

М. А. Шилова¹, Т. И. Терехович², М. М. Максимович³, С. Н. Шнитко⁴

ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ КОНСУЛЬТАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В УСЛОВИЯХ ОСЛОЖНЕННОЙ ЭПИДСИТУАЦИИ

ГУ «Республиканский центр организации медицинского реагирования»¹

*ГУ «Республиканский научно-практический центр медицинских технологий,
информатизации, управления и экономики здравоохранения»²*

Районная медицинская комиссия УЗ «25 ЦРП Московского района г. Минска»³

Военно-медицинский институт

в УО «Белорусский государственный медицинский университет»⁴

Проявленный возбудителем коронавирусной инфекции COVID-19 эпидемиологический потенциал поставил перед специалистами здравоохранения вопросы, связанные с быстрой диагностикой, профилактикой, тактикой оказания медицинской помощи пациентам с данной патологией.

В период, когда о вирусе было известно чуть больше, чем ничего, академические знания, подкрепленные практическим опытом, оказались бесценны. Потребность в консультативной помощи росла не по дням, а по часам. Как и необходимость привлекать все больше специалистов – сотрудников высших учебных заведений нашей страны.

Важным аспектом прогноза жизни пострадавшего (больного) является своевременное оказание медицинской помощи, а качество дальнейшей жизни пациента и риск развития осложнений зависят от профессиональной квалификации медицинских работников, оказывающих специализированную, в том числе экстренную, и высокотехнологичную медицинскую помощь [1, 7, 8]. В период пандемии лечебные, диагностические мероприятия проводятся в соответствии с действующими клиническими протоколами с учетом ряда эпидемиологических и клинических аспектов.

Эти условия достигаются путем организации своевременного прибытия медицинских специалистов в очаг чрезвычайной ситуации и быстрой доставки больного (пострадавшего) в профильную организацию здравоохра-

нения с оказанием ему в пути следования необходимой медицинской помощи, а также путем создания условий для планового консультирования пациента высококвалифицированным специалистом в организации здравоохранения или, при необходимости, проведения качественной медицинской эвакуации в сопровождении бригады медицинских специалистов с проведением мониторинга жизненно важных функций организма пациента и лечебных мероприятий. При организации оказания экстренной консультативной медицинской помощи особенно важным является максимально раннее начало правильного лечения. Это особенно значимо для организаций здравоохранения, не имеющих в своей структуре высококвалифицированных специалистов. В данном случае возрастает потребность в выездных формах лечебно-консультативной работы [1, 2, 4, 8, 9].

Организация оказания экстренной и консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации в стране на республиканском уровне осуществляется оперативно-диспетчерским отделом экстренной и консультативной специализированной медицинской помощи и транспортировок в соответствии с законодательством Республики Беларусь и нормативными документами Министерства здравоохранения. Отдел является одним из структурных подразделений государственного учреждения «Республиканский центр организации медицинского реагирования»

(далее - РЦ ОМР). Штат отдела укомплектован квалифицированным врачебным и средним медицинским персоналом.

Основные задачи отдела – это организация обеспечения круглосуточной готовности медицинских подразделений к оказанию специализированной, высокотехнологичной медицинской помощи больным и пострадавшим при угрожающих жизни состояниях и заболеваниях; организация и подготовка тяжелых пациентов к проведению медицинской эвакуации, межбольничных транспортировок с использованием санитарной авиации, специализированных автомобилей, применения телемедицинских технологий (для чего в структуре РЦ ОМР организовано и функционирует одноименное структурное подразделение) [5, 6]; организация выезда высококвалифицированных специалистов в случае нетранспортабельности пациента для оказания не только медицинской помощи, но и оценки эффективности и коррекции лечебно-диагностических мероприятий, оказания методической консультативной помощи врачам организации здравоохранения, вызвавшего консультанта. Диспетчерская служба отдела обеспечивает прием заявок круглосуточно.

Отдел может функционировать в режимах повседневной деятельности, повышенной готовности и чрезвычайном режиме. Деятельность отдела осуществляется преимущественно в режиме повседневной деятельности.

В условиях инфекции COVID-19 необходимо лечение всех имеющих заболевания или повреждений и проведение терапии SARS-CoV-2, что неизбежно повышает риск осложнений и, как следствие, приводит к увеличению напряженной нагрузки на медицинских специалистов.

Анализ консультативной медицинской помощи в 2021 году показал, что данный вид помощи сохраняет свою актуальность. К оказанию консультативной помощи по линии РЦ ОМР привлекались врачи 78 специальностей, которыми выполнены 4431 консультация взрослым и детям. Объем (удельный вес) и профили медицинской помощи, оказанной специалистами, следующие: инфекционисты – 19,7%, неврологи – 7%, нейрохирурги – 10,3%, анесте-

зиологи-реаниматологи – 10,9%, хирурги – 6%, сосудистые хирурги – 3,1%, кардиохирурги – 3,6%, кардиологи – 2,8%, гематологи – 2,8%, отоларингологи – 2,1%, пульмонологи – 5,1%, ревматологи – 2,1%, нефрологи – 1,9%, акушер-гинекологи – 1,9%, психиатры – 2%, неонатологи – 2%, эндокринологи – 1,7%, гастроэнтерологи – 1,5%, травматологи-ортопеды – 1,8%, торакальные хирурги – 1,3%, фтизиатры – 1,1%, урологи – 1,6%, челюстно-лицевые хирурги – 1%. Удельный вес остальных специалистов – 7,1%. Количество консультаций врачами всех специальностей в целом увеличилось по сравнению с аналогичным периодом предыдущего года. В структуре консультативной помощи лидируют инфекционисты, анестезиологи-реаниматологи, нейрохирурги, неврологи, хирурги, пульмонологи.

Специализированная консультативная медицинская помощь по линии РЦ ОМР осуществляется высококвалифицированными специалистами республиканских научно-практических центров (32,5%), государственного учреждения образования «Белорусская медицинская академия последипломного образования» (31,2%), учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет» (28,7%), городских клинических больниц г. Минска (4%), прочих организаций здравоохранения (3,6%).

На региональном уровне координирующие функции по обеспечению методологического руководства и оказания практической консультативной медицинской помощи пациентам выполняют областные центры экстренной медицинской помощи. Областные центры экстренной медицинской помощи принимают и оформляют заявки, организуют транспортное обеспечение для их выполнения.

При этом, осуществляются выезды в районы бригад областных специалистов, представителей профессорско-преподавательского состава. Организована работа мобильных бригад по наблюдению за пациентами с COVID-19. В состав мобильной бригады вошли сотрудники ключевых, с учетом спецификации коронавируса, кафедр: анестезиологии-реаниматологии, пульмонологии и инфекционных болезней. Такой подход позволяет

обеспечить комплексное консультирование. Многие вопросы удается решать по телефону. В свои дежурства каждый специалист постоянно на связи. Номера телефонов и графики дежурств есть во всех больницах районов. Это своего рода врачебный спецназ, который в любое время суток готов оказать помощь там, где в ней нуждаются больше всего. Созданием мобильных бригад вклад учреждений образования системы Министерства здравоохранения не ограничивается. За каждой из больниц закреплены консультанты кафедр. Они выезжают в стационары как в экстренном, так и в плановом порядке, проводят обходы, консультации, консилиумы. Сотрудники учреждений высшего медицинского образования также участвуют в работе мониторинговых групп главных управлений здравоохранения облисполкомов.

Кроме того, регулярно организуются семинары о новых методиках диагностики и лечения болезни. При этом активно используется режим видеоконференцсвязи, технически такая возможность доступна. С участием специалистов клинических кафедр проводятся телемедицинские консультации на республиканском и областном уровнях.

Не остались в стороне и будущие медики. Для взаимодействия с контактами первого уровня и раннего выявления пациентов с COVID-19 открыты кол-центры. В качестве среднего и младшего медицинского персонала, волонтеров привлекаются студенты медицинских университетов и учащиеся медицинских колледжей.

Ни один медицинский процесс не обходит стороной военную медицину. Военную медицину нельзя рассматривать отдельно, так как оказание медицинской помощи представляет единую систему. Военно-медицинские учреждения республики тесно взаимодействуют с Министерством здравоохранения, подчиненными ему учреждениями. Командование, профессорско-преподавательский состав, выпускники Военно-медицинского института в учреждении образования «Белорусский государственный медицинский университет» вносят весомый вклад в совершенствование медицинского обеспечения вооружен-

ных сил страны, достойно выполняют поставленные задачи по участию в оказании медицинской помощи на базах клинических организаций здравоохранения, учебно-методической работе.

Взаимовыгодное сотрудничество и обмен опытом «гражданской и военной медицины» позволяет оказывать большой объем профильной помощи независимо от эпидемиологической ситуации.

С распространением COVID-19 были перепрофилированы некоторые отделения для лечения таких пациентов. При этом государственное учреждение «432 ордена Красной Звезды главный военный клинический медицинский центр Вооруженных Сил Республики Беларусь» (ГУ «432 ГВКМЦ») не остановил оказания специализированной кардиологической, хирургической, неврологической помощи.

На базе ГУ «432 ГВКМЦ» функционирует республиканский центр по лечению огнестрельных ранений и минно-взрывных травм. Структура показала высокую эффективность. Налажена тесная работа с Министерством здравоохранения о плане информирования о таких пациентах, что позволяет сократить время с момента поступления пациента и началом оказания специализированной помощи.

В условиях неблагоприятной эпидемиологической ситуации внесены изменения в модель оказания медицинской помощи по недопущению снижения доступности всех ее видов. Республиканские научно-практические центры, областные консультативные поликлиники обеспечивают полное обследование пациентов, направленных на консультативный прием. Это позволяет разгрузить амбулаторно-поликлинические организации, обеспечить гибкость работы межрайонных и городских центров специализированной медицинской помощи.

Выводы

1. Экстренная и плановая консультативная медицинская помощь является важным аспектом обеспечения минимизации медико-санитарных последствий при реагировании на чрезвычайные ситуации санитарно-эпидемиологического характера.

2. Сохраняется актуальность оказания экстренной консультативной медицинской помощи беременным, роженицам и новорожденным, а также детскому населению республики.

3. Работа опытных консультантов всех уровней по разным специальностям вносит свой вклад в обеспечение экстренной и плановой специализированной медицинской помощи в непростой эпидемической ситуации.

Литература

1. Гончаров, С. Ф. Проблемы и перспективы развития экстренной и консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации в режиме ЧС и в повседневной деятельности / С. Ф. Гончаров, О. А. Гармаш // Медицина катастроф. Служба мед. Катастроф: Новости науки и техники: инф. сб. сер. медицина. ВИНТИ.М., 2012. № 2. – С. 1–8.

2. Организация оказания экстренной консультативной медицинской помощи и проведения медицинской эвакуации: Методические рекомендации. М.: ВЦМК «Защита», 2015. – 220 с.

3. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 7 октября 2016 г. № 108 «О некоторых вопросах деятельности отраслевой подсистемы Государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций Министерства здравоохранения Республики Беларусь».

4. Шнитко, С. Н. Цели деятельности, роль и место государственного учреждения «Республиканский центр организации медицинского реагирования» в отраслевой подсистеме Государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций Ми-

4. Непосредственное участие профессорско-преподавательского состава учреждений медицинского образования в консультативной работе, использование их опыта и знаний в решении практических задач способствуют повышению качества медицинской помощи, совершенствованию системы здравоохранения не только в условиях пандемии COVID-19.

нистерства здравоохранения Республики Беларусь / С. Н. Шнитко, Т. И. Терехович, М. М. Максимович и др. // Военная медицина, 2021, № 1. – С. 81–86.

5. Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30 января 2020 г. № 74 «О вопросах организации проведения врачебных консультаций (консилиумов)».

6. Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 9 апреля 2020 г. № 409 «О создании временных дистанционных консультативных центров».

7. Шнитко, С. Н. Государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций Республики Беларусь / С. Н. Шнитко, А. Л. Стринкевич, Э. Э. Вальчук, А. П. Пантюхов // Военная медицина. – 2020. № 3. – С. 98–113.

8. Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 23 декабря 2021 г. № 1636 «Об организации работы специалистов-координаторов по борьбе с инфекцией COVID-19».

9. Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 24 декабря 2021 г. № 1646 «Об изменении приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 23 декабря 2021 г. № 1636».

References

1. Goncharov, S. F. Problemy i perspektivy razvitiya ekstremnoj i konsul'tativnoj medicinskoj pomoshchi i medicinskoj evakuacii v rezhime CHS i v povsednevnoj deyatel'nosti / S. F. Goncharov, O. A. Garmash // Medicina katastrof. Sluzhba med. Katastrof: Novosti nauki i tekhniki: inf. sb. ser. medicina. VINITI.M., 2012. № 2. – S. 1–8.

2. Organizaciya okazaniya ekstremnoj konsul'tativnoj medicinskoj pomoshchi i provedeniya medicinskoj evakuacii: Metodicheskie rekomendacii. M.: VCMK «Zashchita», 2015. – 220 s.

3. Postanovlenie Ministerstva zdavoohraneniya Respubliki Belarus' ot 7 oktyabrya 2016 g. № 108 «O nekotoryh voprosah deyatel'nosti otraslevoj podsystemy Gosudarstvennoj sistemy preduprezhdeniya i likvidacii chrezvychajnyh situacij Ministerstva zdavoohraneniya Respubliki Belarus'».

4. Shnitko, S. N. Celi deyatel'nosti, rol' i mesto gosudarstvennogo uchrezhdeniya «Respublikanskij centr organizacii medicinskogo reagirovaniya» v otraslevoj podsysteme Gosudarstvennoj sistemy preduprezhde-

niya i likvidacii chrezvychajnyh situacij Ministerstva zdavoohraneniya Respubliki Belarus' / S. N. Shnitko, T. I. Terekhovich, M. M. Maksimovich i dr. // Voennaya medicina, 2021, № 1. – S. 81–86.

5. Prikaz Ministerstva zdavoohraneniya Respubliki Belarus' ot 30 yanvarya 2020 g. № 74 «O voprosah organizacii provedeniya vrachebnyh konsul'tacij (konsiliumov)».

6. Prikaz Ministerstva zdavoohraneniya Respubliki Belarus' ot 9 aprelya 2020 g. № 409 «O sozdanii vremennyh distancionnyh konsul'tativnyh centrov».

7. Shnitko, S. N. Gosudarstvennaya sistema preduprezhdeniya i likvidacii chrezvychajnyh situacij Respubliki Belarus' / S. N. Shnitko, A. L. Strinkevich, E. E. Val'chuk, A. P. Pantyhov // Voennaya medicina. – 2020. № 3. – S. 98–113.

8. Prikaz Ministerstva zdavoohraneniya Respubliki Belarus' ot 23 dekabrya 2021 g. № 1636 «Ob organizacii raboty specialistov-koordinatorov po bor'be s infekciej COVID-19».

9. Prikaz Ministerstva zdavoohraneniya Respubliki Belarus' ot 24 dekabrya 2021 g. № 1646 «Ob izmenenii prikaza Ministerstva zdavoohraneniya Respubliki Belarus' ot 23 dekabrya 2021 g. № 1636».

Поступила 22.04.2022