
Организация здравоохранения

УДК 614.88: 616-083.98

DOI 10.52246/1606-8157_2025_30_4_5

АНАЛИЗ ГОТОВНОСТИ ОРДИНАТОРОВ К ОКАЗАНИЮ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ В ВУЗЕ

Е. К. Баклушина*, доктор медицинских наук, bac63@mail.ru,

А. Е. Баклушин, доктор медицинских наук, bac63@mail.ru,

Д. К. Бержанова, dayana.aim@mail.ru

ФГБОУ ВО «Ивановский государственный медицинский университет» Минздрава России, 153012, Россия, г. Иваново, Шереметевский просп., д. 8

РЕЗЮМЕ Изучение различных аспектов готовности, включая интеллектуальную (наличие необходимых знаний и навыков) и психологическую, отдельных категорий населения к оказанию первой помощи является важной задачей на современном этапе. Обучающиеся медицинских вузов, в том числе ординаторы, после освоения дисциплин программ специалитета, содержащих вопросы оказания первой помощи, получают право ее предоставлять в соответствии с законодательством Российской Федерации. Однако исследований, посвященных готовности ординаторов к оказанию первой помощи детям, и разработанных на их основе методологических подходов к повышению готовности, недостаточно.

Цель – проанализировать различные аспекты готовности ординаторов к оказанию первой помощи детям для разработки современных методологических подходов к повышению готовности.

Материал и методы. С помощью специально разработанной анкеты, включающей вопросы закрытого типа, проведено анонимное социологическое исследование. Участниками опроса были ординаторы, обучающиеся по специальностям, обеспечивающим допуск к медицинской деятельности в медицинских организациях (отделениях), в которых проводится обслуживание детского населения (n = 75).

Проанализированы самооценка готовности (интеллектуальной и психологической) респондентов к оказанию первой помощи детям, уровень знаний и навыков по вопросам оказания первой помощи и ее нормативной регламентации, потребность в дополнительной подготовке по этим вопросам. Статистическая обработка результатов проводилась с использованием стандартного пакета STATISTICA.

Результаты и обсуждение. Полученные данные свидетельствуют о недостаточном понимании сути и концепции первой помощи, ее субъектов, формата и условий (24,0 % респондентов не различают понятий «первая помощь» и «медицинская помощь», 23,6 % – неверно считают, что закон не предусматривает приоритетность оказания первой помощи детям). Считали себя полностью готовыми к оказанию первой помощи детям в любых ситуациях, где в этом возникнет необходимость, с позиций наличия необходимых знаний и навыков, 42,7 %, психологически готовыми – 46,7 %. Указали на необходимость дополнительной подготовки для того, чтобы быть полностью готовым к оказанию первой помощи детям, 84,0 % ординаторов.

Заключение. Недостаточные интеллектуальная и психологическая готовность (по данным самооценки), уровень знаний о современных нормативных, концептуальных и содержательных аспектах первой помощи детям, а также навыков оказания этой помощи у части ординаторов требуют разработки методологических подходов к повышению готовности, в том числе на уровне вуза. Выявление существенной доли опрошенных, не задумывающихся о своей готовности, в том числе психологической, к оказанию первой помощи детям, затрудняющихся в оценке своего уров-

ня знаний и навыков по этим вопросам обуславливает необходимость усиления мотивационно-информационной работы с обучающимися для понимания статуса этого вида помощи и своей роли в ее оказании. Подобная работа должна осуществляться как при освоении дисциплин, включающих вопросы первой помощи, так и в рамках воспитательной, гражданско-патриотической, волонтерской деятельности вуза. Целесообразной является разработка и внедрение «поддерживающей» подготовки ординаторов по вопросам первой помощи с акцентом на помощь детям с учетом выявленной потребности.

Ключевые слова: ординаторы, первая помощь, дети, готовность к оказанию.

EVALUATION OF RESIDENTS' COMPETENCE IN PEDIATRIC FIRST AID DURING HIGHER EDUCATION

E. K. Baklushina, A. E. Baklushin, D. K. Berzhanova

ABSTRACT To study various aspects of specific population groups' readiness to provide first aid, including intellectual (necessary knowledge and skills) and psychological, is an important task nowadays. Both medical university students and residents are legally entitled to provide it in accordance with the legislation of the Russian Federation after mastering the disciplines of specialist programs with issues of providing first aid. However, research dedicated to residents' readiness to provide first aid to children, and methodological approaches to improving readiness developed on their basis, is limited.

Objective – to analyze residents' preparedness for pediatric first aid to develop advanced methodological approaches for its improvement.

Materials and Methods. An anonymous sociological investigation was performed using a specially designed questionnaire comprising closed-ended questions. The participants of the survey were residents undergoing training in specialties that grant access to medical practice in healthcare organizations (departments) serving the pediatric population (n = 75).

The respondents' self-assessment of the intellectual and psychological readiness for pediatric first aid, their knowledge and skills in it and its regulatory aspects, as well as the need for further training were analyzed. Statistical analysis was performed using the standard STATISTICA software package.

Results and Discussion. The obtained data indicate an insufficient understanding of the essence and concept of first aid, its subjects, format, and conditions (24.0 % of respondents do not distinguish between the concepts of "first aid" and "medical assistance", while 23.6 % incorrectly believe that the priority of providing first aid to children is not specified by the law). 42.7 % considered themselves fully prepared to provide first aid to children in any situation where it might be necessary, in terms of having the necessary knowledge and skills; 46.7% were psychologically prepared. 84.0 % of residents indicated the need for additional training to be fully prepared to provide first aid to children.

Conclusion. Insufficient intellectual and psychological readiness (according to self-assessment), the knowledge level of modern regulatory, conceptual, and substantive aspects of first aid for children, as well as the skills to provide this aid necessitate the development of methodological approaches to enhance the readiness, including the university level, among some residents. The revealing of a significant proportion of respondents not considering their readiness, including the psychological one, to provide first aid to children, and those struggling to assess their level of knowledge and skills in these matters, was revealed. The latter dictates the need to strengthen motivational and informational work with students to foster an understanding of the status of this type of aid and their role in its provision. Such work should be carried out both during the study of disciplines that include first aid issues and within the framework of the university's educational, civic-patriotic, and volunteer activities. The development and introduction of 'supportive' training on first aid issues for residents, with a focus on helping children, due to the identified need, is advisable.

Keywords: residents, first aid, children, readiness to provide

Одной из актуальных задач в современной концепции и идеологии первой помощи является формирование надлежащего уровня готовности различных категорий и групп населения к ее оказанию. Законодательством выделен ряд профессиональных групп, которые обязаны ее оказывать, в том числе сотрудники органов внутренних дел Российской Федерации, сотрудники, военнослужащие и работники Государственной противопожарной службы, спасатели аварийно-спасательных формирований и аварийно-спасательных служб [1]. До настоящего времени в условиях появления законодательных новелл в этой сфере в 2024–2025 годах дискуссионным остается вопрос о том, в каком формате, объеме, на каком уровне и в каких условиях оказание первой помощи делегировано медицинским работникам, поскольку они прямо не поименованы в законе. Существует мнение, что медицинские работники наряду с вышеуказанными профессиональными категориями обязаны оказывать первую помощь и, несомненно, подразумеваются в законе. Встречается также точка зрения, что они не обязаны, но вправе оказывать первую помощь как прошедшие специальную подготовку [2–7].

Практически не освещен в научной литературе вопрос о специфике подготовки к оказанию первой помощи детям, в нормативных документах, регламентирующих оказание первой помощи, дети также не выделены в качестве отдельного субъекта. В то же время Порядок оказания первой помощи предусматривает приоритет детей при сортировке пострадавших, нуждающихся в ее оказании [8–10]. Исследования различных аспектов готовности обучающихся медицинских вузов к оказанию первой помощи проводились преимущественно в отношении студентов [11, 12], данных о готовности ординаторов недостаточно.

Цель исследования – проанализировать различные аспекты готовности ординаторов к оказанию первой помощи детям для разработки современных методологических подходов к повышению готовности.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Исследование проводилось на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ивановский государственный медицинский

университет» Минздрава России в 2025 году. С помощью специально разработанной анкеты, включающей вопросы закрытого типа, проведено анонимное социологическое исследование. Участниками опроса были ординаторы, обучающиеся по специальностям, обеспечивающим допуск к медицинской деятельности в медицинских организациях (отделениях), в которых проводится обслуживание детского населения ($n = 75$).

Все участники исследования успешно прошли подготовку по вопросам первой помощи в процессе обучения по программам специалитета направления «Клиническая медицина» при освоении дисциплины «Первая помощь и уход за больным». Таким образом, в соответствии с законодательством Российской Федерации они могут быть отнесены к лицам, обладающим правом на оказание этого вида помощи.

Дана характеристика самооценки готовности (интеллектуальной и психологической) респондентов к оказанию первой помощи детям, уровня знаний и навыков по вопросам оказания первой помощи и ее нормативной регламентации, потребности в дополнительной подготовке по этим вопросам. Статистическая обработка результатов проводилась с использованием стандартного пакета STATISTICA.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

Подавляющее большинство опрошенных (78,7 %) имели стаж медицинской деятельности 1–3 года (45,3 %) и 3–5 лет (21,0 %). Более половины (56,0 %) имели опыт оказания первой помощи детям, при этом в 64 % случаев подобные ситуации возникали вне медицинской организации. Каждый десятый (10,6 %) отметил, что он не удовлетворен результатом своих действий, 29,3 % – не полностью удовлетворены.

Исследование не имело задачи протестировать респондентов, однако ряд позиций анкеты позволил оценить правильность понимания ими нормативного статуса первой помощи детям. Обращает на себя внимание, что довольно значимая доля опрошенных (24,0 %) относит первую помощь к медицинской. Это кардинально неверно в соответствии с законодательной формулировкой данного понятия, разнесением этих видов помощи по различным статьям ФЗ-323 от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» [1] и может

свидетельствовать о недостаточном понимании сути и концепции первой помощи, ее субъектов, формата и условий.

Только 38,7 % респондентов положительно ответили на вопрос «Утверждена ли приоритетность оказания первой помощи детям законодательно?», 23,6 % считают, что закон ее не предусматривает, 37,7 % затруднились с ответом, что, видимо, также свидетельствует о недостаточном владении нормативными и концептуальными основами первой помощи, предусматривающими приоритет детей в ситуациях, когда помощь необходима нескольким лицам одновременно [10].

Изучение «интеллектуального» компонента готовности, формирующегося на основе полученных знаний и навыков оказания первой помощи, показало, что в целом менее половины (42,7 %) ординаторов считали себя полностью готовыми к ее оказанию детям в любых ситуациях, где в этом возникнет необходимость. Соответственно, неготовыми считали себя 32,0 % респондентов, однако обращает на себя внимание, что каждый четвертый (25,3 %) не смог четко обозначить свое мнение, т. к. «не задумывался» над этим вопросом. Оценивали свои знания по вопросам оказания первой помощи детям как недостаточные 45,3 % опрошенных, не смогли дать внятную оценку знаниям 17,3 %.

Подготовка по вопросам первой помощи в настоящее время базируется на положениях Порядка оказания первой помощи, утвержденно-го Приказом Минздрава России от 3 мая 2024 г. № 220н [10], который предусматривает порядок ее оказания, перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, перечень мероприятий по оказанию первой помощи и последовательность их проведения. Естественно, что при освоении дисциплины «Первая помощь и уход за больными» в рамках программы специалитета несколько лет назад ординаторы изучали предыдущий приказ Минздравсоцразвития от 4 мая 2012 г. № 477н в этой сфере [15] и вряд ли самостоятельно актуализировали свои знания с введением нового порядка в 2024 году.

Как показало наше исследование, подавляющее большинство респондентов (68,2 %) отметили, что положения современного Порядка им известны недостаточно или неизвестны. Только

32,8 % указали, что им полностью известны условия оказания первой помощи, 40,0 % – перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, 34,6 % – перечень мероприятий по оказанию первой помощи и их последовательность. Большинство (65,3 %) ординаторов ответили, что им известно, как определяется первоочередность оказания первой помощи двум и более пострадавшим. Только 48,2 % респондентов считали, что у них есть все необходимые навыки для оказания первой помощи детям. И вновь обращает на себя внимание достаточно существенная (18,6 %) доля лиц, затруднившихся в определении своего уровня навыков, «не задумывающихся» над этим вопросом.

Каждый третий (33,3 %) опрошенный указал на недостаточную психологическую готовность к оказанию первой помощи детям, каждый пятый (20,0 %) затруднился в ее оценке.

Логичным с этих позиций видится мнение подавляющего большинства участников исследования (84,0 %) о необходимости дополнительной подготовки по вопросам оказания первой помощи с акцентом на помощь детям. Как указывалось ранее, все опрошенные изучали вопросы оказания первой помощи в рамках программ специалитета, однако довольно значимая их часть (8,0 %) не помнят об этом и считают, что никакой подготовки не проходили. Это может объясняться, с одной стороны, давностью ее прохождения (на первом курсе), однако может свидетельствовать и о недостаточном понимании статуса и значимости дисциплины «Первая помощь и уход за больным» для обеспечения права на оказание первой помощи и законного характера действий по ее оказанию. Нельзя исключать также и эффект естественного «затухания знаний» без надлежащей практики.

В связи с этим актуальной в настоящее время может стать внутривузовская система «поддерживающей» подготовки ординаторов, планирующих в дальнейшем работать с детским населением, по вопросам оказания первой помощи с акцентом на помощь детям. Цели такой подготовки – актуализировать знания и навыки обучающихся, формировать четкое осознание современного нормативного, концептуального, содержательного компонентов первой помощи детям, усилить психологическую готовность к ее оказанию [13, 14].

В 2025 году по итогам проведенного исследования кафедрой педиатрии и неонатологии с привлечением самих ординаторов разработан модуль для их подготовки «Первая помощь детям». Модуль создан как дополнение к очной форме обучения и может использоваться для самоподготовки ординаторов по дисциплине «Обучающий симуляционный курс». Программа модуля рассчитана на 36 часов в соответствии с рабочей программой дисциплины «Обучающий симуляционный курс» по специальности «Педиатрия», предусматривает овладение обучающимися практическими навыками и умениями по темам «Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи», «Наружное кровотечение», «Определение признаков жизни у детей», «Сердечно-легочная реанимация», «Проведение подробного осмотра и опроса», «Выполнение мероприятий по оказанию первой помощи у детей».

ВЫВОДЫ

1. Недостаточные интеллектуальная и психологическая готовность (по данным самооценки), уровень знаний о современных нормативных, концептуальных и содержательных аспектах

первой помощи детям, а также навыков оказания этой помощи у части ординаторов требуют разработки методологических подходов к повышению готовности, в том числе на уровне вуза.

2. Выявление существенной доли опрошенных, не задумывающихся о своей готовности, в том числе психологической, к оказанию первой помощи детям, затрудняющихся в оценке своего уровня знаний и навыков по этим вопросам, обуславливает необходимость усиления мотивационно-информационной работы с обучающимися для понимания статуса этого вида помощи и своей роли в ее оказании. Подобная работа должна осуществляться как при освоении дисциплин, включающих вопросы первой помощи, так и в рамках воспитательной, гражданско-патриотической, волонтерской деятельности вуза.
3. Целесообразной является разработка и внедрение «поддерживающей» подготовки ординаторов по вопросам первой помощи с акцентом на помощь детям с учетом выявленной потребности.

ЛИТЕРАТУРА

1. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ.
2. Коломейцев М.Г. Вопросы совершенствования правового регулирования оказания первой помощи и определения ее расширенного объема. *Здравоохранение Российской Федерации*. 2024;2(68):154-161.
3. Дежурный Л.И., Закурдаева А.Ю., Колодкин А.А. Первая помощь в Российской Федерации: на пороге перемен. *Медицина катастроф*. 2024;4:5-12.
4. Рипп О.Г., Будаев Б.С., Кицул И.С., Банзарова Л.П. Роль первой помощи в снижении травматизма и смертности от дорожно-транспортных происшествий на региональном уровне. *Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики*. 2022;1:503-513.
5. Сергеев Ю.Д., Закурдаева А.Ю. Реформирование системы правового регулирования организации оказания первой помощи в Российской Федерации: реалии и перспективы. *Медицинское право*. 2025;2:2-11.
6. Биркун А.А., Дежурный Л.И. Нормативно-правовое регулирование оказания первой помощи и обучения оказанию первой помощи при внегоспитальной остановке сердца. *Неотложная медицинская помощь*. Журнал им. Н.В. Склифосовского. 2021;1(10):141-152.
7. Погодина Т.Г., Соболева М.В. Дискуссионные вопросы правовой регламентации оказания первой помощи медицинскими работниками. *Сибирский юридический вестник*. 2024;4(107):17-22.
8. Малова В.А., Боровкова И.С. Гражданин как субъект оказания первой помощи. Обеспечение прав человека в деятельности правоохранительных органов. *Сборник научных трудов*. Тверь; 2024:220-224.
9. Карташова Т.Р., Марченко А.А. Оценка эффективности оказания первой помощи детям при ДТП на территории города Волгограда. *Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований*. 2012;1(1):55.
10. Об утверждении порядка оказания первой помощи. Приказ министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 мая 2024 г. № 220н.
11. Чурилкина А.В., Чурилкина М.В. Информированность студентов по вопросам оказания первой помощи. *Научный Лидер*. 2022;3(48):35-37.
12. Богданова В.О., Васильева С.Д., Фискун Е.А. Анализ уровня осведомленности студентов медицинских вузов по оказанию первой помощи при термических ожогах. *Инновации в медицине и фармации*.

- мации 2023. Сборник материалов статей. Минск; 2023:466-469.
13. Бельский В.П. Обучение первой помощи как составляющая современного образования: значимость формирования ответственности и умений помогать в критических ситуациях. Медицина катастроф – 2024. Сборник тезисов Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. Москва; 2024:16-18.
14. Мальков О.А., Говорухина А.А., Тостановский А.В. Современные технологии обучения навыкам первой помощи. Проблемы безопасности жизнедеятельности (в сфере образования). Сборник материалов I научно-практической конференции. Москва; 2016:148-150.
15. Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи» (утратил силу). Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 4 мая 2012 г. № 477н.