

**Бабяк А.А., Орсик Д.А.**

## **МЕДИЦИНСКАЯ ЭВАКУАЦИЯ ПОСТРАДАВШИХ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ**

**Научные руководитель: п/п-к м/с Шамрук Д.В.**

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

Медицинская эвакуация (МЭ) является неотъемлемой составляющей комплекса лечебно-эвакуационных мероприятий (ЛЭМ) в общей системе медицинского обеспечения населения, пострадавшего в чрезвычайной ситуации (ЧС). Следует рассматривать МЭ как комплекс действий, способствующих достижению наилучших результатов при спасении жизни и сохранении здоровья пострадавших, который должен обеспечить максимальное сокращение количества смертельных исходов, инвалидизации, трудопотерь, быстрейшее восстановление здоровья, трудо- и боеспособности, максимальное сохранение профессионального долголетия.

МЭ пострадавших при ЧС — это организация медицинских и технических мероприятий, которые начинаются из района происшествия. Проводится обоснованная сортировка пострадавших, устанавливается маршрут, при котором учитываются показания и противопоказания, сроки и последовательность МЭ, выбор оптимального эвакуационного транспорта, учёт своевременности доставки пострадавших в профильные медицинские учреждения.

Система организации и оказания медицинской помощи пострадавшим в условиях ЧС имеет свою специфику, которая обусловлена медико-тактическими условиями определенной ЧС, оказанием экстренной медицинской помощи при одномоментном массовом возникновении пострадавших, временным отсутствием доступа медицинских работников к месту происшествия, уменьшением объемов лечебных мероприятий на этапах МЭ, уровнем развития местной системы здравоохранения и иной инфраструктуры. Во всех лечебных медицинских организациях (ЛМО) вопросы обеспечения готовности к реагированию при ЧС должны прорабатываться заранее, независимо от поставленных целей и задач, при этом подготовка руководящих кадров и медицинских работников к действиям в нестандартных и кризисных ситуациях имеет приоритетное значение.

Важным требованием является строгое соблюдение принципов маршрутизации при МЭ пострадавших в ЧС. Для этого необходимо ранжировать ЛМО в регионах страны по уровню оказания медицинской помощи, их расположению, степени укомплектованности профессионально подготовленными медицинскими кадрами и соответствующим материально-техническим оснащением, наличию транспортных средств. При несоблюдении вышеперечисленных требований быстрота и качество оказания медицинской помощи снизится.

Внедрение новых технологий способно повысить уровень эффективности МЭ. Они позволяют существенно оптимизировать сложный процесс МЭ, осуществлять диагностические исследования, результаты которых анализируются с целью уточнения состояния пациента, распознавать паттерны при инструментальных исследованиях, проводить лечебные процедуры с автоматизированной оценкой их эффективности, применять пациентоориентированный подход при проведении МЭ.

Можно сделать вывод, что для решения проблем МЭ пострадавших в условиях ЧС требует учитывать комплексность проводимых мероприятий, требуются решения различных задач: организационных, клинических, методических и технических. Для повышения результативности проводимых действий следует использовать современные медицинские разработки, четко выполнять положения об организации оказания медицинской помощи в силовых структурах и ЛМО.