

С. А. Савчанчик, А. Л. Стринкевич, П. А. Позняк

ОПЫТ ПРЕПОДАВАНИЯ ТАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

*Военно-медицинский институт
в УО «Белорусский государственный медицинский университет»*

Актуальность. Тактическая медицина – область военной медицины, изучающая условия, организацию и порядок оказания первой помощи (медицинской помощи) военнослужащими в зависимости от условий складывающейся окружающей обстановки [2].

В настоящее время все чаще в научной литературе используется термин «потенциально спасаемые», военнослужащие, получившие повреждения, которые при своевременной и правильно оказанной первой помощи

выживают, а без помощи погибают. При этом без оказания помощи 66% погибают в первые 10 минут, через 30 мин – летальность составляет уже более 80%. За такой короткий промежуток времени сотрудник медицинской службы в боевых условиях просто не успевает оказывать помощь всем раненым и пораженным. Поэтому спасение раненого зависит от навыков само- или взаимопомощи военнослужащих в первые минуты после получения ранения. При этом следует

учитывать, что все действия на поле боя выполняются в условиях стресса.

Во всем мире происходит переосмысление роли тактической медицины в деле сохранения жизни военнослужащих. Комплексный подход к спасению раненых на поле боя позволяет сказать, что происходит переход от обучения военнослужащих примитивной первой помощи (повязка, жгут, использование шприц-тюбика), к тактической медицине, как единой системе оказания догоспитальной помощи, соединенной с тактикой боя, с применением современных технологий спасения жизни хорошо подготовленными военнослужащими [1].

Цель – провести анализ опыта преподавания тактической медицины сотрудникам различных силовых структур в Республике Беларусь.

Материалы и методы. Проанализированы данные, полученные преподавателями центра тактической медицины ходе занятий первого и второго уровня подготовки в 2021–2022 учебном году.

Результаты. За время функционирования центра тактической медицины обучение по первому и второму уровню прошли около 1000 сотрудников различных силовых структур.

В настоящее время в Республике Беларусь разработаны алгоритмы оказания первой помощи на поле боя, которые утверждены совместным постановлением Министерства обороны и Министерства здравоохранения от 9 июля 2021 г. № 15/89 «О вопросах оказания первой помощи» [2].

На базе кафедры организации медицинского обеспечения войск и медицины катастроф военно-медицинского института в УО «Белорусский государственный медицинский университет» создан «Центр тактической медицины».

При проведении занятий сотрудниками центра выделены основы, знание которых позволит сформировать у военнослужащих навыки, необходимые для уверенной, быстрой и правильной помощи раненому на поле боя.

1. Тактику подразделения в случае необходимости оказания первой помощи раненому. Каждый военнослужащий должен понимать, как происходит перестроение или перегруппировка подразделения в случае необходимости обеспечения прикрытия места оказания помощи пострадавшему, его эвакуации и т.д.

2. Зависимость числа погибших раненых от времени, прошедшего от момента ранения. Понимание этого позволяет сформировать личную ответственность за жизнь своего товарища, который может умереть до прихода сотрудника медицинской службы.

3. Знание частоты встречаемости наиболее тяжелых по последствиям ранений позволяет правильно расставить акценты при оказании помощи раненому, устраняя наиболее опасные повреждения для жизни в первую очередь.

4. Понимание структуры ранений по локализации необходимо для быстрого поиска вероятного места ранения если пострадавший находится без сознания и не может указать локализацию ранения.

5. Знание особенности боевых ранений и травм позволяет правильно оценивать степень их тяжести и необходимость проведения определенных мероприятий первой помощи.

В центре тактической медицины осуществляется подготовка военнослужащим по программам 3 уровней:

первый уровень подготовки (не менее 16 часов) – базовая подготовка военнослужащих, привлекаемых к выполнению задач по предназначению в особых условиях;

второй уровень подготовки (не менее 40 часов) – подготовка инструкторов, привлекаемых к базовой подготовке военнослужащих при её организации на базах подразделений;

третий уровень подготовки (не менее 120 часов) – подготовка военнослужащих – парамедицинских работников (военнослужащий-парамедицинский работник (парамедик) – военнослужащий, привлекаемый к выполнению всех медицинских вмешательств, входящих в перечень мероприятий первой

помощи, при которой выполняются отдельные медицинские вмешательства) [2].

Обучение всех военнослужащих базируется на соблюдении следующих принципов:

приоритета выполнения основной задачи заключается в подчинении задач по оказанию первой помощи пострадавшим основной задаче, стоящей перед подразделением. Направлен на сохранение сотрудником своего места в боевом порядке до того момента, когда появится возможность приступить к оказанию первой помощи раненому;

обеспечения личной безопасности заключается в создании максимально возможных безопасных условий для военнослужащих при оказании ими первой помощи. Направлен на минимизацию риска получения ранения военнослужащими, которые направлены на оказание первой помощи;

профессионализма заключается в оказании первой помощи в определенной последовательности. Разработанные алгоритмы позволяют сформировать навыки оказания первой помощи и минимизировать количество ошибок;

добровольности заключается в согласии военнослужащих на оказание им первой помощи в порядке взаимопомощи военнослужащими, прошедшими подготовку по оказанию первой помощи. При получении ранения сотрудником в ходе проведения специальной операции, доступ на определенную территорию для сотрудников скорой помощи будет ограничен, поэтому ряд медицинских манипуляций будут выполняться людьми без медицинского образования [2].

Литература

1. *Военно-полевая хирургия в 2031 году* / И. М. Самохвалов [и др.] // Воен.-мед. журн. – 2021. – № 9. – С. 4–11.

2. *О вопросах оказания первой помощи* [Электронный ресурс] : постановление М-ва обороны Респ. Беларусь и М-ва здравоохранения Республика Беларусь, 9 июля 2021 г., № 15/89 // Эталон. Законодательство Республики Беларусь /

За основу обучение военнослужащих взята концепция разделения поля боя на три зоны. Опасная зона (красная зона) – местность (территория), находящаяся под прямым воздействием (возможностью воздействия) поражающих факторов (прямой огонь противника, место взрыва или обрушения конструкции, проезжая часть дороги, открытое пламя, иное). Для данной зоны разработано два алгоритма действий и по одному алгоритму для двух оставшихся зон. Зона укрытия (желтая зона) – условно безопасная местность (территория), укрытая от прямого воздействия поражающих факторов (зданиями, сооружениями, складками ландшафта, иное), на которой по решению командира подразделения могут быть выполнены мероприятия первой помощи и зона эвакуации (зеленая зона) – местность (территория), доступная для эвакуационного транспорта, на которой по решению командира подразделения могут быть выполнены мероприятия первой помощи, при которой выполняются отдельные медицинские вмешательства [2].

Выводы Оказание первой помощи в особых условиях отличается от первой помощи в мирное время и требует специальной подготовки военнослужащих. В Республике Беларусь создана и функционирует система подготовки военнослужащих по оказанию первой помощи в особых условиях, а для дальнейшего развития тактической медицины необходимо постоянно совершенствовать знания не только в навыках оказания первой помощи и учитывать развитие тактики подразделений, в которых проводятся занятия.

Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2021.

3. *Об утверждении Положения об учебно-тренировочном центре тактической медицины военно-медицинского института в учреждении образования «Белорусский государственный медицинский университет»* [Электронный ресурс] : приказ ЗМО РБ от 28 июля 2021 г. № 112 // Эталон. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2021.

Поступила 05.05.2022