

Обзорная статья
УДК 614.2

ОСОБЕННОСТИ МЕДИЦИНСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ НЕЗАЩИЩЕННЫХ СЛОЕВ НАСЕЛЕНИЯ В УСЛОВИЯХ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ В РЕСПУБЛИКЕ КРЫМ

О. М. Люлько, А. В. Швец

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи», Симферополь, Россия

АННОТАЦИЯ

Цель. Целью исследований является обоснование обязательной необходимости взаимодействия с социальными службами при организации оказания медицинской помощи, в том числе экстренной медицинской помощи незащищенным слоям населения в условиях чрезвычайной ситуации.

Материал и методы. Оценка проведения эвакуационных мероприятий в результате ряда ЧС: 24.08.2018 г. на заводе «Крымский Титан» в результате выброса в воздух серосодержащих веществ — продуктов работы ЧАО «Крымский Титан» (техногенного характера); 17.06.2021–18.06.2021 — прохождение аномального атмосферного фронта с выпадением обильных осадков в городских округах Керчь и Ялта (природного характера), а также 05.11.2022 г. при проведении срочной эвакуации маломобильных групп населения (биолого-социального характера) из ГБУ «Каховский гериатрический пансионат» (174 чел), ГБУ «Голопристанский гериатрический пансионат» (194 чел).

Результаты. На основании изучения реальных чрезвычайных ситуаций в Республике Крым показано, что в случае возникновения чрезвычайной ситуации, связанной с масштабным отселением людей из зоны бедствия, наиболее уязвимыми являются лица с инвалидностью, психическими расстройствами, без определенного места жительства, ведущие асоциальный образ жизни. Службой медицины катастроф Республики Крым предложен наиболее оптимальный алгоритм оказания медицинской помощи незащищенному контингенту лиц, оказавшихся в зоне чрезвычайной ситуации путем использования данных социального учета маломобильных групп населения.

Выводы. Наряду с законодательно закрепленным взаимодействием службы скорой медицинской помощи с оперативными службами «101», «102», «104», «112», «Антитеррор» предлагается обязательное сотрудничество с органами социальной защиты региона обслуживания, заинтересованных учреждений в вопросах оказания спасения жизни и сохранения здоровья лиц, относящихся к маломобильным группам населения в чрезвычайных ситуациях.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: медицинское обеспечение, чрезвычайные ситуации, социальное обеспечение маломобильных групп населения, медицинская помощь, экстренная медицинская помощь, бригада экстренного реагирования.

КОРРЕСПОНДЕНЦИЯ: Люлько Олег Михайлович, e-mail: luyloko@yandex.ru

ДЛЯ ЦИТИРОВАНИЯ: Люлько О. М., Швец А. В. Особенности медицинского обеспечения незащищенных слоев населения в условиях чрезвычайных ситуаций. Вестник медицинского института непрерывного образования. — 2023. — Т. 3, № 2. — С. 84–87. — DOI 10.36107/2782-1714_2023-3-2-84-87

ИСТОЧНИК ФИНАНСИРОВАНИЯ: Авторы заявляют об отсутствии финансирования при проведении исследования.

КОНФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ: Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

FEATURES OF MEDICAL CARE FOR VULNERABLE POPULATIONS IN EMERGENCY SITUATIONS IN THE REPUBLIC OF CRIMEA

O.M. Lyulko, A.V. Shvets

Crimean Republican Center for Disaster Medicine and Emergency Medical Care, Simferopol, Russia

ABSTRACT

Purpose. The purpose of the research is to justify the essential need of interactions with social services while providing medical care, including emergency medical care for vulnerable populations.

Material and methods. The assessment of evacuation measures during the following emergencies: — August 24, 2018, the release of sulfur-containing substances into the air from the factory "Crimean Titan" (technogenic origin); 17.06.2021–18.06.2021, the abnormal atmospheric front with heavy precipitation in the urban districts of Kerch and Yalta (natural origin); November 5, 2022, the urgent evacuation of low-mobility people (biological and social nature) from Kakhovsky Geriatric Boarding House (174 people) and Holoprstan Geriatric Boarding House" (194 people).

Results. Based on the study of the past emergency situations in the Republic of Crimea connected with the massive relocation, it has been shown that the most vulnerable groups of the population are people with physical disabilities, mental disorders, homeless people and those who lead an antisocial lifestyle. The Disaster Medicine Service of the Republic of Crimea proposed the most optimal algorithm for providing medical care to the vulnerable social groups in emergency zones by using social accounting data for low-mobility population groups.

Conclusion. The mandatory cooperation with the regional social services connected with life-saving and healthcare activities for low-mobility groups in emergency situations is recommended to be combined with the legislatively fixed interaction of the ambulance services and emergency services "101", "102", "104", "112", "antiterrorism".

KEYWORDS: medical care; emergency situations; social care for low-mobility groups of the population; emergency medical care, emergency response team.

CORRESPONDENCE: Lyulko Oleg Mikhailovich, e-mail: luylo@yandex.ru

FOR CITATIONS: Lyulko O. M., Shvets A. V. Features of medical care for valnarable populations in emergency situations in the Republic of Crimea. Bulletin of the Medical Institute of Continuing Education. — 2023. — V. 3, № 2. — P. 84–87. — DOI 10.36107/2782-1714_2023-3-2-84-87

FUNDING SOURCE: The authors declare no funding for the study.

DECLARATION OF COMPETING INTEREST: The authors declare no apparent or potential conflicts of interest related to the publication of this article.

ВВЕДЕНИЕ

Реализация государственной политики в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций осуществляется на основе соответствующих законов и нормативных правовых актов [1–6]. Комплекс основных мероприятий по защите населения от ЧС включает [7]: оповещение населения об опасности, информирование о порядке действий в чрезвычайных условиях; эвакуацию и рассредоточение населения в безопасные районы; социальное обеспечение эвакуированного населения; медицинская защита. Оказание медицинской помощи малозащищённым слоям населения (без определённого места жительства, инвалидам, лицам с психическими отклонениями, ведущими асоциальный образ жизни) в условиях действия непреодолимой природной силы или в случае возникновения техногенных инцидентов вызывает определённые трудности.

АКТУАЛЬНОСТЬ

Анализ событий последнего времени, характеризующихся необходимостью проведения масштабных эвакуационных мероприятий среди населения в зоне природных катаклизмов, свидетельствует об отсутствии четких установочных требований к порядку эвакуации лиц с ограниченными возможностями (инвалиды, в том числе по зрению, слуху, с психическими расстройствами, лица без определенного места жительства, ведущие асоциальный образ жизни).

Цель. Целью исследований является обоснование необходимости обязательного взаимодействия

с социальными службами при организации оказания медицинской помощи, в том числе экстренной медицинской помощи незащищенным слоям населения в условиях чрезвычайной ситуации.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Оценка проведения эвакуационных мероприятий в результате возникновения ряда ЧС: 24.08.2018 г. на заводе «Крымский Титан» в результате выброса в воздух серосодержащих веществ — продуктов работы ЧАО «Крымский Титан» (техногенного характера); 17.06.2021–18.06.2021 — прохождение аномального атмосферного фронта с выпадением обильных осадков в городских округах Керчь и Ялта (природного характера), а также 05.11.2022 г. при проведении срочной эвакуации маломобильных групп населения (биолого-социального характера) из ГБУ «Каховский гериатрический пансионат» (174 чел), ГБУ «Голопринстанкий гериатрический пансионат» (194 чел)

РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Установлено, что в период с 24.08.2018 по 09.09.2018 в результате выброса в воздух серосодержащих веществ — продуктов работы ЧАО «Крымский Титан» бригадами скорой медицинской помощи было обслужено 13 вызовов, 12 пациентов в г. Армянск с диагнозом: аллергическая реакция неясной этиологии. Кроме того, за этот же период времени осуществлена организованная эвакуация по отселению из неблагоприятной зоны 2879 человек из г. Армянск (дети, роди-

тели с детьми, инвалиды) в оздоровительные лагеря и санатории города Евпатории, Бахчисарайского и Сакского районов Республики Крым [8].

В результате комплекса опасных метеорологических явлений в Крыму в период с 17.06.2021 по 18.06.2021 было подтоплено 426 придомовых территории, из них 356 домовладений, 18 социально-значимых объектов. Кроме того, на Южном берегу Крыма в некоторых местах наблюдался сход грязевой сели, падение деревьев, обрыв линий электропередач. В период 17–18 июня 2021 г. из зон подтопления эвакуировано на территории городского округа Керчь 1492 чел, из них 275 детей, на территории городского округа Ялта 281 чел, из них 46 детей, что в общей сложности составило 1773 чел, в том числе 321 детей. В двух пунктах временного размещения (ПВР) в Керчи были помещены в общей сложности 138 человек, в том числе 29 детей и 7 инвалидов. За медицинской помощью в обоих ПВР Керчи зарегистрировано 22 обращения за медицинской помощью, из них 1 ребенок. 15 пострадавшим оказана амбулаторная медицинская помощь, 7 были госпитализированы в стационар.

Кроме того, было совершено три вызова по линии скорой медицинской помощи. В одном случае пациент госпитализирован, двоим оказана медицинская помощь на дому. В двух ПВР в городском округе Ялта были помещены в общей сложности 111, в том числе 11 детей и 2 инвалида. Обратилось за медицинской помощью 58 чел., из них 1 ребенок, госпитализировано 7 чел, в том числе 1 ребенок. Амбулаторная помощь оказана 51 чел, погибло 2 взрослых. В первые сутки действия ЧС медицинское обеспечение в ПВР было организовано силами Керченской и Ялтинской станций скорой медицинской помощи. Далее эта функция была возложена на первичное медико-санитарное звено местных органов здравоохранения.

В Ялте первые дни после ЧС был сформирован оперативный штаб ликвидации последствий ЧС, где также обрабатывалась информация о нуждающихся в медицинской помощи, воде, продуктах, лекарствах, предметах первой необходимости. Было обработано свыше 530 заявок. Учитывая сложившуюся ситуацию, акцент был сделан на активное выявление лиц, нуждающихся в медицинской помощи, где основная роль отводилась вопросам оперативного взаимодействия и обмена информацией между заинтересованными ведомствами и службами.

Отдельного внимания заслуживал вопрос срочной медицинской эвакуации маломобильной группы населения (инвалидов, лиц старшего возраста, не могущих самостоятельно передвигаться) с сопредельной с Республикой Крым территории. Причем, команда на срочную эвакуацию поступила 04.11.2022, где предписывалось в срок 24 часа вывезти 174 чел из ГБУ «Каховский гериатрический пансионат», из которых 66 чел. требовали транспортировку санитарным транспортом на носилках, 48 чел не могли самостоятельно передвигаться; из ГБУ «Голопристанский гериатрический пансионат» вывезти 191 чел, из них 51 чел требовали транспортировки санитарным транспортом на носилках, 72 чел не могли самостоятельно передвигаться.

Силами формирований скорой медицинской помощи, а также специального транспорта Республики Крым, транспорта Херсонской области эвакуация была завершена своевременно в полном объеме.

Выполнение вышеприведенных действий во время чрезвычайных ситуаций по медицинской транспортировке маломобильных групп населения было осуществлено благодаря имеющимся предварительно составленным спискам по данным органов социального обеспечения городов Армянск, Ялта, Керчь, Херсонской области.

Тем самым предлагается расширить перечень организаций, с которыми должны организовывать взаимодействие станции скорой медицинской помощи — со службой пожарной охраны, службой реагирования в чрезвычайных ситуациях, полицией, службой газовой сети, службой «Антитеррор» [9] района обслуживания населения, дополнив органами социальной защиты населения (для получения информации о возможном нахождении лиц из числа маломобильного населения в очаге ЧС) и другими заинтересованными организациями.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Наряду с существующим взаимодействием службы скорой медицинской помощи с экстренными оперативными службами предлагается обязательное сотрудничество с органами социальной защиты региона обслуживания в вопросах оказания спасения жизни и сохранения здоровья лиц, относящихся к маломобильным группам населения в чрезвычайных ситуациях.

ЛИТЕРАТУРА

1. Абрамов В. В. / Безопасность жизнедеятельности: учебное пособие для ВУЗов. — Санкт-Петербург. — 2013. — 365 с.
2. Глебова А. А. Обеспечение пожарной безопасности маломобильных групп населения / А. А. Глебова, А. М. Качалова, А. С. Реснянская / Материалы двадцать второй международной научно-технической конференции: «Системы безопасности-2013»// М.: Академия ГПС МЧС России. — 2013. С. 205–207.
3. Баранова Н. Н. Медицинская эвакуация пострадавших: состояние, проблемы. Сообщение 2 // Медицина катастроф. — 2019. — №1. — С. 42–46. 20.

4. Баранова Н. Н. Критерии качества проведения медицинской эвакуаций: обоснование оценки и практического применения / Н. Н. Баранова, С. Ф. Гончаров. // Медицина катастроф. — 2019. — № 4. — С. 38–42. 21.
5. Бойков А. А. Научное обоснование совершенствования работы службы скорой медицинской помощи в крупном городе на догоспитальном этапе // Автореферат диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук: Шифр. 14.00.33.
6. Гончаров С. Ф. Основы организации оказания медицинской помощи пострадавшим при чрезвычайных ситуациях: Учебное пособие для врачей / С. Ф. Гончаров, М. В. Быстров, Б. В. Бобий // М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2017. — С. 98.
7. О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера: федер. закон от 21.12.1994 № 68-ФЗ // Собр. Законодательства РФ. — 1994. — №35. — С. 3648.
8. Жукова А. (Электронный ресурс). Из Армянска вывезли на оздоровление 2879 человек. https://www.crimea.kp.ru/online/news/3226255/?utm_source=yxnews&utm_medium=desktop.
9. Порядок оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи: приказ Министерства здравоохранения РФ от 20.06.2013 № 388 н.

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРАХ

Люлько Олег Михайлович кандидат медицинских наук, заместитель директора по оперативной работе, медицине катастроф и гражданской защиты населения, государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи». Россия, 295024, г. Симферополь, ул. 60-лет Октября, д. 30. ORCID 0000-0002-7144-3904; SPIN-код: 9501-1411.

Швец Алексей Владимирович кандидат медицинских наук, врач-анестезиолог-реаниматолог, государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи». Россия, 295024, г. Симферополь, ул. 60-лет Октября, д. 30. ORCID 0000-0002-1651-4562.

АВТОРСКИЙ ВКЛАД

Люлько О. М. — концепция и дизайн статьи, одобрение окончательной версии.

Швец А. В. — анализ литературы, сбор и обработка материала.

ПОСТУПИЛА: 03.04.2023

ПРИНЯТА: 26.05.2023

ОПУБЛИКОВАНА: 27.06.2023