

УДК 616-083.98+614.885-057.115:796.332-053.7.092.1(4)

## МЕДИЦИНСКАЯ ПОДГОТОВКА ВОЛОНТЁРОВ К ОКАЗАНИЮ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЮНОШЕСКОГО (U-19) ЧЕМПИОНАТА ЕВРОПЫ ПО ФУТБОЛУ

*Климовицкий В.Г., Лавриненко О.В., Чирах Т.М., Черныш В.Ю., Антонов А.А., Климовицкий Ф.В.  
Донецкий национальный медицинский университет им. М.Горького, Донецк, Украина*

Юношеский (U-19) чемпионат Европы 2009 года по футболу, который будет проводиться в Украине (Донецк, Мариуполь), справедливо рассматривается как генеральная репетиция матчей Евро-2012. В связи с этим, в работе каждой из обеспечивающих чемпионат служб, в частности медицинской, возникают новые специфические задачи, ранее не рассматривавшиеся, требующие изучения и наработки соответствующего опыта.

Накануне чемпионата оргкомитетом было решено привлечь студентов старших курсов медицинского университета в качестве волонтеров, подготовленных к оказанию первой медицинской помощи. Предполагается, что волонтеры-медики будут находиться среди зрителей и гостей чемпионата на трибунах, в рекреационной зоне стадионов и парковой зоне вокруг них, площадях со стационарными экранами, т.е. в местах сосредоточения болельщиков и зрителей.

В связи с этим перед кафедрой травматологии, ортопедии и ВПХ Донецкого национального медицинского университета им. М. Горького и *Донецким региональным учебно-практическим центром неотложной помощи* была поставлена задача оценить подготовленность кандидатов в волонтеры к оказанию помощи в объеме, соответствующем уровню Basic Live Support (BLS) т.е. медицинской помощи без применения специального оборудования и медикаментов.

Волонтеры, выделяющиеся специальной формой, должны быть готовы как к выполнению непосредственных обязанностей – проведению неотложных мероприятий медицинской помощи, так и второстепенных для них функций общего характера (переводчик, гид и т.п.). Работать волонтерам придется в экстремальных условиях жары, скопления людей и накала эмоций, традиционно сопровождающих спортивные мероприятия такого уровня. Поэтому при отборе будущих волонтеров принимался во внимание целый ряд критериев. Среди них на первом месте, естественно, была достаточная для общения степень

владения иностранными языками. «Основным» языком был определен английский, приветствовалось также понимание других языков. Как оказалось, среди кандидатов были люди, понимающие и способные изъясниться на польском, немецком и французском языках.

Непосредственный отбор кандидатов в волонтеры проводился деканатами вуза с учетом желания студента, уровня успеваемости, психологических качеств и декларированного знания английского языка. В задачу кафедры и центра входила проверка уровня знаний и умений кандидатов и, при необходимости, их коррекция.

Всего в Центре проходили тестирование 60 кандидатов, набранных из числа студентов выпускных курсов всех факультетов Донецкого Национального медицинского университета. Такой подбор кандидатов был призван априори решить проблему медицинской подготовки, психологической готовности и возможности оказать экстренную медицинскую помощь в сложных условиях чемпионата.

Для тестирования нами были переработаны и адаптированы к специфике чемпионата имеющиеся комплекты тестов формата А, разработанные в Центре и предназначенные для сотрудников МЧС. Однако с учетом особенностей контингента тестируемых и предъявляемых к ним требований, процесс оценивания подготовленности потенциальных волонтеров имел существенные особенности.

Так, тестовые задания предлагались кандидатам в виде ситуационных задач на украинском или русском (на выбор) языке. При ответе вначале требовалось кратко изложить предложенную ситуацию по-английски. Другое отличие от стандартной методики тестирования заключалось в том, что просто произвести выбор правильного ответа из 5 вариантов было недостаточно. Дополнительно подключались элементы ролевой игры: требовалось на английском языке прокомментировать свой выбор, объяснить «окружающим» характер ситуации и свои действия, успокоить «по-

страдавшего» и «окружающих», в роли которых выступали другие кандидаты и сотрудники кафедры, выполнить названные действия на манекенах (тренажерах). Владение английским языком при этом оценивалось преподавателями нашей кафедры, проводящими занятия в англоязычных группах совместно сотрудниками кафедры иностранных языков ДонНМУ. После тестирования в случае необходимости (неполный или неточный ответ) в той же аудитории проводились практические занятия с коррекцией знаний и практических навыков. При этом использовались манекены и оборудование для обеспечения проходимости дыхательных путей, сердечно-легочной реанимации, средства транспортной иммобилизации фирмы «Laerdal Medical AS» (Норвегия).

В целом по итогам контроля знаний и умений в указанном объеме положительную оценку получили около 80% студентов.

В то же время, проведенное тестирование позволило выявить ряд неоднозначных проблем. Так, некоторые студенты-старшекурсники медицинского вуза при достаточном владении языком продемонстрировали недопустимо низкий для столь ответственного мероприятия уровень знаний и умений в области экстремальной медицины и неотложных состояний. С нашей точки зрения, это говорит о целесообразности введения микроцикла по медицине неотложных состояний на старших (5-6-м) курсах медицинских вузов, когда студент, пройдя обучение на основных клинических кафедрах и производственную практику, получает определенный личный, в том числе, практический, опыт. Благодаря этому, он в большей степени, чем на 2-3-м курсах, готов к практическому применению теоретических знаний, лучше понимает их смысл и место в общей системе оказания неотложной помощи.

Другие студенты, наоборот, при отличной медицинской подготовке и психологической готовности к волонтерской работе, демонстрировали недостаточный уровень владения иностранным языком. Выход видится либо в организации специальных языковых курсов при подготовке волонтеров к подобным мероприятиям, либо (поскольку такие курсы требуют времени, средств, привлечения преподавателей, что вряд ли реально с организационной и финансовой точки зрения) работы волонтера-медика в паре с человеком, в достаточной степени владеющим иностранным языком.

У потенциальных волонтеров имела место недостаточная информированность о некоторых практических аспектах организации их будущей работы непосредственно на месте проведения соревнований. Так, осталось неизвестным, будут

ли волонтеры оснащены, помимо формы, дополнительными средствами связи, кроме собственных мобильных телефонов, средствами индивидуальной защиты (перчатки, маски), кому будут подчинены непосредственно на месте и т.д. Поэтому как при тестировании, так и при последующей подготовке кандидаты вынуждены были давать как минимум два варианта ответов – в условиях четко определенной этапности оказания помощи и оснащенности средствами связи, а также работы в «автономных» условиях.

Широкий диапазон возможных проблем – от простого обморока до эпилептического или истерического припадка, от теплового удара до острого отравления алкоголем, от сердечно-сосудистых заболеваний до переломов костей, также обусловил ряд проблем при проверке и коррекции знаний и умений кандидатов в волонтеры.

Считаем, что проведенная работа имеет важное значение не только в плане оценки уровня знаний определенного контингента слушателей по оказанию первой медицинской помощи, но и выявления проблем и наработке практического опыта в подготовке медицинских кадров, требующих решения при проведении более масштабных мероприятий, в частности, чемпионата по футболу 2012 года.

**Ключевые слова:** первая медицинская помощь, волонтеры, подготовка, спортивные мероприятия

## Реферат

Наведено попередні результати оцінки підготовленості кандидатів у волонтери, що забезпечуватимуть роботу юнацького чемпіонату Європи з футболу 2009 року з питань надання невідкладної медичної допомоги. Особливостями тестування стали відповіді на ситуаційні завдання з поясненнями своїх дій англійською мовою. В разі виявлення недоліків одразу проводилася корекція знань і умінь. Автори вважають, що отриманий досвід може бути використаний при підготовці до ігор Євро-2012.

## Abstract

The estimation results of readiness of candidates in volunteers who will provide the juniors European championship on football of 2009 carrying out concerning the rendering of urgent care resulted. Answers to situational problems with explanations of all actions in English became the features of testing. In case of lacks revealing the correction of knowledge-abilities at once was spent. Authors consider that the received experience can be used by preparation for Euro-2012 games.