

ЛИКВИДАЦИЯ МЕДИКО-САНИТАРНЫХ ПОСЛЕДСТВИЙ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ, ВОЗНИКШЕЙ ПРИ ПЕРЕХОДЕ ПРИРОДНЫХ ПОЖАРОВ НА НАСЕЛЕННЫЕ ПУНКТЫ, НА ПРИМЕРЕ ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ

А.А.Андреев, Р.В.Долгов, О.В.Корнилова, М.В.Пудов, В.В.Хафизова

ГКУЗ «Забайкальский территориальный центр медицины катастроф», Чита, Россия

Резюме. Отмечено, что лесные пожары – постоянная проблема Забайкальского края, связанная со спецификой региона. Указаны причины таких пожаров – природные явления и человеческий фактор. Охарактеризован пожароопасный период в Забайкалье, продолжающийся с ранней весны до середины октября. Представлена работа оперативных служб, в том числе Службы медицины катастроф, в указанном периоде.

Указана причина чрезвычайной ситуации (ЧС) – палы сухой растительности (человеческий фактор) – возникшей 19 апреля 2019 г. в 17 населенных пунктах в 13 муниципальных районах края. Оценены ущерб – 1 млрд руб., нанесенный ЧС, и ее медико-санитарные последствия – 86 чел. получили травмы, в том числе 9 чел. госпитализированы.

Рассмотрено проведение медицинских эвакуаций в лечебные медицинские организации (ЛМО) края: плечо эвакуации; виды и численность формирований, проводивших эвакуацию; указаны ЛМО, в которые проводилась эвакуация.

Проанализированы недостатки, выявленные при анализе действий оперативных служб по ликвидации последствий ЧС: поступление информации о возникшей ЧС не от Единой дежурно-диспетчерской службы (ЕДДС), а от дежурных смен районных больниц; проблемы с мобильной и стационарной связью.

Ключевые слова: госпитализированные, Забайкальский край, медико-санитарные последствия, населенные пункты, природные пожары, Служба медицины катастроф, чрезвычайная ситуация

Конфликт интересов

Авторы статьи подтверждают отсутствие конфликта интересов

Для цитирования: Андреев А.А., Долгов Р.В., Корнилова О.В., Пудов М.В., Хафизова В.В. Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайной ситуации, возникшей при переходе природных пожаров на населенные пункты, на примере Забайкальского края // Медицина катастроф. 2019. №4. С. 11–13, <https://doi.org/10.33266/2070-1004-2019-4-11-13>

Short report

© ARCDM Zashchita

LIQUIDATION OF MEDICAL AND SANITARY CONSEQUENCES OF EMERGENCY SITUATIONS RESULTING FROM TRANSITION OF FOREST FIRES ON SETTLEMENTS ON EXAMPLE OF ZABAIKALSKY KRAI

A.A.Andreev, R.V.Dolgov, O.V.Kornilova, M.V.Pudov, V.V.Khafizova

Territorial Centre for Disaster Medicine of Zabaikalsky Krai, Chita, Russian Federation

Abstract. It is noted that forest fires are a constant problem of the Trans-Baikal territory, related to the specifics of the region. The reasons for such fires are indicated - natural phenomena and the human factor. The fire-dangerous period in Transbaikalia, which lasts from early spring to mid-October, is characterized. The work of operational services, including the Service for disaster medicine, in this period is presented.

The reason for the emergency situation (ES) – the burning of dry vegetation (human factor) – occurred on April 19, 2019 in 17 localities in 13 municipal districts of the region. The article estimates the damage resulting from the emergency – 1 billion rubles, and its medical and sanitary consequences – 86 people injured 9 of them hospitalized.

The article considers carrying out of medical evacuations to medical facilities (LMO) of the region: the evacuation shoulder; the types and number of units that conducted the evacuation; and the LMO to which the evacuation was carried out.

The article analyzes shortfalls revealed in the analysis of the actions of operational services on liquidation of consequences of emergency situations: receipt of information about any emergency not from Unified duty and dispatch service (EDDS), but from the duty shifts of district hospitals; problems with mobile and fixed communications.

Key words: emergency, hospitalized, medical and sanitary consequences, natural fires, Service for Disaster Medicine, settlements, Zabaikalsky Krai of Russian Federation

Conflict of interest. The authors declare no conflict of interest

For citation: Andreev A.A., Dolgov R.V., Kornilova O.V., Pudov M.V., Khafizova V.V. Liquidation of Medical and Sanitary Consequences of Emergency Situations Resulting from Transition of Forest Fires on Settlements on Example of Zabaikalsky Krai. *Meditsina katastrof = Disaster Medicine*. 2019; (4): 11–13 (In Russ.), <https://doi.org/10.33266/2070-1004-2019-4-11-13>

Контактная информация:

Андреев Алексей Александрович – заместитель директора Забайкальского ТЦМК

Адрес: Россия, 672039, Чита, ул. Чкалова, 22

Тел.: +7 (3022) 21-23-03

E-mail: ztcmk@rambler.ru

Contact information:

Aleksey A. Andreev – Deputy Director of Territorial Centre for Disaster Medicine of Zabaikalsky Krai

Address: 22, Chkalov str., Chita, 672039, Russia

Phone: +7 (3022) 21-23-03

E-mail: ztcmk@rambler.ru

Введение

Лесные пожары – постоянная проблема Забайкальского края, что связано со спецификой региона. Юг Забайкалья – это степь с участками леса, где ежегодно происходят пожары на огромных площадях. Причинами таких пожаров могут быть как природные явления – т.н. «сухие грозы»; высокая температура; штормовые ветры; трансграничные переходы природных пожаров из Монголии и Китая на территорию Забайкальского края в апреле–мае, так и человеческий фактор – вышедшие из-под контроля профилактические отжиги на территориях, прилегающих к населенным пунктам; поджоги для получения разрешения на проведение санитарных вырубок с целью последующей продажи леса в Китайскую Народную Республику (южная часть Забайкалья граничит с Китаем), где промышленная рубка леса запрещена, а спрос на древесину традиционно высок.

Пожароопасный период в Забайкалье продолжается с ранней весны до середины октября. Оперативные службы, в том числе Служба медицины катастроф (СМК), заблаговременно проводят работу по переводу сил и средств в режим повышенной готовности. На территории края вводится особый противопожарный режим, ограничивается пребывание граждан и въезд транспортных средств в лесную зону, а также проведение в ней определенных видов работ. Забайкальский территориальный центр медицины катастроф (далее – ТЦМК, Центр) оповещает формирования СМК о введении режима повышенной готовности; усиливает дежурно-диспетчерскую службу; уточняет планы медицинского обеспечения населения в чрезвычайной ситуации (ЧС) с учетом возникшей обстановки и прогноза ее изменений; проверяет готовность к использованию резервов медицинского имущества и осуществляет их пополнение; уточняет планы взаимодействия с формированиями Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС) и Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК).

2 апреля 2019 г. Всероссийский центр мониторинга и прогнозирования чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера МЧС России опубликовал долгосрочный прогноз природной пожарной опасности на территории Российской Федерации на апрель–сентябрь 2019 г. [1].

Анализ данных за 1999–2018 гг. показал, что наибольшая повторяемость – 0,6 и выше – переходов пожаров и палов сухой растительности на населенные пункты и объекты экономики и социальной сферы наблюдается в Дальневосточном федеральном округе (Забайкальский край, Амурская область). В апреле–мае 2019 г. на территории Забайкальского края прогнозировались повышенная вероятность трансграничных переходов природных пожаров и задымления с территории Монголии, а также переходы палов травы на населенные пункты.

Возникновение чрезвычайной ситуации

19 апреля 2019 г. в Забайкальском крае в результате палов сухой растительности, установившихся высоких температур и порывов ветра до 28 м/с в 17 населенных пунктах в 13 муниципальных районах произошел переход пожаров на жилые дома и хозяйственные постройки. В результате действий пожарно-спасательных подразделений распространение огня было предотвращено, пожары – ликвидированы.

В тот же день состоялось экстренное заседание Комиссии по предупреждению чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности (КЧС и ПБ) Забайкальского края – протокол от 19 апреля 2019 г. №24 [2].

Постановлением Губернатора Забайкальского края от 19 апреля 2019 г. №18 в регионе был введен режим чрезвычайной ситуации.

По данным комиссий по оценке ущерба, в результате региональной природной ЧС был уничтожен 101 жилой дом, в которых проживал 461 чел. Травмы получили 86 чел., из них госпитализированы – 9. Ущерб оценен в 1 млрд руб. Социально значимые объекты – не пострадали.

Действия подразделений СМК Забайкальского края по ликвидации медико-санитарных последствий природной ЧС

18 апреля 2019 г. в 13 ч 16 мин из Главного управления (ГУ) МЧС России по Забайкальскому краю в оперативно-диспетчерский отдел ТЦМК поступило штормовое предупреждение – информация об усилении ветра до 30 м/с.

19 апреля 2019 г. в 21 ч 10 мин от специалиста по гражданской обороне и чрезвычайным ситуациям (ГО и ЧС) Борзинской центральной районной больницы (ЦРБ) поступили сведения о первом пострадавшем. Пациент в тяжелом состоянии был доставлен бригадой скорой медицинской помощи (СМП) Оловянинской ЦРБ в медицинскую организацию (МО) 2-го уровня. Плечо эвакуации – 36 км.

Через 15 мин поступила информация о госпитализации в МО 2-го уровня (Агинская окружная больница) второго пострадавшего, находившегося в состоянии средней степени тяжести, получившего ожоги при тушении степного пала в соседнем Агинском районе. Пациент был доставлен в больницу попутным транспортом. Расстояние от населенного пункта до ЦРБ – 25 км.

В дальнейшем стала поступать информация от дежурных смен ЦРБ об обращениях пострадавших при тушении степных палов в 4 муниципальных районах. В течение последующих 4 ч за медицинской помощью в ЦРБ самостоятельно обратились 15 чел., из них 5 – госпитализированы.

Эвакуацию проводили врачебно-сестринская бригада (ВСБ) и 2 фельдшерские бригады СМП ЦРБ. Эвакуированы 5 пострадавших, остальных пострадавших или доставляли попутным транспортом, или их осматривали фельдшеры фельдшерско-акушерских пунктов (ФАП). Наибольшее плечо эвакуации – 73 км.

Указанная информация была незамедлительно доложена и.о. Министра здравоохранения Забайкальского края и руководству Всероссийского центра медицины катастроф «Защита» (ВЦМК «Защита»). Забайкальский ТЦМК был переведен на работу в режиме ЧС. Управление ликвидацией медико-санитарных последствий ЧС осуществлялось из Центра.

20 апреля в 2 ч 16 мин во Всероссийской системе оперативных донесений было оформлено первичное донесение о ЧС, донесение было также направлено в Центр управления в кризисных ситуациях (ЦУКС) ГУ МЧС России по Забайкальскому краю.

К 8 ч утра в южных районах Забайкальского края насчитывалось 20 пострадавших от степных пожаров, из них 8 – госпитализированы (4 – в тяжелом состоянии, 4 – в состоянии средней степени тяжести).

Специалисты отделения экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации (ЭКМП и МЭ) ТЦМК осуществляли заочное консультирование пациентов.

Через 7 ч после объявления о ЧС – в 9 ч утра 20 апреля – к пострадавшим в Борзинский, Ононский и Агинский районы на двух вертолетах Ми-8АМТ были направлены 2 специализированные бригады ТЦМК. Санитарно-авиационная эвакуация проводилась в ожоговый

центр городской клинической больницы (ГКБ) №1 – МО 3-го уровня – г. Чита. В медицинскую организацию был направлен штатный медицинский психолог ТЦМК.

Плечо эвакуации: для бригады №1 – 290 км (г. Борзя); для бригады №2 – 210 км (с. Нижний Цасучей).

22 апреля специалисты ГКБ №1 провели телемедицинскую консультацию с главным комбустиологом Минздрава России профессором А.А.Алексеевым.

С 23 апреля в ЦРБ пострадавших районов начали обращаться лица с последствиями травм, полученных при пожарах.

В удаленных населенных пунктах списки пострадавших продолжали уточняться до 26 апреля 2019 г. Проводился осмотр населения врачами-специалистами.

По состоянию на 1 июля 2019 г., проведение мониторинга продолжалось.

В ГКБ №1 на стационарном лечении находились: один пациент – в состоянии средней степени тяжести, один – в удовлетворительном состоянии.

Анализ действий оперативных служб Забайкальского края по ликвидации последствий ЧС выявил следующие недостатки

Информация о возникновении ЧС природного характера поступала не от Единой дежурно-диспетчерской службы (ЕДДС) районов и дежурной смены ЦУКС ГУ МЧС России по Забайкальскому краю, а от дежурных смен районных больниц по факту обращения граждан. Переход степных палов на жилые постройки был зафиксирован ещё утром 19 апреля, а первые пострадавшие появились около 17 ч. В этот промежуток времени никакой информации об угрозе населенным пунктам в оперативно-диспетчерский отдел ТЦМК не поступало.

В Забайкальском крае существует проблема с мобильной и стационарной связью. Проблема эта ярко проявилась в ходе ликвидации последствий ЧС. В ряде населенных пунктов пострадавших районов мобильная связь отсутствует. Кроме того, в результате штормового ветра были обесточены несколько посёлков, произошел обрыв проводов телефонной стационарной связи (таксофоны). Вследствие этого сгоревшие населенные пункты и пострадавшие граждане, добиравшиеся до лечебных учреждений попутным транспортом, были обнаружены только при проведении разведки пожарными расчетами нескольких отдаленных сел. В связи с этим информация в ЦРБ и оперативному дежурному ТЦМК поступала с опозданием.

Выводы

1. Для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС природного характера было привлечено достаточно сил и средств Службы медицины катастроф Забайкальского края.

2. Маршрутизация пострадавших – организована правильно. Удалось оперативно перевести пострадавших на 2-й и 3-й уровни, своевременно организовать телеконсультации с медицинскими учреждениями федерального уровня. Первичное и последующие донесения о ЧС представлялись в ВЦМК «Защита» своевременно.

3. В ТЦМК был организован постоянный мониторинг пострадавших. Организовано взаимодействие с оперативными службами региона, участвовавшими в ликвидации последствий ЧС. Специалисты ТЦМК ежедневно участвовали в работе межведомственного оперативного штаба, развернутого на базе ГУ МЧС России по Забайкальскому краю. Ежедневно в оперативный штаб представлялись списки пострадавших с мониторингом динамики их состояния.

Материал поступил в редакцию 29.07.19; статья поступила после рецензирования 25.09.19; принята к публикации 27.11.19

The material was received 29.07.19; the article after peer review procedure 25.09.19; the Editorial Board accepts the article for publication 27.11.19

4. Жертв удалось избежать благодаря участию Забайкальского края в приоритетном проекте развития санитарной авиации и проведении санитарно-авиационной эвакуации пострадавших с использованием новых вертолетов – вследствие шквалистого ветра на использование самолетов был введен постоянный метеозапрет.

5. При возникновении подобной крупной ЧС с большим числом пострадавших фактор времени играет решающую роль в оказании специализированной медицинской помощи. Своевременное прибытие бригад ТЦМК в ЦРБ и последующая успешная эвакуация пострадавших оказались возможны только при условии использования вертолета Ми-8 АМТ, имеющего высокую крейсерскую скорость и способного выполнять вылеты в сложных метеоусловиях.

6. По итогам ликвидации последствий ЧС природного характера выявлены проблемы в организации связи и межведомственного взаимодействия.

7. Необходимо усилить работу по налаживанию взаимодействия с оперативными службами региона, по участию в совместных учениях и тренировках с МЧС России и другими заинтересованными министерствами и ведомствами, а также продолжать организацию и проведение мероприятий оперативной подготовки с подразделениями СМК края.

8. Существует потребность в организации выездного цикла, проводимого специалистами ВЦМК «Защита» по программе «Санитарно-авиационная эвакуация», для обучения всего состава авиамедицинских бригад (АМБр) Забайкальского края без отрыва медицинских специалистов от работы.

9. Стратегия развития санитарной авиации Забайкальского края до 2024 года, утвержденная Распоряжением Правительства Забайкальского края от 3 июля 2019 г. №226, предполагает, что Единая региональная система управления службой скорой медицинской помощи будет функционировать на базе ТЦМК [3]. Это улучшит взаимодействие Центра со службой СМП и поможет дальнейшей слаженной работе всех подразделений Службы медицины катастроф Забайкальского края.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Долгосрочный прогноз природной пожарной опасности на территории Российской Федерации на апрель–сентябрь 2019 г.: Всероссийский центр мониторинга и прогнозирования чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, 2 апреля 2019 г. [Электронный ресурс]: http://белый-яр.рф/tinybrowser/files/zashcita/oper-prognoz/2019/dolgrosrochnyy_prognoz_aprel_-_sentyabr_2019_ot_antistihii.pdf
2. Протокол заседания Комиссии по предупреждению чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности Забайкальского края от 19 апреля 2019 г. №24. [Электронный ресурс]: депгпбзбайкальскийкрай.рф/u/x-90adce/files/КЧСДепГОПБ/КЧС/2019/Протокол№24от19_04_2019-овведенииЧСпожарам.pdf
3. Об утверждении стратегии развития санитарной авиации в Забайкальском крае до 2024 года: Распоряжение Правительства Забайкальского края от 3 июля 2019 г. №226. [Электронный ресурс]: <http://правительство.збайкальскийкрай.рф/documentation/223697/>

REFERENCES

1. URL: http://белый-яр.рф/tinybrowser/files/zashcita/oper-prognoz/2019/dolgrosrochnyy_prognoz_aprel_-_sentyabr_2019_ot_antistihii.pdf
2. URL: депгпбзбайкальскийкрай.рф/u/x-90adce/files/КЧСДепГОПБ/КЧС/2019/Протокол№24от19_04_2019-овведенииЧСпожарам.pdf
3. URL: <http://правительство.збайкальскийкрай.рф/documentation/223697/>