

Научная статья

УДК 378.635.016:[614.812:351.749]

**ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБУЧЕНИЯ  
НАВЫКАМ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ СОТРУДНИКОВ ПОЛИЦИИ,  
НАПРАВЛЯЕМЫХ ДЛЯ НЕСЕНИЯ СЛУЖБЫ В ОСОБЫХ УСЛОВИЯХ**

**Андрей Владимирович Васильченко<sup>1</sup>, Александр Владимирович Самородов<sup>2</sup>**

<sup>1,2</sup> Уфимский юридический институт МВД России, Уфа, Россия,

<sup>1</sup>avasilchenko12@mvd.ru

**Аннотация.** В статье актуализируются проблемы методологического характера, возникающие при обучении сотрудников органов внутренних дел навыкам оказания первой помощи в условиях боевых действий. Анализируются алгоритмы оказания первой помощи пострадавшим в мирное время и в условиях боевых действий. На основании опыта обучения навыкам оказания первой помощи сотрудников органов внутренних дел, направляемых на территории новых субъектов Российской Федерации для обеспечения законности и правопорядка, доказывается необходимость модернизации материально-технической базы, отмечается необходимость пересмотра методики преподавания.

**Ключевые слова:** боевая травма, первая помощь, модернизация, этапность обучения, знания, умения, навыки, ситуационные задания.

**Для цитирования:** Васильченко А. В., Самородов А. В. Организационно-методические аспекты обучения навыкам оказания первой помощи сотрудников полиции, направляемых для несения службы в особых условиях // Вестник Уфимского юридического института МВД России. 2023. № 4 (102). С. 157–162.

Original article

**ORGANIZATIONAL AND METHODOLOGICAL ASPECTS  
OF TEACHING FIRST AID SKILLS TO POLICE OFFICERS  
SENT TO SERVICE IN SPECIAL CONDITIONS**

**Andrey V. Vasilchenko<sup>1</sup>, Alexander V. Samorodov<sup>2</sup>**

<sup>1,2</sup> Ufa Law Institute of the Ministry of Internal Affairs of Russia, Ufa, Russia

<sup>1</sup>avasilchenko12@mvd.ru

**Abstract.** The article deals with the methodological problems that arise during the training of law enforcement officers in first aid skills in combat conditions. It analyzes the algorithms for providing first aid to victims in peacetime and in combat conditions. Based on the experience of teaching first aid skills to law enforcement officers sent to the territories of new subjects of the Russian Federation to ensure law and order, the need for modernization of the material and technical base is proved, the need for revision of teaching methods is noted.

**Keywords:** combat injury, first aid, modernization, stages of training, knowledge, skills, situational tasks.

**For citation:** Vasilchenko A. V., Samorodov A. V. Organizational and methodological aspects of teaching first aid skills to police officers sent to service in special conditions // Bulletin of Ufa Law Institute of the Ministry of Internal Affairs of Russia. 2023. No. 4. (102). P. 157–162.

В 2022 году возникла острая необходимость обучения навыкам оказания первой

помощи сотрудников полиции, направляемых для несения службы в специальных

© Васильченко А. В., Самородов А. В., 2023

условиях. Выполнение сотрудниками органов внутренних дел оперативно-служебных задач в зоне специальной военной операции сопряжено с высоким риском боевой травмы.

Целью данной работы явилось формирование организационно-методических принципов обучения сотрудников органов внутренних дел навыкам оказания первой помощи в условиях специальной военной операции, для реализации которой были изучены факторы, способствующие летальному исходу боевой травмы, и способы их устранения, изучен опыт успешной подготовки участников боевых действий навыкам оказания первой помощи и факторы, ей препятствующие.

Согласно исследованиям по времени наступления летального исхода боевые травмы делятся на немедленные (в момент причинения повреждения), отсроченные (в течение первого часа) и поздние (в более отдаленные сроки) [1, с. 12]. При этом до 90 % лиц, получивших боевую травму, умирают на догоспитальном этапе (вторая группа). По мнению Р. С. Котвала, Л. Ф. Скотта, Дж. К. Джанака и др., треть смертей второй группы можно предотвратить в случае своевременной и адекватной первой помощи [2, с. 113]. Выделены причины наступления смерти в зависимости от анатомической локализации боевой травмы. Так, массивное кровотечение является основной причиной летального исхода при повреждениях любой локализации, асфиксия указывалась в качестве причины смерти при повреждении головы, шеи и грудной клетки, воздушная эмболия приводит к гибели при нарушении целостности яремных вен шеи, а пневмоторакс отмечен как основной фактор, приводящий к быстро нарастающей асфиксии при повреждении грудной клетки [3, с. 3].

Среди основных направлений оказания помощи, способствующих повышению выживаемости раненых, указываются: наложение артериального жгута, выполнение тройного приема, восстановление герметичности грудной клетки. Также отмечается необходимость обезболивания, согрева-

ния и профилактики инфицирования ран [4, с. 1351]. В качестве одной из основных причин гибели участников боевых действий указывается их недостаточная степень обучения навыкам первой помощи и оснащения средствами спасения [5, с. 14].

Таким образом, для оказания адекватной первой помощи участники боевых действий должны обладать устойчивыми навыками. В странах НАТО для решения подобной проблемы разработаны и утверждены курсы специальной подготовки Tactical Combat Casualty Care (далее – ТССС), включающие в себя базовую (не менее 40 часов) и дополнительную профессиональную подготовку [6, с. 144]. В России существует законодательно регламентированный алгоритм оказания первой помощи сотрудниками органов внутренних дел в обычных условиях (вне зоны боевых действий), однако официально разработанной и утвержденной программы подготовки полицейских навыкам оказания помощи раненым в боевых условиях нет.

Оказание первой помощи в условиях боевых действий имеет свою специфику. Алгоритм действий при оказании помощи раненым в корне отличается от алгоритма первой помощи вне зоны боевых действий. Это обуславливает необходимость пересмотра методики подготовки сотрудников полиции, рассматриваемых как потенциальных участников боевых действий.

Для спасения раненых в ситуации боевых действий необходимы правильная организация и отработанная тактика мероприятий по эвакуации из зоны поражения, оказания первой помощи с учетом специфики повреждений и места (зоны) нахождения пострадавшего. Основная тактика спасения участников боевых действий включает в себя следующие принципы:

1. **Безопасность:** сотрудники подразделения должны соблюдать правила безопасности для защиты не только раненых, но и самих себя.

2. **Целесообразность:** заключается в выполнении алгоритма оказания первой помощи в зависимости от зоны (красная, желтая) и области повреждения тела пострадавшего,

а также правильной технике выполнения приемов первой помощи.

3. Экипировка: для адекватного оказания первой помощи необходимо достаточное оснащение средствами спасения (жгуты/турникеты, индивидуальные перевязочные пакеты и пр.).

4. Слаженность действий: хорошая коммуникация между членами команды является одним из ключевых элементов тактики спасения. Каждый должен быть в курсе того, что происходит, и какие действия требуются в данный момент.

5. Быстрота реагирования: вся команда должна быть готова к быстрому реагированию на любую ситуацию, которая может возникнуть во время боевых действий [7, с. 604].

Данные принципы достигаются путем организации этапного обучения с достаточным для адекватного выполнения задачи количеством повторений. Регулярные тренировки помогут укрепить навыки и построить доверие между членами команды.

В сложившейся ситуации ведущее значение на уровень выживаемости раненых оказывают оснащение средствами оказания первой помощи, а также степень как индивидуальной подготовленности, так и групповой слаженности действий подразделения.

Высокий уровень владения навыками оказания первой помощи приобретает за счет оптимального и эффективного применения методов обучения. Неверное использование методики обучения, даже при условии правильной техники выполнения приемов первой помощи способствует формированию искаженного представления о тактике первой помощи, выработке искаженного алгоритма действий по ее оказанию. Разработка методики обучения навыкам первой помощи сотрудников, командированных для выполнения служебных задач в особых условиях, позволит оптимизировать освоение ими необходимых знаний, умений и навыков, выработать уверенность в себе, требуемую для эффективной и своевременно оказываемой первой помощи. Интерактивный характер проведения практических за-

ятий, использование подручных и штатных средств оказания первой помощи, отработка навыков оказания первой помощи при наиболее распространенных ситуациях помогут обучающимся успешно освоить данную профессиональную компетенцию и использовать ее в служебной деятельности.

Методика проведения практического занятия основывается на использовании интерактивных методов и форм обучения, организуется с учетом включенности в процесс познания всех обучающихся без исключения. Принципы реализации методики данного практического занятия основаны на взаимодействии, активности обучающихся, обязательной обратной связи.

Важным элементом обучения является отработка навыков использования подручных и штатных средств оказания первой помощи с применением манекенов-симуляторов, которые имитируют различные типы травм. Одним из преимуществ манекенов является то, что эти модели могут имитировать реальные боевые травмы и позволяют обучающимся отработать практические навыки по оказанию первой помощи в разных ситуациях (остановка кровотечения, устранение асфиксии и пневмоторакса, наложение повязок, иммобилизация, подготовка к транспортировке и пр.).

Учебные занятия по основам оказания первой помощи предусматривают проведение лекций и практических занятий. Главной задачей занятий лекционного типа является овладение обучающимися знаниями алгоритмов оказания первой помощи в типичных ситуациях.

При проведении практических занятий необходимо освоение навыков, основанных на знаниях, полученных в ходе лекции. Занятия данного типа целесообразно разделить на аудиторные и полевые.

При реализации аудиторных занятий важно добиваться того, чтобы каждый обучающийся самостоятельно отработал все изучаемые приемы с количеством повторений, необходимым для их технически правильного в требуемом для реальной ситуации темпе. Отработку техники и последователь-

ности выполнения приемов целесообразно осуществлять в три этапа.

На первом этапе преподаватель демонстрирует технику выполнения приемов первой помощи в соответствии с зональными алгоритмами, изложенными на лекционном занятии. Демонстрация сопровождается подробными разъяснениями о целесообразности техники выполнения и важности последовательности приемов первой помощи. Осознание того, для чего и в какой последовательности выполняются приемы первой помощи, способствует активизации внимания и улучшению усвоения учебного материала обучающимися. Важным компонентом является демонстрация последовательности приемов без спешки, с акцентом на правильное их выполнение, распространенные ошибки обучающихся, последствия нарушения техники и алгоритма оказания первой помощи. Во избежание рассеивания внимания следует ответить на вопросы, которые могут возникнуть у обучающихся на данном этапе.

На втором этапе преподаватель реализует алгоритм оказания первой помощи по командам участников учебной группы. Все обучающиеся должны быть вовлечены в процесс обучения. Задачами данного этапа являются активное запоминание каждым из обучающихся техники выполнения приемов первой помощи и последовательности их применения, управление мыслительной деятельностью обучающихся. Каждый из обучающихся поочередно озвучивает преподавателю команду по реализации алгоритма оказания помощи пострадавшему в рекомендованной на первом этапе последовательности. Важно учесть, что в случае если обучающийся произносит команду, не входящую в требуемый алгоритм действий, либо нарушает очередность алгоритма, преподаватель не выполняет названное действие. Особое внимание необходимо уделить тому, чтобы уточняющими вопросами подвести обучающегося к самостоятельному произнесению команды правильного действия. При этом необходимо следить за отсутствием подсказок со стороны других обучающихся.

На третьем этапе обучающиеся самостоятельно реализуют алгоритмы оказания первой помощи. Задачами данного этапа являются отработка техники выполнения приемов первой помощи, выработка идеомоторного автоматизма реализации зонального алгоритма оказания помощи пострадавшим.

На данном этапе каждый из обучающихся демонстрирует приемы первой помощи. В случае, если обучающийся допускает ошибку, необходимо указать на нее и потребовать выполнять данный прием до тех пор, пока не будет достигнута правильная техника его исполнения в требуемой зональным алгоритмом последовательности.

Практические занятия, реализуемые в полевых условиях, являются обязательной составляющей обучения. Их целью является отработка обучающимися навыков по оказанию первой помощи в смоделированной ситуации, приближенной к реальной, наиболее вероятной к возникновению в ходе служебной деятельности. При выполнении задания группой обучающихся целесообразно дополнительное применение факторов, вызывающих стресс: затруднение видимости, искусственная кровь и пр. Занятие завершается анализом действий подразделения: после выполнения задания преподаватель совместно с обучающимися осуществляет разбор действий каждого участника и подразделения в целом, чтобы определить, что было сделано правильно, а что нуждается в улучшении.

Рассматривая организационно-методические основы обучения сотрудников, направляемых в зону специальной военной операции, необходимо отметить факторы, негативно влияющие на эффективность обучения. Среди них самыми распространенными проблемами являются: малое количество часов, выделяемых для тактической медицины, недостаточный уровень оснащения манекенами и средствами оказания первой помощи в условиях боевых действий.

Таким образом, при организации обучения сотрудников органов внутренних дел, направляемых в зону специальной военной операции, навыкам оказания первой помо-

щи раненым в условиях боевых действий целесообразно использовать подход, основанный на современных принципах курса специальной подготовки ТССС, в ходе которой осуществляется теоретическое изучение тактики и техники оказания первой помощи, применения медицинских изделий и лекарственных средств (жгуты, турникеты, воздуховоды, индивидуальные перевязочные пакеты и эластичные бинды, гемостатические средства для тампонады ран, обезболивающие и антибактериальные средства) в красной и желтой зонах, подготовительных мероприятий для эвакуации в зеленую зону, этапное освоение практических навыков оказания первой помощи и алгоритма зонального оказания помощи в условиях аудитории с использованием манекенов и

с последующей отработкой слаженности действий подразделения при выполнении учебных заданий в полевых условиях, имитирующих ситуации наиболее распространенных боевых травм (ранения конечностей и таза, сопряженные с различными видами кровотечений, повреждения области лица с нарушением проходимости дыхательных путей, проникающие ранения грудной клетки с пневмотораксом).

Использование вышеуказанных организационно-методических принципов обучения тактике и навыкам оказания первой помощи раненым в боевых действиях позволит улучшить качество обучения, способствовать снижению летальности от боевой травмы, повышению эффективности выполнения оперативно-служебных задач.

### СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Джеффри Т., Котвал Х. С., Котвал Р. С., Сантос-Лазарда А. Р., Мартин М. Дж., Стокингер З. Т. Пересмотр политики золотого часа при травмах, полученных на поле боя // Журнал травматологии и неотложной хирургии. 2017. Том 84. С. 11–18.
2. Котвал Р. С., Скотт Л. Ф., Джанак Дж. К., Тарпи Б. В., Ховард Дж. Т., Эдвард Л., Батлер Ф. К., Шакелфорд С., Гурни Дж. М., Жолт Т. Влияние времени догоспитальной транспортировки, тяжести травмы и переливания крови на выживаемость при военных потерях США в Ираке // Журнал травматологии и неотложной хирургии. 2018. Том 85. С. 112–121.
3. Нам Дж. Дж., Маклерой Р. Д., Фишер А. Д. В одиночестве и иногда без страха: военный взгляд на передовую реанимацию с контролем повреждений на современном поле боя // Текущие отчеты о травмах. 2019. С. 1–10.
4. Котвал Р. С., Монтгомери Х. Р., Котвал Б. М. Устранение предотвратимой смерти на поле боя // Архив хирургии. 2022. № 146. С. 1350–1358.
5. Боравкова О. В., Лукьянов Ю. А. Тактическая медицина в боевой подготовке // Региональные аспекты управления, экономики и права Северо-западного федерального округа России. 2022. № 2 (56). С. 13–19.
6. Дрю Б., Монтгомери Х. Р., Батлер Ф. К. Тактика оказания первой помощи пострадавшим в бою (ТССС). Руководство для медицинского персонала // Спецоперация. Медицина. 2020. Том 20. № 4. С. 144–151.
7. Котвал Р. С., Штаудт А. М., Мазуховски Э. Л., Гурни Дж. М., Шакелфорд С., Батлер Ф. К., Стокингер З. Т., Холкомб Дж. Б., Нессен С. К., Манн-Салинас Э. А. Исследование базы данных двух передовых хирургических групп вооруженных сил США о боевой смертности в Афганистане // Журнал травматологии и неотложной хирургии. 2018. Том 85. С. 603–612.

### REFERENCES

1. Jeffrey T., Kotwal H. S., Kotwal R. S., Santos-Lazada A. R., Martin M. J., Stockinger Z. T. Reexamination of a Battlefield Trauma Golden Hour Policy // Journal of Trauma and Acute Care Surgery. 2017. Vol. 84. P. 11–18. (In Russ.)
2. Kotwal R. S., Scott L. F., Janak J. C., Tarpey B. W., Howard J. T., Edward L., Butler F. K., Shackelford S., Gurney J. M., Zsolt T. The effect of prehospital transport time, injury severity, and blood transfusion on survival

of US military casualties in Iraq // Journal of Trauma and Acute Care Surgery. 2018. Vol. 85. P. 112–121. (In Russ.)

3. Nam J. J., McLeroy R. D., Fisher A. D. Alone and Sometimes Unafraid: Military Perspective on Forward Damage Control Resuscitation on the Modern Battlefield. J. Current Trauma Reports. 2019. P. 1–10. (In Russ.)

4. Kotwal R. S., Montgomery H. R., Kotwal B. M. Eliminating Preventable Death on the Battlefield // Archives of Surgery. 2022. Vol. 146. P. 1350–1358. (In Russ.)

5. Borovkova O. V., Lukyanov Yu. A. Tactical medicine in combat training // Regional aspects of management, economics and law of the North-Western Federal District of Russia. 2022. Vol. 2 (56). P. 13–19. (In Russ.)

6. Drew B., Montgomery H. R., Butler F. K. Jr. Tactical Combat Casualty Care (TCCC) Guidelines for Medical Personnel // Special operation. Medicine. 2020. Vol. 20. No. 4. P. 144–151. (In Russ.)

7. Kotwal R. S., Staudt A. M., Mazuchowski E. L., Gurney J. M., Shackelford S., Butler F. K., Stockinger Z. T., Holcomb J. B., Nessen S. C., Mann-Salinas E. A. US military Role 2 forward surgical team database study of combat mortality in Afghanistan // Journal of Trauma and Acute Care Surgery. 2018. Vol. 85. P. 603–612. (In Russ.)

***Информация об авторах:***

А. В. Васильченко, кандидат медицинских наук, доцент;

А. В. Самородов, доктор медицинских наук, доцент.

***Information about the authors:***

A. V. Vasilchenko, Candidate of Medicine, Associate Professor;

A. V. Samorodov, Doctor of Medicine, Associate Professor.

Статья поступила в редакцию 06.09.2023; одобрена после рецензирования 10.11.2023; принята к публикации 17.11.2023.

The article was submitted 06.09.2023; approved after reviewing 10.11.2023; accepted for publication 17.11.2023.