2(21) 2017

МОСКОВСКАЯ МЕДИЦИНА

СПЕЦИАЛЬНЫЙ ВЫПУСК #2

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ МОСКВЫ: ДОСТИЖЕНИЯ И ПЕРСПЕКТИВЫ

8 **РЕПОРТАЖ**

Акции «Пульс города» прошли в Москве

14 **ПЕРСПЕКТИВЫ МОСКОВСКОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

Основные проекты по улучшению качества медицинской помощи в Москве

32 **АССАМБЛЕЯ «ЗДОРОВЬЕ МОСКВЫ»**

Тезисы докладов научной программы

Особенности учета пострадавших при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций

Буданцева Л.Б., Федотов С.А.
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-практический центр экстренной медицинской помощи Департамента здравоохранения города Москвы», Москва

Первичная информация о чрезвычайных ситуациях (ЧС), поступающая в ЦЭМП, важна для принятия ряда необходимых управленческих решений. В зависимости от вида и места ЧС в зону ЧС направляются необходимо достаточное число бригад СМП, включая специализированные.

Регистрация и учет персонифицированных данных пострадавших при ликвидации последствий ЧС происходит в 2 этапа: первичный, неуточненный список формируется на месте ЧС; уточнение численного состава и персонифицированных данных с идентификацией пострадавших происходит на госпитальном этапе

На догоспитальном этапе в силу объективных причин невозможно получить достоверные сведения о пострадавших и определить их численный состав.

Медицинские формирования, оказывающие помощь пострадавшим на месте события, немедленно передают в оперативный отдел ССиНМП или бригаде ЦЭМП первичные данные о пострадавших: наименование события, адрес места происшествия, кем оказана помощь, ФИО, предварительный диагноз, результат оказанной помощи. Заполнение граф «наименование события» и «адрес места происшествия» особенно актуально при ведении одновременно 2 и более событий. Передача информации с места события о медицинских последствиях является отправной точкой для начала составления первичного списка о пострадавших.

Дальнейшая идентификация пострадавших происходит на госпитальном этапе. В учетные параметры сведений, поступающих из стационаров, добавляются: номер истории болезни, отделение, окончательный диагноз, состояние, дата и время выписки или смерти больного.

Выяснение части персонифицированных данных у «неизвестных» пострадавших происходит в приемном отделении, где инкассаторами изымаются имеющиеся документы и вещи пострадавшего. Определенная роль в уточнении сведений о них принадлежит родственникам и правоохранительным органам.

По мере уточнения персонифицированных сведений о пострадавших производится коррекция списка в базе данных АИС «Медицина катастроф» ЦЭМПа.

Координация действий всех медицинских сил является сложной организационной задачей. Нарушение согласованности их действий при учете пострадавших приводит к дополнительным сложностям при регистрации.

Регистрация сведений о пострадавших при ликвидации последствий ЧС имеет важное значение для решения лечебно-эвакуационных и социально-экономических задач. Как показывает наш опыт, осуществление этой работы является трудоемким и растянутым во времени процессом.