

# Система оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях

Алексей Токарев



Фото: НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента

**Алексей Токарев, заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы, к. м. н.**

— Алексей Сергеевич, для обывателей под словами «чрезвычайная ситуация» может подразумеваться все что угодно. А что под этим словосочетанием подразумевают представители властей, которые отвечают за здоровье и безопасность людей, живущих в нашем городе?

— Вы правы, это понятие лучше всего сразу уточнить, чтобы не было расхождений. В официальных документах этот термин определяется так: «Чрезвычайная ситуация – это обстановка на определенной территории, сложившаяся в результате аварии, опасного природного явления, катастрофы, распространения заболевания, представляющего опасность для окружающих, стихийного или иного бедствия, которые могут повлечь или повлекли за собой человеческие жертвы, ущерб

*Готовность к чрезвычайным ситуациям – залог уверенности, спокойствия людей и возможность оперативно и четко реагировать на происходящее даже в самых сложных условиях. Медики в первых рядах среди тех, кто приходит на выручку пострадавшим. Как организована в столице система оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях?*

здоровью людей или окружающей среде, значительные материальные потери и нарушение условий жизнедеятельности людей».

— При возникновении чрезвычайной ситуации в Москве на кого возложена ответственность по оказанию медицинской помощи?

— В случае возникновения таких ситуаций, в том числе при появлении угрозы поражения или поражении людей, чем бы они ни были вызваны, природными катаклизмами, техногенными авариями или военными действиями, важная роль в медицинском обеспечении спасательных операций лежит на организациях системы здравоохранения нашего города, и они всегда должны быть готовы оказать необходимую помощь.

— В чем она заключается?

— Это целый комплекс мероприятий по сохранению жизни и здоровья как населения, так и спасателей, в который входят:



- лечебно-эвакуационные мероприятия;
- санитарно-противоэпидемические мероприятия;
- меры медицинской защиты населения и личного состава, участвующего в ликвидации чрезвычайной ситуации;
- снабжение медицинскими средствами.

К последнему пункту относятся лекарства, средства индивидуальной защиты, перевязочные материалы и другие изделия медицинского назначения.

— **На каких именно медицинских организациях столицы лежит обязанность быть в состоянии повышенной готовности к чрезвычайным ситуациям? Имеет ли значение форма собственности и подчинения этой организации?**

— В данном случае имеются в виду как медицинские, так и фармацевтические организации различных форм собственности (государственные, акционерные и др.)

и подчинения (федеральные, региональные, муниципальные, ведомственные), которые прямо или косвенно проводят мероприятия по сохранению здоровья населения.

Они могут быть объединены в следующие группы в зависимости от рода своей работы:

- лечебно-профилактические (больницы, поликлиники, диспансеры, амбулатории, медико-санитарные части и др.);
- медицинские организации по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (центры гигиены и эпидемиологии, противочумный центр и др.);
- фармацевтические организации (аптечные склады, базы, склады и др.);



Бригада Станции скорой и неотложной помощи имени А. С. Пучкова собирается на вызов к пациенту.



## **ВАЖНАЯ РОЛЬ В МЕДИЦИНСКОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ СПАСАТЕЛЬНЫХ ОПЕРАЦИЙ ЛЕЖИТ НА ОРГАНИЗАЦИЯХ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, И ОНИ ВСЕГДА ДОЛЖНЫ БЫТЬ ГОТОВЫ ОКАЗАТЬ НЕОБХОДИМУЮ ПОМОЩЬ**



Фото: mos.ru



Фото: mos.ru



Фото: mos.ru



Фото: mos.ru

- службы скорой медицинской помощи и переливания крови;
- научно-исследовательские и учебные заведения медицинского профиля;
- административно-управленческие структуры.

Эти организации здравоохранения служат базой для создания как штатных, так и нештатных формирований столичной службы медицины катастроф. Они обязаны участвовать в выполнении лечебно-эвакуационных и профилактических санитарно-противоэпидемических мероприятий. В их задачу также входит обеспечение объектов здравоохранения и службы медицины катастроф средствами оказания медицинской помощи и лечения, в том числе средствами медико-биологической защиты.



Медицинские организации города находятся в постоянной готовности к вызовам

**— Можно ли заранее подготовиться к трудностям, которые могут возникнуть в ходе чрезвычайной ситуации?**

— Разработать заранее алгоритмы действия сотрудников медицинских организаций, прописать стандартные операционные процедуры и протоколы работы на абсолютно все случаи жизни – вряд ли достижимая задача. Из каждой нештатной ситуации делаются выводы, постоянно анализируется международный опыт в этой сфере. И все-таки существует ряд общих задач для всех типов организаций здравоохранения



## ШТАБ ДОЛЖЕН РЕГУЛЯРНО ПРОВОДИТЬ УЧЕНИЯ ПО ОТРАБОТКЕ ДЕЙСТВИЙ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ, КОТОРЫЕ ПОВЫСЯТ СТЕПЕНЬ **УСТОЙЧИВОСТИ ОРГАНИЗАЦИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И УКРЕПЯТ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ МЕЖДУ НИМИ**

по предупреждению последствий чрезвычайных ситуаций. Можно до определенной степени спрогнозировать обстановку, возникающую при той или иной чрезвычайной ситуации, и исходя из этого составить план работ для каждой медицинской организации в соответствии с ее профилем и определить для нее круг специфических задач, а также задачи для ее сотрудников в зависимости от их специализации. Важно заранее озаботиться о средствах защиты для медицинских работников, обслуживающего персонала, больных от воздействия различных поражающих факторов с учетом прогнозируемой обстановки, регулярно проверять готовность персонала к действию в чрезвычайных условиях, в целом повышать устойчивость системы здравоохранения к различным вызовам.

### — **Каким образом можно повысить устойчивость системы здравоохранения к чрезвычайным событиям?**

— Для этого очень важно создать резервы лекарств, перевязочных материалов, средств индивидуальной защиты, изделий медицинского назначения, которые могут понадобиться при таких обстоятельствах. Подобный резерв – важнейший элемент устойчивости функционирования практически любой организации здравоохранения. На эти случаи для таких типов организаций здравоохранения, как станции скорой медицинской помощи, станции переливания крови, центры гигиены и эпидемиологии, медицинские склады и аптеки, помимо общих требований по устойчивости их работы, обязательно предусматриваются складские помещения с холодильными камерами необходимой емкости для хранения препаратов, требующих соблюдения определенного температурного режима. Естественно, все эти неприкосновенные стратегические запасы должны регулярно обновляться по истечении их срока годности – за этим постоянно следят. Кроме того, важно дополнительное обучение медперсонала правилам оказания ургентной помощи в чрезвычайных ситуациях.

— **В случае чрезвычайной ситуации многопрофильная больница должна иметь возможность одновременно принять большое количество пострадавших. Как обеспечивается подготовка медицинской организации к такому повороту событий?**

— В каждом стационаре специально для этого создается постоянно действующая Комиссия по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности, в состав которой включается руководство стационара. Она возглавляется главным врачом или его заместителем по лечебной работе. Эта комиссия получает от вышестоящей инстанции согласованный с Департаментом по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и пожарной безопасности города Москвы план-задание, по которому и проводится такая подготовка. В этом документе указывается, какие именно медицинские формирования необходимо создать в стационаре и в какие сроки, как они будут обеспечиваться транспортом и всем необходимым, пострадавших какого профиля и в каком количестве необходимо будет принять, указаны сроки готовности к приему людей. Эти данные необходимы для того, чтобы медработники могли наиболее рационально спланировать экстренную выписку больных, находящихся в клинике на лечении, и оперативно перепрофилировать отделения в соответствии с потребностями потерпевших. В крупных многопрофильных стационарах на тысячу коек и более, а также в поликлиниках, в которых работает не менее 65 врачей, как правило, имеется в штате помощник начальника штаба объекта.

### — **Какие задачи по обеспечению готовности к чрезвычайным ситуациям ложатся на штаб?**

— Задача штаба – поддержание в состоянии постоянной готовности системы связи и оповещения работников организации, разработка плана защиты от различных видов поражения, подготовка и инструктаж сотрудников, которым в такой ситуации предстоит оказывать всю необходимую помощь пострадавшим, организация мероприятий по подготовке больницы к устойчивой работе в условиях чрезвычайной ситуации, а при угрозе ее возникновения – оповещение и сбор всех медицинских работников и обслуживающего персонала и принятие решения о проведении эвакуации. Кроме того, штаб должен регулярно проводить учения по отработке действий в чрезвычайных ситуациях, которые повысят степень устойчивости организаций здравоохранения и укрепят взаимодействие между ними. 