

# ТЕХНОЛОГИЯ ОРГАНИЗАЦИИ КОНТРОЛЯ ГОТОВНОСТИ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ СЛУЖБЫ ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ГОРОДА МОСКВЫ К ДЕЙСТВИЯМ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ

В.И.Потапов, Т.Н.Бук, А.С.Лагутин, Л.Л.Стажадзе, Л.Б.Буданцева

Научно-практический центр экстренной медицинской помощи  
Департамента здравоохранения города Москвы

Проанализирован процесс сбора информации о состоянии готовности подразделений службы экстренной медицинской помощи (СЭМП) г. Москвы к действиям в чрезвычайных ситуациях (ЧС) и их участии в ликвидации медико-санитарных последствий ЧС. Представлены основные функции автоматизированной информационной системы «СЭМП-Готовность», обеспечивающей информационно-аналитическую поддержку организации контроля готовности подразделений СЭМП к действиям в ЧС и позволяющей формировать отчетные статистические данные о состоянии и возможностях учреждений СЭМП г. Москвы по медицинскому обеспечению пострадавших в ЧС.

**Ключевые слова:** автоматизированная информационная система «СЭМП-Готовность», контроль готовности к действиям в чрезвычайных ситуациях, отчетные формы, служба экстренной медицинской помощи

Повышение эффективности управления службой экстренной медицинской помощи (далее – служба, СЭМП) невозможно без совершенствования методов оценки ее работы в режимах повседневной деятельности и чрезвычайной ситуации (ЧС). Чтобы решить эту проблему и проанализировать деятельность службы, необходимо иметь полную и достоверную информацию о работе подразделений СЭМП [1–3].

В соответствии с приказом Департамента здравоохранения г. Москвы «О совершенствовании и дальнейшем развитии службы экстренной медицинской помощи Департамента здравоохранения города Москвы (территориальной службы медицины катастроф)» от 20.06.05 № 258 одной из основных функций службы при работе в режиме повседневной деятельности является поддержание постоянной готовности сил и средств СЭМП к действиям в ЧС.

В этой связи существенную роль играет совершенствование процесса сбора информации о готовности подразделений СЭМП к действиям в ЧС и результатах их деятельности по ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций.

На основании распорядительных документов Департамента здравоохранения

ранения, с учетом опыта работы в ЧС и структуры учреждений здравоохранения Москвы, а также с целью контроля за готовностью лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ) к действиям в ЧС были определены контролируемые показатели, данные по которым должны быть представлены в ежегодных отчетах о готовности стационаров СЭМП и Управлений здравоохранения административных округов (УЗ АО) Москвы к действиям в ЧС и об их участии в ликвидации медико-санитарных последствий имевших место ЧС.

К таким показателям были отнесены:

- создание органа управления (штаб/комиссия) в ЧС;
- наличие организационно-распорядительной документации;
- наличие и состав систем связи;
- ресурсы ЛПУ, включая наличие неснижаемого запаса медикаментов, перевязочного материала и другого медико-санитарного имущества;
- количество врачебно-сестринских бригад (ВСБ) по административным округам;
- сведения о медицинских кадрах с учетом квалификационной категории и сертификата специалиста;
- подготовка медицинского персонала по различным аспектам медицины катастроф на учебных циклах;

- сведения о проведенных учениях, тренировках и занятиях;
- сведения о мероприятиях по проверке готовности стационаров и УЗ АО к действиям в ЧС;
- сведения о чрезвычайных ситуациях и проведении эвакуации в стационарах;
- сведения об участии ВСБ управлений здравоохранения административных округов в ликвидации медико-санитарных последствий ЧС и проведении массовых мероприятий;
- использование коечного фонда стационара в ЧС;
- сведения о числе пострадавших, результатах и исходах лечения.

На основе данных показателей был подготовлен макет формализованного отчета стационаров и УЗ АО о готовности к действиям в ЧС и их реальному участии в ликвидации медико-санитарных последствий ЧС. Макет был изначально ориентирован на компьютерную обработку представленных данных и стал, в свою очередь, основой разработки автоматизированной информационной системы «Анализ готовности лечебно-профилактических учреждений СЭМП к действиям в условиях ЧС» (АИС «СЭМП-Готовность»).

Программа АИС «СЭМП-Готовность» позволила автоматизировать следующие основные функции управления:

- регистрацию данных о готовности к действиям в ЧС, содержащихся в ежегодных отчетах стационаров службы экстренной медицинской помощи и УЗ АО;
- анализ показателей готовности ЛПУ СЭМП к действиям в ЧС;
- анализ результатов деятельности ЛПУ службы в ЧС;
- формирование оперативной справочной информации о показателях готовности ЛПУ службы к действиям в ЧС;
- формирование отчетной и статистической информации о готовности ЛПУ СЭМП к действиям в ЧС.

Структура регистрационных форм АИС «СЭМП-Готовность» полностью совпадает со структурой формализованного отчета, что значительно упрощает процесс ввода регистрируемых показателей.

С целью корректного формирования формализованных отчетов о готовности стационаров и УЗ АО к действиям в ЧС нами разработаны специальные инструкции по их заполнению, в которых изложены правила формирования ежегодных отчетов, представляемых, в соответствии с распоряжением Департамента здравоохранения г. Москвы,

стационарами службы и УЗ АО в Национально-практический Центр экстренной медицинской помощи (НПЦ ЭМП).

Для формирования показателей использования коечного фонда в ЧС, исходов лечения и оперативной активности в стационары СЭМП направлены персональные данные о поступивших к ним пострадавших в ЧС, полученные из базы данных АИС «Медицина катастроф». База персонифицированного регистра дает возможность идентифицировать пострадавшего, исключить повторный учет одного и того же лица, а также провести динамическое наблюдение за структурой санитарных потерь и прогнозировать продолжительность и исходы лечения.

В соответствии с разработанными в НПЦ ЭМП Инструкциями по заполнению отчетной формы о готовности стационаров и УЗ АО к действиям в условиях ЧС и о результатах работы в ЧС отчеты представлялись в регламентированной форме.

В процессе приема отчетных форм и ввода показателей в базу данных АИС «СЭМП-Готовность» был проведен контроль правильности их формирования и необходимая корректировка данных.

На основе введенных данных сформированы отчетные и статистические формы документов по следующим разделам:

- общие данные;
- состав персонала;
- подготовка медицинского персонала;
- учения, тренировки;
- проверки готовности к действиям в ЧС;
- ЧС в стационарах;
- эвакуации, проведенные в стационарах;
- использование коечного фонда в ЧС;
- хирургическая работа в ЧС.

В результате проведенной работы получены сведения об исходах лечения пострадавших в ЧС, использованных койко-днях и операционной активности. Таким образом, пользователь располагает достоверными статистическими данными о деятельности стационаров СЭМП и медицинских учреждений АО в чрезвычайных ситуациях.

В качестве примера приведем данные о работе службы в 2006 г. Всего в стационары СЭМП были госпитализированы 3 540 пострадавших в ЧС, из них в базовые стационары – 2 862 чел., резервные – 139, вспомогательные – 81, детские – 231, инфекционные стационары – 227 чел.

Как видно из этих данных, 81% пострадавших были госпитализированы в базовые стационары (наибольшая нагрузка легла на НИИ скорой помощи им. Н.В.Склифосовского).

Было проанализировано также использование коечного фонда стационаров СЭМП в ЧС. Пострадавшие в ЧС провели во всех стационарах СЭМП 29 963 койко-дня, из них в базовых стационарах – 25 140 койко-дней, резервных – 887, вспомогательных – 781, детских – 1 660, инфекционных стационарах – 1 495 койко-дней. Таким образом, доля базовых стационаров в общем количестве койко-дней составила 84%.

Распределение пострадавших по профилям выделенных коек по всем стационарам СЭМП было следующим: хирургические – 5%; травматологические – 17; нейрохирургические – 16; ожоговые – 7; токсикологические – 6; инфекционные – 9; терапевтические – 1; психиатрические – 0,3; реанимационные – 8; прочие – 4%.

Больше всего пострадавших поступило в травматологические (17%) и нейрохирургические (16%) отделения. При этом следует отметить, что 26% пострадавших, направленных на госпитализацию, в тот же день были отпущены домой после оказания помощи в приемном отделении.

Для характеристики деятельности стационаров СЭМП по оказанию помощи пострадавшим в ЧС важное значение имеют данные о хирургической работе стационаров.

Всего в стационарах службы были проведены 1 222 операции; доля операций на опорно-двигательном аппарате составила 24%; при черепно-мозговой травме – 8%; на органах брюшной полости – 7%; на грудной клетке – 5%, а доля первичной хирургической обработки ран, проводимой, как правило,

в приемных отделениях стационаров, – около 50%.

Наибольшее количество операций (1 122) проведено в базовых стационарах, при этом нагрузка на стационары распределялась неравномерно. Так, в резервных стационарах была проведена 31 операция, во вспомогательных – 29, в детских – 40 операций.

Высокая оперативная активность наблюдалась в НИИ скорой помощи им. Н.В.Склифосовского, где были проведены 472 операции (42%).

Данные о числе пролеченных пострадавших и количестве проведенных ими в стационарах койко-дней могут быть использованы при корректировке планов-заданий на развертывание экстренного коечного фонда в стационарах СЭМП.

Как уже отмечалось, один из контролируемых показателей – количество врачебно-сестринских бригад и результаты их работы. В 2006 г. в медицинских учреждениях УЗ АО были сформированы 742 ВСБ: 510 – для взрослого населения и 232 – для детского. Количество бригад по округам колебалось от 30 до 148 и зависело от количества смен и мощности поликлиник, на базе которых их формировали. Основное событие (99,8%), в котором задействуют ВСБ, – массовые мероприятия городского и окружного уровня. Всего при проведении массовых мероприятий и в чрезвычайных ситуациях сотрудники ВСБ оказали медицинскую помощь более 3 тыс. чел. (таблица)

Таким образом, разработанные формы отчетности содержат достаточный объем информации для получения объективных данных о состоянии и возможностях учреждений СЭМП по медицинскому обеспечению пострадавших в ЧС.

По нашему мнению, предложенная технология организации контроля готовности подразделений службы

Таблица

**Участие врачебно-сестринских бригад в медицинском обеспечении пострадавших в чрезвычайных ситуациях и при проведении массовых мероприятий**

Событие	Количество событий, абс.	Количество ВСБ, абс.	Получили медицинскую помощь, чел.
Технологическая авария	3	3	0
Вспышка инфекционного заболевания	2	4	26
Криминальная ЧС	1	2	190
Массовое мероприятие	5 405	4 444	2 799
<b>Всего</b>	<b>5 411</b>	<b>4 453</b>	<b>3 015</b>

экстренной медицинской помощи города Москвы к действиям в ЧС может быть использована, с учетом местных особенностей, в работе территориальных центров медицины катастроф других субъектов Российской Федерации.

## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Халезин Э.С., Сахно И.И. Итоги проверок, проведенных штабом Всероссийской службы медицины катастроф // Медицина катастроф. 1999. № 4. С. 10–12.
2. Бобий Б.В. Методические подходы к оценке готовности службы медицины катастроф // Актуал. вопр. медицины катастроф: Матер. Всерос. науч.-практ. конф. Пермь, 15–16 сент. 1999 г. М., 2000. С. 24–28.
3. Синявский Е.Б., Журавлев В.А. Медицинские информационные технологии – средство продвижения здравоохранения по пути реформ // Здравоохранение: Журн. для руководителя и гл. бухгалтера. 2005. № 1. С. 177–186.

Материал поступил в редакцию 11.01.08

## **Technology of organization of control of readiness of disaster medicine service of Moscow City for work in emergent situations**

**V.I.Potapov, T.N.Buk, A.S.Lagutin, L.L.Stazhadze,  
L.B.Budantseva**

The process of gathering of information about readiness of the divisions of the Moscow city accident service (SEMP) in and their participation in liquidation of medical and sanitary consequences of emergent situations are analyzed. Main functions of automated information system «SEMP-Gotovnost» (SEMP-Readiness) that provides informational and analytical support in organization of the control of SEMP divisions' readiness for work in emergent situations and allows to form reporting statistics on state and capability of SEMP divisions in provision of victims of emergent situations.

*Automated information system «SEMP-Gotovnost», control of readiness for work in emergent situations, reporting forms, accident service*