

ВЕРИФИКАЦИОННЫЙ ВИЗИТ ЭКСПЕРТОВ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ЦЕНТР МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ г.САЛУЦЦО, РЕГИОН ПЬЕМОНТ, ИТАЛИЯ

З.М.Тхохова¹, Н.Н.Баранова^{1,2}

¹ ФГБУ «Всероссийский центр медицины катастроф «Защита» Минздрава России, Москва

² ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования»
Минздрава России, Москва

Представлены итоги верификационного визита экспертов Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) в центр медицины катастроф (ЦМК) г.Салуццо, регион Пьемонт, Италия.

Цель визита – проверка соответствия госпиталя ЦМК г.Салуццо основным и техническим стандартам, установленным ВОЗ для сертификации Международных медицинских бригад чрезвычайного реагирования (ММБрЧР).

Рассмотрены: содержание указанных стандартов ВОЗ; структура госпиталя; порядок его развертывания и работы на месте события и др. Отмечено, что по итогам визита экспертов ВОЗ госпиталю ЦМК г.Салуццо был присвоен статус «Международная медицинская бригада чрезвычайного реагирования 2-го типа (EMT-2)».

Ключевые слова: верификационный визит, Всемирная организация здравоохранения, госпиталь, Международные медицинские бригады чрезвычайного реагирования, сертификация, центр медицины катастроф, чрезвычайные ситуации, эксперты

Конфликт интересов / финансирование

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

Для цитирования: Тхохова З.М., Баранова Н.Н. Верификационный визит экспертов Всемирной организации здравоохранения в центр медицины катастроф г.Салуццо, регион Пьемонт, Италия. *Медицина катастроф.* 2018; 104(4): 11–14.

VERIFICATION VISIT OF EXPERTS OF WORLD HEALTH ORGANIZATION TO CENTER FOR DISASTER MEDICINE OF SALUZZO, PIEDMONT, ITALY

Z.M.Tkhokhova¹, N.N.Baranova^{1,2}

¹ Federal State Budgetary Institution "All-Russian Centre for Disaster Medicine "Zaschita" of Health Ministry of the Russian Federation, Moscow, Russian Federation

² Federal State Budgetary Educational Institution of Further Professional Education "Russian Medical Academy of Postgraduate Education" of the Ministry of Healthcare of the Russian Federation, Moscow, Russian Federation

The results of the verification visit of experts of the World Health Organization (WHO) to the Center for disaster medicine in Saluzzo, Piedmont Region, Italy are presented.

The purpose of the visit was to check the compliance of the hospital of the Center with the basic and technical standards established by the WHO for the certification of International medical emergency response teams.

The issues considered: the contents of the WHO standards specified, the structure of the hospital, the procedure of its deployment and operation on event site, etc. It is noted that the hospital was awarded the status of "International medical emergency response team of the 2nd type" following the visit of the WHO experts.

Key words: center for disaster medicine, certification, emergency situations, experts, hospital, International medical emergency response teams, verification visit, World Health Organization

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

For citation: Tkhokhova Z.M., Baranova N.N. Verification Visit of Experts of World Health Organization to Center for Disaster Medicine of Saluzzo, Piedmont, Italy. *Disaster Medicine.* 2018; 104(4): 11–14.

Контактная информация:

Тхохова Заира Магомедовна – заместитель главного врача Центра медицинской эвакуации и экстренной медицинской помощи ВЦМК «Защита»

Адрес: Россия, 123182, Москва, ул. Щукинская, 5

Тел.: +7 (499) 190-55-89

E-mail: doctorzt@gmail.com

Contact information:

Zaira M. Tkhokhova – Deputy Head of Medicine of Center of Medical Evacuation and Emergency Medical Care of All-Russian Center for Disaster Medicine "Zaschita"

Address: Russia, 5, Schukinskaya str., Moscow, 123182

Phone: +7 (499) 190-55-89

E-mail: doctorzt@gmail.com

Одной из значимых инициатив Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) за последние десятилетия стало принятие решения о необходимости международной стандартизации оказания медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях (ЧС).

Как показывает опыт ликвидации медико-санитарных последствий ЧС с привлечением бригад медицинских специалистов из разных стран, при оказании такой помощи медицинские специалисты указанных бригад, как

правило, не исходят из реальных нужд пострадавшего населения. Наблюдаются большие различия в возможностях и оснащении этих бригад, а также в профессиональной компетентности медицинских специалистов, которые часто бывают не знакомы с международными системами и стандартами экстренного реагирования и не могут правильно встроиться в действующие механизмы координации в конкретной стране. Немаловажными факторами являются логистика и языковой барьер – нередко

приезжающие специалисты не владеют английским языком (язык международного общения), что усложняет как работу с пострадавшими, так и координацию их деятельности с представителями органов власти принимающей страны и сотрудниками ВОЗ. Эти и другие проблемы стали особенно очевидны после землетрясения в Гаити и наводнения в Пакистане в 2010 г.

В 2013 г. ВОЗ создала рабочую группу для разработки системы классификации и стандартизации Международных медицинских бригад чрезвычайного реагирования (ММБрЧР) – (EMT – emergency medical teams) [1–5].

Результаты проделанной работы были реализованы во время тайфуна «Хайян» на Филиппинах; эпидемии болезни, вызванной вирусом Эбола, в Западной Африке; при землетрясениях в Непале и Эквадоре; циклонах в Вануату и Фиджи, когда были спасены тысячи человеческих жизней и снижен уровень инвалидизации пострадавшего населения.

Инициатива ВОЗ по созданию ММБрЧР означает, что правительства и население стран, в которых происходят ЧС, могут рассчитывать на адекватное, своевременное и скоординированное реагирование Международных медицинских бригад чрезвычайного реагирования, которые комплектуются хорошо подготовленным медицинским персоналом и являются самодостаточными (запас медикаментов, еды, оборудования, топлива и др.).

Для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС на международном уровне ММБрЧР должны пройти проверку их соответствия руководящим принципам и основным стандартам медицинской помощи и получить сертификат ВОЗ.

Для прохождения сертификации и подготовки всего пакета документов каждой Международной бригаде чрезвычайного реагирования назначают куратора. В феврале 2018 г. в штаб-квартире ВОЗ в Женеве состоялся семинар по кураторству, в котором принимали участие специалисты Всероссийского центра медицины катастроф «Защита» (ВЦМК «Защита»), которые были назначены официальными наставниками – занесены в список ВОЗ по кураторству.

27–28 августа 2018 г. состоялся верификационный визит экспертов ВОЗ в Центр медицины катастроф (ЦМК) региона Пьемонт (Италия). Сотрудники ВЦМК «Защита» были приглашены ВОЗ для участия в данной верификации в качестве кураторов.

Следует отметить, что в 2016 г. вышеуказанная Международная медицинская бригада чрезвычайного реагирования подала заявку в ВОЗ на прохождение сертификации и заявила о своем соответствии 2-му типу ММБрЧР – EMT-2 type. В 2016–2018 гг. ЦМК региона провел большую работу по совершенствованию деятельности и структуры Центра. Проверка соответствия госпиталя ЦМК руководящим принципам и основным стандартам на международном уровне и стало целью визита экспертов ВОЗ.

В рабочую группу вошли 8 кураторов из Норвегии, Израиля, Италии, Эстонии и России. Российскую Федерацию представляли сотрудники ВЦМК «Защита» Баранова Н.Н. – главный врач Центра медицинской эвакуации и экстренной медицинской помощи (ЦМЭ и ЭМП) и Тхохова З.М. – заместитель главного врача ЦМЭ и ЭМП, которые в составе рабочей группы приступили к обсуждению и проверке соответствия сертифицируемой бригады требованиям ВОЗ. Информировали экспертов ВОЗ директор медицины катастроф региона Пьемонт Марио Равиоло и его заместитель, главный инженер Даниела Саччетто.

В программу сертификации медицинской бригады ВОЗ входит проверка ее соответствия (соответствия госпиталя) основным и техническим стандартам.

Основные стандарты:

- организация и финансирование работы госпиталя на территории иностранного государства;
- организационно-штатная структура госпиталя, в том числе сертификация, обучение, медицинское страхование, вакцинация сотрудников и др.;
- документооборот и отчетность госпиталя;
- клинические аспекты, в том числе порядки оказания и стандарты медицинской помощи, правила медицинской сортировки, лабораторная и другие виды диагностики;
- все аспекты проведения медицинской эвакуации;
- табель оснащения госпиталя с учетом перечня портативного медицинского оборудования и медикаментов.

Технические стандарты:

- материально-техническое обеспечение (медицинское оборудование и др.);
- методы утилизации отходов;
- источники энергии, связь, питание;
- хранение расходных материалов и медикаментов (аптека);
- объем воды (питьевой, для стерилизации и гигиенических процедур) на сутки;
- организация безопасности лагеря, транспорт и др.

Ежедневно на дежурстве находятся 10 сотрудников из числа медицинского и технического персонала бригады. Для вызова бригады МЧС Италии оповещает ЦМК региона Пьемонт, в котором корректируют, с учетом необходимой численности персонала, количества оборудования и дополнительного финансирования, план реагирования и представляют его в региональный Минздрав. После подписания плана Минздравом региона появляется возможность вызывать дополнительные кадры из других больниц. Для этого ЦМК заключает договор со всеми клиниками с целью привлечения персонала с основной работы (договор подписывает региональный Минздрав) – имеется возможность одновременно вызывать из различных клиник около 150 медицинских специалистов. Все сотрудники бригады имеют паспорт, медицинскую лицензию и карту вакцинаций. Центр медицины катастроф ведет учет всей документации персонала. Вызовом технического персонала и предоставлением воздушного и любого логистического транспорта, за исключением автомобилей, занимается МЧС. Выезд на ЧС осуществляется по телефонному звонку, смс-оповещению или оповещению по электронной почте. В течение часа уточняется список специалистов, которые могут вылететь на ЧС.

В зависимости от ситуации для подготовки к вылету и развертыванию бригады даются 12–24 ч. Ближайший аэропорт для вылета – в г. Турине. С бригадой всегда выезжает руководитель миссии, у которого есть все полномочия по логистике, медицине, безопасности, страховке и т.д. Все оборудование размещают в контейнерах для транспортировки, адаптированных к их нахождению на борту воздушного судна (ВС). Разрешение на транспортировку психотропных и сильнодействующих препаратов по территории иностранного государства (обновляется каждые 6 мес) дает Министерство здравоохранения, внутреннее таможенное оформление проводится параллельно с развертыванием оборудования в соответствии с заранее определенным списком.

Согласно схеме развернутого полевого госпиталя, работа с пациентами начинается с проведения медицинской сортировки пострадавших и оценки тяжести их состояния. В случае подозрения на инфекционное заболевание пациента помещают в изолятор. При необходимости

оказания медицинской помощи его направляют в соответствующее лечебно-диагностическое отделение госпиталя. Проведение медицинской эвакуации пострадавших координируют с местными органами власти и сотрудниками ВОЗ по ММБрЧР. На всех этапах оказания медицинской помощи пострадавшим – от их поступления в госпиталь и проведения медицинской сортировки до выздоровления либо перевода на следующий этап лечения – ведутся документооборот и статистическая отчетность – последняя представляется в Минздрав своего государства, секретариат ВОЗ по ММБрЧР и в соответствующие органы страны пребывания.

Наиболее подробно экспертам ВОЗ был представлен хирургический модуль, состоящий из предоперационной, операционной и постоперационной (рис. 1). Кроме того, была продемонстрирована процедура проведения стерилизации оборудования и модуля, которые выполняются после каждой хирургической операции. В структуру госпиталя входят также 2 модуля интенсивной терапии, приемное отделение, лабораторно-диагностическое отделение, ординаторская, склад хранения медикаментов, туалет, морг и ряд технических помещений. Модули для персонала изолированы – имеют отдельный туалет, кухню и столовую.

Блок очистки воды обеспечивает как минимум 400 л питьевой воды в день – на 50 чел. персонала и, в среднем, на 20 стационарных и 30 амбулаторных пациентов. Потребность в питьевой воде – 2 л в день на человека. Устройство работает от источника питания (генератор, солнечная панель).

После осмотра госпиталя в присутствии всех его специалистов был проведен круглый стол с участием экспертов ВОЗ и представителей МЧС региона Пьемонт. В ходе дискуссии были получены ответы на вопросы о готовности госпиталя к реагированию на ЧС на международном уровне.

Эксперты ВОЗ подтвердили соответствие бригады региона Пьемонт международным стандартам ВОЗ.

В сертификат соответствия, подписанный кураторами ВОЗ, были включены следующие рекомендации.

Для улучшения работы госпиталя необходимо:

- ввести несколько новых должностей заместителя директора медицины катастроф региона Пьемонт;
- при выезде на ЧС увеличить время самообеспечения (запасы, медицинское оснащение, маршрутизация, питание, связь, транспорт и др.) с 7 до 14 дней;

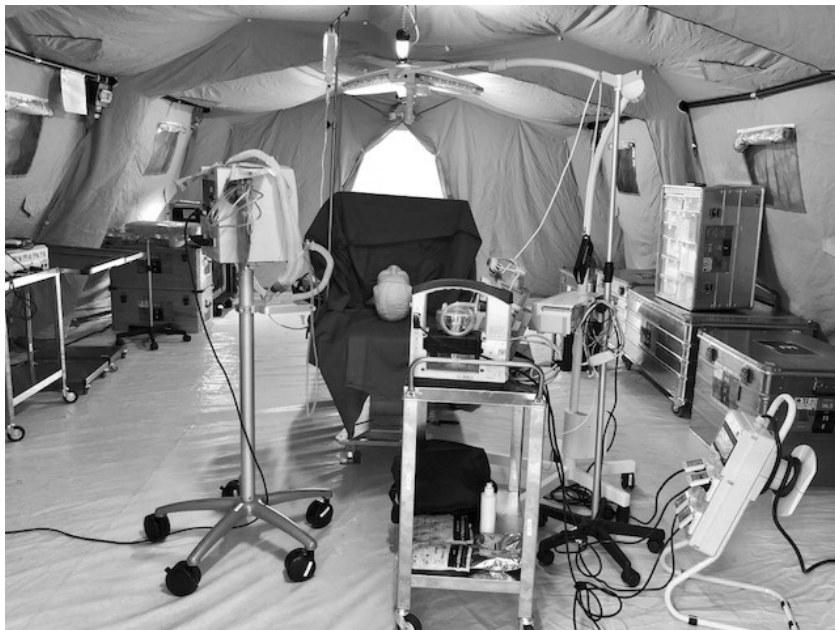
- увеличить мощность генератора;
- регулярно проводить учения на межрегиональном (с другими регионами Италии) и международном уровнях.

По итогам встречи был отмечен высокий уровень готовности итальянской бригады к реагированию и ликвидации медико-санитарных последствий ЧС – ей был присвоен статус «Международная медицинская бригада чрезвычайного реагирования 2-го типа (EMT-2)» (рис. 2).

Данная инициатива ВОЗ предполагает прохождение сертификации каждые 5 лет. Повторная сертификация Полевого многопрофильного госпиталя (ПМГ) ВЦМК «Защита» Минздрава России планируется в 2020 г. В ходе верификации госпиталя в г.Салуццо специалисты ВЦМК «Защита» приобрели опыт, который поможет провести подготовительную работу к повторной сертификации ПМГ ВЦМК «Защита» с учетом новых требований ВОЗ.



а



б

Рис. 1. Хирургический модуль госпиталя г.Салуццо: а – вид снаружи, б – вид внутри



Global Verification Visit 27-28th August 2018
EMT Regione Piemonte

The verification team would like to thank you all, in particular the members of EMT Regione Piemonte, including staff from the Regione Piemonte and the Italian Civil Protection for their hard work in preparation towards verification.

It is clear that there is a significant commitment towards providing appropriate, cultural and holistic care in a disaster setting. The verification team has observed honest and truthful accounts of how the EMT Regione Piemonte capability has significantly evolved to the point of a well planned, integrated and comprehensive capacity demonstrated over the past two days. The documentation and procedures developed were comprehensive and logical, clearly reflecting strong leadership and interaction with the EMT community.




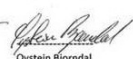



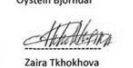
In particular the integrated specialist logistics support provided by the Regional Civil Protection capability across self-sufficiency for deployed staff and patient care areas is of high standard. We would recommend the team to continue to innovate, exercise and consider how this can be retained and applied in disaster settings ensuring sustainability for at least 14 days.

We note and acknowledge the Type 2 facility represents a new capability for the team. We recommend further considerations and clarification of the management structure including functions and roles, pre-identified responsibilities and procedures for staff health and wellbeing be further elaborated. Additional considerations and refinement of the logistic system including water and cold chain should be considered.

EMT Regione Piemonte is supported by a network of over 230 staff and volunteers who have undertaken a well-structured selection and training process which is now entering the consolidation phase, with a focus towards specialized training and workforce development plans. We recognise and acknowledge the link with the Regional Civil Protection and we encourage strengthening this element through simulation exercises and joint training.

We are pleased to announce that the verification team has no hesitation in recommending that EMT Regione Piemonte be classified as a Type 2. A set of detailed recommendations will be provided with the verification visit report. This classification will be confirmed at the WHO Regional Committee 2018 in Italy.

Thank you

 Flavio Salio
  Ofer Merin
  Kobi Peleg
  Oystein Sjordal
 Dorit Nitzan
  Iivi Luuk
  Natalia Baranova
  Zaira Tkochkova



World Health Organization



WHO EMT Initiative Verification Visit

Saluzzo, August 27-28th, 2018



Рис. 2. Сертификат Международной медицинской бригады чрезвычайного реагирования 2-го типа (EMT-2)

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Гончаров С.Ф., Кипор Г.В. Совещание сотрудничающих Центров Всемирной организации здравоохранения в области обеспечения готовности и реагирования на чрезвычайные ситуации, Турин, Италия, 18–20 января 2017 г. // Медицина катастроф. 2017. №1. С. 52–55.
2. Гончаров С.Ф., Кипор Г.В. Всемирная встреча бригад экстренного реагирования в чрезвычайных ситуациях, Гонконг, Китайская Народная Республика, 28–30 ноября 2016 г. // Медицина катастроф. 2017. №1. С. 47–52.
3. Интернет-ресурс: www.who.int/hac/techguidance/preparedness/emergency_medical_teams/en
4. Интернет-ресурс: www.who.int/collaboratingcentres/en
5. Классификация и минимальные стандарты для иностранных медицинских бригад при внезапных стихийных бедствиях. ©Всемирная организация здравоохранения, 2013.

REFERENCES

1. Goncharov S.F., Kipor G.V., (Conference of WHO Collaborating Centers in Field of Preparedness and Response to Emergency Situation, Turin, Italy, January 18–20, 2017), *Medicina katastrof*, (Disaster medicine), 2017; 1: 52–55 (In Rus.).
2. Goncharov S.F., Kipor G.V., Shabanov V.Eh., (Emergency Medical Teams Global Meeting 2016, 28–30 November 2016, Hong Kong, PRC), *Medicina katastrof*, (Disaster medicine), 2017; 1: 47–52 (In Rus.).
3. URL: www.who.int/hac/techguidance/preparedness/emergency_medical_teams/en
4. URL: www.who.int/collaboratingcentres/en
5. *Klassifikaciya i minimal'nye standarty dlya inostrannykh medicinskih brigad pri vnezapnykh stihijnykh bedstviyah*, (Classification and minimum standards for foreign medical teams in case of instantaneous natural disasters), ©WHO, 2013.

УДК 614.88:919:41+41

ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЛЕЧЕБНО-ЭВАКУАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ В УСЛОВИЯХ ЛОКАЛЬНОГО ВООРУЖЕННОГО КОНФЛИКТА

Д.С.Пархомчук

Луганский республиканский центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф, Украина

Представлен План проведения лечебно-эвакуационных мероприятий в условиях незавершенного локального вооруженного конфликта (ЛВК). Рассмотрена структура Плана и др. Отмечено, что основными принципами проведения лечебно-эвакуационных мероприятий в условиях незавершенного ЛВК являются своевременность оказания медицинской помощи пострадавшим и преемственность (последовательность) ее оказания на всех этапах медицинской эвакуации (МЭ).

Ключевые слова: гражданская оборона, двухэтапная система медицинской эвакуации, лечебно-эвакуационные мероприятия, локальный вооруженный конфликт, основные принципы проведения лечебно-эвакуационных мероприятий, чрезвычайные ситуации

Конфликт интересов / финансирование

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

Для цитирования: Пархомчук Д.С. Организация проведения лечебно-эвакуационных мероприятий в условиях локального вооруженного конфликта. *Медицина катастроф*. 2018; 104(4): 14–17.