

УДК 614.2(575.2)
DOI: 10.36979/1694-500X-2023-23-1-174-177

**РОЛЬ КЛИНИЧЕСКИХ РУКОВОДСТВ АМЕРИКАНСКОГО КОЛЛЕДЖА
ХИРУРГОВ В ПОДГОТОВКЕ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА
ДЛЯ РАБОТЫ НА УДАЛЕННЫХ ПРОМЫШЛЕННЫХ ОБЪЕКТАХ
В КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ**

*А.А. Ашырбаев, М.С. Кадыров,
Д.С. Мамбеталиева, Г.У. Толбашиева, Н.Т. Адашбаев*

Аннотация. Организация медицинской службы на удаленных промышленных объектах является комплексной задачей. Подготовка медицинских специалистов должна быть сфокусирована на обучении догоспитальной неотложной помощи. Клинические руководства Американского колледжа хирургов также должны быть включены в программу обучения. Медицинские работники на удаленных промышленных объектах должны иметь опыт работы в критической медицине, должны знать основные способы поддержания жизни, сердечно-легочную реанимацию, догоспитальные способы поддержания жизни при травмах. В настоящее время подготовка медицинского персонала для работы на удаленных промышленных объектах проводится в государственных тренинг-центрах для медицинских работников. Немедицинские работники на удаленных промышленных объектах должны обучаться первой медицинской помощи согласно Трудовому кодексу Кыргызской Республики. Подготовка немедицинского персонала на удаленных промышленных объектах проводится в Национальном обществе Красного Полумесяца Кыргызской Республики.

Ключевые слова: удаленная медицина; догоспитальная медицинская помощь; основные способы поддержания жизни; догоспитальные способы поддержания жизни при травмах; Американский колледж хирургов; Национальное общество Красного Полумесяца; Кыргызская Республика.

**КЫРГЫЗ РЕСПУБЛИКАСЫНЫН АЛЫСКИ ӨНӨР ЖАЙ ОБЪЕКТИЛЕРИНДЕ
ИШТӨӨ ҮЧҮН МЕДИЦИНАЛЫК КАДРЛАРДЫ ДАЯРДООДО
АМЕРИКАЛЫК ХИРУРГДАР КОЛЛЕДЖИНИН КЛИНИКАЛЫК
КӨРСӨТМӨЛӨРҮНҮН РОЛУ**

*А.А. Ашырбаев, М.С. Кадыров,
Д.С. Мамбеталиева, Г.У. Толбашиева, Н.Т. Адашбаев*

Аннотация. Алыскы өнөр жай объектилеринде медициналык кызматты уюштуруу комплекстүү маселе болуп саналат. Медициналык кызматкерлерди даярдоо госпиталга чейинки шашылыш жардам көрсөтүүнү үйрөтүүгө багытталышы керек. Америкалык хирургдар колледжинин клиникалык көрсөтмөлөрү да окуу планына киргизилиши керек. Алыскы өндүрүш объектилериндеги медицина кызматкерлери критикалык медицина жаатында иш тажрыйбасы болушу керек, жашоону камсыз кылуунун негизги ыкмаларын, жүрөк-өпкө реанимациясын, жаракат алган учурда жашоону камсыз кылуунун госпиталга чейинки ыкмаларын билиши зарыл. Учурда алыскы өнөр жай объектилеринде иштөө үчүн медициналык персоналды даярдоо медициналык кызматкерлер үчүн мамлекеттик тренинг борборлорунда жүргүзүлүүдө. Алыскы өнөр жай объектилериндеги медициналык эмес кызматкерлер Кыргыз Республикасынын Эмгек кодексине ылайык алгачкы медициналык жардам көрсөтүү боюнча билим алуусу зарыл. Алыскы өнөр жай объектилеринде медициналык эмес персоналды даярдоо Кыргыз Республикасынын Улуттук Кызыл Жарым Ай коомунда жүргүзүлөт.

Түйүндүү сөздөр: алыскы аймактардагы медицина; госпиталга чейинки медициналык жардам; жашоону сактап калуунун негизги ыкмалары; кардиологиялык бузулууларда жашоону сактап калуунун тереңдетилген ыкмалары; жаракат алган учурда жашоону камсыз кылуунун госпиталга чейинки ыкмалары; Американын хирургдар колледжи; Улуттук Кызыл Жарым Ай Коому; Кыргыз Республикасы.

**THE ROLE OF CLINICAL GUIDELINES OF THE AMERICAN COLLEGE
OF SURGEONS IN TRAINING MEDICAL PERSONNEL TO WORK
AT REMOTE INDUSTRIAL FACILITIES IN THE KYRGYZ REPUBLIC**

*A.A. Ashyrbaev, M.S. Kadyrov,
D.S. Mambetalieva, G.U. Tolbashieva, N.T. Adashbaev*

Abstract. Organization of the medical service on remote industrial sites is a complex task. The preparation of the medical specialists must be focused on education of pre-hospital emergency care. Clinical guidelines of the American College of Surgeons must be included into the teaching program as well. Medical professionals on remote industrial sites must have experience in critical care medicine, they must know basic life support, cardio-pulmonary resuscitation and prehospital trauma life support. Currently the preparation of the medical staff for the work on remote industrial sites is ongoing at the state training center for medical workers. According to Labor Code of the Kyrgyz Republic non-medical workers at remote industrial sites must have first aid medical training too. The National Red Crescent Society of the Kyrgyz Republic provides first aid medical training to the non-medical people at remote industrial sites.

Keywords: remote medicine; prehospital medical care; basic life support; Prehospital Trauma Life Support; American College of Surgeons; National Red Crescent Society; Kyrgyz Republic.

Введение. Увеличение производственной активности в горной местности и особенно на высокогорье требует привлечения для работы большого количества рабочих. В связи с этим в стране большое количество людей привлекается для работы вахтовым методом на удаленных промышленных объектах (УПО) в горной местности.

Организация медицинской помощи на УПО в горной местности является комплексной задачей. Одной из задач в организации медицинской помощи на таких объектах является обучение медицинского персонала знаниям и навыкам оказания догоспитальной медицинской помощи по международным стандартам. Научных работ, касающихся подготовки медицинских специалистов для оказания неотложной медицинской помощи на УПО в горной местности, очень мало, и они носят разрозненный характер.

Цель исследования – изучить вопросы подготовки медицинских специалистов для работы на удаленных промышленных объектах в Кыргызской Республике и определить роль клинических руководств Американского колледжа хирургов по догоспитальным способам поддержания жизни при травмах.

Материалы для исследования. При работе были изучены основополагающие клинические руководства по неотложной догоспитальной медицинской помощи при травмах Американского колледжа хирургов и проведен анализ многолетней работы докторов на удаленных промышленных объектах.

Результаты. По данным литературы, обучение медицинских специалистов для удаленного здравоохранения началось в Великобритании в 70-х годах двадцатого века, когда начались работы на удаленных морских платформах в Северном море. Впервые в Шотландии в г. Абердине были разработаны образовательные программы для медицинских специалистов, работающих на удаленных платформах, находящихся в море.

В СССР работа медицинских специалистов, работающих на удаленных объектах, была связана с промышленными работами в Арктике, Антарктике и в Восточной части России [1, 2]. Однако следует отметить, что специальной подготовки медицинских специалистов для удаленного здравоохранения в то время не было.

В целом, отсутствие медицинских компаний, работающих на контрактной основе в горнодобывающих компаниях, привело к дисбалансу между нормативно-правовой базой в сфере удаленного здравоохранения и существованием на таких объектах медицинской службы «де-факто».

В Кыргызской Республике в середине 1990-х гг. состав медицинских работников горнодобывающих компаний формировался из представителей разных специальностей: терапевты, хирурги, анестезиологи-реаниматологи. У всех медицинских работников практически отсутствовали специальные знания и навыки по международным стандартам неотложной догоспитальной медицинской помощи.

С приходом иностранных инвесторов в горнодобывающих компаниях впервые стало внедряться обучение по основным способам поддержания жизни, базовым способам сердечно-легочной реанимации (Basic Life Support), по догоспитальным способам поддержания жизни при травмах (Prehospital Trauma Life Support) и углубленным способам поддержания жизни при травмах (Advanced Trauma Life Support), углубленным способам поддержания жизни при кардиологических нарушениях (Advanced Cardiac Life Support) [3–7].

В основном, для достижения этой цели по инициативе медицинского руководства горнодобывающих компаний местные доктора из Кыргызской Республики отправлялись за рубеж в аккредитованные тренинг-центры в Канаду. Зарубежные медицинские руководители видели важность подготовки местных докторов международным стандартам неотложной догоспитальной медицинской помощи.

Дополнительная сложность состояла еще в различии между советской и американской системами неотложной догоспитальной помощи. В советской модели на догоспитальном уровне медицинской помощи работают врачи Скорой помощи и фельдшеры. В западной модели неотложной догоспитальной помощи эта работа выполняется парамедиками (paramedics). Также существуют различия в системе последипломного медицинского образования. В западной системе медицинского образования существует последипломная программа обучения по неотложной помощи и специальность “Врач неотложной помощи” (Emergency physician).

Напротив, в советской системе здравоохранения в то время не было специальности “Врач неотложной помощи” или “Врач общей практики”.

Во всех зарубежных медицинских организациях, готовящих медицинских специалистов для удаленного здравоохранения существует комплексная процедура найма медицинских специалистов перед работой на удаленном объекте, которая включает в себя обучение по догоспитальным способам поддержания жизни при травмах и вводный инструктаж по операционным процедурам компании перед мобилизацией на удаленный объект [8–10].

Постепенно были сформированы требования к врачам, которые должны работать в сфере удаленного здравоохранения. Стало очевидно, что медицинский персонал должен состоять из специалистов в области критической медицины (анестезиологи, реаниматологи, хирурги, травматологи), и они должны иметь специальную подготовку по неотложной догоспитальной медицинской помощи. Кроме этого, было необходимо дополнительное обучение по клиническим руководствам Американского колледжа хирургов и Американской ассоциации сердца по основным способам поддержания жизни, базовой сердечно-легочной реанимации, и догоспитальным способам поддержания жизни при травмах [11–14].

В Кыргызской Республике в настоящее время подготовка медицинских специалистов для удаленного здравоохранения проводится в государственном учебно-тренировочном центре по неотложной медицинской помощи при КГМИ ППК в г. Бишкеке.

Данный учебно-тренировочный центр был создан 2007 г. при поддержке международных организаций. Целью создания данного центра было улучшение качества оказания неотложной медицинской помощи населению Кыргызстана. Учебно-тренировочный центр сейчас проводит несколько видов подготовки курсантов по неотложной помощи и после окончания курсов выдает удостоверение государственного образца. Необходимо отметить, что хотя центр и проводит подготовку медицинских работников в Кыргызской Республике по клиническим руководствам Американской ассоциации сердца и Американского колледжа хирургов, центр не имеет аккредитацию от этих организаций.

В настоящее время имеется большая необходимость открытия аккредитованных тренинг-центров в Кыргызской Республике. В четырех странах Центральной Азии (Республика Казахстан, Кыргызская Республика, Республика Узбекистан, Турмения) существует единственный аккредитованный тренинг-центр находящийся в Республике Казахстан, где обучение проводится по клиническим руководствам Американской ассоциации сердца и Американского колледжа хирургов.

Выводы и заключение

Для работы на УПО медицинский персонал должен состоять из специалистов в области критической медицины с подготовкой по неотложной догоспитальной медицинской помощи в аккредитованных тренинг-центрах.

В настоящее время клинические руководства Американского колледжа хирургов (Prehospital Trauma Life Support) являются признанными международными клиническими руководствами, по которым должна проводиться подготовка медицинских специалистов для работы на УПО в Кыргызской Республике.

Согласно Трудовому кодексу Кыргызской Республики, все немедицинские работники на УПО должны быть обучены первой медицинской помощи. Подготовка немедицинского персонала может проводиться в организациях, специализирующихся на проведении тренингов по первой помощи.

Поступила: 01.09.22; рецензирована: 15.09.22;
принята: 19.09.22.

Литература

1. *Радушкевич В.Л.* Оказание неотложной помощи в отдаленных и труднодоступных местах / В.Л. Радушкевич, Б.И. Барташевич // Скорая медицинская помощь. 2011. № 12 (4). С. 41–48.
2. *Бадмаева Э.Р.* Подготовка кадров для системы удаленного здравоохранения. Современные требования / Э.Р. Бадмаева, С.А. Антипов // Наука и образование в современном обществе. IV Международная научно-практическая конференция МЦНС «Наука и просвещение». Пенза, 2021. С. 132–135.
3. Basic Life Support for Healthcare Provider, American Heart Association; USA, 2011. P. 1–62.
4. Advanced Cardiac Life Support, American Heart Association. Texas, USA, 2011. 183 pages.
5. Advanced Trauma Life Support, American College of Surgeons, Eighth edition. Chicago, IL, USA, 2004. 366 pages.
6. Prehospital Trauma Life Support. Eighth Ed. USA, Jones and Bartlett Learning, 2016. 709 pages.
7. Cardio-pulmonary resuscitation for the professional rescuer; American Safety and Health Institute, 4148 Louise Avenue, Holiday, FL, USA, 2016. P. 4–36.
8. *Norman N., Valentine M.J.* Remote medicine: a Textbook for Trainee and Established Remote Health Care Practitioners World Scientific Publishing UK Limited, 2020, Chapter 1. P. 1–3.
9. Medical support manual for United Nations Field Missions, Third Edition, UN Department of Peacekeeping Operations and Department of Field Support. 2015. 264 pages.
10. *Ашырбаев А.А.* Основы поддержания жизни и базовая сердечно-легочная реанимация / А.А. Ашырбаев, Б.Х. Бебезов. Бишкек: Изд-во Кыргызско-Российского Славянского Университета, 2019. С. 10–23.
11. Clinical guidelines. Diagnosis and treatment manual. Medicins Sans Frontieres. Paris, France, Seventh edition, 2006. P. 8–13.
12. Основы помощи при обширной травме. Четвертое издание / под ред. Скиннера и Дрисколла П., Международный Комитет Красного Креста, Женева, Швейцария, 2013. С. 15–20.
13. Patients protocol manual. Second edition, International SOS, Kazakhstan, 2005. P. 8–44.
14. First Aid. First on the scene, Standard level, St. John Ambulance, 312 Laurier Avenue East. Ottawa, Canada, K1N 6P6, 1994. 225 pages.