

ОПЫТ ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ ОТДЕЛА ЭКСТРЕННОЙ И ПЛАНОВОЙ КОНСУЛЬТАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ В УСЛОВИЯХ НЕЗАВЕРШЕННОГО ВООРУЖЕННОГО КОНФЛИКТА (НА ПРИМЕРЕ ЛУГАНСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ УКРАИНЫ)

Луганский республиканский центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф
(Украина, 91034, Луганская Народная Республика, г. Луганск, ул. Щаденко, 10а)

Наиболее важным для прогноза жизни пострадавшего становится своевременность оказания специализированной медицинской помощи, что в большинстве случаев возможно при достаточно быстрой доставке или непосредственно пациента в профильное учреждение здравоохранения, или быстром прибытии высококвалифицированных медиков в очаг происшествия к пострадавшему. Цель – обобщить опыт работы отдела экстренной и плановой консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации (ЭиПМПМЭ) Луганского республиканского центра экстренной медицинской помощи и медицины катастроф (Центр) Луганской Народной Республики (ЛНР) Украины в условиях вооруженного конфликта. Источниками информации явились официальные статистические данные (план работы и отчеты отдела ЭиПМПМЭ Центра, отчеты государственных учреждений здравоохранения ЛНР). Анализ показал, что экстренная и плановая консультативная специализированная медицинская помощь физическим лицам на территории ЛНР в условиях незавершенного вооруженного конфликта оказывается как вне учреждения здравоохранения, так и в условиях любой медицинской организации, на бюджетной основе, круглосуточно и безотлагательно в режиме повседневной деятельности и повышенной готовности. Для этого в отделе ЭиПМПМЭ Центра работают свыше 75 высококвалифицированных специалистов, из которых 9 имеют ученую степень доктора и кандидата медицинских наук. Выезды специалистов происходят на специализированных санитарных автомобилях (на базе Peugeot Boxer и Ford Transit), оснащение которых отвечает современным требованиям. Объем оказываемой помощи на месте и далее в процессе медицинской эвакуации – это оперативные вмешательства различной степени сложности, проведение анестезиологического обеспечения и интенсивной терапии, а также применение телевидеомедицинских технологий. За 2016 г. в отдел поступили 1230 вызовов, из них 640 – из лечебных учреждений г. Луганска, остальные – из районов республики. Осмотрены 1336 пациентов (956 взрослых и 380 детей) и выполнены 249 оперативных вмешательств на месте выезда (195 взрослых и 54 ребенка). Сотрудники отдела ЭиПМПМЭ Центра проводят также экстренную доставку в учреждения здравоохранения ЛНР медицинского имущества, крови, лекарственных и других средств. Создание отдела ЭиПМПМЭ Центра позволило повысить качество оказания экстренной специализированной медицинской помощи населению в отдаленных и труднодоступных районах ЛНР, в том числе при чрезвычайных ситуациях. Необходимо дооснастить санитарный транспорт современным оборудованием, внедрить тренинги по оказанию экстренной медицинской помощи с использованием алгоритмов с доказанной эффективностью, а также отработать взаимодействия между специалистами Центра и медицинских организаций.

Ключевые слова: чрезвычайная ситуация, вооруженный конфликт, экстренная медицина, санитарная авиация, медицинская эвакуация, специализированная помощь, Луганская Народная Республика.

Введение

Одной из первоочередных задач системы медико-санитарного обеспечения населения, причем независимо от того, применительно к каким вооруженным конфликтам либо чрезвычайным ситуациям (ЧС) техногенного или природного характера она создается, является организация экстренной и/или неотложной специализированной медицинской помощи нуждающимся. Наиболее важным для прогноза жизни пострадавшего становится своевременность оказания скорой специализирован-

ной медицинской помощи, что возможно при быстрой его транспортировке в профильную медицинскую организацию или своевременном прибытии медиков в очаг ЧС [1, 3].

Мировой опыт показывает, что в условиях ЧС (катастрофа, авария, крушение, землетрясение, террористический акт, вооруженный конфликт и пр.) возникают определенные трудности в осуществлении экстренной специализированной медицинской помощи пострадавшим. Решение этой проблемы в развитых странах возложено на санитарную

✉ Пархомчук Демьян Степанович – директор Луганского респ. центра экстрен. мед. помощи и медицины катастроф (Украина, 91034, Луганская Народная Республика, г. Луганск, ул. Щаденко, д. 10а).

авиацию, предназначенную для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи при большой удаленности от медицинских организаций, в поиске объектов, а также для быстрой транспортировки больных и пострадавших, когда этого требует тяжесть их состояния [1–3].

Такой вид медицинской помощи теоретически осуществим при совместной работе спасателей и медиков. Однако как в Российской Федерации, так и в Республике Украина, на сегодняшний день служба санитарной авиации существует в большей мере только теоретически, так как ее развитие в прямом смысле слова возможно только при условии принятия соответствующей государственной программы на самом высоком уровне. К сожалению, реальных перспектив развития санитарной авиации в смысле единой службы МЧС России и Минздрава России практически нет [1, 3]. Такая же ситуация имеется и в регионах Украины сегодня.

Луганская Народная Республика (ЛНР) – это самопровозглашенное 28 апреля 2014 г. государство в пределах Луганской области Республики Украина, образованное в результате локального вооруженного и политического конфликта на ее юго-востоке. Так, после заключения соглашения о перемирии в начале сентября 2014 г. карта Луганской области Украины разделилась на 3 территории:

- 1) подконтрольную правительству Республики Украина;
- 2) так называемую «линию соприкосновения (разграничения)»;
- 3) собственно территорию ЛНР в границах, расположенной на юго-востоке Украины по среднему течению реки Северский Донец.

Опыт работы медицинских организаций в условиях вооруженного конфликта на Донбассе в 2014–2015 гг., анализ работы скорой медицинской помощи в Луганской области до его начала и далее в образованной ЛНР в условиях ЧС (последствия вооруженного конфликта и его незавершенность по сей день) позволили найти слабые места ее организации, связанные с отсутствием единого организационно-управляющего центра, общих клинических протоколов, недоукомплектованностью автомобилей бригад скорой медицинской помощи, оказывающих медицинскую эвакуацию пострадавших, недофинансированием службы на протяжении многих лет и др. [4]. Создание Луганского республиканского центра экстренной медицинской помощи и медицины катастроф (далее – Центр) за

первый год работы показало оправданность преобразования службы скорой медицинской помощи в единую структуру в условиях вооруженного конфликта [4].

Согласно приказу Минздрава ЛНР от 02.06.2016 г. № 536 «Об организации оказания экстренной (скорой) и неотложной помощи в Луганской Народной Республике», Центр выполняет задачи по обеспечению граждан ЛНР экстренной (скорой) и неотложной медицинской помощью: оказывает экстренную (скорую) и неотложную медицинскую помощь в повседневных условиях незавершенного вооруженного конфликта, направленную на спасение жизни и сохранение здоровья больных и пострадавших при различных угрожающих жизни состояниях, травмах, дорожно-транспортных происшествиях, пожарах, огнестрельных и минно-взрывных поражениях и т. д.

Одним из структурных подразделений Центра является отдел экстренной и плановой консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации (далее – отдел ЭПКМПИМЭ), открытый 1 апреля 2016 г., основной задачей которого является обеспечение круглосуточной готовности медицинских служб к оказанию медицинской помощи высококвалифицированными специалистами при угрожающих жизни состояниях и заболеваниях больных, пострадавшим (в том числе в ЧС) и пациентам, находящимся на лечении в учреждениях здравоохранения ЛНР, в которых отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи. Приказом по Центру от 27.04.2016 г. № 287 утверждено временное положение о работе отдела ЭПКМПИМЭ.

Цель исследования – обобщение опыта организации работы отдела ЭПКМПИМЭ Центра в 2016 г. в условиях незавершенного вооруженного конфликта в ЛНР.

Материал и методы

Исследование проводили по принципу многоступенчатого отбора с использованием сплошного и выборочного метода. Источниками информации для решения поставленной цели служили официальные статистические данные (план работы и отчеты отдела ЭПКМПИМЭ, отчеты государственных учреждений здравоохранения ЛНР).

Для статистической обработки результатов исследования использовали компьютерную базу данных в табличном процессоре Excel. Обработку полученных результатов проводили при помощи пакета прикладных программ Statistica for Windows 6.0.

Результаты и их анализ

Отдел ЭПКМПиМЭ в своей деятельности руководствуется уставом Центра, коллективным договором, положением об отделе, а также иными нормативными правовыми актами, действующими на территории ЛНР. Экстренная специализированная медицинская помощь оказывается физическим лицам на территории ЛНР на бюджетной основе круглосуточно и безотлагательно в режиме повседневной деятельности, повышенной готовности, ЧС и при чрезвычайном положении [1]. Финансовое обеспечение мероприятий по оказанию экстренной (скорой) специализированной медицинской помощи, выполняемых отделом ЭПКМПиМЭ Центра, производится за счет средств государственного бюджета ЛНР.

Работа отдела ЭПКМПиМЭ осуществляется круглосуточно. При этом его штат комплектуется квалифицированным врачебным и средним медицинским персоналом, имеющим практический опыт оказания специализированной медицинской помощи и медицинской эвакуации пострадавших и больных. В отделе ЭПКМПиМЭ работают свыше 75 специалистов, из которых 9 имеют ученую степень доктора и кандидата медицинских наук. Состав специалистов отдела представлен нейрохирургами и нейротравматологами, торакальными, сосудистыми, челюстно-лицевыми, абдоминальными и кардиохирургами, анестезиологами-реаниматологами, травматологами-ортопедами, эндоскопистами, комбустиологами, акушерами-гинекологами, невропатологами, гематологами, пульмонологами, ревматологами, отоларингологами, нефрологами, офтальмологами, терапевтами. В отделе также работают 12 человек со средним медицинским образованием.

Отдел ЭПКМПиМЭ Центра может функционировать в режимах [1]:

- повседневной деятельности;
- повышенной готовности (организация взаимодействия с медицинскими и научными учреждениями, нештатными формированиями службы медицины катастроф);
- комплектования бригад специалистов для выезда в зону ЧС, организации их круглосуточного дежурства;
- корректировки плана медико-санитарного обеспечения населения ЛНР;
- ЧС и чрезвычайного положения (участие в лечебно-эвакуационном обеспечении пострадавшего населения в ходе ликвидации медико-санитарных последствий ЧС).

Основные задачи, которые выполняет отдел ЭПКМПиМЭ Центра:

- оказание экстренной и неотложной специализированной медицинской помощи населению ЛНР с целью ее приближения к жителям сельской местности, отдаленных и труднодоступных районов;
- организация и подготовка пациентов, находящихся в тяжелом состоянии, к медицинской эвакуации;
- мониторинг состояния пострадавших и больных, находящихся в критическом состоянии и нуждающихся в медицинской эвакуации, в специализированные учреждения здравоохранения;
- проведении медицинской эвакуации пострадавших и больных в республиканские учреждения здравоохранения на специализированных автомобилях комплектации класса «С» с оказанием необходимой медицинской помощи в процессе эвакуации;
- оценка эффективности и коррекция лечебно-диагностических мероприятий, выполненных больным и пострадавшим;
- оказание методической консультативной помощи врачам государственных медицинских организаций;
- внедрение в практическое здравоохранение современных лечебно-диагностических технологий, в том числе телемедицинских;
- эвакуация пациентов, нуждающихся в оказании отдельных видов высокотехнологичной медицинской помощи, в профильные учреждения России и Донецкой Народной Республики (ДНР) Республики Украина.

Анализ показал, что медицинская помощь отделом ЭПКМПиМЭ Центра может оказываться как вне учреждения здравоохранения, в том числе на месте происшествия, в транспорте при медицинской эвакуации, так и в условиях любой медицинской организации ЛНР, участвующей в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи физическим лицам.

В случае нетранспортабельности пациента медицинскую помощь (оперативные вмешательства) оказывает консультант на месте. Если возможно, то пациенту проводят медицинскую эвакуацию в профильную медицинскую организацию.

Выезды специалистов происходят на специализированных санитарных автомобилях (на базе Peugeot Boxer и Ford Transit), оснащение которых отвечает современным требованиям и позволяет оказывать медицинскую помощь больным и пострадавшим в ус-

ловиях догоспитального этапа на всей территории ЛНР. Указанные автомобили оснащены:

- аппаратами искусственной вентиляции легких: OSIRIS, А-ИБЛ/ВВЛ/ВЧп-4/40, А-ИБЛ/ВВЛп-3/30-АС-«Медпром», MEDUMAT Standard;
- стационарными и портативными кислородными ингаляторами для оксигенотерапии;
- двумя дефибрилляторами с функцией временной кардиостимуляции для сердечно-легочной реанимации;
- пульсоксиметрами, глюкометрами, небулайзерами, а также кувезами с необходимой аппаратурой для транспортировки новорожденных и т. д.;
- электрокардиографом, монитор-дефибриллятором, 5–6 сосудистыми протезами (бифуркационными, линейными) для обеспечения выездов кардиохирургов (сосудистых хирургов) и пр.

Следует отметить, что укомплектованность такими высокооснащенными автомобилями в отделе ЭПКМПиМЭ в ЛНР составляет 25 %.

Объем помощи, которую могут оказывать специализированные бригады отдела ЭПКМПиМЭ на месте и в процессе медицинской эвакуации: оперативные вмешательства различной степени сложности, проведение реанимационных мероприятий и интенсивной терапии.

Алгоритм работы отдела Центра в режиме повседневной деятельности состоит в следующем. Диспетчерская служба отдела ЭПКМПиМЭ, работающая круглосуточно, в телефонном режиме обеспечивает прием заявок от медицинских организаций ЛНР на осуществление экстренной, неотложной и плановой специализированной медицинской помощи. Следует отметить, что рабочие места диспетчеров компьютеризированы и оснащены средствами для записи разговоров. Диспетчерская служба расположена в главном корпусе Центра (г. Луганск). Консультативная помощь может ограничиться обменом информацией по телефону специалистов.

В зависимости от вида патологии, состояния пострадавшего (больного), указанных трудностей в диагностике и других причин формируется состав бригады из врачей-специалистов (консультантов), среднего медперсонала и водителя санитарного транспорта с обязательным назначением старшего врача бригады. На вызов могут выезжать один врач-консультант и водитель. Следует отметить, что при приеме на рабо-

ту медицинский персонал должен пройти не только общепринятый медицинский осмотр, но и обязательное психофизическое обследование с целью выявления противопоказаний к осуществлению профессиональной деятельности, связанной с повышенными физическими и эмоциональными нагрузками.

В режиме повседневной деятельности отдел ЭПКМПиМЭ организует и обеспечивает медицинскую эвакуацию больных по показаниям из медицинских организаций городов и районов в республиканские специализированные медицинские организации. Такими показаниями являются: ранение грудной клетки и брюшной полости; сложные переломы костей и травмы суставов; ранение крупных артерий; черепно-мозговые травмы и травмы позвоночника; острая патология сосудов головного мозга, требующая оперативного вмешательства; перитонит, прободная язва; заворот кишки; разрыв трубы при внематочной беременности; патологические роды, требующие хирургического вмешательства; тяжелые гестозы и другие острые заболевания, угрожающие жизни больного (пострадавшего), требующие экстренного вмешательства специалистов и(или) использования высокотехнологичного оборудования.

Следует отметить, что оказание специализированной медицинской помощи больным на территории ЛНР осуществляется также с применением телемедицинских технологий, для чего в структуре Центра организовано и функционирует одноименное структурное подразделение.

Наряду с этим, сотрудники отдела ЭПКМПиМЭ могут проводить экстренную доставку в медицинские организации ЛНР медицинского имущества, лекарственных и профилактических средств, крови и кровезаменителей. Центр разрабатывает для медицинских организаций методическую и нормативную документацию, которая регламентирует их деятельность по оказанию экстренной (скорой) специализированной медицинской помощи, действию персонала при ликвидации медико-санитарных последствий ЧС.

Создание отдела ЭПКМПиМЭ Центра позволило повысить качество оказания экстренной специализированной медицинской помощи населению в отдаленных и труднодоступных районах ЛНР при внезапных заболеваниях и угрожаемых жизни состояниях, в том числе в ЧС. Так, за 2016 г. для получения экстренной консультативной и медицинской помощи в отдел поступило 1230 вызовов, из

Таблица 1

Показатели экстренной специализированной медицинской помощи взрослому населению ЛНР, оказанной сотрудниками отдела ЭиПКМПМЭ Центра за 2016 г.

Специализированная медицинская помощь	Количество вызовов	Осмотрено пациентов	Количество операций
Реанимационная	119	132	1
Нейрохирургическая	98	104	11
Нейротравматологическая	51	53	9
Сосудистая хирургическая	137	143	56
Хирургическая	65	72	30
Комбустиологическая	68	84	58
Стоматологическая	22	22	10
Гематологическая	33	37	
Торакальная хирургическая	25	25	4
Кардиохирургическая	38	48	1
Пульмонологическая	28	35	
Эндоскопическая	21	26	
Нефрологическая	21	22	
Урологическая	22	25	2
Травматологическая	17	19	4
Неврологическая	24	30	
Гинекологическая	15	19	6
Эндокринологическая	9	11	
Отоларингологическая	9	10	2
Кардиологическая	12	13	
Гастроэнтерологическая	5	5	
Ревматологическая	6	6	
Офтальмологическая	1	1	
Аллергологическая	4	5	
Прочая	9	9	1
Всего	859	956	195

них 640 – из лечебных учреждений г. Луганска, остальные – из районов ЛНР. При этом профильными специалистами отдела были осмотрены 1336 пациентов (956 взрослых и 380 детей), выполнены 249 оперативных вмешательств на месте выезда (195 взрослых и 54 ребенка). Обобщенные данные по оказанной помощи отделом представлены в табл. 1, 2.

По сравнению с 2015 г., когда аналогичную помощь оказывали специалисты республиканской больницы, отмечается увеличение потребности в специализированной тора-

кальной хирургической помощи в 4 раза, эндоскопической – в 5 раз, более чем вдвое увеличилась обращаемость к хирургам, нефрологам, неврологам и акушерам-гинекологам. Имеет место четко выраженное увеличение объема обращений к анестезиологам-реаниматологам на 47%, сосудистым хирургам и комбустиологам – на 42%, нейрохирургам – на 32%, кардиохирургам – на 30%. В педиатрической практике на 64% стали чаще обращаться за помощью к реаниматологам и на 35% – к неонатологам.

Таблица 2

Экстренная специализированная медицинская помощь детскому населению ЛНР, оказанная сотрудниками отдела ЭиПКМПМЭ Центра за 2016 г.

Специализированная медицинская помощь	Количество вызовов	Осмотрено пациентов	Количество операций
Неонатологическая	144	150	
Детская реанимационная	23	23	
Неврологическая	7	7	
Генетическая	14	16	
Детская хирургическая	7	7	2
Детская травматологическая	174	174	48
Прочая	2	3	
Всего	371	380	54

Изложенное можно проиллюстрировать следующим клиническим примером.

27 июня 2016 г. в 10.00 ч в отдел ЭПКМПиМЭ Центра поступил экстренный вызов № 164/2112 из Первомайской центральной городской многопрофильной больницы ЛНР от врача-анестезиолога с целью проведения консультации республиканских специалистов для коррекции лечения и дальнейшей тактики ведения пострадавшего мужчины Б., 29 лет, с диагнозом: «Минно-взрывная травма; проникающее ранение грудной клетки справа; гемопневмоторакс справа; множественные осколочные ранения туловища, конечностей; открытый перелом нижней трети правой плечевой кости; размозжение правого локтевого сустава; травматический шок».

Данная медицинская организация расположена в зоне боевых действий, и в 2014 г. здесь сразу было открыто отделение экстренной (скорой) медицинской помощи, специалисты которого как раз и занимались оказанием медицинской помощи данному пациенту. Однако возможностей для дальнейшего его полноценного лечения в условиях местной медицинской организации не было.

Специализированная бригада отдела ЭПКМПиМЭ Центра в составе хирурга и анестезиолога-реаниматолога прибыла по месту требования через 1 ч 20 мин на специализированном автомобиле (80 км). После осмотра пациента и оказания неотложной специализированной помощи в условиях медицинской организации г. Первомайска (экстренная торакотомия, дренирование плевральной полости по Бюлау, проведение протившоковой терапии, иммобилизация перелома правой плечевой кости) принято решение о медицинской эвакуации пациента в отделение реанимации и интенсивной терапии Луганской республиканской клинической больницы.

На момент медицинской эвакуации общее состояние пациента тяжелое, стабильное, витальные функции не страдают (артериальное давление 120/70 мм рт. ст., пульс 80 уд/мин, частота дыхания 18 циклов/мин, SpO₂ – 98–99%). Медицинская эвакуация выполнена на реанимобиле. Исход лечения в Луганской республиканской клинической больнице – пациент выздоровел, выписан на 24-е сутки домой в удовлетворительном состоянии.

Приведенный пример дает возможность проиллюстрировать рациональное использование специалистов отдела ЭПКМПиМЭ в ЛНР, так как демонстрирует эффективное и своевременное оказание медицинской по-

мощи в условиях кадрового и технического дефицита, прослеживаемого на всех территориях республики. Наряду с этим, он подчеркивает целесообразность организации отделений экстренной (скорой) медицинской помощи на базе приемных отделений медицинских организаций республики, так как это позволяет правильно выполнять первичную сортировку больных и пострадавших каждого региона с учетом тяжести их состояния, оказывать экстренную и неотложную помощь профильными специалистами.

Один из видов помощи населению юго-востока Украины (ЛНР и ДНР), которую оказывает Российская Федерация, – это возможность получения высокотехнологичной медицинской помощи в клиниках Москвы, Санкт-Петербурга, Ростова-на-Дону и др. Следует отметить, что доставка пациентов в аэропорт Ростова-на-Дону на борт самолета МЧС России либо же непосредственно в лечебно-профилактические учреждения России (Москва, Орел, Краснодар, Ростов-на-Дону и др.) проводится бригадами отдела ЭПКМПиМЭ Центра. За первый год работы Центра в лечебные учреждения России медицинская эвакуация проведена 328 больных и пострадавших, из них 130 детей и 198 взрослых (в том числе 102 военнослужащих). Ретроспективный анализ показал, что в результате проведенного лечения в России качество жизни улучшилось у 82,3% пролеченных детей и 78,8% взрослых.

Выводы

Опыт работы показал, что создание отдела экстренной и плановой консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации Луганского республиканского центра экстренной медицинской помощи и медицины катастроф Луганской Народной Республики Украины в условиях незавершенного вооруженного конфликта позволило увеличить объем и улучшить качество оказания экстренной и/или неотложной специализированной медицинской помощи населению республики.

Литература

1. Всероссийская служба медицины катастроф: создание, задачи, организация, режимы функционирования: пособие для врачей. М. : ВЦМК «Защита», 2000. 71 с.
2. Ефименко Н.А., Енин В.М., Козеев С.В. Особенности медицинской эвакуации раненых специальным автотранспортом из районов вооруженных

конфликтов // Воен.-мед. журн. 2001. Т. 321, № 1. С. 20–23.

3. Левчук И.П., Третьяков Н.В. Медицина катастроф: курс лекций : [учеб. пособие для мед. вузов]. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. 240 с.

4. Пархомчук Д.С. Анализ работы городской службы скорой медицинской помощи в условиях вооруженного конфликта на Донбассе (юго-востоке Украины) // Медицина катастроф. 2016. № 3 (95). С. 19–23.

Автор декларирует отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией статьи.
Поступила 08.04.2017

Для цитирования. Пархомчук Д.С. Опыт организации работы отдела экстренной и плановой консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации в условиях незавершенного вооруженного конфликта (на примере Луганской Народной Республики Украины) // Мед.-биол. и соц.-психол. пробл. безопасности в чрезв. ситуациях. 2017. № 2. С. 42–49. DOI 10.25016/2541-7487-2017-0-2-42-49.

An experience of organizing activities of Emergency and Elective Advisory Service and Medical Evacuation Department under ongoing armed conflict (an example of Luhansk People's Republic of Ukraine)

Parhomchuk D.S.

Lugansk republican Center of emergency medical aid and catastrophe medicine Luhansk People's Republic
(Shadenko Str., 10a, Lugansk, Luhansk People's Republic, 91034, Ukraine)

✉ Demjan Stepanovich Parhomchuk – Director of the Lugansk Republican Center of emergency medical care and disaster medicine (Shadenko Str., 10a, Lugansk, Luhansk People's Republic, 91034, Ukraine).

Abstract

Relevance. Timely tertiary assistance is the most important predictor of victim survival; for this, fairly fast patient transfer directly to a specialized institution or rapid arrival of highly qualified doctors are required. Here, rescuers and medical personnel should cooperate. However, so-called sanitary aviation defined as a single service of the Ministry of Emergency Situations and the Ministry of Health actually cannot operate in the Luhansk People's Republic (LPR), Republic of Ukraine, during the armed conflict. Functions of sanitary aviation in the LPR are assigned to the Emergency and Elective Advisory Service and Medical Evacuation Department of the Lugansk Republican Center for Emergency Medical Care and Disaster Medicine (Center).

Intention. Summarize the experience of organizing the work of the Emergency and Elective Advisory Medical Aid and Medical Evacuation Department of the Lugansk Republican Center for Emergency Medical Care and Disaster Medicine over the first year of operation.

Methodology. The sources of information for this purpose were official statistical data (plans and reports of the Center, reports of public health institutions of the LPR).

Results and Discussion. The analysis showed that emergency and planned consultative specialized medical assistance to individuals in the territory of the LPR in the context of unfinished armed conflict is rendered both outside the health care institution, and in the settings of any LPR hospital free of charge round-the-clock and without delay in the mode of daily activities and high availability. More than 75 highly qualified medical professionals work in the department of the Center, of which 9 have doctorate degrees. For their transportation, specialized sanitary vehicles with up-to-date equipment are used (based on the Peugeot Boxer and Ford Transit). However, their deficiency amounts to 90 %. On-site and further assistance in the evacuation process includes various interventions, anesthesia and intensive care, and television and medical technology. In general, over 2016 the Department received 1230 calls, of which 640 – from medical institutions in Lugansk, the rest – from the regions of the Republic. At the same time, 1336 patients (956 adults and 380 children) were examined and 249 surgical procedures were performed on site (195 adults and 54 children). The staff of Center also deliver medical equipment, blood, medicines etc. to the health care institutions of the LPR. The Center significantly improved the quality of tertiary medical care for the population in case of sudden diseases and life-threatening conditions in remote areas of the LPR.

Conclusion. It is necessary to resolve issues with modern equipment of sanitary transport, training in emergency medical care using algorithms with proven effectiveness, as well as establishing interactions between the specialists of the Center and the health care institutions of the LPR to improve the outcomes of medical and sanitary care for the population of the LPR in the context of the unfinished armed conflict.

Keywords: emergency situation, armed conflict, emergency medicine, sanitary aviation, medical evacuation, tertiary care, Luhansk People's Republic of Ukraine Republic.

References

1. Vserossiiskaya sluzhba meditsiny katastrof: sozdanie, zadachi, organizatsiya, rezhimy funktsionirovaniya [All-Russian service of disaster medicine: creation, tasks, organization, modes of functioning: manual for doctors]. Moskva. 2000. 71 p. (In Russ.)

2. Efimenko N.A., Enin V.M., Kozeev S.V. Osobennosti meditsinskoi evakuatsii ranenyykh spetsial'nym avtotransportom iz raionov vooruzhennykh konfliktov [The characteristics of the medical evacuation of the wounded by special aviation transport from areas of armed conflicts]. *Voennno-meditsinskii zhurnal* [Military medical journal]. 2001. Vol. 321. N 1. Pp. 20–23. (In Russ.)

3. Levchuk I.P., Tret'yakov N.V. *Meditsina katastrof* [Disaster medicine]. Moskva. 2015. 240 p. (In Russ.)

4. Parkhomchuk D.S. Analiz raboty gorodskoi sluzhby skoroi meditsinskoj pomoshchi v usloviyakh vooruzhennogo konflikta na Donbasse (yugo-vostoke Ukrainy) [Analysis of Activity of Municipal Emergency Medical Service in Environment of Local Armed Conflict in the Donbass region, south-east Ukraine]. *Meditsina katastrof* [Disaster medicine]. 2016. N 3. Pp. 19–23. (In Russ.)

Received 08.04.2017

For citing: Parkhomchuk D.S. Opyt organizatsii raboty otdela ekstremnoi i planovoi konsul'tativnoi meditsinskoj pomoshchi i meditsinskoj evakuatsii v usloviyakh nezavershennogo vooruzhennogo konflikta (na primere Luganskoj narodnoi respubliki Ukrainy). *Mediko-biologicheskie i sotsial'no-psikhologicheskie problemy bezopasnosti v chrezvychaynykh situatsiyakh*. 2017. N 2. Pp. 42–49. **(In Russ.)**

Parkhomchuk D.S. An experience of organizing activities of Emergency and Elective Advisory Service and Medical Evacuation Department under ongoing armed conflict (an example of Luhansk People's Republic of Ukraine). *Medico-Biological and Socio-Psychological Problems of Safety in Emergency Situations*. 2017. N 2. Pp. 42–49. DOI 10.25016/2541-7487-2017-0-2-42-49.