

анкетирование (Рис. 1), в котором 78,6% обучающихся из курса ИЦТУиИБ согласны с тем, что цифровые технологии могут улучшить качество диагностики и лечения.



Рис. 1. Преимущества цифровых технологий на основе опроса

ВЫВОДЫ

Проведенное исследование позволило подчеркнуть значимость применения Цифровых технологий в медицине в качестве инструментов для улучшения качества и скорости работы медицинского персонала, снижения оказываемой на него нагрузки, показало перспективы в применении и развитии Цифровых технологий.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Алексеева М. Г., Zubov A. И., Новиков М. Ю. ИСКУССТВЕННЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ В МЕДИЦИНЕ /М.Г. Алексеева, А.И. Zubov, М.Ю. Новиков/ МНИЖ. 2022. №7–2 (121). – С. 10–13.
2. Цатурян, Л. Э. Человеческий капитал, теории и методы: значение системы здравоохранения в формировании человеческого капитала региона / Л. Э. Цатурян, Л. К. Чеснюкова // Вестник УГМУ. – 2022. – № 2(57). – С. 86–98.
3. Применение цифровых технологий в практическом здравоохранении / Е В. Малинина, В А. Дубинкин, Н Ю. Маркова, И С.// МНИЖ 2022. №7 – 2 (121). – С.10 – 13.
4. Ивлиев П. В. Перспективы применения цифровых технологий в медицине /П.В. Ивлев // Аграрное и земельное право. 2023. №6 (222). – С. 28 – 30.
5. Черновицкая Ю.В. Цифровые технологии в медицине: специфика ответственности при их использовании / Ю.В.Черновицкая // Научный результат. Социальные и гуманитарные исследования. 2020. №4 – С. 89 – 101.

Сведения об авторах

Д.А. Мартюшева * – студент

Л. Э. Цатурян – старший преподаватель

М.В. Добрышевская – старший преподаватель

Е.В. Белоусова – кандидат культурологии, доцент

Т.В. Гибадуллин – студент

Information about the authors

D.A. Martyusheva * – Student

L. E. Tsaturyan – Senior Lecturer

M.V. Dobryshevskaya – Senior Lecturer

E.V. Belousova – Candidate of Sciences (Culture), Associate Professor

T.V. Gibadullin – Student

*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):

martyusheva1910@gmail.com

УДК: 614.86

ОРГАНИЗАЦИЯ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ ПРИ ДОРОЖНО – ТРАНСПОРТНЫХ ПРОИСШЕСТВИЯХ

Матвеева Анастасия Станиславовна, Дятель София Андреевна, Мусихина Дарья Сергеевна

Кафедра дерматовенерологии и безопасности жизнедеятельности

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России

Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. С развитием современного общества потребность в транспортном средстве у населения возрастает. В связи с этим дорожно – транспортные происшествия (ДТП) стали серьезной социальной медицинской проблемой для большинства развитых стран современного мира. **Цель исследования** – проанализировать процессы оказания медицинской помощи населению при дорожно – транспортных происшествиях. **Материал и методы.**

В исследовании были использованы анализ литературы и анкетирование в области дорожно – транспортных происшествий. В исследовании приняли участие студенты УГМУ. Всего было опрошено 62 респондентов из них 13 мужчин, 49 женщин. Средний возраст опрошенных составил от 19 до 24. Для проведения исследования была составлена авторская анкета. **Результаты.** По результатам анкетирования, мы выяснили, что у 37,2 % водителей нет аптечки и огнетушителя в транспортном средстве. Для оказания медицинской помощи на месте происшествия приказом Министерства Здравоохранения утверждены состав автомобильной аптечки первой помощи и правила оказания само – и взаимопомощи пострадавшим при ДТП. **Выводы.** Для уменьшения летальных исходов при ДТП, необходимо правильно и своевременно организовать медицинскую помощь пострадавшим. Только качественное оказание помощи и эвакуация спасает жизнь. Поэтому важны все этапы оказания медицинской помощи. На догоспитальном этапе необходимо улучшить условия, для уменьшения времени прибытия скорой медицинской помощи на место ДТП, а также повысить профессиональные навыки лиц, оказывающих первую медицинскую помощь. На госпитальном этапе необходимо организовать дополнительную подготовку врачей по вопросам оказания медицинской помощи лицам, пострадавшим в ДТП. **Ключевые слова:** дорожно – транспортное происшествие, медицинская помощь, догоспитальный этап, госпитальный этап, трассовый медицинский пункт, медицина катастроф.

ORGANIZATION OF ASSISTANCE TO THE POPULATION IN CASE OF TRAFFIC ACCIDENT

Matveeva Anastasiya Stanislavovna, Dyatel Sofiya Andreevna, Musikhina Dariya Sergeevna
Department of Dermatovenereology and Life Safety
«Ural State Medical University»
Yekaterinburg, Russia

Abstract

Introduction. With the development of modern society, the need for a vehicle is increasing among the population. In this regard, road traffic accidents have become a serious social and medical problem for most developed countries of the modern world.[4] According to statistics from the Scientific Center for Road Safety of the Ministry of Internal Affairs of the Russian Federation, for the 2024 – 2025, there was a decrease in all three main accident rates in the Russian Federation: the number of participants was 105,932 (– 10.3%), 13,4547 injured (– 11.9%) and 11,396 dead (– 3.9%).[3] Despite certain favorable changes, the level of road traffic accidents in the country remains quite high – every eleventh accident leads to a fatal outcome (9757, – 3.4%). This is due to indiscipline, non – compliance with traffic rules, speeding, driving at night, driving drunk, which cause the most serious car accidents. **The aim of the study** is to analyze the processes of providing medical care to the population in case of road accidents. **Material and methods.** The study used literature analysis and questionnaires in the field of road accidents. UGMU students participated in the study. A total of 62 respondents were interviewed, including 13 men and 49 women. The average age of the respondents ranged from 19 to 24. An author's questionnaire was compiled for the study. **Results.** According to the results of the survey, we found out that 37.2% of drivers do not have a first – aid kit and a fire extinguisher in their vehicle. In order to provide medical assistance at the scene of an accident, the Ministry of Health has approved the composition of a first – aid kit and the rules for providing self – and mutual assistance to victims of an accident. Assistance is provided by the victims themselves, traffic police officers, emergency rescue teams, and others. The main causes of death in most cases are severe traumatic brain injury, asphyxia, shock, severe combined and multiple injuries to the chest, abdominal organs, limb fractures, and pelvic bones. Untimely provision of medical care, VI International (76th All – Russian) Scientific and practical Conference "Topical issues of modern medical science and healthcare" 748 late call for an ambulance and delayed arrival time, incorrect diagnosis and lack of knowledge on first aid. **Conclusions.** To reduce deaths in road accidents, it is necessary to properly and timely organize medical care for victims. Only high – quality assistance and evacuation saves lives. Therefore, all stages of medical care are important. At the pre – hospital stage, it is necessary to improve conditions in order to reduce the time of arrival of an ambulance at the scene of an accident, as well as improve the professional skills of first aid providers. At the hospital stage, it is necessary to organize additional training for doctors in providing medical care to persons injured in road accidents.

Keywords: road accident, medical care, pre – hospital stage, hospital stage, distribution medical station, disaster medicine.

ВВЕДЕНИЕ

С развитием современного общества потребность в транспортном средстве у населения возрастает. В связи с этим дорожно – транспортные происшествия (ДТП) стали серьезной социальной медицинской проблемой для большинства развитых стран современного мира.[4] По статистике научного центра безопасности дорожного движения Министерства Внутренних Дел Российской Федерации за 2024 – 2025 года на территории Российской Федерации отмечается снижение всех трех основных показателей аварийности: количество участников 105932 (–10,3%), раненых 134547 (– 11,9%) и погибших 11396 (–3,9%).[3] Несмотря на

определенные благоприятные изменения, уровень дорожно – транспортной аварийности в стране остается достаточно высоким – каждое одиннадцатое ДТП приводит к смертельному исходу (9757, – 3,4%). Это связано с недисциплинированностью, несоблюдением правил дорожного движения, превышением скорости, ездой в ночное время, вождением автомобиля в нетрезвом состоянии, которые вызывают наиболее тяжкие автомобильные катастрофы.[3]

Цель исследования – проанализировать процессы оказания медицинской помощи населению при дорожно – транспортных происшествиях.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

В исследовании были использованы анализ литературы и анкетирование в области дорожно – транспортных происшествий. В исследовании приняли участие студенты УГМУ. Всего было опрошено 61 респондентов из них 13 мужчин, 49 женщин. Средний возраст опрошенных составил от 19 до 24. Для проведения исследования была составлена авторская анкета.

РЕЗУЛЬТАТЫ

По результатам анкетирования, мы выяснили, что у 37,2 % водителей нет аптечки и огнетушителя в транспортном средстве. (Рис.1)

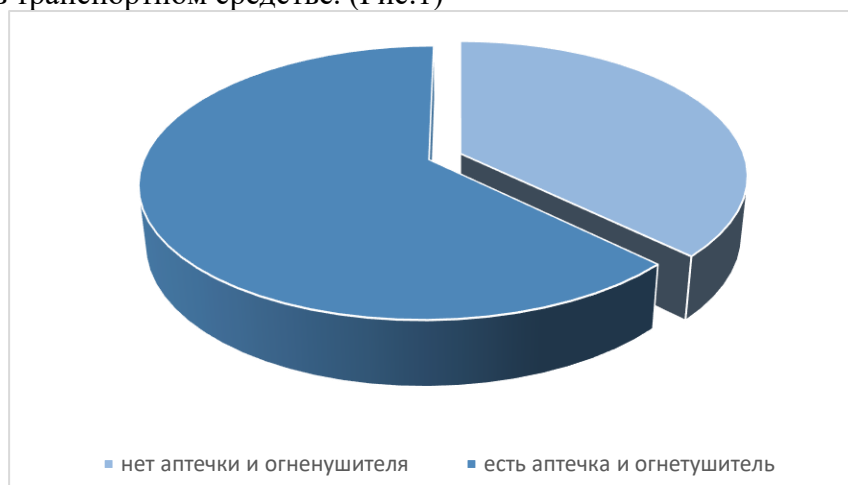


Рис.1. Наличие аптечки и огнетушителя в автомобилях

Для оказания медицинской помощи на месте происшествия приказом Министерства Здравоохранения утверждены состав автомобильной аптечки первой помощи и правила оказания само – и взаимопомощи пострадавшим при ДТП. Помощь оказывается самими пострадавшими, сотрудниками ГАИ, аварийно – спасательными командами, окружающими. Основными причинами летальных исходов в большинстве случаев являются тяжелая черепно – мозговая травма, асфиксия, шок, тяжелые сочетанные и множественные повреждения груди, органов брюшной полости, переломы конечностей, костей таза. Несвоевременное оказание медицинской помощи, VI Международная (76 Всероссийская) научно – практическая конференция «Актуальные вопросы современной медицинской науки и здравоохранения» 748 поздний вызов скорой медицинской помощи и отсроченное время ее прибытия, неправильная постановка диагноза и отсутствие знаний по оказанию первой помощи свидетелями ДТП, водителями транспортных средств и сотрудниками ГИБДД являются дополнительными причинами летальных исходов [1]

РЕЗУЛЬТАТЫ

Мы выяснили, что в большинстве случаев некоторые люди, в том числе и водители, не имеют навыков оказания помощи (47,1%) или имеют, но боятся это сделать из – за спонтанных или панических действий на месте ДТП (27,1%). (Рис.2). На данный момент у территориальных центров медицины катастроф субъектов РФ созданы учебные центры, занимающиеся обучением граждан, правилам и приемам оказания первой помощи пострадавшим при чрезвычайной ситуации. Водителей также регулярно обучают оказанию первой помощи. Организация оказания помощи состоит из двух этапов: догоспитальный и госпитальный. На догоспитальном этапе оказывается первая медицинская и доврачебная

помощь населению бригадами скорой медицинской помощи. Для организации догоспитального этапа необходимо: подбор персонала, обучение персонала, в том числе водителя, а также предоставление необходимых медикаментов, аппаратуры и транспорта. В черте города помощь оказывается на догоспитальном этапе в порядке само – и взаимопомощи и бригадами скорой медицинской помощи.



Рис. 2. Наличие навыков оказания первой помощи

ОБСУЖДЕНИЕ

Рассмотрение вопросов организации медицинской помощи населению при дорожно – транспортных происшествиях на догоспитальном и госпитальном уровнях.

ВЫВОДЫ

В большинстве случаев некоторые люди, в том числе и водители, не имеют навыков оказания помощи (47,1%) или имеют, но боятся это сделать из – за спонтанных или панических действий на месте ДТП (27,1%). 37,2 % водителей нет аптечки и огнетушителя в транспортном средстве. У территориальных центров медицины катастроф субъектов РФ созданы учебные центры, занимающиеся обучением граждан, правилам и приемам оказания первой помощи пострадавшим при чрезвычайной ситуации.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ:

1. Принципы оказания скорой помощи пострадавшим в дорожно – транспортных происшествиях на этапах эвакуации в условиях мегаполиса / С.Ф. Багненко, Ю.Б. Шапот, У.К. Алекперов [и др.]// Вестник хирургии им. И. И. Грекова. – 2009. № 4. – С. 92–96.
2. Анализ оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе пострадавшим в дорожно – транспортных происшествиях в Арктической зоне Российской Федерации / А.В. Баранов, Т.В. Вилова, Ю.Е. Барачевский, В.О. Баушев // Скорая медицинская помощь. – 2016. Т. 17, № 3. – С. 11–14.
3. Ляхов, П.В. Дорожно – транспортная аварийность в Российской Федерации за 9 месяцев 2020 года/ П.В. Ляхов, С.Б. Наумов, К.С. Баканов // Информационно – аналитический обзор. – 2020 – С.4
4. Сахно, И.И. Медицина катастроф (организационные вопросы) / И.И. Сахно, В.И. Сахно// Учебник. – 2002. – С. 274.
5. Приказ Министерства Здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 №927н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком" [Электронный ресурс] //СПС Консультант Плюс URL: <http://www.consultant.ru/> (дата обращения 20.03.2025)

Сведения об авторах

А.С. Матвеева * – студент
С.А. Дятель – студент
Д.С. Мусихина – студент

Information about the authors

A.S. Matveeva * – Student
S.A. Dyatel – Student
D.S. Musikhina – Student

*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):
anastasiya_matveeva11@mail.ru