

УДК 614.8 (571.53)

20 ЛЕТ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ИРКУТСКОГО ОБЛАСТНОГО ЦЕНТРА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ

В.С.Бучинский, Г.П.Ильина

ГБУЗ «Иркутский областной центр медицины катастроф»

Представлен краткий обзор становления и развития Иркутского областного центра медицины катастроф (ЦМК, Центр) за 20 лет.

Рассмотрены основные направления деятельности Центра: организация Службы медицины катастроф (СМК) Иркутской области; ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций (ЧС); участие в реализации приоритетного проекта развития санитарной авиации и др.

Ключевые слова: Иркутский областной центр медицины катастроф; координация работы скорой медицинской помощи; оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; приоритетный проект развития санитарной авиации; санитарно-авиационная эвакуация; Служба медицины катастроф Иркутской области; чрезвычайные ситуации

Конфликт интересов / финансирование

Авторы статьи подтверждают отсутствие конфликта интересов / финансовой поддержки, о которых необходимо сообщить.

Для цитирования: Бучинский В.С., Ильина Г.П. 20 лет деятельности Иркутского областного центра медицины катастроф. Медицина катастроф. 2019; 105(1): 17–22.

<https://doi.org/10.33266/2070-1004-2019-1-17-22>

20 YEARS OF ACTIVITY OF IRKUTSK REGIONAL CENTER FOR DISASTER MEDICINE

V.C.Buchinsky, G.P.Il'ina

State Budgetary Health Institution "Irkutsk Regional Centre for Disaster Medicine", Irkutsk, Russian Federation

A brief overview of the formation and development of the Irkutsk Regional Center for disaster medicine for 20 years is presented.

The main directions of the activity of the Center are considered: the organization of the Service for disaster medicine of the Irkutsk region; liquidation of medical and sanitary consequences of emergency situations; participation in the implementation of the priority project of development of sanitary aviation, etc.

Key words: coordination of emergency medical care activity, emergency situations, Irkutsk regional center for disaster medicine, priority project of development of sanitary aviation, provision of emergency and specialized emergency medical care, sanitary aviation evacuation, Service for disaster medicine of Irkutsk region

Conflict of interest / Acknowledgments. The authors declare no conflict of interest / The study has not sponsorship.

For citation: Buchinsky V.C., Il'ina G.P., (20 Years of Activity of Irkutsk Regional Center for Disaster Medicine), *Medicina katastrof*, (Disaster Medicine), 2019; (1)105: 17–22 (In Rus.)

<https://doi.org/10.33266/2070-1004-2019-1-17-22>

Контактная информация:

Бучинский Виктор Станиславович – директор
Иркутского областного центра медицины катастроф
Адрес: Россия, 664049, г. Иркутск, мкр-н Юбилейный, 100
Тел.: +7 (3952) 46-53-04
E-mail: iocmk@irk.ru

Contact information:

Viktor S. Buchinsky – Director of Irkutsk Regional Centre for
Disaster Medicine
Address: Russia, 100, Yubileiny microdistrict, Irkutsk, 664049
Phone: +7 (3952) 46-53-04
E-mail: iocmk@irk.ru

Иркутский областной центр медицины катастроф (далее – ЦМК, Центр) создан в 1998 г. на основании Постановления Губернатора Иркутской области «О Службе медицины катастроф Иркутской области» от 28 мая 1998 г. №366-п в рамках реализации Федерального закона «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера» от 21 декабря 1994 г. №68-ФЗ. Первоначально Центр являлся структурным подразделением Иркутской государственной областной клинической больницы (далее – ОКБ), в 2000 г. ЦМК получил статус юридического лица, в его состав было передано отделение экстренной и планово-консультативной медицинской помощи, существовавшее в ОКБ с 1938 г.

На момент создания штатная численность Центра – 68,5 ед., бессменным руководителем ЦМК на протяжении 20 лет является В.С.Бучинский.

Одной из первоочередных задач созданного Центра стало укрепление его кадрового и материально-технического потенциала, без чего невозможна полноценная деятельность учреждения: за прошедшие годы численность персонала увеличилась более чем вдвое и составила на 1 января 2018 г. 179,25 штатных должностей, из них врачей – 65,0 ед., средних медицинских работников – 43,75 ед. Руководство ЦМК проделало значительную работу по оснащению подразделений Центра современным медицинским оборудованием, расходными материалами, средствами связи, оргтехникой и санитарным автотранспортом. Если в 2000 г. Центр располагал всего тремя санитарными автомобилями УАЗ без медицинского оборудования, то в настоящее время на балансе учреждения имеются 15 реанимобилей и 5 автомобилей скорой медицинской помощи (СМП) класса В.

С момента создания Центр испытывал значительные сложности с размещением своих подразделений. В 2017 г. на баланс учреждения было передано трехэтажное здание площадью 1179,2 м², что позволило создать на базе ЦМК единую диспетчерскую службу скорой медицинской помощи Иркутской области.

Решая основные задачи по созданию Службы медицины катастроф (СМК) Иркутской области, ЦМК в ре-

жиме повседневной деятельности вел постоянную работу по совершенствованию оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи жителям области. Учитывая медико-географические особенности территории области – её большую протяженность, наличие отдаленных и труднодоступных населенных пунктов – руководство Центра, начиная с 2004 г., стало реализовывать концепцию приближения скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи к населению отдаленных районов – первым было организовано Братское отделение экстренной консультативной скорой медицинской помощи, в 2006 г. – Киренское, в 2017 г. – Нижнеудинское отделение, ранее функционировавшее в качестве поста. Во всех обособленных подразделениях ЦМК круглосуточно дежурит вертолет Ми-8.

Организационная структура Центра, утвержденная Минздравом Иркутской области, представлена на рис. 1.

Вся медицинская деятельность Центра – лицензирована. Кроме того, имеются лицензии на осуществление фармацевтической деятельности и деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров.

Основная врачебная специальность представлена анестезиологией-реаниматологией. К работе в Центре привлечены наиболее квалифицированные и ведущие областные специалисты различного профиля: травматологи-ортопеды, ангиохирурги, нейрохирурги, гнойные хирурги, детские хирурги, эндоскописты, врачи скорой медицинской помощи. Средний медицинский персонал состоит в основном из медицинских сестер анестезистов и медицинских сестер скорой медицинской помощи.

В Центре большое внимание уделяется образовательной деятельности: в 2005 г. организована «Школа медицины катастроф», получившая в 2006 г. лицензию на осуществление образовательной деятельности – в последующем она была преобразована в Учебный центр по обучению приемам оказания первой помощи, который имеет лицензию по направлениям дополнительного образования: дополнительное профессиональное



Рис. 1. Организационная структура Иркутского областного центра медицины катастроф

образование и дополнительное образование взрослых и детей.

Одним из главных направлений деятельности ЦМК с первых дней его становления является создание и совершенствование Службы медицины катастроф Иркутской области. С этой целью постоянно проводится организационно-методическая работа со всеми муниципальными учреждениями здравоохранения: трижды издавался План медицинского обеспечения населения Иркутской области в чрезвычайных ситуациях (ЧС), согласованный с Главным управлением МЧС России по Иркутской области; подготовлено Положение о Службе медицины катастроф, утвержденное Минздравом области в 2014 г.; ежегодно разрабатываются «Организационно-методические рекомендации Службы медицины катастроф в области защиты жизни и здоровья населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени», которые утверждаются региональным Минздравом и направляются во все районы Иркутской области для руководителей медицинских организаций (МО) и специалистов гражданской обороны (ГО).

На протяжении многих лет практикуется проведение областных итоговых совещаний по результатам работы СМК за истекший год и задачам на следующий год.

Согласно утвержденному плану, в течение календарного года регулярно проводятся проверки МО по вопросам готовности СМК местного и объектового уровня к ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций.

С 2009 г. Центр является ответственным исполнителем формирования Резерва материальных ресурсов для ликвидации ЧС межмуниципального и регионального уровня на территории Иркутской области (далее – Резерв), утвержденному Постановлением администрации Иркутской области от 7 декабря 2007 г. №287-ПА.

Центр обеспечивает накопление и закупку медицинских ресурсов, закладку, освежение, выпуск, восполнение Резерва, составление планов заявок и отчетов по состоянию Резерва. На 1 января 2018 г. в Резерве заложены 106 наименований материальных ценностей – 95,5% от утвержденной номенклатуры на сумму 2,6 млн руб.

В целях популяризации накопленного в ЦМК опыта за истекший период изданы 4 сборника научно-практических работ, подготовлено пособие для врачей «Организационно-правовые основы функционирования Службы медицины катастроф Иркутской области», изданы отдельными брошюрами Планы медицинского обеспечения населения Иркутской области в чрезвычайных ситуациях, что позволило ознакомить с указанными документами всех руководителей учреждений здравоохранения.

Центр принимал активное участие в разработке областных целевых программ: «Повышение безопасности дорожного движения», «Совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях», «Развитие здравоохранения Иркутской области», «Обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Российской Федерации».

С 2013 г. в Центре начата разработка нового перспективного направления: организован отдел координации работы скорой медицинской помощи, что позволило подготовить к 2015 г. целый ряд предложений, направленных на качественно новые подходы к решению задач по модернизации и оптимизации работы подразделений СМП в современных условиях.

Указанные предложения направлены на решение следующих основных задач, стоящих перед СМП:

- поэтапное изменение организационной структуры станций и отделений СМП; изменение границ обслуживаемой ими территории без учета границ муниципальных образований и городских округов, руководствуясь принципами максимально быстрого прибытия бригад СМП на место вызова и оптимальной маршрутизации пациентов;
- функциональное объединение всех структур СМП в единую службу скорой медицинской помощи Иркутской области с созданием в составе ЦМК единого органа оперативного управления службой СМП при работе в режимах повседневной деятельности и чрезвычайной ситуации;
- создание на базе программного комплекса автоматизированной диспетчерской информационной системы (ПК АДИС) и соединения структур СМП и головного сервера ЦМК закрытыми VPN-каналами связи единого информационного поля служб СМП, что позволит в свою очередь создать единую систему анализа и контроля качества деятельности СМП;
- создание на базе программного комплекса, который может быть соединён с ПК АДИС, единого информационного поля службы СМП в области навигации, позволяющего геопозиционировать на единой карте области в режиме реального времени не только каждый вызов, но и каждый автомобиль СМП;
- введение единого номера вызова бригад СМП.

Ожидаемые результаты от реализации данных предложений:

- выравнивание показателей доступности, своевременности, объема и качества оказания скорой медицинской помощи в разных районах Иркутской области;
- повышение оперативности работы службы СМП на всех этапах обработки вызова, включая основной показатель – сокращение времени прибытия на вызов;
- повышение качества медицинского обслуживания за счет формализованных алгоритмов первичной (на приеме) диагностики и постоянного оперативного контроля за обслуживанием вызовов на основе автоматизированной обработки карт вызова;
- уменьшение материальных затрат на основе применения алгоритмов рационального управления ресурсами (бригадами СМП), а также за счёт контроля за расходом медицинских средств;
- совершенствование системы маршрутизации пациентов и преемственности взаимодействия медицинских организаций различного уровня;
- повышение эффективности управления службой СМП при работе в режимах повседневной деятельности и чрезвычайной ситуации;
- концентрация ресурсов области для решения задач, поставленных перед службой СМП;
- получение дополнительных возможностей развития службы СМП, например: создание автоматизированного рабочего места бригады СМП (получение информации о пациенте непосредственно на планшет или ноутбук бригады СМП, заполнение электронного формата карты вызова и ее дальнейшая передача в службу СМП и поликлинику).

Реализация вышеперечисленных предложений направлена на достижение основной цели: повышение доступности, своевременности, соблюдения должных объема и качества оказания скорой медицинской помощи и максимально возможное выравнивание этих показателей на всей территории области в целом.

В 2017 г. в результате проделанной работы в единую систему были интегрированы 22 из 36 подразделений

СМП, охват населения – 89,3%; на 1 октября 2018 г. в единую систему интегрированы 34 МО, охват населения – 97,4%.

Подразделения службы СМП Иркутской области стали использовать в работе обновленный программный продукт, поддерживающий в полном объеме весь процесс обработки вызовов, начиная от приема вызовов диспетчером «03» до статистической обработки вызовов, накопленных в результате их обслуживания. Региональный центр в составе ЦМК стал получать в режиме реального времени всю информацию по вызовам от интегрированных в сеть организаций, имеет возможность осуществлять статистическую обработку вызовов, координировать действия и оперативное управление. Были также проведены работы по увеличению количества станций (отделений) СМП, оснащенных системой управления, приема и обработки вызовов с использованием глобальной навигационной спутниковой системы ГЛОНАСС.

Все вышеуказанные работы проводились в полном соответствии с одноименным планом мероприятий (дорожной картой), утвержденным Министром здравоохранения Иркутской области 27 марта 2018 г.

С 1 января 2016 г. в финансовой деятельности Центра произошли принципиальные изменения: в соответствии с Федеральным законом «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» от 29 ноября 2010 г. №326-ФЗ организация оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи (за исключением проведения санитарно-авиационной эвакуации) финансируется за счет средств обязательного медицинского страхования (ОМС).

Переход к работе в новых условиях потребовал от руководства Центра провести большую подготовительную работу – заключить договоры с Территориальным фондом обязательного медицинского страхования граждан Иркутской области (ТФОМС).

Для обеспечения населения Иркутской области скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощью заключены договоры с Иркутской областной клинической и Иркутской областной детской клинической больницами. Специалисты указанных медицинских организаций оказывают скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь: Областного перинатального центра ОКБ – новорожденным, беременным женщинам и родильницам; Областной детской клинической больницы – детям в возрасте от трёх месяцев до 18 лет. По факту оказания медицинской помощи застрахованным лицам составляются реестры, которые указанные медицинские организации ежемесячно предъявляют в Центр, в результате сверки подписывается акт выполненных работ и производится оплата исполнителей.

Для оплаты медицинской помощи, оказанной Центром в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Иркутской области (далее – ТППГ), был определен способ оплаты за единицу объема – за вызов бригады СМП. Таким образом, за счет средств обязательного медицинского страхования, по тарифам, действующим в системе ОМС Иркутской области, производилась оплата скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, оказанной бригадами отделения экстренной консультативной скорой медицинской помощи ЦМК лицам с заболеваниями и состояниями, входящими в ТППГ, застрахованным в системе ОМС.

Норматив оказания медицинской помощи в 2016 г. – 1375 вызовов – фактически произведена оплата 1426 вы-

зовов; в 2017 г. – 1640 вызовов – оплачены 1668 вызовов, штрафов, предъявленных Центру – не было.

Таким образом, в ЦМК с 2016 г. установлены 2 источника финансового обеспечения: средства ОМС и бюджет Иркутской области. Соответственно изменились и условия оплаты: для получения средств ОМС устанавливается норматив оказания медицинской помощи на каждый календарный год; для бюджетного финансирования органом управления в сфере здравоохранения – Минздравом Иркутской области – разрабатывается объем государственного задания по санитарно-авиационной эвакуации и оказанию помощи лицам, не входящим в Территориальную программу ОМС – не идентифицированным пациентам, пациентам с психическими заболеваниями, туберкулезом, ВИЧ-инфицированным и др.

Для обеспечения соответствия деятельности требованиям различных источников средств – страховых медицинских организаций и Минздрава Иркутской области – понадобилось провести существенную подготовительную работу в части соблюдения норм Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; Требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями упаковок и наборов для оказания скорой медицинской помощи; Статистического инструментария станции (отделения), больницы скорой медицинской помощи. В частности, для соблюдения норм последнего документа, учитывая вступившие в силу изменения в законодательстве Российской Федерации и подзаконных нормативных правовых актах в сфере здравоохранения, касающихся организации оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, была модифицирована Карта вызова скорой медицинской помощи (форма 110/у). В нее были внесены необходимые изменения, касающиеся персонифицированного учета сведений о застрахованных лицах и оказанной им медицинской помощи, о их согласии или отказе от медицинского вмешательства, учтены особенности деятельности отделения экстренной консультативной скорой медицинской помощи ЦМК. Кроме того, были разработаны и утверждены приказом руководства ЦМК Методические рекомендации по заполнению учетной формы №110/у МК «Карта вызова скорой медицинской помощи».

В соответствии с действующими нормативными требованиями для выполнения государственного задания по оказанию скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, включая проведение санитарно-авиационной эвакуации, все работы и услуги выполняются на основании разработанного в Центре Стандарта качества оказания государственной услуги «Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (включая медицинскую эвакуацию), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, а также оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях», утвержденного приказом Минздрава Иркутской области от 28 апреля 2017 г. №30-мпр.

В соответствии с государственным заданием на 2017 год было запланировано проведение 438 санитарно-авиационных эвакуаций, фактическое исполнение – 447 при допустимом отклонении 5%.

На основании Постановления Правительства Российской Федерации «Об утверждении Правил предоставления субсидий на закупку авиационной услуги органами государственной власти субъектов Российской

Федерации для оказания медицинской помощи с применением авиации» от 24 января 2017 г. №60 Иркутская область включена в число субъектов Российской Федерации по реализации приоритетного проекта «Обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Российской Федерации» (далее – Приоритетный проект) и созданию региональной системы оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах, в том числе с использованием воздушного судна (вертолета), произведенного на территории Российской Федерации не ранее 1 января 2014 г., оснащенного медицинским модулем, который улучшает качество выполнения практически всего объема лечебных и реанимационных мероприятий на борту воздушного судна (ВС).

Министерство здравоохранения Иркутской области совместно с ЦМК разработало паспорт подпрограммы, включенный в программу «Развитие здравоохранения Иркутской области», отвечающий всем требованиям Приоритетного проекта, в том числе по маршрутизации пациентов, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток.

Для эффективного оказания медицинской помощи специалисты Центра осуществляют в круглосуточном режиме мониторинг пациентов при жизнеугрожающем состоянии. Схемы маршрутизации пациентов включают в себя также места базирования санитарной авиации в гг. Братск, Киренск, Нижнеудинск, в которых имеются обособленные подразделения ЦМК – отделения экстренной консультативной скорой медицинской помощи с авиамедицинскими бригадами (АМБр).

С сентября по декабрь 2017 г. специалисты ЦМК выполнили на вертолете Ми-8АМТ с медицинским модулем 101 вылет, провели санитарно-авиационную эвакуацию в г. Иркутск 174 пациентов, в том числе 91 ребенка, из них 51 – в возрасте до одного года. Федеральная субсидия, составившая в 2017 г. 79 492,4 тыс. руб., и 9 236,5 тыс. руб., выделенные для данных целей из бюджета Иркутской области – израсходованы полностью.

В 2018 г. для реализации Приоритетного проекта в Иркутскую область поступили из федерального бюджета более 140 млн руб., из областного бюджета на софинансирование Проекта – 37,2 млн руб. За 9 мес 2018 г. санитарная авиация ЦМК выполнила 262 вылета, эвакуированы 412 пациентов, в том числе 168 детей, из них 115 – в возрасте до одного года. В 2018 г. поступил в эксплуатацию второй вертолет Ми-8 АМТ, оборудованный медицинским модулем.

Таким образом, благодаря привлечению средств федерального бюджета в Иркутской области возросли объемы выполнения вызовов с применением воздушного транспорта, появилась возможность оказать скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь большему числу пациентов. Благодаря выполнению мероприятий Приоритетного проекта объемы санитарно-авиационных эвакуаций в 2017 г. и за 9 мес 2018 г. превысили годовые показатели 2016 г. как по летным часам, так и по числу пациентов.

В 2017 г. налет часов вертолетами и самолетами Ан-24 (Ан-26) составил 1121 ч 47 мин (в 2016 г. – 685 ч 50 мин), в том числе самолетами – 102 ч 40 мин. За 9 мес 2018 г. налет часов – 1011 ч 37 мин.

Следует отметить, что одновременно значительно увеличились расходы на оплату авиационных услуг при использовании ВС с медицинским модулем – Ми-8АМТ. По

сравнению с 2016 г. в 2017–2018 гг. вырос объем финансирования санитарно-авиационных услуг, что связано как с ростом тарифов на услуги санитарной авиации, так и с тем, что стоимость одного летного часа нового вертолета Ми-8АМТ с медицинским модулем на 31% выше стоимости одного летного часа необорудованного вертолета Ми-8.

В связи с этим для более рационального расходования финансовых средств Минздрав Иркутской области осуществляет ежесуточный мониторинг всех тяжелых пациентов, находящихся в медицинских организациях области. Результаты мониторинга ежедневно анализируются специалистами ЦМК, проводится дистанционное консультирование тяжелых пациентов по телефону для определения необходимости и возможности их перевода в МО более высокого уровня с использованием санитарной авиации.

Таким образом, участие здравоохранения Иркутской области в реализации Приоритетного проекта значительно повысило уровень оказания экстренной медицинской помощи в течение первых суток жителям отдаленных и труднодоступных районов при жизнеугрожающих состояниях.

В соответствии с современными требованиями персонал АМБр, участвующих в проведении санитарно-авиационной эвакуации, в сентябре 2016 г. прошел обучение на выездном цикле повышения квалификации «Санитарно-авиационная эвакуация больных и пораженных», проведенном преподавателями отдела методического обеспечения подготовки специалистов санитарной авиации Всероссийского центра медицины катастроф «Защита» (ВЦМК «Защита»). В процессе обучения проведены практические занятия на вертолете Ми-8 в аэропорту Иркутска и на медицинском модуле в Байкальском поисково-спасательном отряде МЧС России в пос. Никола.

Все санитарно-авиационные услуги предоставляют по договору авиакомпании Иркутской области «Ангара» и «Аэропорт Братск», оплату услуг осуществляет ЦМК.

В соответствии с положениям Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ вся деятельность Центра по оказанию скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи сопровождается контролем качества ее оказания и безопасности медицинской деятельности.

Имеющаяся в учреждении нормативная база постоянно обновляется по мере внесения изменений в соответствующие федеральные нормативные правовые акты.

Контроль качества и безопасности медицинской деятельности обеспечивает Врачебная комиссия, плановые заседания которой проводятся ежеквартально. Кроме того, практикуются внеплановые заседания, на которых рассматриваются внеочередные вопросы, касающиеся значительных дефектов, допущенных при оказании медицинской помощи; клинические разборы с приглашением независимых экспертов клиницистов и патологоанатомов при обсуждении случаев летального исхода.

Многолетняя работа ЦМК по совершенствованию качества оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи населению Иркутской области приносит определенные положительные результаты. Так, если в 2010 г. показатель уровня качества лечения (УКЛ) составлял 0,96, то в 2017 г., по оценкам вневедомственного эксперта – 0,99. Кроме того, при изучении уровня оказания медицинской

помощи в 2017 г. путем анкетирования медицинских организаций получены положительные отзывы от всех опрошенных.

Центр в 2005 г. аттестован как нештатное аварийно-спасательное формирование (АСФ) и регулярно проходит периодическую аттестацию, последняя – в 2018 г.; получено Свидетельство об аттестации ЦМК на право ведения аварийно-спасательных работ от 15 мая 2018 г.; в состав формирования входят 28 аттестованных спасателей.

Центр – единственное медицинское учреждение, входящее в состав сил и средства территориальной подсистемы Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС) Иркутской области, что было регламентировано соответствующим постановлением Администрации Иркутской области и подтверждено приказом Министерства имущественных отношений Иркутской области «О перечне сил и средств постоянной готовности территориальной подсистемы Иркутской области Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций» от 21 октября 2014 г. №40/пр.

С момента создания ЦМК в Иркутской области в соответствии с действующими приказами Минздрава России ведутся учет и регистрация чрезвычайных ситуаций с медико-санитарными последствиями (таблица).

Таблица

Чрезвычайные ситуации в Иркутской области в 2013–2017 гг., абс.

Вид ЧС	2013	2014	2015	2016	2017
Техногенные	71	62	80	42	48
Природные	1	–	1	–	1
Биолого-социальные	3	4	–	3	–
Прочие	1	–	1	–	–
Всего	76	66	82	45	49

Как видно из данных таблицы, наблюдается тенденция снижения количества ЧС, причём практически все ЧС являются техногенными.

Динамика числа пострадавших в ЧС в 2013–2017 гг. представлена на рис. 2.

В 2013–2017 гг. специалисты СМК Иркутской области принимали участие в ликвидации медико-санитарных последствий 318 ЧС, в том числе 303 техногенных, 3 природных и 10 биолого-социальных. Техногенные чрезвычайные ситуации были представлены главным образом авариями на автодорогах – 169, пожарами и взрывами – 12.

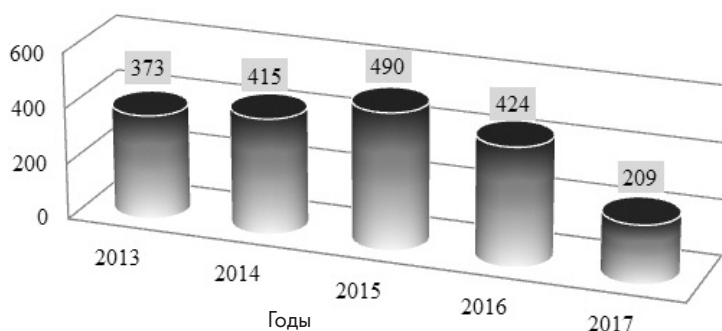


Рис. 2. Число пострадавших в ЧС в 2013–2017 гг., чел.

В 2013–2017 гг. в ликвидации медико-санитарных последствий ЧС участвовали 502 формирования СМК, в том числе в 36 случаях – выездные бригады Центра.

Для поддержания высокой готовности к работе в ЧС специалисты ЦМК принимают участие во всех учениях и тренировках, проводимых совместно с заинтересованными ведомствами – МЧС, МВД, ФСБ России и др.

Неоднократно аварийно-спасательное формирование ЦМК участвовало в ликвидации последствий ЧС на территории Республики Бурятия, за оказание эффективной помощи Правительство республики поощрило всех специалистов Центра, принимавших участие в мероприятиях по спасению жизни пострадавших.

Таким образом, 20-летняя деятельность Центра доказала его значимость и востребованность в общей системе здравоохранения Иркутской области: ежегодно выездные бригады Центра выполняют около 2 тыс. санитарных заданий, в течение 20 лет специалисты отделения экстренной консультативной скорой медицинской помощи оказали медицинскую помощь более 40 тыс. пациентов, выполнили свыше 3 тыс. медицинских манипуляций, оперативных вмешательств, реанимационных и анестезиологических пособий, эндоскопических и других диагностических исследований на выездках.

С 2006 г. Центр осуществляет образовательную деятельность по обучению профессиональных контингентов и населения приемам оказания первой помощи, к настоящему времени обучены свыше 5,5 тыс. чел., более половины из них – работники ГИБДД, МЧС России, аварийно-спасательных служб, скорой медицинской помощи и др.

На протяжении многих лет Центр активно сотрудничает со всеми заинтересованными ведомствами региона: Главным управлением МЧС России и Главным управлением внутренних дел по Иркутской области, управлением ФСБ России по Иркутской области, Аварийно-спасательной службой Иркутской области и другими и участвует в проведении совместных мероприятий. Силами Центра проводится медицинское обеспечение таких многотысячных массовых мероприятий, организуемых в Иркутске и Иркутской области, как «Лыжня России», «Ердынские игры», «Байкал-2020», «Инженеры будущего» на Байкале и т.п.

Министерство здравоохранения Российской Федерации неоднократно отмечало успешную работу Центра, занявшего в 2007 г. – 2-е, в 2013 г. – 3-е место во Всероссийском конкурсе на звание «Лучший центр медицины катастроф».

Подводя итоги работы Центра в целом, следует отметить, что ЦМК на протяжении 20 лет успешно решал все задачи по оказанию медицинской помощи населению Иркутской области – как при работе в режиме повседневной деятельности, так и в чрезвычайных ситуациях.

Следует отметить, что в перспективе Центр, наряду с решением основных задач, планирует продолжить работу по приему и обработке вызовов санитарной авиации через ПК АДИС для их сопряжения с вызовами скорой медицинской помощи и системой «112», что позволит вывести систему управления оказанием экстренной медицинской помощи в регионе на качественно новый уровень во всех режимах функционирования ЦМК.