

*Трус П.Н., Банников С.А.*

## **СИСТЕМА ЛЕЧЕБНО - ЭВАКУАЦИОННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ**

*Научный руководитель: ст. преп. Скрипник Я.Г.*

*Кафедра организации медицинского обеспечения войск и медицины катастроф  
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Поражения населения в стихийных бедствиях и катастрофах бывают внезапные, массовые и одномоментные, в связи с чем возникает необходимость применения особой системы оказания помощи пострадавшим при ЧС.

Такая система носит название – лечебно-эвакуационное обеспечение и является системой научно обоснованных мероприятий по оказанию поражённому населению медицинской помощи и его лечению, связанному с эвакуацией за пределы очагов массового поражения. В системе лечебно-эвакуационного обеспечения поражённых предусматривается оказание пяти видов медицинской помощи: первая медицинская помощь, доврачебная помощь, первая врачебная, квалифицированная и специализированная медицинская помощь. При катастрофах с массовыми поражениями населения в основном осуществляется двухэтапная система эвакуации, выделяют догоспитальный и госпитальный этапы.

На догоспитальном этапе оказывается первая медицинская, доврачебная и первая врачебная помощь, а также выполняются отдельные неотложные мероприятия квалифицированной медицинской помощи. На госпитальном этапе оказывается квалифицированная и специализированная медицинская помощь в медицинских учреждениях.

Во всех случаях выполняются мероприятия по устранению нарушений, непосредственно угрожающих жизни пораженного, предупреждению развития тяжелых осложнений и по подготовке к транспортировке.

По условиям сложившейся медико-тактической обстановки возможно применение одноэтапной и многоэтапной систем эвакуации или их сочетание. В составе каждого этапа медицинской эвакуации должен быть распределительный пост, приёмно-сортировочное отделение, изолятор, отделение специальной обработки, отделения оказания медицинской помощи, госпитализации, эвакуации и подразделения обслуживания.

В системе лечебно-эвакуационного обеспечения поражённых предусматривается оказание трёх видов оказания медицинской помощи: первая медицинская помощь, первая врачебная и специализированная медицинская помощь. Первая медицинская помощь оказывается непосредственно на месте поражения или вблизи от него с использованием табельных и подручных средств оказания помощи. Она должна быть оказана как можно раньше в порядке само- и взаимопомощи и личным составом гражданской обороны.

Первая врачебная медицинская помощь должна быть оказана как можно раньше с момента поражения. Специализированная медицинская помощь - комплекс лечебно-профилактических мероприятий, выполняемых врачами-специалистами в лечебных учреждениях МС ГО загородной зоны с использованием специального медицинского оснащения и оборудования. Она является высшим видом медицинской помощи и ее оказанием завершается полный объем медицинской помощи, т.е. она носит исчерпывающий характер с последующим лечением пораженных до окончательного исхода. Специализированная медицинская помощь в принятой системе лечебно-эвакуационного обеспечения организуется за пределами очага массового поражения, в больницах МС ГО загородной зоны, развертываемых на базе лечебно-профилактических учреждений сельской местности и эвакуированных из города.

Таким образом, чрезвычайные ситуации, как правило, затрагивают большие массы населения на обширных территориях, и велика вероятность появления большого числа пораженных, нуждающихся в экстренной помощи.