

Деятельность территориальной службы медицины катастроф города Москвы по ликвидации медицинских последствий чрезвычайных ситуаций (2016 год)

С. А. Федотов, Л. Г. Костомарова, В. И. Потапов, Т. Н. Бук

ГБУЗ «Научно-практический центр экстренной медицинской помощи» Департамента здравоохранения города Москвы, г. Москва

Activity of territorial Moscow disaster medicine service to eliminate medical consequences of emergency situations in 2016

S. F. Fedotov, L. G. Kostomarova, V. I. Potapov, T. N. Buk

Scientific and Practical Centre for Emergency Medical Care, Moscow, Russia

Резюме

В статье представлен ретроспективный статистический анализ масштаба и видов чрезвычайных ситуаций (ЧС) на территории города Москвы в 2016 году. Рассмотрены основные итоги функционирования и готовности территориальной службы медицины катастроф города Москвы к ликвидации медицинских последствий ЧС. Отмечены мероприятия направленные на поддержание и повышение готовности службы к работе в ЧС.

Ключевые слова: кризисные и чрезвычайные ситуации (ЧС), структура ЧС, экстренная медицинская помощь ЧС, ликвидация медицинских последствий при кризисных и чрезвычайных ситуациях, готовность к работе в ЧС.

Summary

The article presents a retrospective statistical analysis of the scale and types of emergency and crisis situations in the city of Moscow in 2016. Activities aimed at the state of readiness of the service to work in the emergency.

Key words: crisis and emergency situations liquidation of medical, emergency medical care, elimination of medical consequences in crisis and emergency situations.

Поддержание и повышение готовности экстренной медицинской помощи к действиям в чрезвычайных и кризисных ситуациях является одной из важнейших задач, стоящей перед территориальной службой медицины катастроф [1, 2, 3, 4, 5].

Ликвидация медицинских последствий чрезвычайных ситуаций в городе Москве возложена на территориальную службу медицины катастроф (ТСМК) Департамента здравоохранения и ее головное учреждение — Научно-практический центр экстренной медицинской помощи — территориальный центр медицины катастроф (ТЦМК).

ТСМК Департамента здравоохранения города Москвы — функциональное объединение сил и средств городского здравоохранения, привлекаемых для ликвидации медицинских последствий чрезвычайных ситуаций (ЧС) на территории города. Целевое предназначение ТСМК — обеспечение оперативной

и адекватной реакции московского здравоохранения на кризисные и чрезвычайные ситуации различного типа и масштаба для удовлетворения потребности в экстренной медицинской помощи.

Работа территориальной службы медицины катастроф города Москвы в 2016 году выполнялась в соответствии с нормативно-методической и распорядительной документацией: организационно-методическими указаниями мэра Москвы «По подготовке населения города Москвы в области гражданской обороны, защиты от чрезвычайных ситуаций, обеспечения пожарной безопасности и безопасности людей на водных объектах на 2014–2016 годы» и Минздрава РФ «По подготовке службы медицины катастроф в области защиты жизни и здоровья населения при чрезвычайных ситуациях на 2014–2016 годы», решениями антитеррористической комиссии города Москвы, приказами и распоряжениями Департамента

здравоохранения, оперативными управленческими решениями. Оперативно-практическая работа выполнялась, кроме того, в соответствии с планом основных мероприятий Департамента здравоохранения города Москвы по вопросам гражданской обороны, предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций на 2016 год.

В течение 2016 года территориальной службой медицины катастроф и в соответствии с возложенными функциями проводилась следующая оперативно-практическая работа. Всего в прошедшем году ТСМК привлекалась к работе в 7789 случаях. Выезды непосредственно на кризисные и чрезвычайные ситуации составили 28,5 %. В 2016 году, как и в предыдущие годы, в структуре кризисных и чрезвычайных ситуаций первые три места занимают пожары (33,3 %), ЧС социального характера (криминальные, насильственные и антисоциальные действия,

включая угрозы взрыва, реализованные взрывы, обнаружение взрывных устройств, массовые беспорядки, применение огнестрельного и холодного оружия) 29,7% и транспортные аварии (21,4%), имеющие тенденцию к снижению, начиная с 2014 года (табл. 1).

Количество медицинских потерь в ЧС с пострадавшими одновременно пяти и более в 2016 году уменьшилось по сравнению с тремя последними годами и составило 1424. Это объясняется уменьшением числа транспортных аварий, а также всплеск инфекционных заболеваний, так как именно они формируют медицинские потери.

Структура санитарных потерь за последние годы остается неизменной.

Среди пострадавших значительная часть (73,0%) была госпитализирована, доля погибших на месте происшествия составила 9,0%, а 18,0% пострадавшим оказана амбулаторная помощь на месте (рис. 1).

Наибольшее количество пострадавших, не считая заболевших в результате всплеск инфекционных заболеваний, как и в предыдущие годы было в массовых транспортных происшествиях (табл. 2).

Из года в год увеличивается количество событий риска, к которым привлекаются подразделения ТЦМК. В настоящее время функционируют шесть выездных бригад и три авиамедицинские бригады (табл. 3).

Как видно из таблицы, значительно увеличилось число выездов всех подразделений ТЦМК, что связано с обслуживанием населения на территории «новой» Москвы.

Увеличение парка санитарных вертолетов до трех единиц позволило перекрыть практически всю территорию города Москвы в новых границах, а также дало возможность при отсутствии на дежурстве одного вертолета (отзыв, техническая неисправность и др.) перекрыть территориальную зону его ответственности другим вертолетом.

Существенно улучшилось качество массовой медицинской эвакуации тяжело пострадавших. Сократилось время прибытия

Таблица 1
Структура поводов к вызовам на кризисные и чрезвычайные ситуации

Вид кризисных и чрезвычайных ситуаций	2016 год	
	Абс.	Процент
Пожары	739	33,3
Транспортные аварии	475	21,4
Обрушения не связанные с пожаром	21	0,9
Технологические аварии	102	4,6
Биолого-социальные	189	8,5
Социальные	659	29,7
Природные	26	1,2
Прочие	8	0,4
Всего	2 219	100

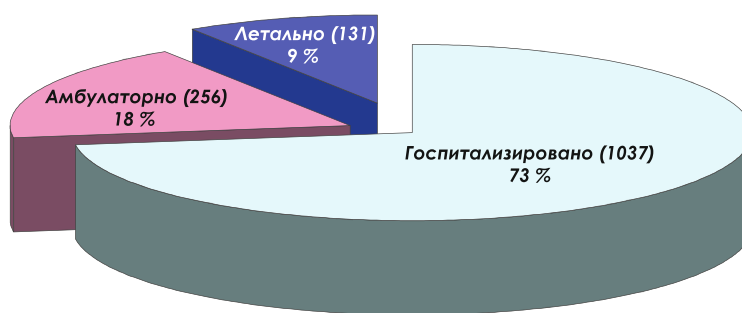


Рисунок 1. Структура санитарных потерь в кризисных и чрезвычайных ситуациях.

Таблица 2
Структура пострадавших в кризисных и чрезвычайных ситуациях

Пострадавшие в кризисных и чрезвычайных ситуациях	2016 год	
	Абс.	Процент
Транспортные аварии	378	26,5
Пожары	140	9,8
Обрушения, не связанные с пожаром	5	0,4
Технологические аварии	30	2,1
Биолого-социальные	743	52,2
Социальные	121	8,5
Природные	7	0,5
Всего	1 424	100

Таблица 3
Число выездов подразделений ТЦМК на события риска

Подразделение ТЦМК	Год				
	2012	2013	2014	2015	2016
Бригады ТЦМК	6 721	7 005	7 297	8 318	9 626
Автобусы ТЦМК	70	113	81	226	439
Вертолеты	527	545	585	597	832
Итого	7 309	7 663	7 963	9 141	10 897

вертолетов на место происшествия с 17–20 до 7–11 минут. Время доставки пострадавших в стационар сократилось до 6,5 минуты против 10 минут в начале полетов.

Накопленный опыт доказал высокую эффективность использования вертолетной техники службой экстренной медицинской помощи в условиях мегаполиса.

Стационарный этап оказания помощи пострадавшим в ЧС обеспечивался многопрофильными городскими больницами, имеющими планы-задания на прием массового потока пострадавших. Значительную часть пострадавших, направленных в стационары, составляли пострадавшие в результате ДТП (60,5%), пострадавшие в ЧС социального характера (17,0%) и пострадавшие в пожарах (14,0%). По данным отчетов стационаров ТСМК, наибольшее число пострадавших с механическими, термическими и химическими травмами госпитализированы в крупные многопрофильные стационары (83%).

Как и в предыдущие годы, наибольшая нагрузка легла на НИИ СП имени Н. В. Склифосовского (приняты 14,2% от всех госпитализированных), затем следует ГКБ № 1 имени Н. И. Пирогова (12%), ГКБ имени Ф. И. Иноземцева (10,7%) и далее по убывающей.

Наибольшая часть пострадавших поступили в травматологические, нейрохирургические и хирургические отделения, при этом 28% из них находились в тяжелом и крайне тяжелом состоянии. Надо отметить, что из всех направленных на госпитализацию пострадавших 64,2% после проведенного лечения выписаны с улучшением, 32,5% в тот же день были отпущены домой после оказания помощи в приемном отделении, 12 человек (3,3%) умерли в стационарах, причем семь из них пострадали в результате ДТП, остальные пять человек умерли вследствие тяжелой комбинированной травмы, полученной при пожаре и техногенном взрыве.

Значительный объем в работе ТСМК занимало медицинское обеспечение крупномасштабных городских массовых мероприятий, которые рассматриваются как события риска и требуют серьезной организационной проработки и введения значительных медицинских сил. В течение года большая работа была проведена по медицинскому обеспечению мероприятий, посвященных Дню Победы в Великой Отечественной войне. Помимо

бригад СМП и ТЦМК, к медицинскому обеспечению массовых мероприятий привлекались врачебно-сестринские бригады (ВСБ) амбулаторно-поликлинических центров. Всего в 2016 году было сформировано 582 ВСБ.

Деятельность городской службы экстренной медицинской помощи связана не только с непосредственной ликвидацией медицинских последствий ЧС и событий риска, но и с осуществлением в режиме повседневной деятельности мероприятий, направленных на поддержание готовности ТСМК к действиям в условиях ЧС.

В соответствии с планом основных мероприятий Департамента здравоохранения города Москвы по вопросам гражданской обороны, предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций на 2016 год были проведены проверки готовности к работе в условиях ЧС 12 медицинских организаций (МО) государственной системы здравоохранения города. В целом подготовка МО оценивается как «соответствующая предъявляемым требованиям», они готовы к выполнению задач в области ГО и предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.

Службой линейного контроля Департамента здравоохранения города Москвы ежедневно проводились проверки по выполнению мер по охране и антитеррористической защищенности МО государственной системы здравоохранения.

Большое внимание уделяется подготовке кадров для работы в условиях ЧС. Учебно-методическая работа направлена на подготовку кадров ТСМК и на повышение уровня готовности подразделений территориальной службы медицины катастроф. В течение года по вопросам предупреждения и ликвидации чрезвычайных и кризисных ситуаций, оказания экстренной медицинской помощи на федеральных и московских городских учебно-методических базах (кафедре медицины катастроф и кафедре мобилизационной подготовки Российской медицинской академии непрерывного последипломного образования, учебно-методическом

центре ГО и ЧС г. Москвы) прошли первичную подготовку и усовершенствование 984 человека, из них руководящего состава 206 человек, работники, уполномоченных на решение задач в области ГО и МР, — 231 человек, 144 врача, среднего медицинского персонала — 123 человек, специалистов военного учета и бронирования — 72 человека, специалистов по материально-техническому обеспечению — 6 человек, преподавателей — 6 человек и прочих — 196 человек.

В качестве учебной базы для слушателей, обучающихся на кафедрах медицины катастроф РМАНПО был задействован научно-практический центр экстренной медицинской помощи, где были обучены 97 слушателей из учреждений здравоохранения города Москвы, Московской области и из других субъектов Российской Федерации. Слушатели были ознакомлены с организацией работы службы медицины катастроф города Москвы.

В учебном отделе ТЦМК по программе «Оказание экстренной медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях» прошли подготовку 184 человека (медицинский персонал станции скорой и неотложной медицинской помощи г. Москвы имени А. С. Пучкова и амбулаторно-поликлинических центров). По программе «Оказание первой помощи» прошли обучение 427 сотрудников МЧС России, 57 сотрудников ФСО, 39 сотрудников ГБДД ГУВД по городу Москве.

Кроме того, сотрудниками ТЦМК проводилась выездная форма обучения по оказанию первой помощи учащимся школ, преподавателям и студентам вузов (всего 599 человек).

Важным элементом повышения готовности городского здравоохранения к работе в ЧС является организация и проведение КШУ, ТСУ и штабных тренировок. Всего по представленным данным ГКУ ДКД МО ДЗМ, ГКУ ДЗ ТиНАО и в МО, входящих в ТСМК, были проведены 1 052 учения.

Ведется работа по оптимизации взаимодействия службы медицины

катастроф с экстренными немедицинскими службами оперативного реагирования.

Отработана и своевременно корректируется система экстренного оповещения и информационного взаимодействия со всеми службами, привлекаемыми к работе в ЧС.

Служба медицины катастроф города осуществляет ежемесячный мониторинг медицинских последствий дорожно-транспортных происшествий на территории города Москвы и пострадавших от воздействия внешних причин (пожары, утопления, отравления, самоубийства, стихийные бедствия). Кроме того, ведется учет антидотов в стационарах, развертывающих койки для приема пострадавших при массовых химических поражениях.

Действующая в ТЦМК автоматизированная информационно-аналитическая система (АИАС) «Медицина катастроф города Москвы» находится в постоянном развитии с учетом современных требований, предъявляемых к деятельности службы

медицины катастроф федеральными и городскими органами власти с целью приведения действующих алгоритмов в соответствие с организационными технологиями, определяющими порядок работы службы медицины катастроф Москвы. На АИАС возлагаются функции учета, связанные со сбором, регистрацией, группировкой и обобщением данных, функции формирования оперативной и отчетной информации, функции контроля за состоянием ресурсов, а также планирования ресурсов и регулирования их использования.

Информационное обеспечение в значительной степени определяется не только наличием информации, но и системой оповещения и связи, оптимизация которой также входит в функции ТЦМК. Отдел оперативной связи обеспечивает круглосуточную бесперебойную работу городской и внутриведомственной телефонной связи с учреждениями ТЦМК города, а также оперативно-радиоканала и бесперебойную

оперативную связь на месте проведения массовых мероприятий и мероприятий по ликвидации медицинских последствий ЧС.

Список литературы

1. Исаев И. В. Роль службы медицины катастроф при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций. // Казан. мед. ж. — 2011. — № 1. — С. 82–85.
2. II Всероссийская научно-практическая олимпиада студентов и молодых ученых по медицине катастроф. // Ж. Мед. катастроф. 2015. — № 3. — С. 57.
3. Итоги работы штаба Всероссийской службы медицины катастроф в 1994–2014 гг. и задачи на ближайшую перспективу. С. Ф. Гончаров, Б. В. Гребенюк, В. И. Крюков, В. Г. Чубайко, И. В. Радченко. // Ж. Мед. катастроф. 2014. — № 4. — С. 4–11.
4. S. A. Fedotov, L. G. Kostomarova, W. I. Potapov, T. N. Buk. The main activities of territorial emergency medicine center of Moscow. European Science and Technology. Materials of the IX International research and practice conference. Vol. I. December 24–25, 2014. Munich, Germany 2014.
5. Mass-Gathering Medical Care: Retrospective Analysis of Patient Presentations over Five Multi-Day Mass Gathering / Grant W. D., Nacca N. E., Prince L. A., Scott J. M. // Prehosp. Dis. Med. — 2010. — 25, № 2. — S. 183–187.



VII МЕЖДУНАРОДНАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ

ПРОБЛЕМА БЕЗОПАСНОСТИ В АНЕСТЕЗИОЛОГИИ

1-3 октября 2017

Выставочный Конгресс-центр Первого МГМУ
им. И. М. Сеченова

WWW.ANESTSAFETY2017.RU

Организаторы



Технический организатор



Обухова Лилия
Тел.: +7 (495) 646-01-55 доб. 140,
Моб.: +7 (926) 918-96-80,
E-mail: anestsafety2017@ctogroup.ru

