С.А. Бабичев[1], К.А. Мельник[1], Ю.А. Дудкин[2]

Первая медицинская помощь: изучение тактики выполнения и отработка практических навыков в рамках курса подготовки сотрудников органов внутренних дел России к несению службы

[1]Воронежский институт МВД России; [2]Московский областной филиал Московского университета МВД России имени В.Я. Кикотя

Резюме. Вопросы формирования и совершенствования устойчивых навыков тактической медицины как у сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации, так и у гражданского населения нашей страны в современной международной обстановке крайне важны. Авторы рассматривают основные компонеты тактической медицины, необходимые для формирования навыков первой помощи и самопомощи раненым. Рассмотрены основные аспекты оказания самопомощи в особых условиях несения службы, направленные на минимизацию негативных последствий, снижение риска угрозы жизни и здоровья, выполнение поставленной служебно-оперативной задачи.

Ключевые слова: тактическая медицина, сотрудники органов внутренних дел, самопомощь, тактические зоны, особые условия несения службы.

Актуальность. Хорошо отработанные навыки оказания первой медицинской помощи населению в чрезвычайной ситуации имеют наиважнейшее значение для сохранения жизни и сокращения тяжкого вреда здоровью пострадавших [1]. Сотрудники структурных подразделений Министерства внутренних дел Российской Федерации в числе первый прибываю на место происшествия и наличие навыков оказания первой медицинской помощи здесь крайне необходимо. В настоящее время проводятся занятия по тактической медицине, как на базе образовательных организаций системы МВД России, так и в рамках прохождения дополнительных курсов в некоммерческих организациях, обучающих сотрудников ОВД основам оказания медицинской помощи для несения службы в особых условиях и выполнения оперативно-служебных задач [4, 8]. Курсы по тактической медицине являются частью стратегии по достижению высокого уровня боевой подготовки сотрудников ОВД, обеспечивающих общественный порядок, безопасность, защиту и оборону государства. Текущие проблемы, сопряженные с особенностями геополитической обстановки определяют необходимость развития парамедицинской составляющей общей подготовки сотрудников.

Тактическая медицина базируется на системе этапного оказания помощи и медицинской эвакуации, включает расширенный объем манипуляций и полномочий оказывающего помощь, исходя из его реальных навыков, а не формальной принадлежности к медицинскому персоналу [10].

Особым отличием тактической медицины является приоритет выполнения подразделением поставленной боевой задачи, а основным способом сохранения жизни на поле боя – оказание самопомощи.

Важность проведения занятий по тактической медицине среди сотрудников заключается в обучении базовому алгоритму действий при оказании самопомощи в боевых условиях, повышении уровня выживаемости и приобретении навыков быстрого реагирования на полученные ранения или повреждения [2, 5].

Согласно данным мировой литературы введение определенных протоколов в рамках тактической медицины позволило получить существенные преимущества от оказания самопомощи и взаимопомощи. В статистике потенциально предотвратимых потерь и увеличения процента выживаемости раненых приводят следующие данные по улучшению состояния раненых и сокращению боевых потель: своевременная и качественная остановка кровотечения + 91%; купирование кровотечений из конечностей + 13,5%; купирование узловых кровотечений + 19,2%; купирование кровотечений брюшной полости + 67,3%; устранение нарушений проходимости дыхательных путей + 7,9%; предотвращение последствий гипотермии + 0,1% [3].

В 2022 году сотрудниками Центра тактической медицины Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации был разработан справочник, в котором изложены основы концепции и порядок действий согласно алгоритму «Кулак-барин», включающий в себя пункты разработанного мировым сообществом протокола оказания первой медицинской помощи [8].

13 июня 2023 года был издан Приказ Министра обороны Российской Федерации № 340 «Об утверждении Порядка организации подготовки военнослужащих и медицинских специалистов медицинских (военно-медицинских) организаций, частей и медицинских (военно-медицинских) подразделений Вооруженных сил Российской Федерации по проведению мероприятий по оказанию первой помощи» закрепляющий общие положения по проведению мероприятий по оказанию первой помощи, самопомощи или взаимопомощи [6, 7].

Предложенный алгоритм «Кулак-барин» в наглядной форме позволяет освоить понятия о трех тактических зонах, определяемых исходя из степени опасности обстановки зоны боевого столкновения [8, 10]. Название алгоритма является аббевиатурой последовательности необходимых в условиях оказания первой помощии действий по диагностике, купированию повреждений и эвакуации раненого: Кровотечение – Удушье – Лёгкие – Артерии и вены – Колотун (гипотермия) – Боль – Антибиотик – Раны – Иммобилизация – Носилки. В него включены сведения о четырех основных звеньях помощи, особое внимание при обучении сотрудников МВД следует уделить освоению приемов первого звена помощи –самопомощи и взаимопомощи, позволяющим грамотно выбрать вариант её оказания при условии успешного выполнения боевой задачи [11].

Личный состав в условиях красной зоны, когда огневой контакт с противником установлен и есть раненые, в оптимальном варианте развития ситуации, должен понимать решение отхода с линии огня. Далее необходимо укрыться в условно безопасном месте, из которого по возможности открыть ответный огонь, попытаться установить коммуникацию с раненым, доложить командиру о случившемся.

Важность ухода с линии огня обусловлена исключением вероятности появления дополнительных потерь личного состава и сохранением жизни сотрудников.

Ответный огонь открывается с целью поражения, дезорганизации противника и лишения его боеспособности на кратковременный срок.

На данном этапе установление коммуникации с потенциально ранеными необходимо, так как это позволит получить важную информацию о их состоянии.

Установление голосового контакта позволяет уточнить их самочувствие, локализацию места повреждения на теле, возможность самостоятельного перемещения в укрытие, возможность оказания самопомощи. При получении ответов на заданные вопросы соответствующих удовлетворительному состоянию, необходимо дать команду раненому переместиться в безопасное место и оказать себе самопомощь. При получении ответов от раненого о невозможности осуществления действий самостоятельно, по возможности, соблюдая меры личной безопасности, помочь ему переместиться в укрытие для оказания взаимопомощи [2].

Если установить коммуникацию с раненым не получилось, по возможности начать выдвижение к раненому для оказания помощи, продолжить выполнение боевой задачи до получения указания от командира.

При выдвижении к раненому и оказанию ему помощи необходимо соблюдать меры личной безопасности. При подходе обязательно провести опознание «СВОЙ-ЧУЖОЙ» и обезоружить.

В случае, если боевая обстановка позволяет оказать помощь раненому, то как минимум, необходимо придать устойчивое боковое положение, остановить массивное кровотечение, ввести обезболивающее средство, после чего продолжить выполнение поставленной боевой задачи.

Особое значение для спасения жизни в красной зоне заключается в оказании им самопомощи. Основным упражнением по оказанию самопомощи в этом случае является наложение жгута/турникета с целью остановки массивного кровотечения.

Сотрудник, получивший ранение, переместившись в желтую зону, зону относительной безопасности, может самостоятельно продолжить оказывать себе первую помощь путем повторного наложения турникета, в случае если первоначальный был наложен неправильно; путем наложения давящей повязки на повреждённый участок тела; а также принять антибиотики, принять меры для исключения переохлаждения и обезвоживания организма [10].

Занятия по тактической медицине позволяют обучить сотрудников МВД самостоятельно оказывать себе помощь в условиях ведения боя, а также отработать скоростные показатели по выполнению различных упражнений, связанных с её оказанием.

Знания по тактической медицине могут применяться не только в особых условиях несения службы, но при выполнении повседневных служебных задач по охране общественного порядка и обеспечения общественной безопасности. Следует отметить, что у слушателей, проходящих подготовку в образовательных организациях системы МВД России, на первоначальном этапе обучения тактической медицины необходимо формировать стратегию поведения, соответствующую «личности

безопасного типа» [9]. В целях закрепления полученных теоретических знаний проводить практические занятия в различных условиях с использованием имитационных устройств с воссозданием обстановки приближенной к реальности.

Выводы. Теоретические знания по тактической медицины и отработка навыков по её оказанию в рамках подготовки сотрудников для выполнения оперативно-служебных задач по несению службы в особых условиях имеет важное значение, так как позволяет сократить число погибших и обеспечить продолжение выполнения поставленных оперативно-служебных и боевых задач.

Литература / References.

1. Благодир, Ю. Х. Тактическая медицина как основной инструмент для проведения экстренной медицинской помощи / Ю. Х. Благодир, Н. А. Барыкинский // StudNet. – 2022. – Т. 5, № 2.

2. Захватов И. Ю. О современных подходах к проблеме повышения эффективности деятельности подразделений собственной безопасности территориальных органов МВД России на региональном уровне / И. Ю. Захватов, Д. В. Кишкин // Труды Академии управления МВД России. – 2012. № 13. – С. 173.

3. Коротков, А. В. Анализ зарубежного опыта в тактической медицине / А. В. Коротков // Вопросы деятельности подразделений органов внутренних дел Российской Федерации : Сборник научных трудов. – Тверь : Тверской государственный университет, 2023. – С. 135-140.

4. Крайнюков, П. Е. Тактическая медицина - новая концепция для войн "нового типа" / П. Е. Крайнюков, И. М. Самохвалов, В. А. Рева // Военно-медицинский журнал. – 2021. – Т. 342, № 5. – С. 4-17. – DOI 10.52424/00269050_2021_342_5_04

5. Мосинец, Е. Б. Актуальные вопросы обеспечения личной безопасности сотрудников МВД России / Е. Б. Мосинец // Евразийский юридический журнал. – 2020. – № 5(144). – С. 355-356.

6. Об утверждении Порядка организации подготовки военнослужащих и медицинских специалистов медицинских (военно-медицинских) организаций, частей и медицинских (военно-медицинских) подразделений Вооруженных Сил Российской Федерации по проведению мероприятий по оказанию первой помощи / Приказ Министра обороны РФ от 13.06.2023 N 340. Зарегистрировано в Минюсте России 30.06.2023 N 74089. Организация подготовки инструкторов по тактической медицине

7. Об утверждении Порядка организации подготовки военнослужащих спасательных воинских формирований МЧС России и медицинских специалистов медицинских (военно-медицинских) подразделений спасательных воинских формирований МЧС России по проведению мероприятий по оказанию первой помощи / Приказ МЧС России от 19.05.2023 N 489. Зарегистрировано в Минюсте России 23.06.2023 N 73972 IV. Организация подготовки инструкторов по первой помощи или тактической медицине

8. Справочник тактической медицины / Издательство: ВМА им. С.М. Кирова, Санкт-Петербург, 2022 – 35 с.

9. Ульянина, О. А. Противодействие терроризму: психологическая помощь обучающимся и формирование личности безопасного типа / О. А. Ульянина, А. М. Зинатуллина, Е. И. Любка. – Москва : Издательский Центр РИОР, 2021. – 76 с. – DOI 10.29039/02048-7.

10. Федоров, К. А. Тактическая медицина - от простого к сложному / К. А. Федоров // Военная медицина. – 2022. – № 4(65). – С. 120-122.

11. Шубин, Э. В. Не растеряться на поле боя методики преподавания тактической медицины в филиале Военной академии РВСН / Э. В. Шубин, Ю. Ю. Дементьев, Д. Ю. Блохин // Вестник военного образования. – 2022. – № 6(39). – С. 115-120.

Abstract.

***S.A. Babichev*[1]*, K.A. Melnik*[1]*, Yu.A. Dudkin*[2]**

First aid: studying tactics and practicing practical skills as part of the training course for employees of the internal affairs bodies of Russia to serve

[1]*Voronezh Institute of the Russian Ministry of Interior*

[2]*Moscow Regional Branch of the Moscow University of the Russian Ministry of Interior*

The issues of forming and improving sustainable skills of tactical medicine both among employees of the internal affairs bodies of the Russian Federation and among the civilian population of our country in the modern international situation are extremely important. The authors consider the basic components of tactical medicine needed to build first aid and self-help skills for the injured. The main aspects of self-help in special conditions of service are considered, aimed at minimizing negative consequences, reducing the risk of a threat to life and health, and fulfilling the assigned service and operational task.

Keywords: tactical medicine, employees of internal affairs bodies, self-help, tactical zones, special conditions of service.

Сведения об авторах: Бабичев Сергей Александрович – аспирант кафедры общей педагогики, старший преподаватель кафедры тактико-специальной подготовки Воронежского института МВД России, e-mail: a900hh@lenta.ru; Мельник Кирилл Андреевич – старший преподаватель кафедры тактико-специальной подготовки Воронежского института МВД России, e-mail: kirill.melnik.vrn@mail.ru; Дудкин Юрий Андреевич – к.пед.н., старший преподаватель кафедры административного права и административной деятельности полиции Московского областного филиала Московского университета МВД России имени В.Я. Кикотя, e-mail: tsp@vimvd.ru

Конфликт интересов: авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с созданием и публикацией настоящей статьи.