

Д. О. Казаков

СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ АВИАЦИОННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ

Военный факультет в Белорусском государственном университете

Основные усилия медицинской службы во время военного конфликта направлены на приближение медицинской помощи к раненому. Данное утверждение основано на опыте медицинского обеспечения войск в многочисленных военных конфликтах и чрезвычайных ситуациях (ЧС). Таким образом, исключительно важное значение придается транспортному обеспечению. В системе транспортного обеспечения лечебно-эвакуационных мероприятий за последнее время существенно возросла роль авиации. Основным ее преимуществом является значительное сокращение сроков эвакуации раненых, доставки медицинских специалистов и средств оказания медицинской помощи в определенный район.

В состав авиационной медицинской эвакуации входит комплекс мероприятий (организационных, медицинских, санитарно-гигиенических, технических), эффективность выполнения которых влияет на исход лечения больных и раненых. Организация и проведение такой эвакуации являются сложной задачей и, следовательно, требуют тщательной подготовки и планирования. Применению авиационной медицинской эвакуации характерен ряд особенностей (подготовка, оборудование, содержание взлетно-посадочной полосы или площадки, развертывание медицинского пункта аэродрома, подготовка площадки для погрузки, разгрузки эвакуируемых и др.). При этом используются специальная санитарная авиация или переоборудованные в санитарный вариант транспортные летательные аппараты (ЛА).

Исходя из общих технических требований, переоборудование самолетов и вертолетов в санитарный вариант сводится в основном к установке на борт транспортно-санитарного оборудования для размещения носилочных раненых и средств их жизнеобеспечения. Пост медицинского работника оборудуется приборами контроля окружающей среды. Медицинское оснащение ограничивается наличием сумки медицинской войсковой, содержание которой

рассчитано на минимальную медицинскую помощь. Таким образом, выполнение качественной медицинской помощи с использованием средств, предусмотренных общими техническими требованиями, не представляется возможным. У данной проблемы существует несколько решений: создание специальных медицинских ЛА либо оснащение существующих легкоосъемными медицинскими укладками, комплектация медицинского и санитарного оборудования которых приближает переоборудованные объекты по объему оказываемой медицинской помощи к специальным.

Самым существенным недостатком в переоборудовании остается погрузка-выгрузка носилочных раненых для пассажирских самолетов. Как правило, военные самолеты и вертолеты имеют кормовой грузовой люк-рампу, который обеспечивает погрузку-выгрузку без применения погрузочных средств. Для пассажирских самолетов, имеющих большую погрузочную высоту, наличие таких средств обязательно. Штатными погрузочными средствами оснащены преимущественно гражданские аэропорты. В ЧС самолетами будут использоваться любые аэродромы, в том числе и военные. Вследствие того, что последние не имеют штатных погрузочных средств, самолеты должны обладать своими погрузочными средствами.

В зависимости от выполняемых задач, объема оказываемой медицинской помощи и эваковместимости специальные медицинские самолеты и вертолеты обладают определенными перечнями медицинского и санитарного оборудования. Основная задача специальных медицинских самолетов и вертолетов в ЧС – быстрое оказание медицинской помощи в очаге или у очага санитарных потерь с целью подготовки пострадавших к эвакуации. Также они осуществляют эвакуацию раненых и больных с оказанием в полете квалифицированной медицинской помощи по неотложным показаниям. Именно данные факторы определяют состав медицинского и санитарного оборудования на борту.

Специальная медицинская техника хорошо зарекомендовала себя в боевых условиях, однако она встретила ряд таких проблем, как неэффективность использования, малая эваковместимость модулей, устаревшее медицинское оборудование, выработка технического ресурса и др.

Решениями данных проблем могут стать разработка специального медицинского оборудования, предназначенного для применения в условиях авиационной эвакуации; формирование парка современных ЛА как для оперативного, так и для тактического звеньев (вертолеты и са-

молеты легкого и среднего класса медицинского назначения); разработка технических средств для эвакуации пострадавших самолетами и вертолетами гражданской авиации, позволяющих проводить эвакуацию без переоборудования их в транспортно-санитарные варианты, и на этом список не заканчивается.

Таким образом, на основании данных решений можно легко сделать вывод об основных направлениях развития авиационно-медицинской эвакуации в настоящем и ближайшем будущем.

Поступили 25.05.2015 г.