

В.В. Жидик, А.Н. Безбородов, Р.Н. Лемешкин,
А.Б. Шангин, А.Н. Войцицкий

Деятельность мобильной госпитальной базы в зоне чрезвычайной ситуации природного и техногенного характера

Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова, Санкт-Петербург

Резюме. Медицинская служба Вооруженных сил Российской Федерации в составе Всероссийской службы медицины катастроф участвует в ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций, число которых в последнее десятилетие не уменьшается. Опыт ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций свидетельствует о том, что при возникновении крупных стихийных бедствий и катастроф как природного, так и техногенного характера, а также вооруженных конфликтов, когда разрушаются и выходят из строя лечебно-профилактические учреждения, сети территориального здравоохранения, возникает необходимость выдвижения в зону чрезвычайных ситуаций специальных штатных и нештатных медицинских формирований, предназначенных для оказания раненым, больным и пораженным необходимой медицинской помощи. Одним из мобильных лечебно-диагностических формирований медицинской службы Вооруженных сил Российской Федерации является мобильная госпитальная база, которая может выдвигаться в зону чрезвычайных ситуаций в полном составе или частично; в зависимости от поставленных задач. Отечественный опыт ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций последних лет убедительно свидетельствует о том, что военно-медицинская служба может и должна быть важным звеном общегосударственной системы экстренной медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях. Огромный опыт, накопленный в ходе насыщенной военными конфликтами человеческой истории, особенно в области организации медицинской службы и военно-полевой хирургии, сегодня служит не только военной медицине, но и медицине катастроф.

Ключевые слова: природные и техногенные катастрофы, чрезвычайные ситуации, Всероссийская служба медицины катастроф, мобильная госпитальная база, военный полевой многопрофильный госпиталь, оказание медицинской помощи.

Введение. Тенденция к росту числа и увеличению тяжести последствий зарегистрированных катастроф различной этиологии подтверждается постоянно проводимым анализом ситуации. Наиболее выражен рост техногенных катастроф, что является обратной стороной научно-технического прогресса. Это катастрофы экологические, радиационные, химические, транспортные и др. Только за последние 20 лет они стали причиной гибели более 3 млн человек [6].

Спасение жизни и сохранение здоровья населения Российской Федерации (РФ) при возникновении чрезвычайных ситуаций (ЧС), вызванных стихийными бедствиями, авариями, катастрофами, эпидемиями, а также вооруженными конфликтами – важнейшая государственная задача. Это обуславливает возрастание роли и значения в структуре Вооруженных сил (ВС) РФ мобильных соединений и частей, способных в кратчайшие сроки быстро приступить к выполнению поставленной задачи.

Учитывая это, медицинская служба ВС РФ должна иметь соответствующие силы и средства и быть в постоянной готовности выделению мобильных медицинских формирований для участия в ликвидации

медико-санитарных последствий ЧС природного и техногенного характера.

Цель исследования. Обосновать предложения по организации работы мобильной госпитальной базы в зоне ЧС природного и техногенного характера.

Материалы и методы. Проанализированы опыт применения полевого многопрофильного госпиталя Всероссийского центра медицины катастроф (ВЦМК) «Защита» при ликвидации последствий ЧС, отчеты о работе медицинской службы Вооруженных сил по ликвидации аварии на Чернобыльской атомной электростанции (АЭС) (1986 г.), последствий землетрясения в Армении (1988 г.), а также другие открытые литературные источники посвященные данной тематике.

Исследовательские задачи работы решены с применением системного анализа, информационного моделирования, экспертных оценок с количественным и качественным анализом полученных результатов.

Результаты и их обсуждение. Установлено, что в случае федеральной или трансграничной ЧС

будут использоваться силы и средства медицинской службы, сформированные на базе мобилизационно-технических медицинских центров (МТМЦ), мобильные госпитальные базы (МГБ).

На деятельность МГБ будут оказывать влияние различные условия. Под условиями деятельности МГБ при ликвидации медико-санитарных последствий природного и техногенного характера понимается комплекс факторов тыловой и медицинской обстановки, а также климатические и метеорологические условия в зоне ЧС, оказывающие прямое или косвенное влияние на работу конкретных частей и организаций МГБ.

На организацию работы МГБ решающее влияние могут оказать: чрезвычайная ситуация, ее масштабы; организация тыла и состояние коммуникаций; порядок и сроки от мобилизации и славивания частей и организаций МГБ; укомплектованность и состояние табельного оснащения лечебных организаций МГБ; величина и структура пострадавших в результате ЧС; санитарно-эпидемическое состояние местного населения и занимаемой ими территории; состояние и возможности местной инфраструктуры для размещения лечебных организаций; медико-географические и погодно-климатические факторы.

Разрушение населенных пунктов, вывод из строя систем жизнеобеспечения в ЧС резко сократят возможности по использованию местной инфраструктуры для размещения лечебных организаций.

Характер федеральной или трансграничной ЧС предполагает, что раненые, больные и пострадавшие будут поступать в лечебные организации МГБ постоянно. Личный состав лечебных организаций будет испытывать значительные физические и морально-психологические перегрузки. Это требует рациональной организации работы всего личного состава военных полевых госпиталей как днем, так и ночью, без ущерба для качества проводимых лечебно-диагностических и эвакуационных мероприятий.

МГБ в зависимости от размера ЧС и количества пострадавших может развертываться в полном составе (14 военных полевых госпиталей, отряд заготовки и переливания крови, отдельный батальон обеспечения МГБ) либо частью сил и средств (военный полевой сортировочный госпиталь, 2–3 военных полевых многопрофильных госпиталей, военный полевой инфекционный госпиталь, военный полевой терапевтический госпиталь, военный полевой хирургический госпиталь). Лечебные организации МГБ могут развертываться одновременно или последовательно, на одном или двух эвакуационных направлениях в составе группировки сил и средств медицинской службы.

Развернутая МГБ должна обеспечить на данном эвакуационном направлении прием всех контингентов раненых, больных и пострадавших, их размещение, медицинскую сортировку, оказание квалифициро-

ванной и специализированной помощи, лечение и материально-бытовое обеспечение.

МГБ, как правило, развертывается так, чтобы ее размещение и удаление от зоны ЧС обеспечивало своевременное оказание квалифицированной и специализированной медицинской помощи раненым и больным, наиболее благоприятные условия для их лечения и материально-бытового обслуживания.

Военный полевой многопрофильный госпиталь – является одним из главных лечебных организаций МГБ. Это мобильное медицинское формирование модульного типа с коечной емкостью 300 коек. При массовом поступлении пораженных (больных) из районов крупных ЧС природного и техногенного характера часть их может поступать в госпиталь, не получив даже первой помощи в очагах катастрофы. Перемещение госпиталя к месту развертывания может осуществляться всеми видами транспорта (авиационным, железнодорожным, водным, автомобильным). При перемещении на значительные расстояния предпочтение должно отдаваться авиационному транспорту.

Заключение. На деятельность МГБ в зоне ЧС природного и техногенного характера существенное влияние окажут следующие факторы: размер ЧС, величина и структура раненых, больных и пострадавших, состояние и возможности МГБ по оказанию квалифицированной и специализированной медицинской помощи, а также климатические и метеорологические условия в зоне ЧС.

Умение предвидеть и выявлять эти факторы, определять степень и характер их воздействия на части и лечебные организации МГБ, находить наиболее рациональные организационные формы для достижения оптимальных результатов работы в любой сложной обстановке позволят начальнику мобильной госпитальной базы своевременно и четко использовать ее в целях ликвидации медико-санитарных последствий ЧС природного и техногенного характера.

Литература

1. Майрапетя, А.Х. Новые подходы в предупреждении риска возникновения эпидемических вспышек в экстремальных условиях (уроки землетрясения в Армении в 1988 г.) / А.Х. Майрапетя // Новый Армянский мед. журнал. – 2008. – № 1. – С. 74–87.
2. Нечаев, Э.А. Военная медицина и катастрофы мирного времени / Э. А. Нечаев, М. Н. Фархатов. – М.: НИО «Квартет», 1994. – 320 с.
3. Сахно, И.И. Медицина катастроф / И.И. Сахно, В.И. Сахно. – М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2002. – 567 с.
4. Шабанов, В.Э. Экспериментально-теоретическое обоснование гигиенических мероприятий при развертывании и работе полевых госпиталей всероссийской службы медицины катастроф в чрезвычайных ситуациях: автореф. дис. ... канд. мед. наук. / В.Э. Шабанов. – М., 2008. – 18 с.
5. Шелепов, А.М. Организационно-штатная структура госпитальной базы мирного времени, формируемой в период возникновения локальных войн и вооруженных конфликтов / А.М. Шелепов, В.Б. Корбут, И.Т. Русев – СПб.: ВМА, 1997. – 66 с.
6. Корнюшко, И.Г. Исторические аспекты формирования службы

медицины катастроф Министерства обороны Российской Федерации/И.Г. Корнюшко, А.Б. Белевитин, С.В. Яковлев // Воен.-мед. журн. – 2011. – Т. 332, № 4. – С. 16–27.

обороны Российской Федерации на современном этапе / И.Г. Корнюшко, А.Б. Белевитин, С.В. Яковлев // Воен.-мед. журн. – 2011. – Т. 332, № 5. – С. 4–11.

7. Корнюшко, И.Г. Служба медицины катастроф Министерства

V.V. Zhidik, A.N. Bezborodov, R.N. Lemeshkin, A.B. Shangin, A.I. Voytitskiy

Activity of mobile hospital base in natural and technogenic emergency situation zone

Abstract. *The medical service of the Armed forces of the Russian Federation as a part of All-Russia service of disaster medicine participates in elimination of medical sanitary emergency situations consequences which number have not been reduced over the past decade. The experience of emergency situations consequences elimination has testified that during the major natural and technogenic disasters and catastrophes as well as in military conflicts the regional health care treatment and preventive facilities net has failed. This determines the necessity to move into the emergency situation zone the special regular or ad hoc medical formations for providing the needed medical aid for wounded, sick and injured. The basic mobile treatment and diagnostic formation of the Armed Forces of the Russian Federation medical service is a mobile hospital base capable to move into the emergency situation zone as a whole or by parts depending on the challenging tasks. The domestic experience accumulated for the last years has convincingly testified that the military medical service can be and must be an important element of all-state system of emergency medical aid in extreme situations. The extraordinary experience accumulated during the full of conflicts human history, specifically in the field of military medical service organization and combat surgery, nowadays serves not only for military medicine but for disaster medicine as well.*

Key words: *natural and technogenic disasters, emergency situations, All-Russia service of disaster medicine, mobile hospital base, combat multi-task hospital, medical aid delivery.*

Контактный телефон: 8 (812) 292-34-47; e-mail: bezbodovandrei1975@mail.ru