

**Волонцевич В.А., Шпаковский А. Ю.**  
**МЕДИКО-ТАКТИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА**  
**АВИАЦИОННЫХ КАТАСТРОФ**

**Научный руководитель: канд. мед. наук, доц., п-к м/с Соколов Ю.А.**  
*Кафедра организации медицинского обеспечения войск и медицины катастроф*  
*Белорусский государственный медицинский университет*

Авиационное происшествие – событие, связанное с летной эксплуатацией воздушного судна (ВС), которое привело к гибели либо серьезным травмам какого-либо лица (лиц), существенному повреждению либо утрате этого воздушного судна.

Авиационные катастрофы представляют особую опасность, что обусловлено не столько увеличением количества пассажиров, сколько опасностью падения воздушного судна на населенные пункты и скопления больших групп людей. По статистике более 50% всех катастроф воздушного транспорта имеют своей причиной человеческий фактор. На технические неисправности относят около 30%, остальные связывают с неблагоприятным воздействием природной среды и иными причинами.

Аварийные ситуации с ВС, при которых может потребоваться участие различных служб аэропорта, подразделяются на следующие категории:

а) «авиационное происшествие» – АП, имевшее место в аэропорту или его окрестностях;

б) «общая тревога» – объявляется, когда известно, что ВС, идущее на посадку, имеет, или есть основания полагать, что оно имеет, такие неисправности, которые могут привести к АП

в) «местная аварийная готовность» – объявляется, когда известно, что ВС, идущее на посадку, имеет, или есть основания полагать, что оно имеет, определенную неисправность, которая, однако, не помешает в обычных условиях совершить безопасную посадку.

Наземная поисково-спасательная группа (команда) – подразделение эксплуатанта аэродрома или аэропорта, укомплектованное подготовленным персоналом и оснащенное мобильной техникой и оборудованием для оперативного проведения поисково-спасательных операций.

Расчет подразделения, осуществляющего медицинское обеспечение, формируется за счет дежурной смены медицинского пункта аэропорта. Задачи:

оказание медицинской помощи пострадавшим непосредственно на месте АП в безопасной зоне (100 м от места АП с подветренной стороны);

сортировка пострадавших по степени полученных травм;

подготовка и передача пострадавших, прибывшим расчетам скорой помощи для их отправки в медицинские учреждения;

установление факта гибели пассажиров и членов экипажа.

Стабилизация состояния тяжелораненых должна осуществляться на месте происшествия. Руководство процедурой сортировки и последующего медицинского ухода следует возложить на одно лицо – назначенного координатора по медицинским вопросам после его прибытия.

В связи с различной степенью тяжести полученных травм, пострадавших сортируют по следующим очередностям: очередность I (немедленная помощь), очередность II (помощь, которая может быть оказана через некоторое время), очередности III (незначительная медицинская помощь) и очередность IV (погибшие).

Раненые должны проходить через расположенные соответствующим образом и легко опознаваемые четыре зоны: зона сбора (место, где осуществляется первоначальный сбор тяжелораненых), зона сортировки, зона оказания помощи (которую впоследствии нужно подразделить на три подзоны в соответствии с категориями раненых), помощь и зона транспортировки (для регистрации, отправки и эвакуации пассажиров).