

Георгиевский Д.С., Акулич А.А.

ОСОБЕННОСТИ РАБОТЫ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РЕЖИМЕ ПОВЫШЕННОЙ ГОТОВНОСТИ И ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц., п/п-к м/с Шамрук Д.В.

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

Массовое поступление пострадавших в медицинские учреждения – это ситуация, при которой в организацию здравоохранения поступает более 5 человек за час (для учреждений 1-2 уровня) или более 10 человек за час (для учреждений 3-4 уровня), причем часть из них требует экстренной медицинской помощи. Такие ситуации возникают в результате чрезвычайных происшествий и требуют четкой организации работы медицинского персонала, чтобы обеспечить своевременное оказание помощи и минимизировать потери.

Основные задачи медицинских учреждений при массовом поступлении пострадавших включают прием и распределение пациентов, а также выполнение необходимых диагностических и лечебных мероприятий. Для эффективной подготовки к таким ситуациям необходимо единое руководство, наличие регионального плана лечебно-эвакуационных мероприятий, достаточное количество технических средств и расходных материалов, а также опыт работы персонала в экстремальных условиях. Важным элементом является регулярный анализ результатов оказания помощи при ЧС для улучшения будущих действий.

Медицинская сортировка играет ключевую роль в организации помощи при массовом поступлении. Пациенты распределяются на три потока: "красный" (жизнеугрожающие состояния, требующие экстренной помощи), "желтый" (неотложная помощь) и "зеленый" (пациенты, не требующие срочного вмешательства). Это позволяет оптимизировать использование ресурсов и обеспечить помощь тем, кто в ней нуждается в первую очередь.

Подготовка медицинского учреждения к массовому поступлению включает освобождение коек в отделениях реанимации и хирургии, подготовку операционных и диагностических ресурсов, оповещение и сбор дополнительного персонала, а также создание запасов медикаментов и расходных материалов. Важно, чтобы каждый сотрудник четко знал свои обязанности и порядок действий в таких ситуациях.

Принципы оказания помощи при массовом поступлении включают приоритетность экстренных вмешательств, использование тактики "Damage Control" (минимизация объема вмешательства у тяжелых пациентов) и проведение повторного осмотра пациентов после окончания массового поступления. Это позволяет снизить нагрузку на медицинские ресурсы и обеспечить помощь максимальному числу пострадавших.

Эффективность оказания помощи при массовом поступлении пострадавших зависит от четкой организации, подготовки персонала и наличия необходимых ресурсов. Регулярные учения и тренировки персонала способствуют выработке устойчивых навыков работы в экстремальных условиях. Важным элементом является анализ результатов оказания помощи и корректировка нормативных документов на основе полученного опыта.

Для повышения эффективности работы медицинских учреждений в условиях массового поступления пострадавших рекомендуется разработать единые алгоритмы действий для персонала, проводить регулярные учения, обеспечивать постоянное наличие запасов медикаментов и расходных материалов, а также внедрить систему регулярного аудита и анализа результатов оказания помощи. Это позволит улучшить готовность учреждений к чрезвычайным ситуациям и повысить качество оказываемой помощи.