation Medicine and Human Ecology, the lead organization for the provision of specialized medical care to the population affected by the Chernobyl disaster,