ВСЕРОССИЙСКИЙ ЦЕНТР МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ
«ЗАЩИТА» МИНЗДРАВА РОССИИ

ПРОБЛЕМЫ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ ПОСТРАДАВШИХ ПРИ ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ ЧС

ГОНЧАРОВ СЕРГЕЙ ФЕДОРОВИЧ
Директор

МЕДИЦИНСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

КОМПЛЕКС ЛЕЧЕБНО-ЭВАКУАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ

МЕДИЦИНСКАЯ ЭВАКУАЦИЯ

МЭ – осуществляется при оказании скорой медицинской помощи и представляет собой транспортировку граждан в целях спасения жизни и сохранения здоровья (в т.ч. лиц, находящихся на лечении в медицинских организациях, в которых отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях,…, лиц, пострадавших в результате ЧС и стихийных бедствий)

/ Федеральный закон РФ от 21.11. 2011 № 323-ФЗ/

?

=

МЭ – комплекс организационных, медицинских и технических мероприятий, выполняемых в целях спасения жизни и сохранения здоровья пострадавших, транспортировки их из очага (зоны) ЧС, в основном, до ближайших этапов медицинской эвакуации и между ЛПМО с проведением во время транспортировки мероприятий по оказанию медицинской помощи, в т.ч. с применением медицинского оборудования

/ Специалисты ВЦМК «Защита» /

Цель медицинской эвакуации

Создание условий для своевременного оказания исчерпывающей медицинской помощи в полном объеме

Освобождение этапов медицинской эвакуации для повторного их использования

Медицинская эвакуация – важная и неотъемлемая часть системы оказания медицинской помощи раненым, больным военнослужащим, а также пострадавшему населению при военных конфликтах, терактах и ЧС

условия, обуславливающие медицинскую эвакуацию

Отсутствие возможности сосредоточить необходимые медицинские силы и средства на месте (вблизи) поражения (заболевания)

?

Ограниченные возможности медицинских формирований и организаций по оказанию медицинской помощи и лечению на месте (вблизи) поражения (заболевания)

?

В ряде случаев реальная опасность и связанный с ней риск повторного поражения раненых, больных, пострадавших

ПРИБЛИЖЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ К ПОСТРАДАВШИМ – важный принцип организации и функционирования системы оказания медицинской помощи при ЧС, терактах и в ходе вооруженных конфликтов

НЕФТЕГОРСК, 1995

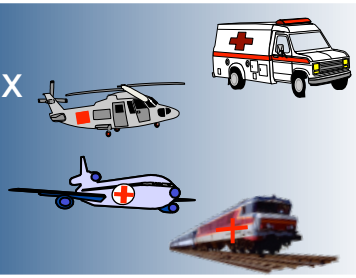
БУДЁННОВСК, 1995

пути

Развертывание медицинских формирований в зоне (вблизи зоны) ЧС или усиление функционирующих медицинских организаций

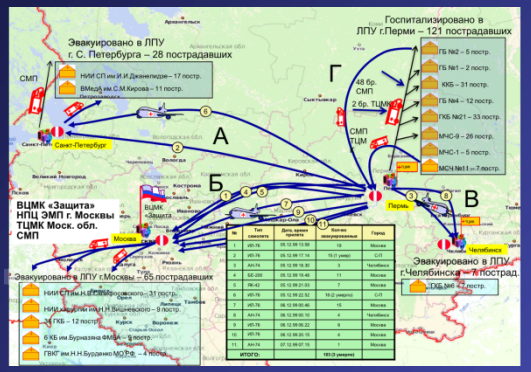
достижения

Ранняя медицинская эвакуация пострадавших в медицинские лечебные организации стационарного типа



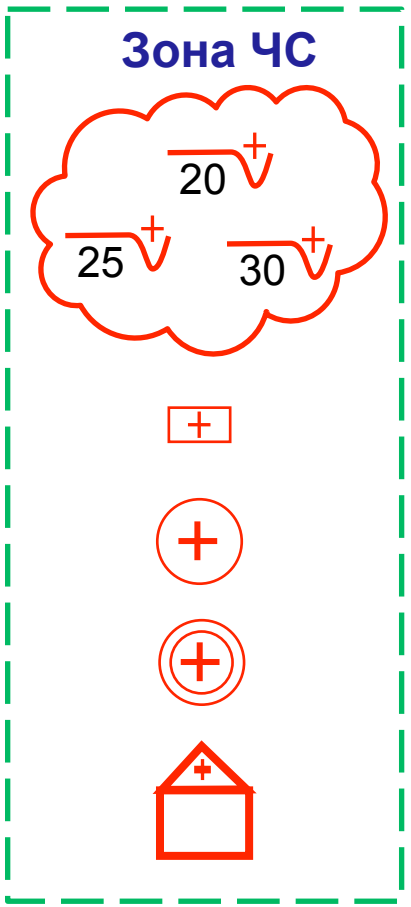
Грозный, 2001

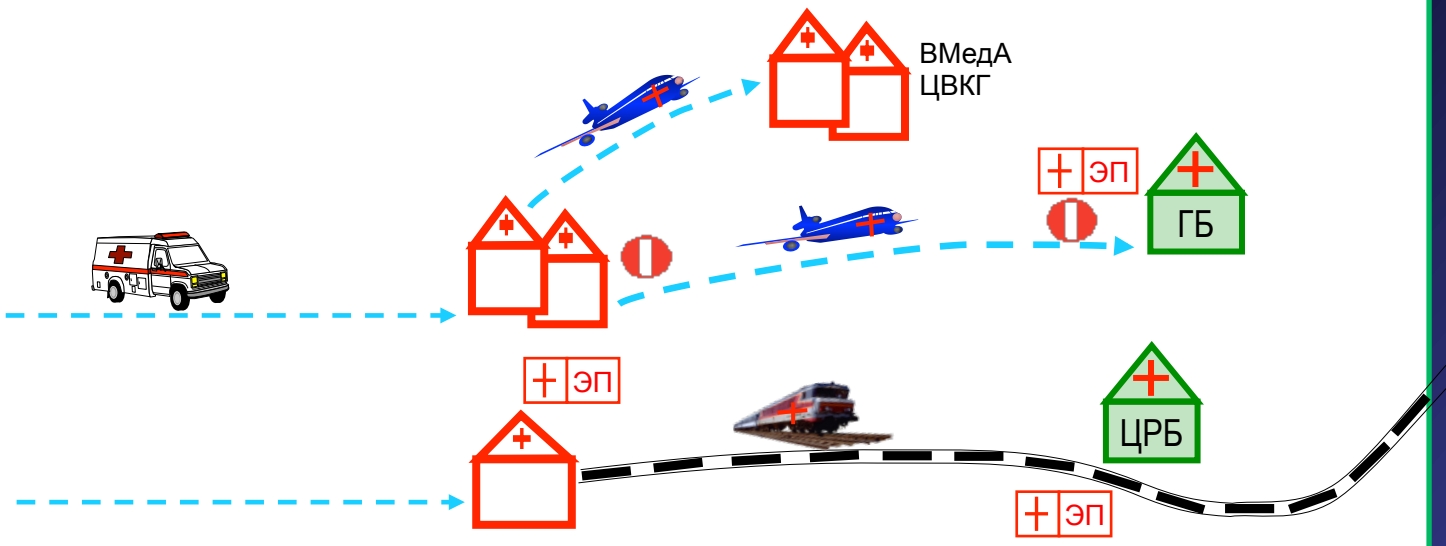
Беслан, 2004



Пермь, 2009

МЕДИЦИНСКАЯ ЭВАКУАЦИЯ (МЭ) – вынужденное мероприятие, а не благо для раненых, больных военнослужащих, а также пострадавшего населения при военном конфликте, теракте и ЧС





МЭ – это не самоцель, а комплекс мероприятий, способствующих достижению наилучших результатов при спасении жизни и сохранении здоровья пациентов:

- быстрейшее восстановление здоровья, боеготовности
- максимальное сокращение:
  - смертельных исходов
  - инвалидизации
  - трудопотерь
- максимальное сохранение профессионального долголетия

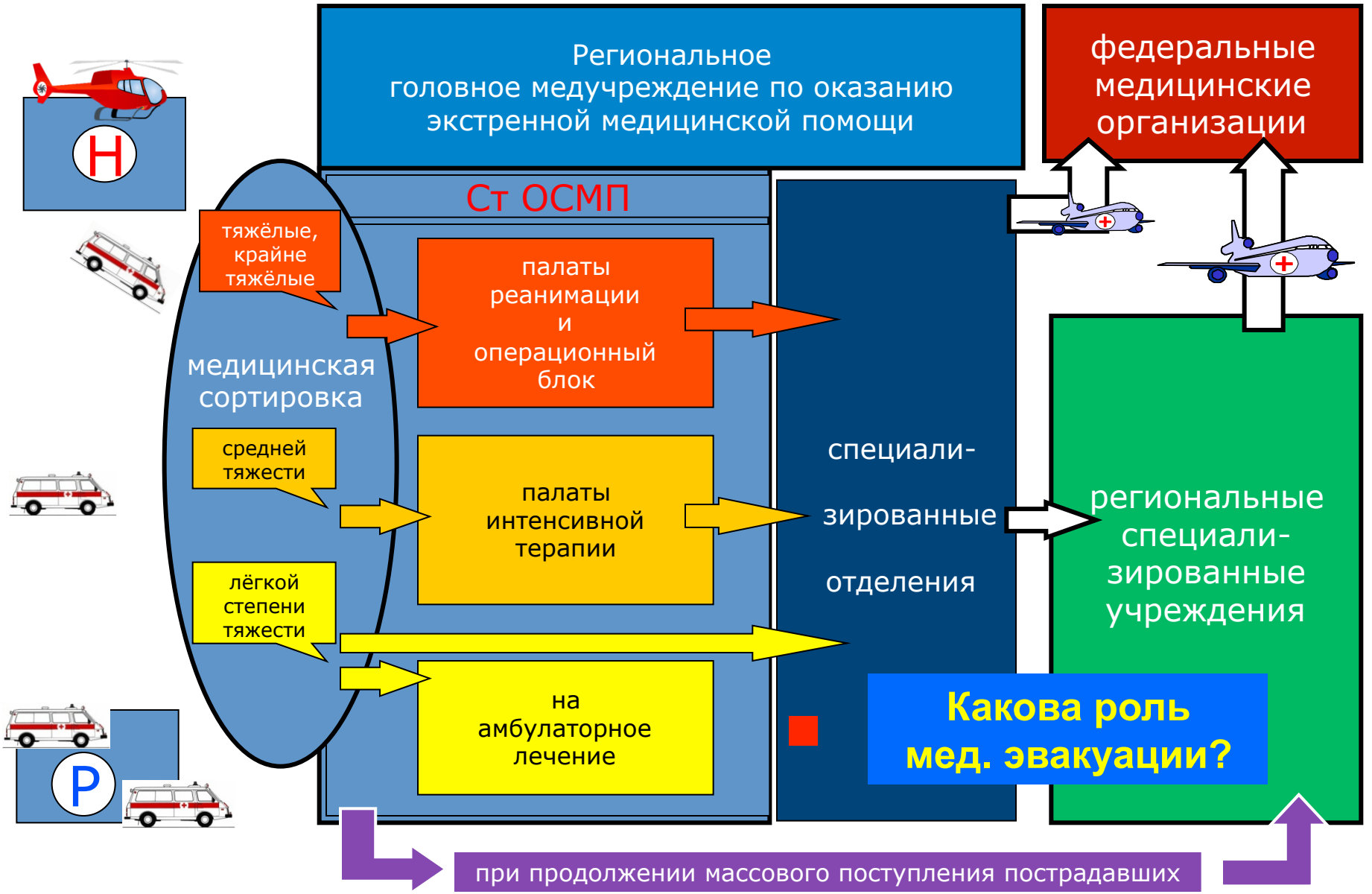
Проблема «Медицинская эвакуация раненых (больных) военнослужащих, а также пострадавшего населения при военных конфликтах, терактах и ЧС»

Комплексный междисциплинарный характер

Вопросы проблемы, требующие научного сопровождения

- организационные
- клинические
- профилактические
- технические

Схема
организации медицинской помощи больным и пострадавшим



ОТ ЧЕГО ЗАВИСИТ КОЛИЧЕСТВО ЭТАПОВ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ ?

- возможности регионов по использованию воздушного транспорта для медицинских целей
- количество лечебных учреждений (травматологических центров) на эвакуационных направлениях и их материально – техническая база
- месторасположение объектов здравоохранения
- наличие подъездных путей, вертолетных площадок
- климато – географические условия в регионе
- кадровый потенциал лечебных учреждений и др.

Доступность?
Маршрутизация (логистика)
Медицинская эвакуация
Маршрутизация (логистика)
Качество ?

ДОСТУПНОСТЬ И КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ

Сразу в профильный стационар !!!

Повторная ?

Последующие медицинские эвакуации ???

РАЙОНИРОВАНИЕ ТЕРРИТОРИИ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

1 тип - густонаселенные районы с хорошей транспортной доступностью и близостью травматологических центров 1 и 2 уровней

2 тип - менее населенные районы, расположенные в **60- км** зоне от травматологических центров 1 и 2 уровней

3 тип - районы с низкой плотностью населения и значительной удаленностью от специализированных лечебных медицинских организаций

Эвакуационные направления при ликвидации медико-санитарных последствий землетрясения на острове Сахалине (г. Нефтегорск, 1995 г.)

Эвакуировано по воздуху
384 пострадавших
из них в ЛПУ городов

- Хабаровск – 98
- Владивосток – 43
- Южно-Сахалинск – 40
- Оха – 203

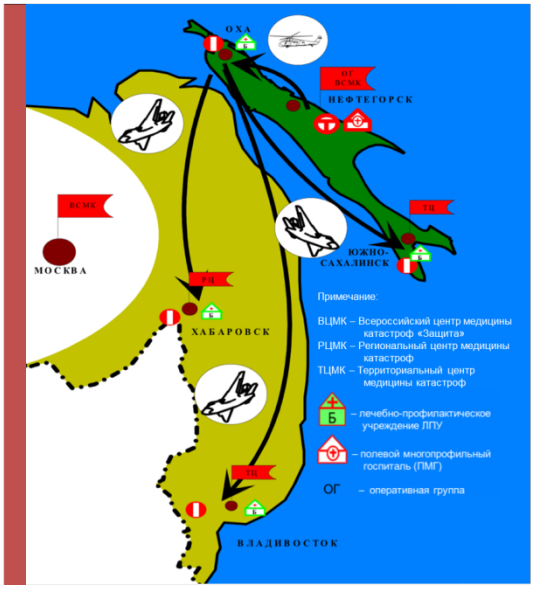
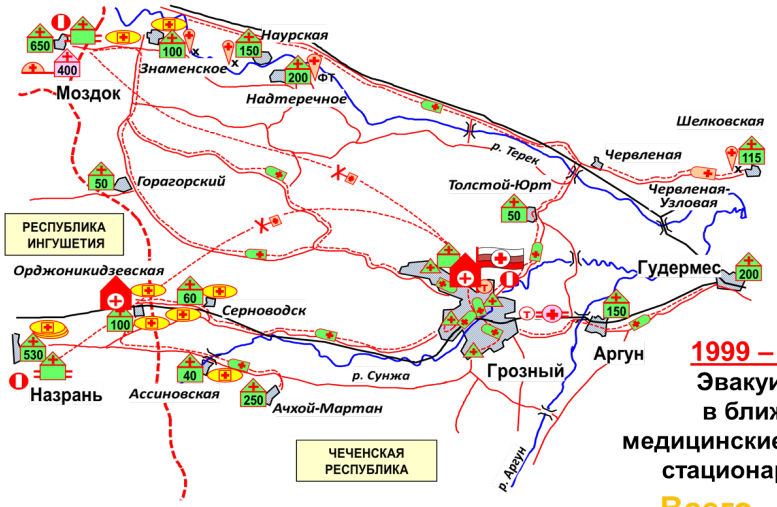
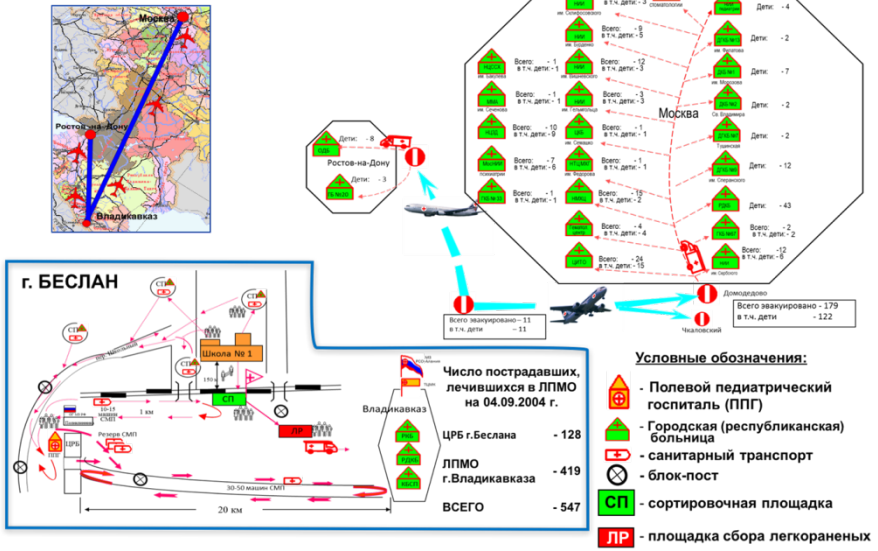


Схема группировки медицинских сил и средств первого эшелона, предназначенной для оказания медицинской помощи населению Чеченской Республики в ходе антитеррористических операций (2000 г.)

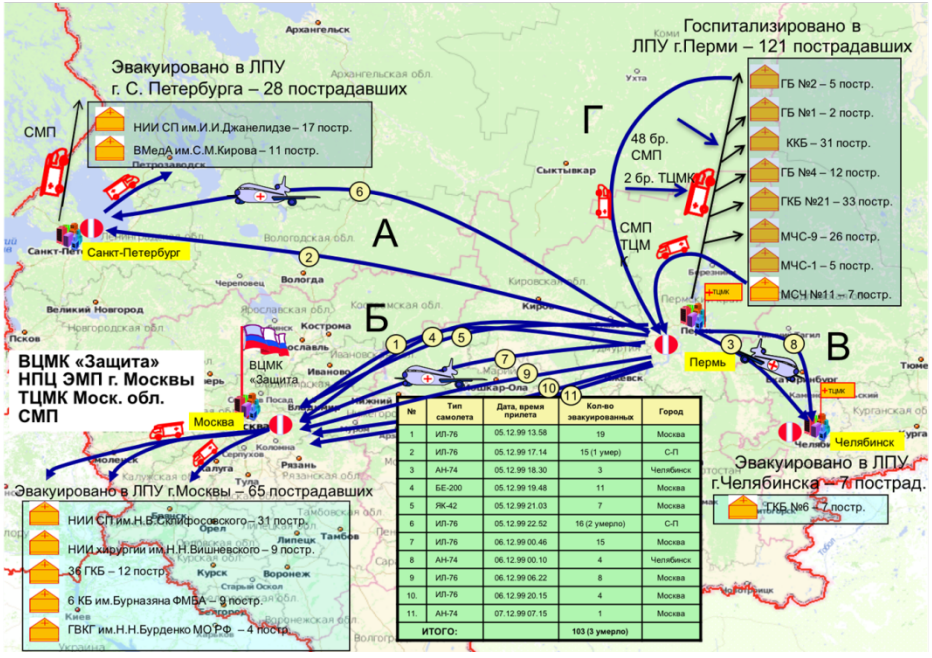


1999 – 2003 гг.
Эвакуировано в ближайшие медицинские организации стационарного типа
Всего – 2163 чел.
из них:
детей – 649

Схема организации медицинской эвакуации пострадавших при террористическом акте (г. Беслан, данные на 27 сентября 2004 г.)



Эвакуационные направления при ликвидации медико-санитарных последствий пожара в г. Перми (04.12.2009): А – Санкт-Петербургское, Б – Московское, В – Челябинское, Г – Пермское



№	Тип самолета	Дата, время прилета	Кол-во эвакуированных	Город
1	ИЛ-76	05.12.99 13.58	19	Москва
2	ИЛ-76	05.12.99 17.14	15 (1 умер)	С-Пб
3	АН-74	05.12.99 18.30	3	Челябинск
4	БЕ-200	05.12.99 19.48	11	Москва
5	ЯК-42	05.12.99 21.03	7	Москва
6	ИЛ-76	05.12.99 22.52	16 (2 умерло)	С-Пб
7	ИЛ-76	06.12.99 00.46	15	Москва
8	АН-74	06.12.99 00.10	4	Челябинск
9	ИЛ-76	06.12.99 06.22	8	Москва
10.	ИЛ-76	06.12.99 20.15	4	Москва
11.	АН-74	07.12.99 07.15	1	Москва
ИТОГО:			103 (3 умерло)	

САМОЛЕТЫ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ПРИ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ

2015

62 вылета по России:

43 на Ан-148, **19** на Ил-76 (361 пациент)

18 вылетов в зарубежные страны:

16 на Ан-148, **2** на Ил-76 (36 пациентов)

2016

66 вылетов по России:

44 на Ан-148, **19** на Ил-76,

9 на Sukhoi Superjet-100 (359 пациентов)

4 вылета в зарубежные страны:

3 на Ан-148, **1** на Ил-76 (4 пациента)

9 мес. 2017 года

49 вылетов по России:

16 на Ан-148, **4** на Ил-76

27 на Sukhoi Superjet-100 (163 пациента)

3 вылета в зарубежные страны:

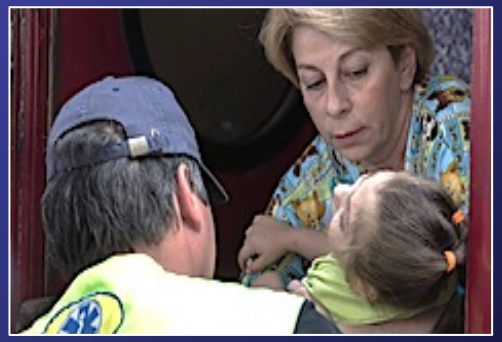
на Sukhoi Superjet-100 (8 пациентов)

Вертолет МИ-8, оборудованный ММВ

ВАРИАНТЫ ПРИМЕНЕНИЯ ВОЗДУШНЫХ СУДОВ ДЛЯ САНИТАРНО-АВИАЦИОННОЙ ЭВАКУАЦИИ

- Медицинские самолеты и вертолеты, оснащенные медицинскими модулями и медицинским оборудованием
- Переоборудованные транспортные самолеты и вертолеты, на которых установлены медицинские эвакуационные модули
- Рейсовые воздушные суда гражданской авиации

Объем медицинской эвакуации пациентов из Юго-Восточной Украины, выполненный ВЦМК «Защита», чел.



Области Юго-Востока Украины	Основание на выполнение медицинской эвакуации	Г О Д				Итого
		2014	2015	2016	9 мес. 2017	
ДНР, ЛНР	По заявке Минздрава России	6	89	95	22	212
	По инициативе фонда	–	139	145	48	332
Всего за год		6	228	208	70	512

ВЕРТОЛЕТЫ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ В СУБЪЕКТАХ РФ

- **Легкого класса:**
  расстояние до 400 км:
  1. **Ансат, Ка-226, Ми-2**
  2. **Augusta-109, ВК-117**
  3. **Bell 407GX, EC -135 и аналогичные им;**

- **Среднего класса:**
  расстояние до 800 км:
  1. **Ми-8, Ми-38, Ка-32**
  2. **Augusta-139, EC-145 и др.**

Объем медицинской эвакуации, выполненный здравоохранением регионов, тыс. чел.

Год	Эвакуировано службой медицины катастроф при ЧС		Эвакуировано отделениями экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации					
			Всего	в т.ч. детей	в том числе			
	Всего	в т.ч. детей			Воздушным транспортом	детей	санитарным автотранспортом	детей
2014	8,8	1,3	103,9	31,8	19,3	4,8	84,6	27,0
2015	6,9	1,5	79,6	31,0	19,6	4,7	60,0	26,3
2016	8,1	2,5	83,2	33,3	20,1	5,0	63,1	28,3
9 мес. 2017	8,4	3,5	88,9	34,5	21,4	5,2	67,5	29,3

Основные причины, обуславливающие необходимость совершенствования системы медицинской эвакуации раненых, больных военнослужащих в медицинские организации Минздрава России в условиях военных конфликтов

Вне системы здравоохранения

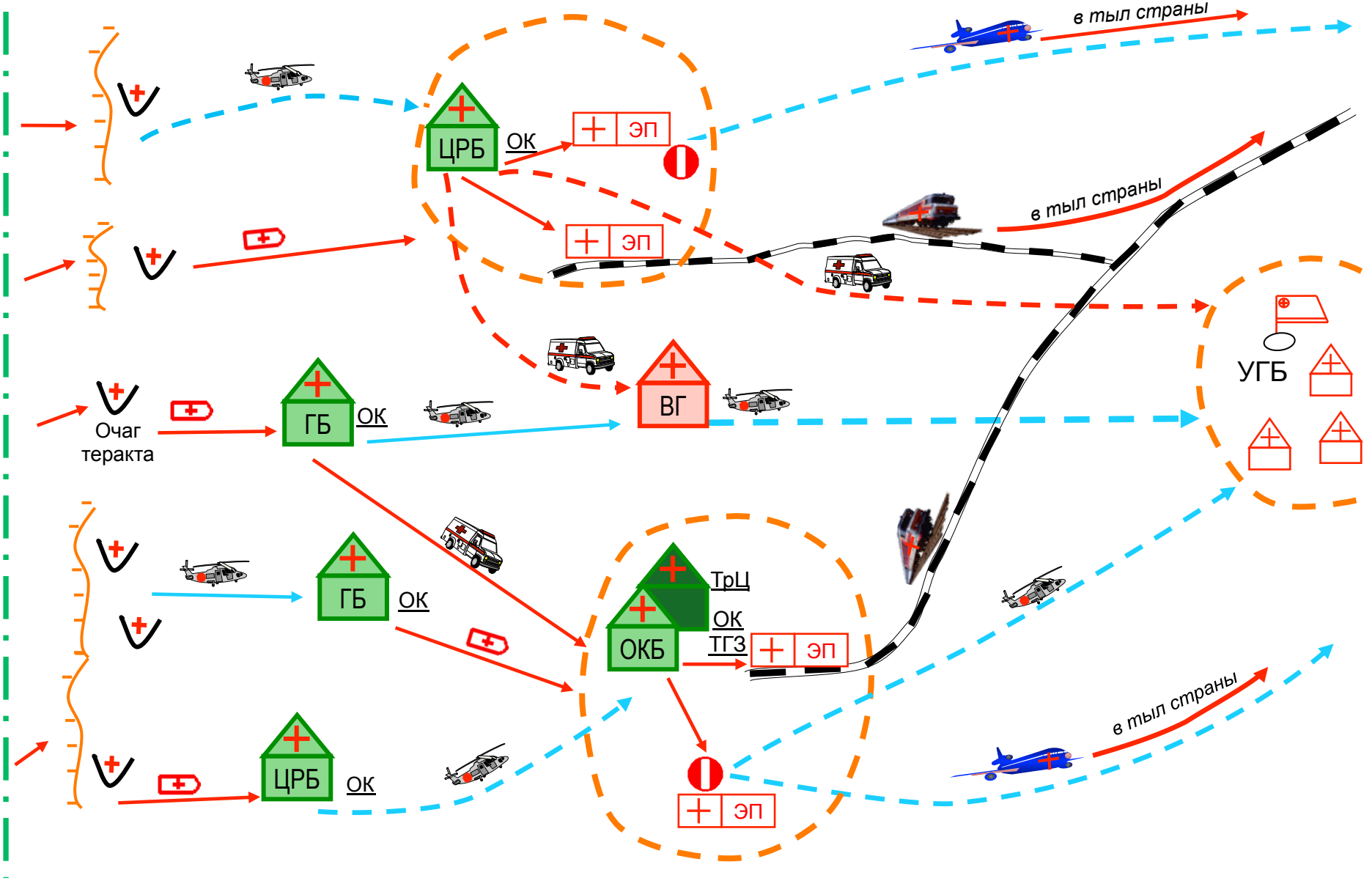
- Современное геополитическое положение России
- Реально сохраняются риски и угрозы возникновения военных конфликтов в регионах, граничащих с Россией
- Развитие системы безопасности страны
- Новые взгляды на характер ведения вооруженной борьбы, применение высокоточных систем наступательного вооружения
- Совершенствование системы управления обороной страны
- Высокая стоимость и продолжительность подготовки военных специалистов

В системе здравоохранения

- Реформирование здравоохранения страны
- Новые организационные подходы к созданию специальных формирований здравоохранения
- Создание государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения
- Внедрение в практику здравоохранения новых технологий оказания медицинской помощи, создание крупных специализированных медицинских центров
- Потребность в современных санитарных транспортных средствах, оснащенных медицинской техникой и приборами для осуществления медицинской эвакуации
- Оптимизация использования медицинских средств и материальных ресурсов при функционировании системы медицинской эвакуации

вариант
по учению

Схема медицинской эвакуации раненых и больных при вооруженных конфликтах в приграничных регионах



Задачи службы медицины катастроф регионов в системе организации медицинской эвакуации военнослужащих в специальные формирования здравоохранения

- Развертывание эвакуационных приемников в пунктах погрузки / выгрузки прибывающих транспортных средств с ранеными и больными

- Оказание экстренной медицинской помощи раненым и больным в пунктах погрузки / выгрузки

- Участие в организации и осуществлении медицинской эвакуации раненых и больных из ЛПУ до ЭПр и из пунктов выгрузки до ЛПУ

- Мониторинг за прибытием раненых и больных в лечебные учреждения региона

Основные комплексы мероприятий, обеспечивающие развитие системы медицинской эвакуации раненых, больных военнослужащих и пострадавшего населения в ходе военных конфликтов, при терактах и ЧС

1. Оптимизация управления в системе медицинской эвакуации
2. Совершенствование организационной структуры и укрепление материально-технической базы медицинских формирований и организаций, осуществляющих медицинскую эвакуацию
3. Обеспечение органов управления, медицинских формирований и организаций, осуществляющих медицинскую эвакуацию, высококвалифицированными кадрами
4. Научное сопровождение организации и функционирования системы медицинской эвакуации

Совершенствование правового регулирования и методического сопровождения порядка медицинской эвакуации

Совершенствование оснащенности **органов управления**, медицинских формирований и организаций, осуществляющих медицинскую эвакуацию, средствами связи, управления

Качественное планирование медицинской эвакуации

Оптимизация управления в системе медицинской эвакуации, функционирующей при военных конфликтах, терактах и ЧС

Развитие межведомственного взаимодействия в интересах медицинской эвакуации

Обеспечение качества отбора лиц, нуждающихся в медицинской эвакуации и их маршрутизации

Совершенствование организационной структуры и порядка функционирования медицинских формирований и организаций с учетом особенностей решаемых задач по медицинской эвакуации

Оснащение медицинских формирований и организаций современными санитарными транспортными средствами, т.ч. воздушными

Развитие организационной структуры и укрепление материально-технической базы медицинских формирований и организаций, осуществляющих медицинскую эвакуацию

Разработка и совершенствование медико-технических средств для медицинской эвакуации, выполнения в ходе ее медицинских вмешательств и автоматической передачи данных о состоянии эвакуируемых

Автоматизированный диагностический лечебный комплекс поддержания жизнедеятельности человека «АНГЕЛ»

Устройство для размещения пассажира лежа универсальное, УРП(у)

Учить кого, где, чему и как ?

Создание и функционирование системы профессиональной подготовки специалистов органов управления, медицинских формирований и организаций

Создание и совершенствование учебно-материальной базы подготовки специалистов по вопросам медицинской эвакуации

Внедрение в учебный процесс современных форм и методов обучения специалистов по медицинской эвакуации

Обеспечение органов управления, медицинских формирований и организаций, осуществляющих медицинскую эвакуацию, высококвалифицированными кадрами

Создание учебников, учебных пособий и других учебных материалов по медицинской эвакуации

Проведение специальных учений (КШУ, ТСУ), соревнований, в т.ч. межведомственных, по вопросам медицинской эвакуации

РАЗВЕРТЫВАНИЕ ПРИАЭРОДРОМНОГО ЭВАКОПРИЕМНИКА

Учения 442 ВГ в г. Пушкино

Июнь 2017г.

Научное сопровождение организации и функционирования системы медицинской эвакуации

Определение (уточнение) приоритетных исследований, охватывающих систему медицинской эвакуации и планомерное их выполнение

Обобщение и системный анализ работы по медицинской эвакуации, разработка предложений по повышению ее качества

Разработка и совершенствование медицинских технологий подготовки различных контингентов раненых (больных) и пострадавших к медицинской эвакуации и их медицинского сопровождения

Внедрение и развитие телемедицинских технологий в систему медицинской эвакуации

Научное сопровождение подготовки специалистов органов управления, медицинских формирований и организаций, осуществляющих медицинскую эвакуацию

Проведение научно-практических мероприятий, в т.ч. межведомственных, по проблемным вопросам медицинской эвакуации

Благодарю
за внимание и
терпение!
Всего!