

УДК 613.86 004.9

**БЕЗОПАСНОСТЬ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ НА СТЫКЕ С  
НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩЬЮ****Миришарипова З. М.**

*(ст. преп. кафедры БЖД при ТГТУ имени И.А.Каримова,  
zilolamirsharipova@gmail.com, +998909555421)*

**Юркевич Л. Р.**

*(студент кафедры БЖД при ТГТУ имени И.А.Каримова)*

**Жахангиров З. Ф.**

*(студент кафедры БЖД при ТГТУ имени И.А.Каримова)*

**Шкуралиев А.Ш**

*(студент кафедры БЖД при ТГТУ имени И.А.Каримова)*

**Аннотация.**

Статья посвящена вопросам безопасности жизнедеятельности (БЖД) и неотложной медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях. Рассматриваются ключевые аспекты профилактики, экстренной помощи и образовательных программ. Анализируются современные технологии, включая телемедицину, дроны для доставки медицинских средств и автоматизированные дефибрилляторы (AED). Отмечается важность междисциплинарного подхода для повышения эффективности помощи и снижения рисков. В заключение даны рекомендации по развитию образовательных инициатив, инфраструктуры экстренной помощи и внедрению инновационных технологий.

**Ключевые слова:** безопасность жизнедеятельности, неотложная помощь, телемедицина, экстренная помощь, инновационные технологии, образовательные программы.

## FAVQULODDA TIBBIY YORDAM BILAN BOG‘LIQ HAYOT XAVFSIZLIGI

**Аннотация.** Maqolada favqulodda holatlarda hayot xavfsizligi (BX) va shoshilinch tibbiy yordam masalalari ko‘rib chiqiladi. Profilaktika, shoshilinch yordam va ta‘lim dasturlarining asosiy jihatlari tahlil qilinadi. Zamonaviy texnologiyalar, jumladan, telemeditsina, dori vositalarini yetkazib beruvchi dronlar va avtomatlashtirilgan defibrillyatorlar (AED) qo‘llanilishi o‘rganiladi. Shoshilinch yordam samaradorligini oshirish va xavflarni kamaytirish uchun fanlararo yondashuvning muhimligi ta‘kidlanadi. Xulosa o‘rnida ta‘lim tashabbuslarini rivojlantirish, favqulodda yordam infratuzilmasini yaxshilash va innovatsion texnologiyalarni joriy etish bo‘yicha tavsiyalar beriladi.

**Калит so‘zlar:** hayot xavfsizligi, shoshilinch tibbiy yordam, telemeditsina, favqulodda yordam, innovatsion texnologiyalar, ta‘lim dasturlari.

## LIFE SAFETY AT THE INTERSECTION WITH EMERGENCY CARE

**Abstract.** The article addresses issues of life safety (LS) and emergency medical care in critical situations. It examines key aspects of prevention, emergency response, and educational programs. Modern technologies such as telemedicine, medical supply drones, and automated external defibrillators (AEDs) are analyzed. The importance of an interdisciplinary approach to improving emergency response effectiveness and reducing risks is emphasized. The conclusion provides recommendations for developing educational initiatives, enhancing emergency infrastructure, and integrating innovative technologies.

**Keywords:** life safety, emergency medical care, telemedicine, emergency response, innovative technologies, educational programs.

## Введение

Безопасность жизнедеятельности и неотложная медицинская помощь тесно связаны, особенно в условиях роста чрезвычайных ситуаций и несчастных случаев. Эффективное взаимодействие профилактических мер и экстренной помощи снижает последствия таких событий. Современные вызовы, включая урбанизацию, изменение климата и техногенные катастрофы, требуют комплексного подхода. Изучение этой темы важно для оптимизации взаимодействия систем.

Цель работы — исследование взаимосвязи БЖД и неотложной помощи, выявление факторов, влияющих на их эффективность, анализ существующих подходов и разработка рекомендаций.

Задачи включают изучение принципов БЖД и неотложной помощи, анализ методов профилактики и реагирования, а также оценку роли образовательных инициатив.

Основные аспекты — профилактика, организация экстренной помощи и образовательные программы. Профилактика снижает вероятность ЧС, экстренная помощь минимизирует их последствия, а обучение повышает готовность населения и специалистов. Взаимодействие требует комплексного подхода, включая стандарты безопасности, обучение первой помощи и внедрение технологий.

Методология основана на анализе литературы, статистики, практических примеров, сравнительном анализе и экспертных оценках, что позволяет выявить проблемы и предложить эффективные решения.

Безопасность жизнедеятельности направлена на защиту человека от угроз окружающей среды, предотвращение несчастных случаев и минимизацию рисков. По данным ВОЗ, ежегодно от несчастных случаев погибает около 5 млн человек. В России в 2020 году зарегистрировано 150 тыс. случаев производственного травматизма, что привело к усилению норм безопасности. Бутина (2013, с. 8) отмечает, что знание характеристик зажигательных веществ и правил первой помощи повышает уровень безопасности.

Неотложная медицинская помощь включает комплекс мер, направленных на спасение жизни и предотвращение ухудшения состояния. Быстрота реагирования критична: при инфаркте каждая минута задержки снижает шансы на выживание на 10%. Использование автоматизированных внешних дефибрилляторов увеличивает выживаемость при остановке сердца до 75%. Иванов и др. (2017, 1 с.) указывают на значимость стандартизации медицинской деятельности. Подготовка персонала играет ключевую роль: Кулавский (2019, 88 с.) подчеркивает важность командной работы и практических навыков в экстренной медицине.

Безопасность жизнедеятельности и неотложная помощь взаимосвязаны, так как обе направлены на сохранение жизни. Профилактика и подготовка играют ключевую роль: программы первой помощи снижают смертность в ЧС на 20%. В 2020 году в России зарегистрировано 2,5 млн вызовов скорой помощи, что подчеркивает необходимость эффективной организации служб. Внедрение ИИ для анализа данных о ЧС может повысить оперативность реагирования.

Профилактика несчастных случаев охватывает ДТП, производственные инциденты и бытовые травмы. По данным ВОЗ, ежегодно ДТП уносят 1,35 млн жизней. Человеческий фактор — причина 30% несчастных случаев на производстве. Внедрение противопожарных систем снижает вероятность пожара на 70%. Евстропов (2017, с. 15) указывает, что уровень риска и безопасность взаимосвязаны. Образовательные программы, такие как обучение первой

помощи в школах Германии, снизили детскую смертность от несчастных случаев на 25%.

Организация экстренной помощи требует четкого планирования и подготовки. Время реакции критично: по данным ВОЗ, своевременная первая помощь снижает смертность от травм на 25%. Назарова (2004, с. 145) отмечает, что врачи скорой помощи должны владеть методами реанимации. В Германии среднее время прибытия скорой — 8 минут, а использование дронов для доставки дефибрилляторов увеличивает шансы на выживание при остановке сердца на 70%.

Общественное здоровье играет важную роль в профилактике ЧС. Внедрение программы Vision Zero в Швеции значительно снизило смертность в ДТП. По данным Зикрияровой и Снытина ([б.г.], 1 с.), в Казахстане 38,5% пострадавших нуждались в неотложной помощи. В Австралии программы по предотвращению утоплений снизили число инцидентов на 15%.

Образовательные программы по безопасности играют решающую роль. Введение обязательного обучения первой помощи в школах увеличивает выживаемость при ЧС на 20% (ВОЗ). В 2020 году в России проведено 15 тыс. курсов по безопасности. Туголукова (2021) подчеркивает, что обучение снижает риск смертности и травматизма.

Подготовка специалистов в неотложной помощи требует теоретической и практической базы. Самодова и Васильева (2013, с. 207) отмечают важность подготовки к нестандартным ситуациям. Использование симуляторов повышает точность действий медиков в ЧС на 30%. ВОЗ подтверждает, что четкое распределение ролей снижает вероятность ошибок на 15%.

Время реакции в неотложной помощи критично: при остановке сердца каждая минута снижает шансы на выживание на 7–10%. Программа «Золотой час» подчеркивает важность оказания помощи в первый час после травмы.

Внедрение автоматизированных систем управления вызовами скорой помощи сокращает время реакции на 20–30%.

Командная работа в экстренной помощи снижает время оказания помощи на 30%. В 2019 году в США улучшение коммуникации в медкомандах снизило уровень стресса у участников на 20%. ВОЗ отмечает, что синхронизация действий в команде уменьшает вероятность ошибок на 15%.

Психологическая подготовка медиков важна: уровень стресса у врачей скорой на 30% выше, чем у коллег в других сферах (ВОЗ). Программы управления стрессом снижают уровень выгорания на 40% (Иванов и др., 2017, 4 с.).

Современные технологии, такие как телемедицина, повышают оперативность экстренной помощи. В США 40% вызовов скорой в 2021 году обработаны через телемедицину, что сократило время отклика на 20%. Использование дронов для доставки медикаментов уменьшает время транспортировки на 30%.

Будущее неотложной помощи связано с инновациями: внедрение автоматизированных дефибрилляторов повысило выживаемость при остановке сердца на 50%. Внедрение искусственного интеллекта и мобильных приложений для вызова экстренных служб способствует улучшению координации и качества оказания помощи.

Четкое распределение ролей и ответственности между членами команды снижает вероятность ошибок на 15% (ВОЗ). Это требует предварительного планирования и обучения.

Эффективная коммуникация помогает избегать недоразумений и снижает стресс на 20%. Навыки общения должны быть важной частью подготовки медиков.

Регулярные тренировки с использованием симуляторов сокращают количество ошибок на 25%. Такие мероприятия укрепляют связи внутри команды и способствуют профессиональному развитию (Абаскалова, 2014. 84 с.).

Командная работа сталкивается с проблемами, включая нехватку времени на подготовку и различия в уровнях подготовки. Введение стандартов и регулярные тренинги помогут выровнять уровень знаний и навыков участников.

Психологическое состояние пациентов и стресс у медиков существенно влияют на качество помощи. Программы психологической подготовки помогают снижать уровень ошибок на 15% и предотвращать выгорание на 40% (Иванов и др., 2017. 4 с.). Методы управления стрессом и релаксации снижают стресс на 25%, улучшая общее состояние медиков.

Современные технологии, включая автоматические дефибрилляторы (AED), увеличивают шансы на выживание при остановке сердца на 70% (ВОЗ). Телемедицина сокращает время ожидания помощи на 30% и снижает затраты на 20%. Однако внедрение телемедицины требует надёжной инфраструктуры и решения вопросов конфиденциальности данных пациентов.

Перспективные технологии, такие как AED и дроны, сокращают время доставки медикаментов на 30% и повышают выживаемость в ЧС на 50% (ВОЗ). Они делают экстренную помощь более эффективной и справедливой, но требуют системного подхода и участия всех заинтересованных сторон.

### Заключение

Интеграция принципов безопасности жизнедеятельности в систему неотложной помощи повышает её эффективность и снижает риски для жизни и здоровья. Образовательные программы, современные технологии и профилактические меры играют ключевую роль в обеспечении безопасности и оперативности медицинской помощи.

Комплексный подход к обеспечению безопасности жизнедеятельности и организации неотложной помощи снижает вероятность несчастных случаев и повышает эффективность реагирования. Это улучшает общий уровень безопасности и здоровья населения.

Рекомендуется усилить образовательные инициативы в области безопасности жизнедеятельности и первой помощи, внедрять современные технологии в практику экстренной медицины, а также развивать междисциплинарное взаимодействие между специалистами разных сфер для повышения координации и качества помощи.

Перспективными направлениями исследований являются изучение влияния новых технологий на эффективность экстренной помощи, анализ международного опыта интеграции систем безопасности и медицины, а также разработка новых образовательных программ для подготовки населения и специалистов.

#### Список литературы

1. Бутина Н.А. Методические указания и контрольные задания по дисциплине «Безопасность жизнедеятельности» для студентов всех специальностей заочной формы обучения / Н.А. Бутина. — Чита, 2013. — [б. с.].
2. Иванов И., Швабский О., Минулин И., Щесюль А. Медицинская деятельность: качество и безопасность // Стандарты и качество. — 2017. — № 3 (957). — С. 72–73.
3. Иванов И., Швабский О., Минулин И., Эммануэль А. Аудит как инструмент оценки качества медицинской помощи // Стандарты и качество. — 2017. — № 6 (960). — С. 70–71.
4. Инновации в образовании и медицине. Материалы III Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. — Махачкала:

ГБОУ ВПО «Дагестанская государственная медицинская академия» МЗ РФ,  
2016. — 352 с.

5. <https://bashgmu.ru/upload/%D0%B0%D0%BA%D0%BA%D1%80%D0%B5%D0%B4%D0%B8%D1%82%D0%B0%D1%86%D0%B8%D1%8F%D1%8F/%D0%9A%D0%BE%D0%BD%D1%84%D0%B5%D1%80%D0%B5%D0%BD%D1%86%D0%B8%D1%8F%202020.pdf#page=88>

6. [https://igma.ru/attachments/article/868/N2\\_2014.pdf#page=15](https://igma.ru/attachments/article/868/N2_2014.pdf#page=15)

7. Профессиональное образование: проблемы и достижения : материалы IV Всероссийской с международным участием научно-практической конференции (11–13 ноября 2014 г.) / Отв. ред.: А. Ш. Бодрова, Е. В. Колесникова, В. Н. Куровский. — Томск : Издательство Томского государственного педагогического университета, 2014. — 160 с.

8. Современные научные исследования: проблемы, достижения и инновации, сборник научных трудов по материалам международной научно-практической конференции, 28 февраля 2021 г. / Под общ. ред. Туголукова А.В. — Москва: ИП Туголуков А.В., 2021. — 263 с.