

Махновский Андрей Иванович

научный сотрудник ГБУ СПб НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе
главный внештатный специалист Минздрава России в Северо-Западном Федеральном округе по первой помощи

Перспективы развития первой помощи в Северо-Западном Федеральном округе



Круглый стол
«Актуальные вопросы обучения первой помощи в Российской Федерации»
Санкт-Петербург, 15 октября 2020 г.

ПОТЕНЦИАЛЬНО ПРЕДОТВРАТИМЫЕ ПРИЧИНЫ СМЕРТИ

на догоспитальном этапе



внезапная сердечная смерть



травмы

C. Wong. et al. Epidemiology of Sudden Cardiac Death: Global and Regional Perspectives // Heart, Lung and Circulation. 2019. № 28. P. 6–14

A. Eftekhari et al. Management of Preventable Deaths due to Road Traffic Injuries in Prehospital Phase; a Qualitative Study // Archives of Academic Emergency Medicine. 2019. № 7 (1): e32

ВНЕЗАПНАЯ СЕРДЕЧНАЯ СМЕРТЬ

Each year, approximately **0,1% of the United States population** experiences a medical services-assessed, out-of-hospital cardiac arrest.

European studies have a similar incidence ranging **from 0,04% to 0,1% of the population.**

Цит.: **A. Yow.** Sudden Cardiac Death



National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion
Division for Heart Disease and Stroke Prevention
[www http://www.cdc.gov/vitalsigns](http://www.cdc.gov/vitalsigns)

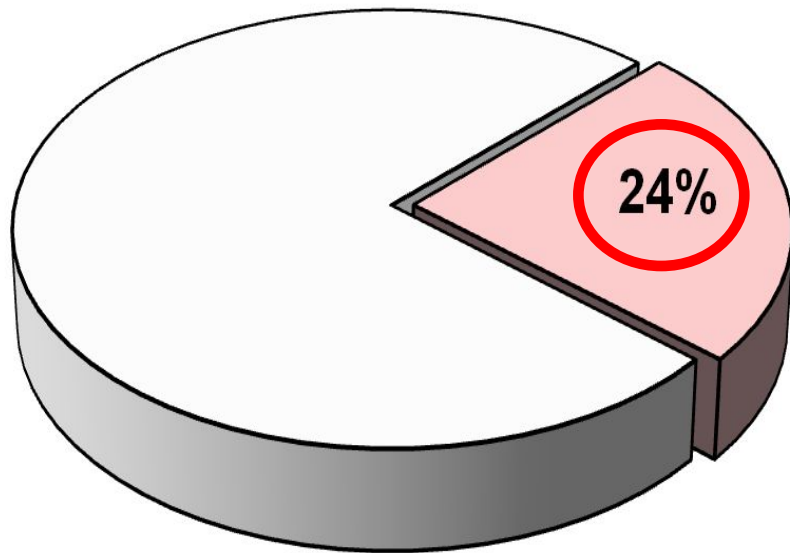


Потенциальный ресурс снижения смертности в РФ
от 40 до 100 чел. на 100 тыс. населения в год ???

ВРЕМЯ НАСТУПЛЕНИЯ СМЕРТИ ПРИ ТЯЖЕЛЫХ ТРАВМАХ





ПРЕДОТВРАТИМОСТЬ ГИБЕЛИ ОТ ТРАВМ на догоспитальном этапе



**один
из четырех
погибших
мог быть
спасен**

J. Davis et al. An analysis of prehospital deaths: Who can we save? // J. Trauma Acute Care Surg. - 2014. - Vol. 77. - № 2. - P. 213-218.
Л.И. Дежурный, О.Н. Эргашев, А.И. Махновский и соавт. Опыт применения шкалы ISS для определения потенциальной предотвратимости гибели от травм на догоспитальном этапе // Скорая медицинская помощь – 2017 (материалы конференции). С. 80–81.

СМЕРТНОСТЬ ОТ ТРАВМ И ВНЕШНИХ ПРИЧИН

		
Смертность от травм и внешних причин (на 100 тыс. населения)	89,0	49,0

Россия в цифрах 2019
World health statistics 2018



Потенциальный ресурс снижения смертности в РФ
до 40 чел. на 100 тыс. населения в год ???

НАША ЦЕЛЬ:

уменьшение количества случаев смерти от предотвратимых причин
путем обучения и мотивации граждан оказывать первую помощь



Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204
«О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»

Национальные проекты

Цели и целевые показатели

Демография

Здравоохранение

Снижение показателей смертности населения трудоспособного возраста (до 350 случаев на 100 тыс. населения), смертности от болезней системы кровообращения (до 450 случаев на 100 тыс. населения), смертности от новообразований, в том числе от злокачественных (до 185 случаев на 100 тыс. населения), младенческой смертности (до 4,5 случая на 1 тыс. родившихся детей)

Первая помощь – это Национальный проект

ЭТАПЫ СПАСЕНИЯ ПОСТРАДАВШИХ



Первая
помощь
не позднее
5 минут

«Платиновые
минуты»

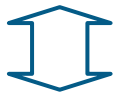
Скорая
помощь
не позднее
20 минут



Специализированная
помощь
не позднее
60 минут
«Золотой
час»

ПРОБЛЕМНЫЙ ВОПРОС

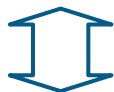
Главный внештатный специалист Минздрава России



Главный внештатный специалист в федеральном округе



Главный внештатный специалист в субъекте РФ



Отсутствуют районные специалисты !!!

Самое главное звено в системе методического руководства вопросами оказания первой помощи – это **районные специалисты**

ПУТЬ РЕШЕНИЯ

Внештатные районные специалисты

по первой помощи

1 на район

Преподаватели первой помощи

из расчета

не менее 1 на 10 000 населения



Дополнительное профессиональное образование – повышение квалификации

- 1) по программе обучения лиц, обязанных и (или) имеющих право оказывать первую помощь **(16 часов)**
- 2) по программе подготовки преподавателей, обучающих лиц, обязанных и (или) имеющих право оказывать первую помощь **(24 часа)**



Государственное задание:

для образовательных организаций

аккредитованных Всероссийской общественной организацией по первой помощи

ОРГАНЫ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ

регулирующие вопросы оказания первой помощи

Уполномоченный орган



Минздрав России

МВД РФ

МЧС РФ

ФСБ РФ

Минобороны РФ

Минюст РФ

Минтранс РФ

Минтруда РФ

Минобрнауки РФ



Необходимо формирование единой доктрины:

ЕДИНСТВО ВЗГЛЯДОВ, ПОНЯТИЙ, ТЕРМИНОВ И ПОДХОДОВ



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ

учебное пособие
для лиц, обязанных и (или) имеющих право
оказывать первую помощь



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ

учебное пособие для преподавателей
обучающих лиц, обязанных и (или) имеющих право
оказывать первую помощь

**Необходимо формирование единой доктрины:
*ЕДИНСТВО ВЗГЛЯДОВ, ПОНЯТИЙ, ТЕРМИНОВ И ПОДХОДОВ***

ПЕРВООЧЕРЕДНЫЕ ЗАДАЧИ:

первая помощь на предприятиях

руководитель	обеспечивает условия для оказания первой помощи работникам	Трудовой Кодекс Российской Федерации федеральный закон от 30.12.2001 № 197-ФЗ
специалист в области охраны труда	обучает работников методам и приемам оказания первой помощи	профессиональный стандарт приказ Минтруда от 05.04.2016 № 150н
работники	оказывают первую помощь пострадавшим	профессиональный стандарт должностная инструкция
средства оказания первой помощи	аптечка для оказания первой помощи работникам	требования к комплектации приказ Минздравсоцразвития от 05.03.2011 № 169н

ПЕРВООЧЕРЕДНЫЕ ЗАДАЧИ:

первая помощь в образовательных организациях

руководитель	обеспечивает условия для оказания первой помощи работникам	Федеральный закон Об образовании в Российской Федерации от 26.12.2012 № 273-ФЗ
педагогические работники	обучаются навыкам оказания первой помощи	Федеральный закон Об образовании в Российской Федерации от 26.12.2012 № 273-ФЗ
	оказывают первую помощь пострадавшим	профессиональный стандарт должностная инструкция
средства оказания первой помощи	аптечка для оказания первой помощи работникам	требования к комплектации приказ Минздравсоцразвития от 05.03.2011 № 169н

ПЕРВООЧЕРЕДНЫЕ ЗАДАЧИ:

первая помощь в сельских поселениях

администрация	обеспечивает условия для оказания первой помощи	Федеральный закон Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации от 06.10.2003 № 131-ФЗ
лица, имеющие соответствующую подготовку	оказывают первую помощь пострадавшим	Федеральный закон Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации от 21.11.2011 № 323-ФЗ
средства оказания первой помощи	укладка для оказания первой помощи в сельских поселениях	Требования к комплектации приказ Минздравсоцразвития от 11.08.2011 № 907н

ПРОБЛЕМНЫЙ ВОПРОС

<p>Отчет станции (больницы) скорой медицинской помощи</p>	<p>ОТЧЕТНОСТЬ ОБ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ОТСУТСТВУЕТ !!!</p>
<p>Карта вызова скорой медицинской помощи</p>	<p>УЧЕТ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ОТСУТСТВУЕТ!!!</p>

Приказ Минздравсоцразвития РФ от 02.12.2009 № 942 «Об утверждении статистического инструментария станции (отделения), больницы скорой медицинской помощи»

**Вопрос о внесении изменений в учетные и отчетные формы
вынесен на обсуждение Профильной комиссии Минздрава России**

Служба
скорой медицинской
помощи и медицины
катастроф

Медицинские
организации,
оказывающие
специализированную
медицинскую помощь

Бюро
судебно-
медицинской
экспертизы



Мониторинг случаев смерти от предотвратимых причин



МЕРОПРИЯТИЯ

Л.И. Дежурный, О.Н. Эргашев, А.И. Махновский и соавт. Опыт применения шкалы ISS для определения потенциальной предотвратимости гибели от травм на догоспитальном этапе // Скорая медицинская помощь – 2017 (материалы конференции). С. 80–81.

ПЕРСПЕКТИВЫ



First aid



Первая
помощь

Advanced
first aid



Расширенная
первая помощь



Планируется внесение изменений в федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ

ПЕРСПЕКТИВЫ

Первая помощь



5 минут

Скорая медицинская помощь



20 минут



Расширенная первая помощь



5 минут



Скорая помощь



20 минут

Планируется внесение изменений в федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ

РАСШИРЕННАЯ ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ

На немедицинских работников при оказании расширенной первой помощи пострадавшим будут возлагаться обязанности по назначению и введению лекарственных препаратов.

С целью обеспечения преемственности в оказании расширенной первой помощи и скорой медицинской помощи, расширенную первую помощь следует рассматривать как **вынужденное выполнение первоочередных мероприятий скорой медицинской помощи немедицинскими работниками.**

Планируется внесение изменений в федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ

ПЕРЕЧЕНЬ СОСТОЯНИЙ

при которых могут быть использованы лекарственные препараты при оказании расширенной первой помощи

Травмы и другие воздействия внешних причин

Внезапная смерть

Анафилактический шок

Острая дыхательная недостаточность

Астматический статус

Другие острые (внезапные) состояния

ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ

для оказания расширенной первой помощи

Эпинефрин раствор для инъекций

Преднизолон раствор для инъекций

Натрия хлорид раствор для инфузий,

Декстроза раствор для внутривенного введения

Кеторолак раствор для инъекций

Трамадол раствор для инъекций

Транексамовая кислота раствор для внутривенного введения

Сальбутамол аэрозоль для ингаляций

Цинка бисвинил-имидазола диацетат раствор для внутримышечного введения

Другие антидоты

Кислород

ФОРМЫ ВЫПУСКА лекарственных препаратов для оказания первой помощи



ампулы - буфусы



шприцы - тубики

УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ лекарственных препаратов для оказания первой помощи



от 15°C до 25°C !!!



~~не выше 15°C~~

ОПЫТ НАТО: военно-медицинская революция



TACTICAL COMBAT CASUALTY CARE
QUICK REFERENCE GUIDE
FIRST EDITION

Новые медицинские изделия:

Устройство для безопасной
коникотомии
CrickKey

Декомпрессионная игла для устранения
напряженного пневмоторакса
ARS Needle Decompression Kit

Устройство для внутрикостного
введения лекарственных препаратов
Bone Injection Gun (BIG)



L. Blackbourne et al. Military medical revolution: Prehospital combat casualty care // J. Trauma Acute Care Surg – 2012 - Vol. 73. – № 6. – P. 372 – 377.

H. Montgomery et al. Tactical combat casualty care. Quick reference guide. - 2017 // ISBN 978-0-692-90697-2.

Военно-медицинская революция в ВС РФ

МИНИСТЕРСТВО ОБОРОНЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

УКАЗАНИЯ ПО ВОЕННО-ПОЛЕВОЙ ХИРУРГИИ

Утверждены Начальником Главного военно-медицинского
управления МО РФ

Москва
2013

А.И. Махновский

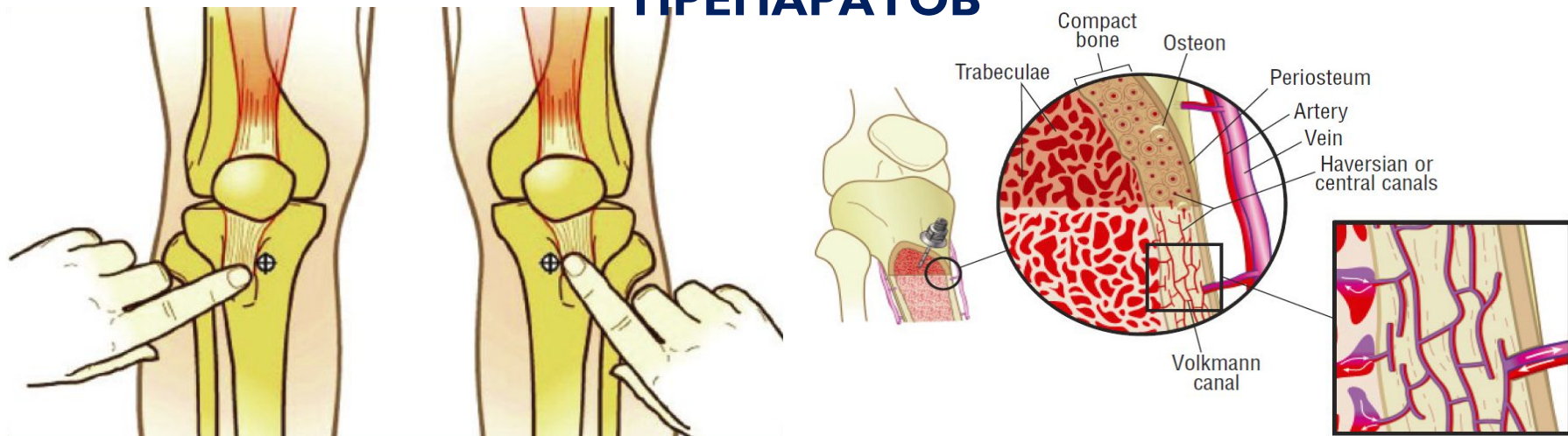
СОВРЕМЕННЫЕ СРЕДСТВА И СПОСОБЫ
ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ, ДОВРАЧЕБНОЙ И ПЕРВОЙ
ВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ В ПОЛЕВЫХ УСЛОВИЯХ
(в медицинском пункте батальона)

Методическое пособие

Санкт-Петербург
2018 год



ВНУТРИКОСТНОЕ ВВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ



Приказ Минздрава России от 13.10.2017 № 804н «Об утверждении Номенклатуры медицинских услуг» .

Приказ Минздрава России от 05.07.2016 № 454н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при внезапной сердечной смерти».

Приказ Минздрава России от 22.01.2016 № 36н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладок и наборов для оказания скорой медицинской помощи».

МЕДИЦИНСКИЕ ИЗДЕЛИЯ для внутрикостного введения лекарственных препаратов



**Bone Injection Gun
BIG
Israel**



**EZ-IO
power driver
USA**



**Устройство внутрикостного
канюлирования
РФ**

СРЕДСТВА УСТРАНЕНИЯ АСФИКСИИ для оказания расширенной первой помощи

Назофарингеальный воздуховод



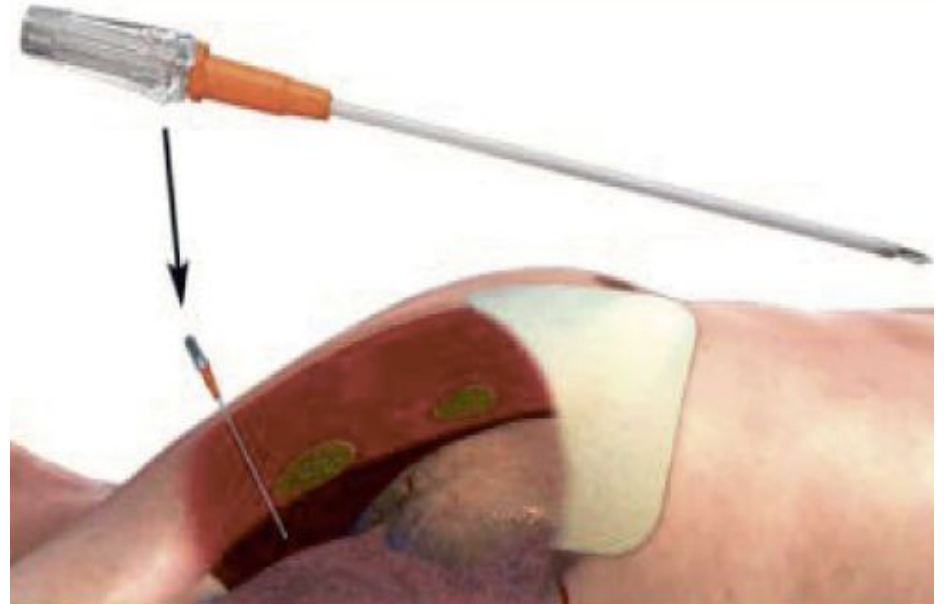
Ларингеальный воздуховод



Устройство для безопасной коникотомии



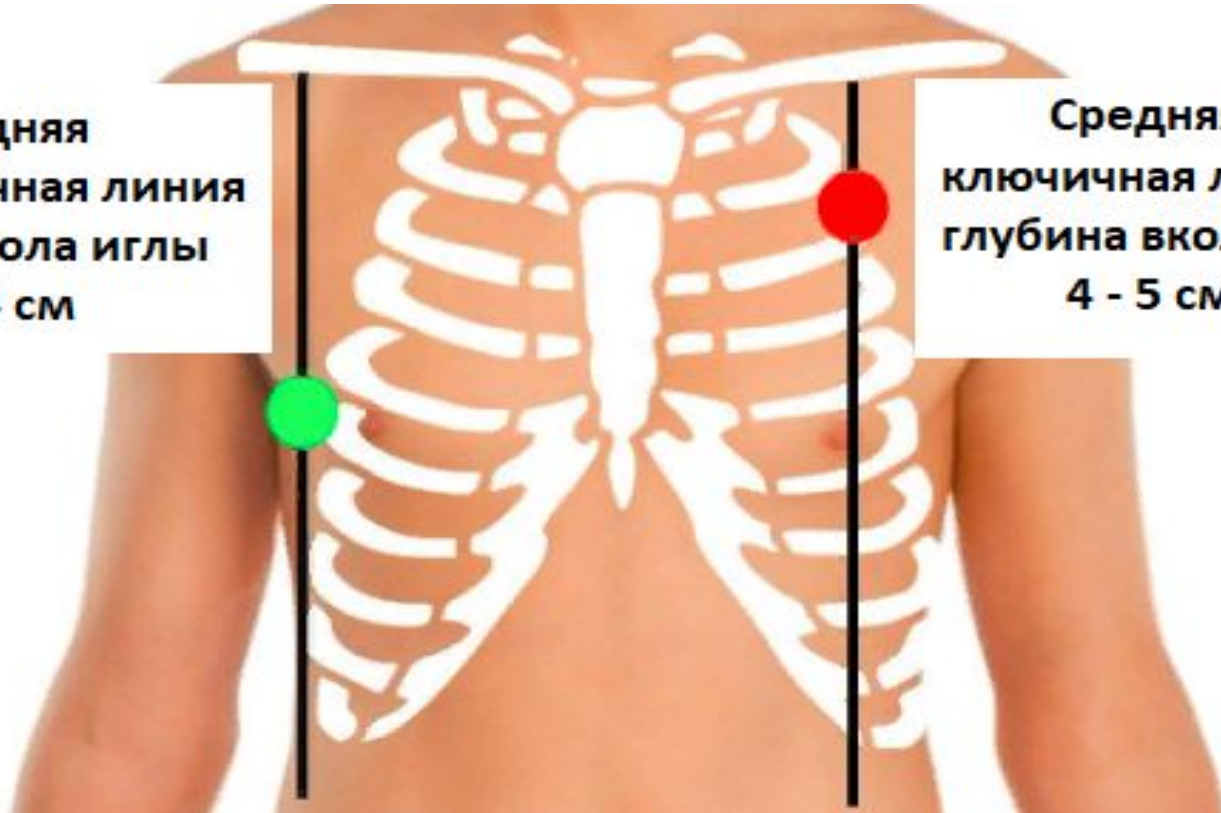
ПУНКЦИЯ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ для оказания расширенной первой помощи



Пункцию целесообразно выполнять иглой с защитным механизмом

ПУНКЦИЯ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ при напряженном пневмотораксе

Передняя
подмышечная линия
глубина вкола иглы
3 - 4 см



Средняя
ключичная линия
глубина вкола иглы
4 - 5 см

МЕДИЦИНСКИЕ ИЗДЕЛИЯ для пункции плевральной полости при напряженном пневмотораксе



**ARS Needle
Decompression Kit
USA**



**Игла для устранения пневмоторакса
с защитным механизмом
РФ**



СТАНДАРТ «УМНОГО ГОРОДА»



ГОРОДСКОЕ
УПРАВЛЕНИЕ



ИННОВАЦИИ ДЛЯ
ГОРОДСКОЙ СРЕДЫ



ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫЕ СИСТЕМЫ
ОБЩЕСТВЕННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ



ИНФРАСТРУКТУРА
СЕТЕЙ СВЯЗИ



УМНОЕ ЖКХ



УМНЫЙ ГОРОДСКОЙ
ТРАНСПОРТ



ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫЕ СИСТЕМЫ
ЭКОЛОГИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ



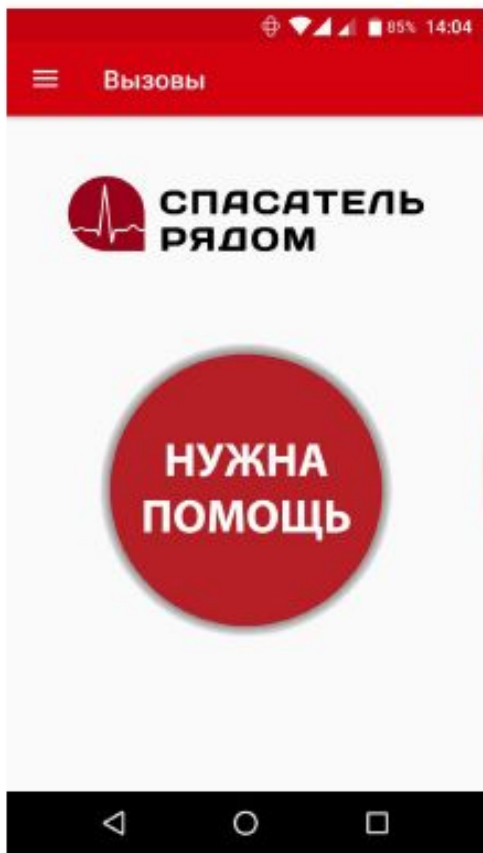
ТУРИЗМ И СЕРВИС

РЕШЕНИЯ, РЕКОМЕНДОВАННЫЕ К ВНЕДРЕНИЮ В ГОРОДАХ С НАСЕЛЕНИЕМ СВЫШЕ 100 ТЫС. ЧЕЛОВЕК



**Умному городу – умный дефибриллятор
в местах массового скопления людей**

СОВРЕМЕННЫЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ РЕСУРСЫ



«Делай как я» - главный принцип мотивации граждан

Администрация
Санкт-Петербурга

Администрации
районов

Руководители
организаций

Работники
и другие граждане



Губернаторы учатся оказывать первую помощь накануне Госсовета по здравоохранению

Калининградская область





«Я призываю вас к изменению парадигмы мышления. Каждый гражданин нашего государства должен обязательно читать Пушкина, должен знать, кто такой Чайковский, и обязательно должен уметь оказывать первую помощь. Это национальная идея»

Председатель комитета по охране здоровья
Государственной Думы Российской Федерации

Д.А. Морозов



**БЛАГОДАРЮ ЗА
ВНИМАНИЕ**

