

Тема 2.4 Медицинское обеспечение контртеррористических операций

Лекция для занятий с ординаторами

В 10 часов утра 1 сентября 2004 года группа вооруженных бандитов захватила среднюю школу №1 г. Беслана (Северная Осетия – Алания).

- В качестве заложников удерживалось более 1000 человек, среди которых были взрослые и дети.
- Обстановка осложнялась:
 - отсутствием достоверных данных о числе заложников,
 - непредсказуемостью развития событий,
 - сложностью прогнозирования характера вероятных поражений
 - недостаточной коечной сетью в г. Беслане, особенно детских хирургических коек,
 - отсутствием опыта работы у местных врачей при массовом поступлении пораженных,
 - сложной психологической обстановкой.

Общие потери

Всего: 1015

в т.ч. дети: 511

Санитарные потери

Всего: 710

в т.ч. дети: 365

Безвозвратные потери

Всего: 305

в т.ч. дети: 146

МЕДИЦИНСКИЕ СИЛЫ И СРЕДСТВА, ПРИВЛЕКАЕМЫЕ К ЛИКВИДАЦИИ МЕДИКО- САНИТАРНЫХ ПОСЛЕДСТВИЙ ТЕРАКТА В г. БЕСЛАНЕ

№ п/п	Силы и средства	Всего привлека- лось специа- листов	В т.ч. вра- чи	Медицинские бригады			Сан. транс- порт	Передано медика- ментов и оборудо- вания (тыс. руб.)
				ско- рой мед. помо- щи	специ- ализиро- ванной мед. помощи	экстрен. реагиро- вания		
1	Аэромобильный госпиталь МЧС России	12	6	-	-	-	-	-
2	ВЦМК «Защита»	20	14	-	8	3	-	2 707,5
3	ТЦМК Ставропольского края	24	8	-	-	5	5	-
4	ТЦМК Кабардино-Балкарской Республики	15	6	-	-	3	3	-
5	ЦРБ г. Беслана	211	94	-	-	-	-	-
6	Скорая медицинская помощь РСО - Алания	210	55	62	-	-	62	-
ВСЕГО:		492	183	62	8	11	70	-
7	ЛПУ г. Владикавказа	1 331	717	-	10	-	-	-
8	ГНЦ социальной и судебной психиатрии им. В.П. Сербского и др.	27	27	-	-	-	-	-
ВСЕГО:		1 360	745	-	10	-	-	-
ИТОГО:		1 850	927	62	18	11	70	2 707,5

















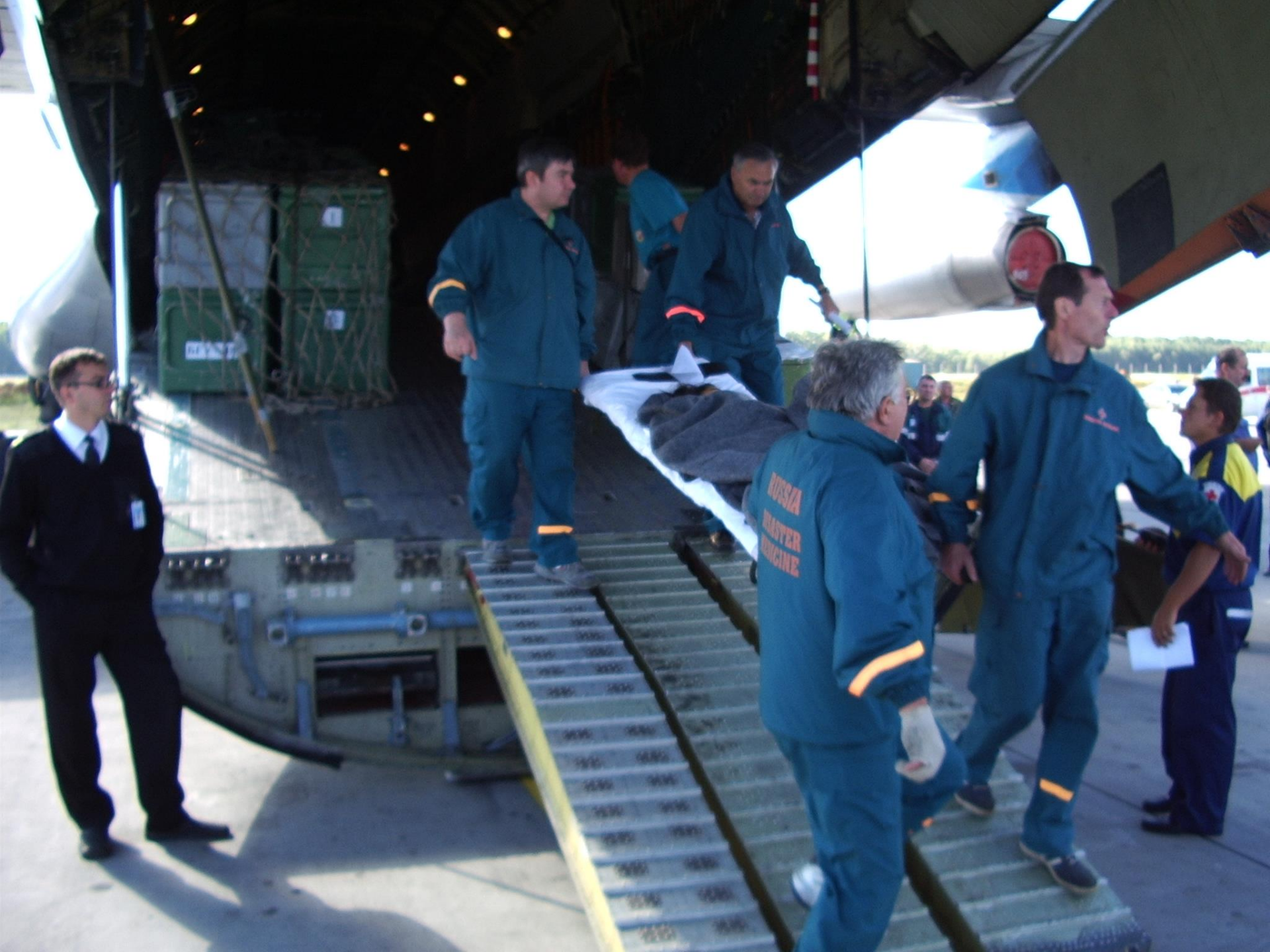












УРОКИ И ВЫВОДЫ

1. Своевременность прибытия на место ЧС, а если бы событие произошло до прибытия полевого госпиталя?
2. Необходимость оперативного ориентирования отвечающих за аварийно-спасательные работы и медицинское обеспечение.
3. Необходимость постоянной работы медицинского персонала мобильных формирований, в т.ч. полевого госпиталя – в ургентных клиниках, на скорой медицинской помощи и в системе санитарной авиации.
4. Организация связи и взаимодействия (радиосвязь, т.к. мобильная не работает).
5. Слабость взаимодействия с МВД (оцепление, охрана, транспорт).
6. Служба должна разрабатывать и наращивать специальное оснащение и оборудование для развертывания мобильных формирований. Требуется создание новых формирований – мобильных медицинских отрядов бригадного состава.
7. Специальная подготовка медицинского персонала ЛПУ: ТСУ и тренировки при массовом потоке пораженных.
8. В условиях военного времени трудно будет собрать необходимую группировку, привлекая другие регионы и субъекты. Рассчитывать надо на свои силы и постоянно их готовить, оснащать и тренировать.
9. ВСМК - единая служба мирного и военного времени.

**Территориальная служба медицины катастроф
Ивановской области
состоит из **22** Служб медицины катастроф
муниципального уровня**



ШТАТНЫЕ ФОРМИРОВАНИЯ ПОСТОЯННОЙ ГОТОВНОСТИ

107 бригад скорой медицинской
помощи, в т.ч.:

- **15** специализированных бригад скорой медицинской помощи
- **32** выездных врачебных бригад скорой медицинской помощи
- **60** фельдшерских бригад скорой медицинской помощи



НЕШТАТНЫЕ ФОРМИРОВАНИЯ ТСМК Ивановской области

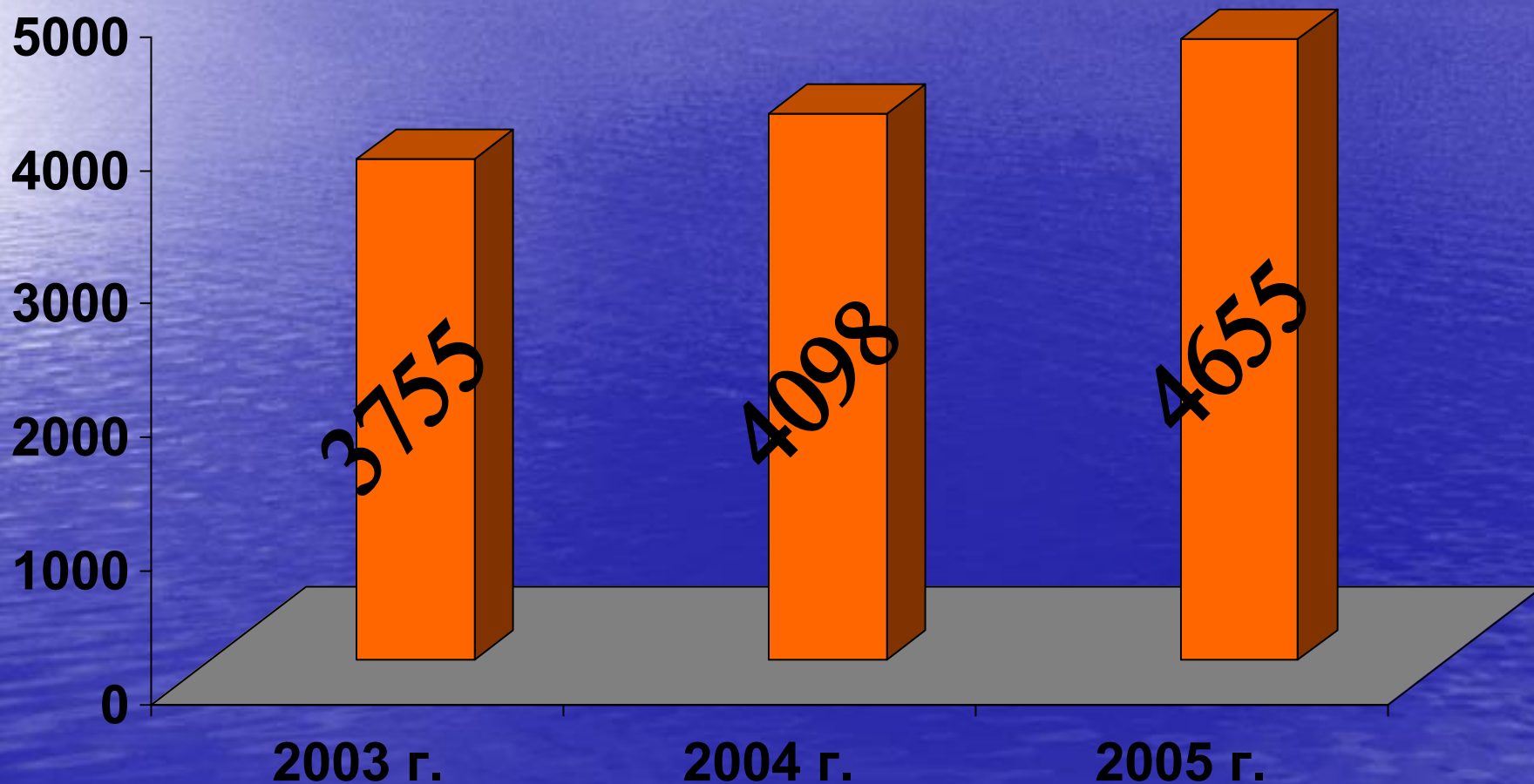
- **104** врачебно-сестринские бригады повышенной готовности
- **48** нештатных бригад специализированной медицинской помощи по 18 специальностям

Госпитальная база ТСМК Ивановской области

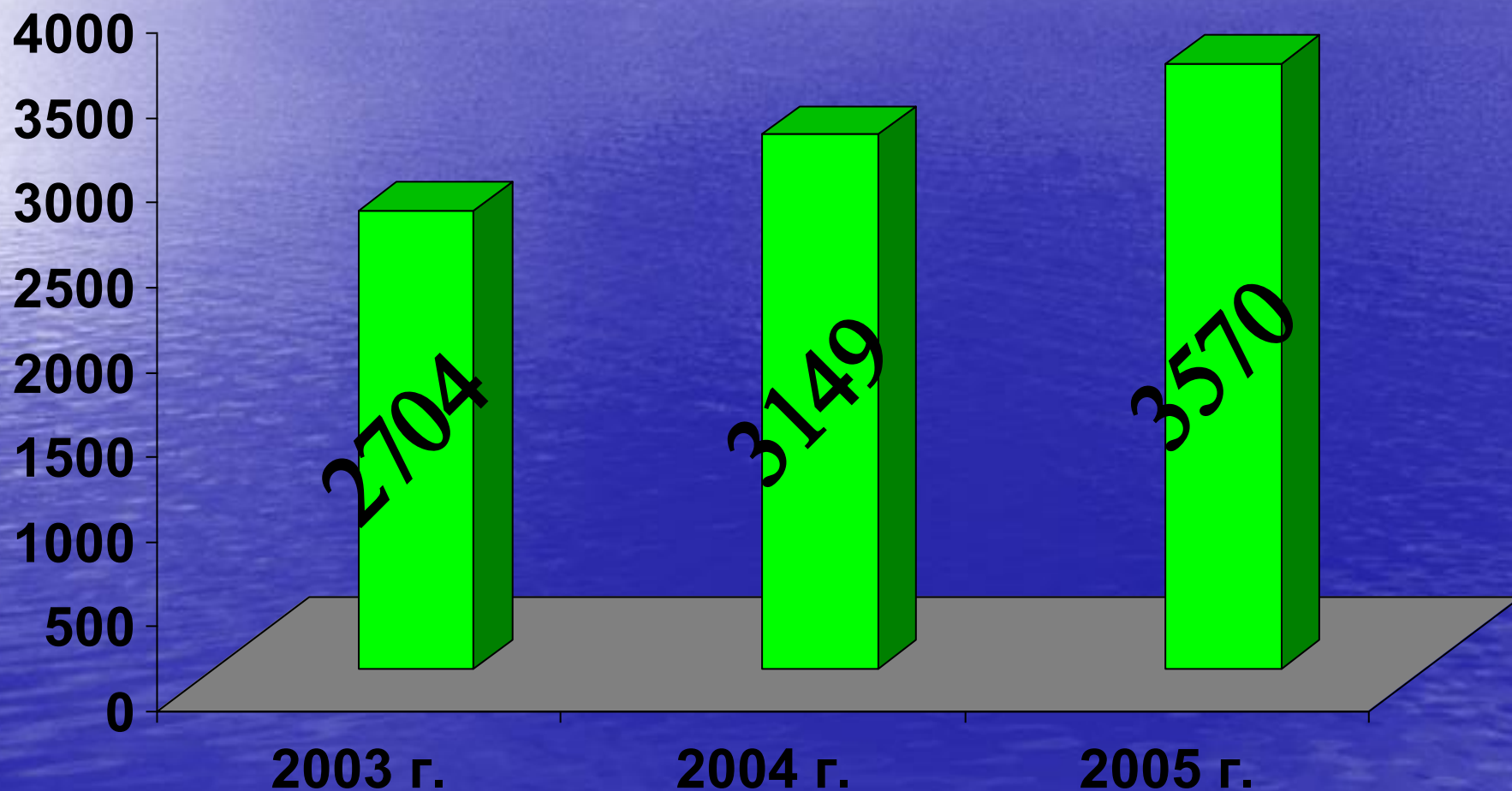
- 925 общехирургических коек
- 1075 общетерапевтических коек
- 1959 специализированных коек
- 91 реанимационная койка

ИТОГО: 4041 койка

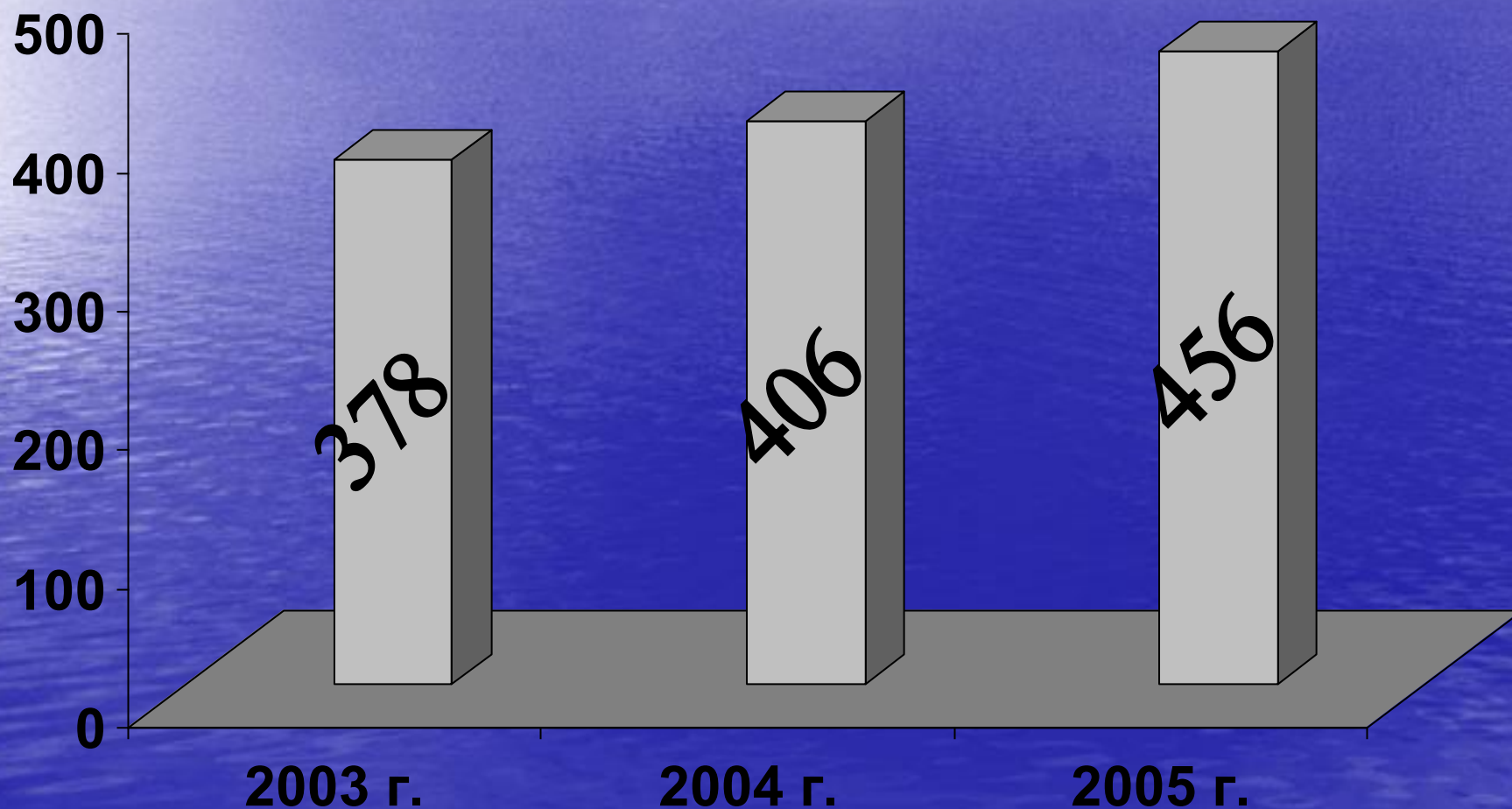
**КОЛИЧЕСТВО
ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ
В ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ
В 2003-2005 ГОДАХ**



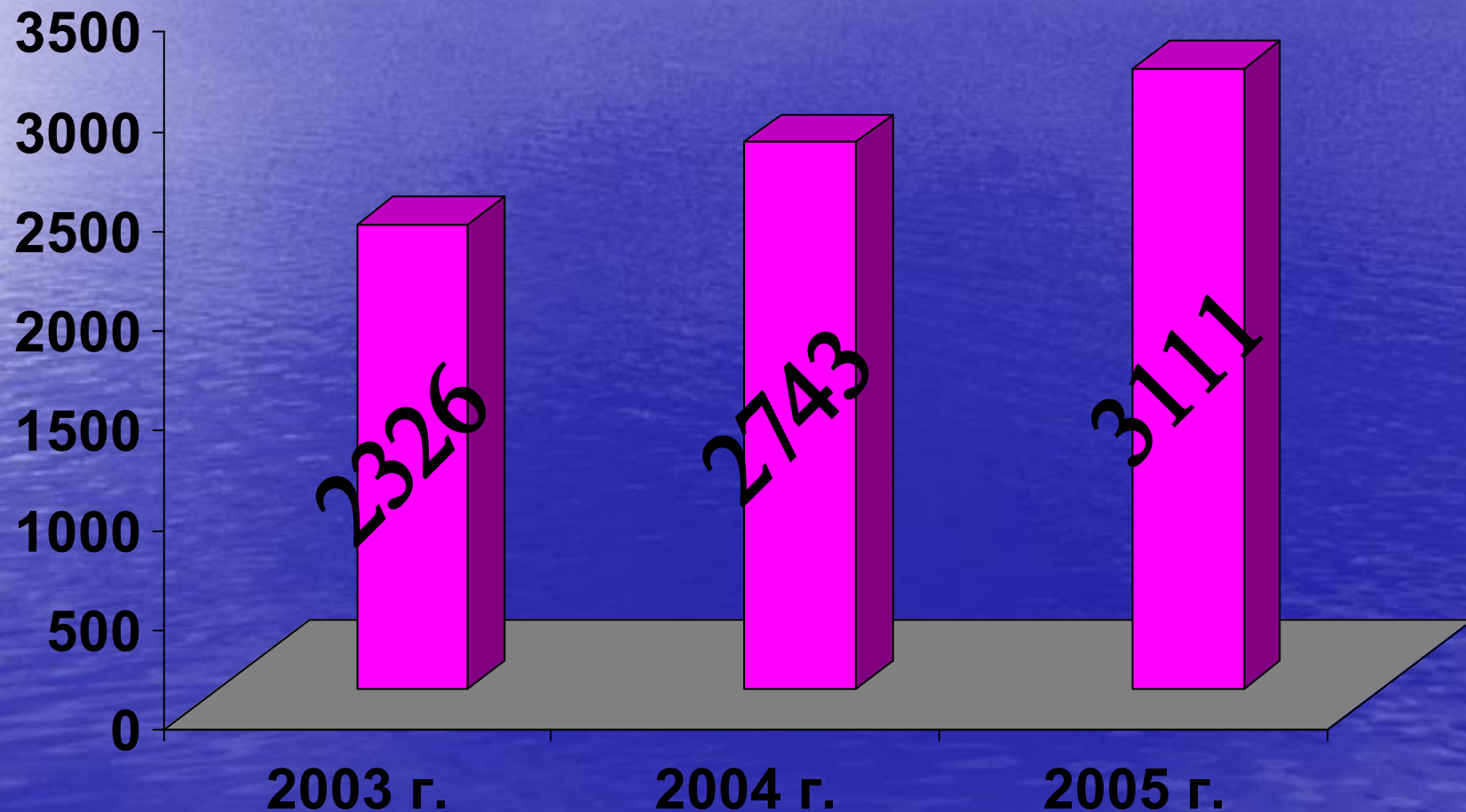
КОЛИЧЕСТВО ПОСТРАДАВШИХ
В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ
В ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ
В 2003-2005 ГОДАХ



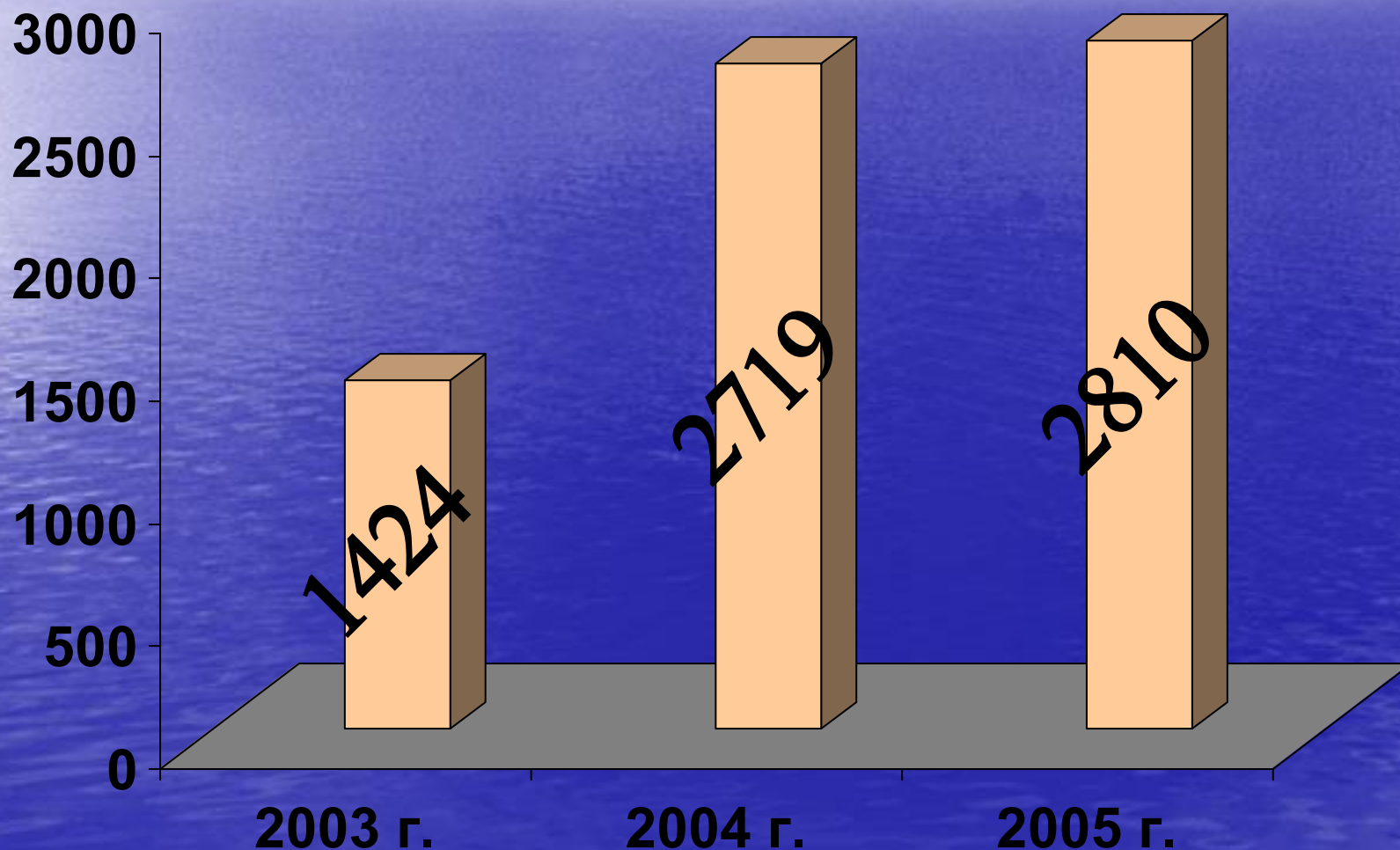
КОЛИЧЕСТВО ПОГИБШИХ
В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ
В ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ
В 2003-2005 ГОДАХ



**КОЛИЧЕСТВО ПОСТРАДАВШИХ,
КОТОРЫМ БЫЛА ОКАЗАНА
МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ,
В 2003-2005 ГОДАХ**



**КОЛИЧЕСТВО ПОСТРАДАВШИХ,
ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ В ЛПУ
ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ
В 2003-2005 ГОДАХ**



Сколько стоит жизнь человека?

- Жизнь бесценна
- Если она утрачена, ее
невозможно восстановить ни за
какие деньги

Принцип своевременности оказания медицинской помощи

- **своевременность** получения информации о ЧС и пострадавших в ней
- **своевременность** определения степени соответствия имеющихся сил и средств службы медицины катастроф потребности в них
- **своевременное** усиление (при необходимости) силами и средствами службы медицины катастроф вышестоящего уровня
- **четкое** управление процессом ликвидации медико-санитарных последствий ЧС

РЕКОМЕНДАЦИИ

по восстановлению дежурств в ТЦМК



**Решения
антитеррорис-
тической
комиссии**

- *«Усиление антитеррористической защиты образовательных учреждений области» от 01.10.2004 года (Протокол №ВТ-5-1)*
- *«О неотложных мерах по совершенствованию Территориального центра медицины катастроф ивановской области» от 15.11.2005 года (Протокол №5)*



**Решение
коллегии
управления
здравоохранения**

«О мерах по улучшению оказания специализированной (санитарно-авиационной) скорой медицинской помощи и совершенствованию службы медицины катастроф Ивановской области» от 28.06.2005 г. (Протокол №4)

Цена вопроса восстановления дежурства в ТЦМК

**Жизнь
человека**



**420
тыс. рублей**



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!