

Сравнительный анализ систем медицинской сортировки в разных странах

Недзьведь Никита Александрович, Лобода Алексей Александрович

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) Николаев Дмитрий Вадимович, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Медицинская сортировка раненых и больных является одним из ключевых элементов современной системы лечебно-эвакуационного обеспечения пораженных при чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени, обеспечивающем оказание медицинской помощи всем нуждающимся при их массовом поступлении на этапы медицинской эвакуации. Суть медицинской сортировки заключается в распределении раненых и больных на группы в зависимости от необходимости в проведении однородных лечебно-профилактических и эвакуационных мероприятий.

Целью исследования являлось проведение сравнительного анализа алгоритмов медицинской сортировки в разных странах, в том числе: Республика Беларусь, США, Германия, Япония и т.д.

Для анализа использовались открытые источники и публикации отечественных и зарубежных авторов, а также в сети интернет.

В нашей стране медицинскую сортировку можно условно разделить на два этапа: выборочная сортировка, имеющая цель выделения из общего потока пораженных лиц, которым требуется проведение неотложных мероприятий по жизненным показаниям, и медицинская сортировка всех оставшихся. Также выделяют два вида медицинской сортировки: внутриспунктовая и эвакуационно-транспортная. Внутриспунктовая сортировка проводится с целью распределения пораженных на группы для направления в соответствующие функциональные подразделения данного этапа медицинской эвакуации. Эвакуационно-транспортная сортировка – распределение пораженных на группы, в зависимости от нуждаемости в медицинской эвакуации, способах и очередности ее проведения.

В США и многих европейских странах, а также в Японии, используется система START и ее аналоги. В основе данной системы лежит разделение пораженных на тех, кому требуется неотложная медицинская помощь, срочная медицинская помощь и агонизирующих. В Канаде и Австралии используют системы CATS и ATS, соответственно. Данные системы разделяют пострадавших на 5 групп, в зависимости от времени, на которое можно отложить помощь: реанимационные, срочные, полусрочные, несрочные. В Испании выделяют две системы: «Манчестер» и SET. Обе системы разделяют пациентов на пять групп, но в системе SET пациенты распределяются с использованием 320 причин, а в системе «Манчестер» используется 51 один вопрос с ответами да/нет.

Наличие множества систем медицинской сортировки позволяет утверждать, что универсальной системы ее проведения нет. Использование конкретного алгоритма проведения медицинской сортировки пораженных зависит от вида чрезвычайной ситуации, места и квалификации персонала, задействованного при проведении работ по ликвидации последствий ЧС.