

УКРАЇНА

UKRAINE

СЛУЖБА

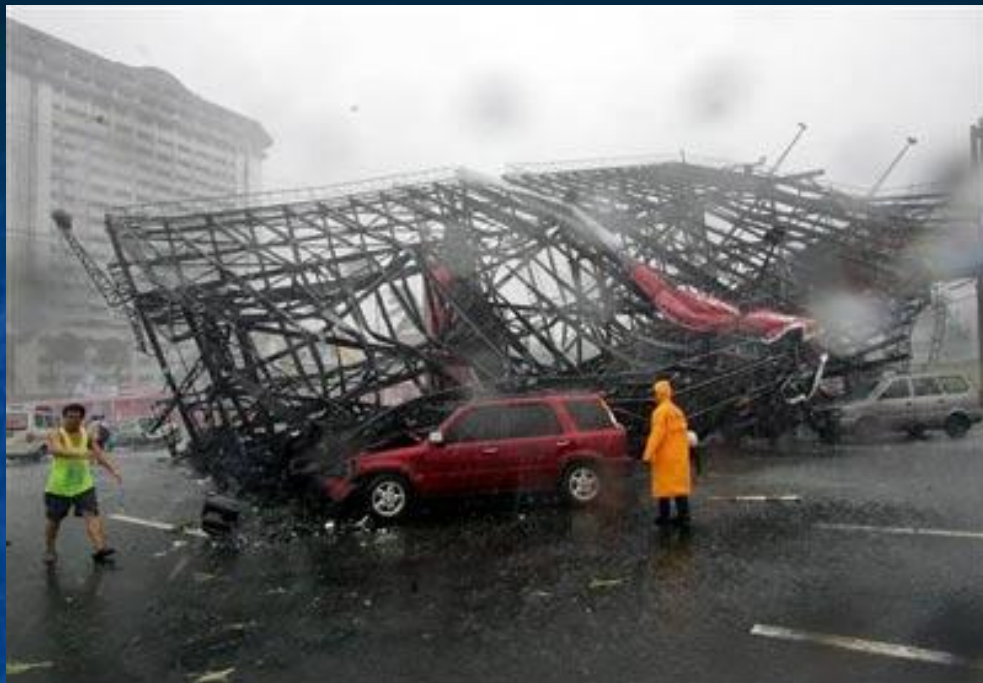
SERVICE

МЕДИЦИНИ  
КАТАСТРОФ

MEDICAL

DISASTER





**Серед причин смертності третє місце належить нещасним випадкам, травмам та отруєнням.**

**Серед населення працездатного віку зазначені причини займають перше місце, внаслідок чого смертність перевищує аналогічні показники в розвинутих країнах світу в 10 разів.**





# ДЕРЖАВНА СЛУЖБА МЕДИЦИНИ КАТАСТРОФ (ДСМК)

Особливий вид державної аварійно - рятувальної служби, основним завданням якої є надання безоплатної медичної допомоги постраждалим від надзвичайних ситуацій техногенного та природного характеру, рятувальникам та особам, які беруть участь у ліквідації наслідків надзвичайних ситуацій.

# ДСМК УТВОРЮЄТЬСЯ

1. На центральному рівні - МОЗ України.
2. На територіальному рівні - Радою Міністрів АРК, обласними, Київською та Севастопольською міськими держадміністраціями.

# ОСНОВНІ ЗАВДАННЯ ДСМК

- 1. Надання безоплатної медичної допомоги на догоспітальному і госпітальному етапах постраждалим від надзвичайних ситуацій, рятувальникам та особам, які беруть участь у ліквідації наслідків надзвичайних ситуацій.**
- 2. Ліквідація медико - санітарних наслідків надзвичайних ситуацій.**
- 3. Участь в організації комплексу санітарно - гігієнічних та протиепідемічних заходів у районах надзвичайних ситуацій.**



# ОСНОВНІ ЗАВДАННЯ ДСМК

4. Організація взаємодії медичних сил, засобів та лікувальних закладів, відповідно на центральному і територіальному рівні у сфері медичного захисту населення у разі виникнення надзвичайних ситуацій.

5. Координація роботи із забезпечення готовності органів охорони здоров'я, систем зв'язку та оповіщення до дій у надзвичайних ситуаціях.

# ОСНОВНІ ЗАВДАННЯ ДСМК

6. Прогнозування медико - санітарних наслідків надзвичайних ситуацій та розроблення рекомендацій щодо здійснення заходів з метою зниження негативного впливу таких ситуацій.

7. Проведення збору та аналізу інформації про медико - соціальні наслідки надзвичайних ситуацій в межах Урядової інформаційно - аналітичної системи з питань надзвичайних ситуацій.

# ОСНОВНІ ЗАВДАННЯ ДСМК

8. Створення і раціональне використання резерву матеріально - технічних ресурсів для здійснення заходів Служби на центральному і територіальному рівні.

9. Участь у підготовці та атестації медичних формувань та їх особового складу.

10. Проведення науково - дослідних робіт, пов'язаних з удосконаленням форм і методів організації надання екстреної медичної допомоги у разі виникнення надзвичайних ситуацій.



# УНПЦ ЕМД та МК



Центр створено  
наказом МОЗ України  
№171 від 07.06.97р.  
відповідно до  
Доручення  
Президента України  
від 07.10.96р. та  
Постанови Кабінету  
Міністрів України  
№343 від 14.04.97р..



# **СКЛАД МЕДИЧНИХ СИЛ, ЗАСОБІВ ТА ЛІКУВАЛЬНО-ПРОФІЛАКТИЧНИХ ЗАКЛАДІВ ТЕРИТОРІАЛЬНОГО РІВНЯ**

- 1. ТЦ ЕМД.**
- 2. Спеціалізовані бригади постійної  
готовності.**
- 3. Медичні формування, лікувальні заклади  
віднесені МОЗ України до цього рівня.**



# ТЦ ЕМД





# МЕДИЧНІ ФОРМУВАННЯ ДСМК

1. Мобільні госпіталі.
2. Мобільні загони.
3. Спеціалізовані медичні бригади постійної готовності першої черги (бригади ШМД).
4. Спеціалізовані медичні бригади постійної готовності другої черги.

# МЕДИЧНІ ФОРМУВАННЯ ДСМК

Мобільні госпіталі ( багатопрофільні, чи однопрофільні) та мобільні загони швидкого реагування створюються на базі лікувальних закладів ДСМК чи медичних підрозділів відомчого підпорядкування і призначаються для надання першої лікарської та кваліфікованої медичної допомоги постраждалим за умов НС.

# МЕДИЧНІ ФОРМУВАННЯ ДСМК

Санітарно - епідеміологічні загони формуються на базі санітарно- епідеміологічних закладів і складаються з спеціалізованих бригад екстреної санітарно- профілактичної допомоги (епідеміологічних , гігієнічних та радіологічних ) та виконують функції пересувних частин санітарно- епідеміологічних станцій в районі НС для проведення санітарно- гігієнічних та протиепідемічних заходів.



# МЕДИЧНІ ФОРМУВАННЯ ДСМК

**Бригади швидкої медичної допомоги (загальнопрофільні та спеціалізовані), що в повсякденних умовах функціонують в складі служби швидкої медичної допомоги системи охорони здоров'я, при надзвичайних ситуаціях виконують функції медичних бригад постійної готовності першої черги.**

**Екстрену медичну допомогу відповідно до затверджених стандартів (протоколів) на місці пригоди зобов'язані надавати всі медичні працівники і заклади охорони здоров'я, що обслуговують район пригоди, незалежно від відомчої підпорядкованості та форми власності.**

**Екстрена медична допомога на догоспітальному етапі, у разі відсутності медичних працівників на місці пригоди, надається працівниками аварійно-рятувальних служб, міліції, пожежної охорони, водіями транспортних засобів, бортпровідниками залізничного, водного та авіаційного пасажирського транспорту та іншими.**



# КОМПОНЕНТИ ПРОГРАМИ

1. Догоспітальний етап (фельдшерсько-акушерські пункти, поліклінічні заклади, станції та відділення швидкої медичної допомоги).
2. Початковий госпітальний етап (відділення невідкладної допомоги).
3. Підсистема надання медичної допомоги постраждалим з травмами (центри травми).
4. Підсистема надання медичної допомоги постраждалим з отруєннями (центри токсикології).
5. Підсистема надання екстреної медичної допомоги постраждалим за умов надзвичайних ситуацій (в тому числі при можливих терористичних актах) та в особливий період (ДСМК).

# медичне сортування



*Медичне сортування засновано на необхідності надання екстреної медичної допомоги у максимально короткий термін, як можна більшої кількості постраждалих, що мають шанс на виживання.*



# медичне сортування

**Сутність медичного сортування** – це розподіл постраждалих на певні групи за принципом потреби в однотипних лікувально-профілактичних та евакуаційних заходах, в залежності від медичних показів та конкретних обставин, що склалися в зоні надзвичайної ситуації.



# медичне сортування



**Конкретність медичного сортування** полягає в тому, що воно проводиться для кожного конкретного постраждалого індивідуально з обов'язковим урахуванням наявної у нього патології (медичне сортування також визначає обсяг та вид медичної допомоги).

# медичне сортування

*Мета медичного сортування* – прискорення та своєчасне надання всім постраждалим екстреної медичної допомоги та забезпечення їх подальшої евакуації.

*Мета медичного сортування* – це спрямування всіх сил та всіх наявних ресурсів на забезпечення того, щоб “*постраждалий, який цього потребує, опинився в потрібному місці в потрібний час*”.



# медичне сортування

**Безперервність медичного сортування** полягає в тому, що воно проводиться на всіх етапах медичної евакуації, починаючи з зони надзвичайної ситуації та закінчуючи спеціалізованими стаціонарами.





# медичне сортування

**Повторюваність медичного сортування** полягає в постійній переоцінці тяжкості отриманих постраждалим пошкоджень та тяжкості стану постраждалого на кожному наступному етапі медичної евакуації.



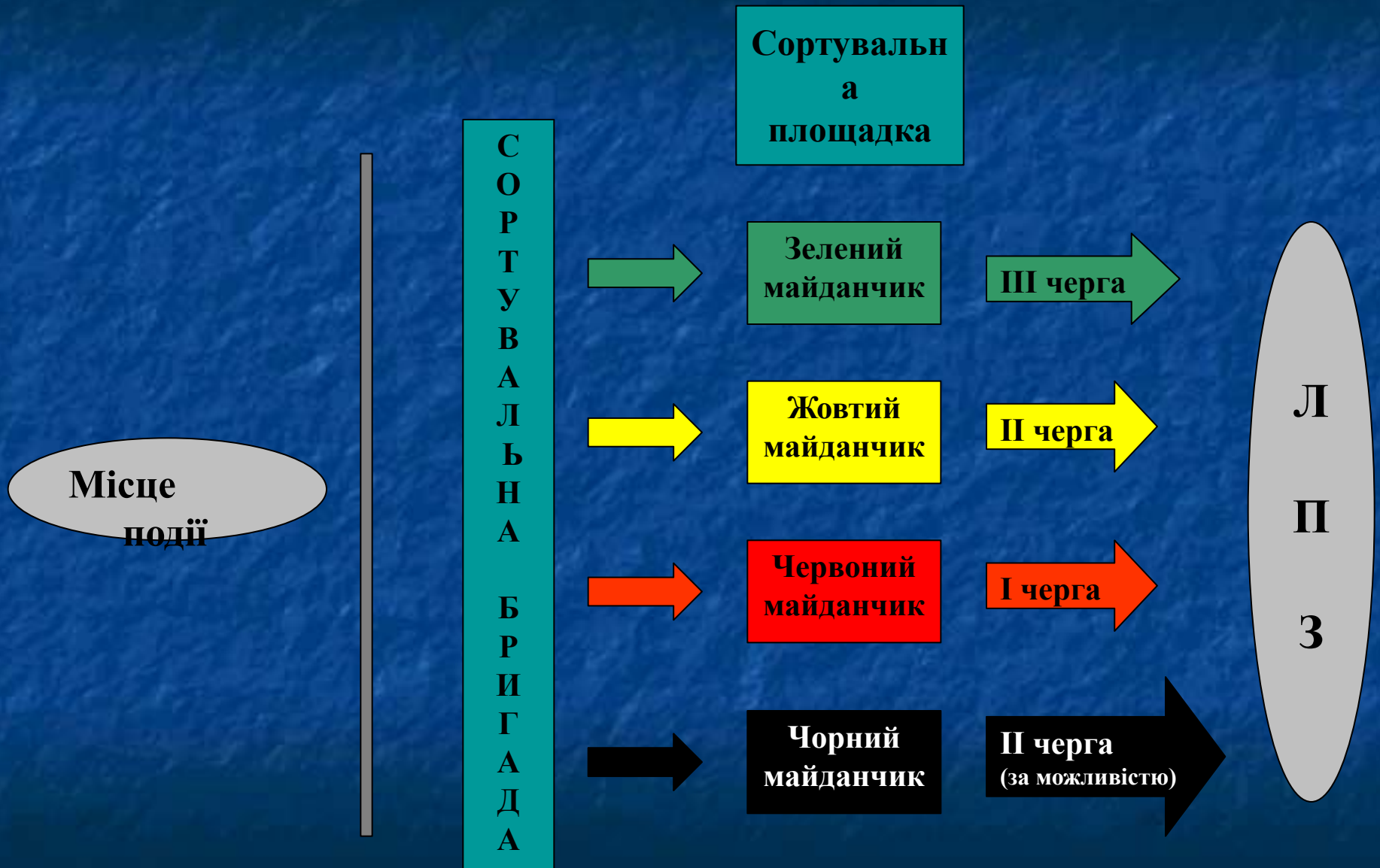
# медичне сортування

**Спадкоємність медичного сортування** полягає в тому, що воно проводиться з огляду на обсяг та призначення наступного етапу надання медичної допомоги, будь те відділення в ЛПЗ або спеціалізований стаціонар.





# медичне сортування





# медичне сортування

**0** група – «Постраждаді, що агонують» (мертві або що вмирають).

Ця категорія постраждалих маркірується «чорним» кольором (постраждаді, що агонують підлягають евакуації тільки після евакуації «критичних» постраждалих, якщо на цей час вони ще мають ознаки життя).

Кількість постраждалих, залежно від вогнища поразки, може сягати **20,0%**.

# медичне сортування

**I група** – «Постраждаді, життя котрих знаходиться в небезпеці, однак яких можна врятувати, якщо надати їм необхідну екстрену медичну допомогу» («критичні»).

Ця категорія постраждалих маркірується **«червоним»** кольором та підлягає евакуації в першу чергу.

Кількість постраждалих, залежно від вогнища поразки, може сягати **20,0%**.

# медичне сортування

**II група** – «Постраждаді, яким допомога може бути відстрочена протягом обмеженого періоду часу та не приведе до летального результату» («термінові»).

Ця категорія постраждалих маркірується «ЖОВТИМ» кольором та підлягає евакуації в другу чергу.

Кількість постраждалих, залежно від вогнища поразки, може сягати **20,0%**.



# медичне сортування

**III група** – «Постраждаді, які потребують відстроченої медичної допомоги» («ходячі постраждаді»).

Ця категорія постраждалих маркірується **«зеленим»** кольором та підлягає евакуації в останню чергу.

Кількість постраждалих, залежно від вогнища поразки, може сягати **40,0%**.

# медичне сортування

У 1994р. Всесвітня Медична Асоціація запропонувала ще одну категорію постраждалих – категорію постраждалих з психологічними розладами.

**Постраждалі з психологічними розладами** – це постраждалі, які отримали психоемоційну травму, про котрих неможливо потурбуватись індивідуально, однак котрим можливо буде потрібна підтримка або седація внаслідок значної психологічної травми.



# медичне сортування



**Сортувальна площадка** – це місце, куди доставляються постраждалі після їх «категоризації» сортувальною бригадою та де надається необхідний вид й обсяг медичної допомоги та проводиться підготовка постраждалих до евакуації (згідно обраній черги).



# медичне сортування





# Медичне сортування

Personal Property Receipt/  
Evidence Tag \*2868455\*

Destination \_\_\_\_\_ \*2868455\*  
Via \_\_\_\_\_

**TRIAGE TAG** \*2868455\*

S  L  U  D  G  E  M  
Salivation Lacrimation Urination Defecation G.I. Distress Emesis Miosis

AUTO INJECTOR TYPE  1  2  3  
AUTO INJECTOR TYPE  1  2  3

Yes	No	Primary Decon
Yes	No	Secondary Decon
Solution		
Blunt Trauma		
Burn		
C-Spine		
Cardiac		
Crushing		
Fracture		
Laceration		
Penetrating Injury		

Age \_\_\_\_\_

Male  Female

Other: \_\_\_\_\_  
**VITAL SIGNS**

Time	B/P	Pulse	Respiration

Time	Drug Solution	Dose

**MORGUE** \*2868455\* **MORGUE** \*2868455\*

**IMMEDIATE** \*2868455\* **IMMEDIATE** \*2868455\*

**DELAYED** \*2868455\* **DELAYED** \*2868455\*

**MINOR** \*2868455\* **MINOR** \*2868455\*

Comments/Information

Patient's Name \_\_\_\_\_

**RESPIRATIONS** **R**  Yes  No  
**PERFUSION** **P**  + 2 Sec.  - 2 Sec.  
**MENTAL STATUS** **M**  Can Do  Can't Do

- Move the Walking Wounded ► **MINOR**
- No Respirations After Head Tilt ► **MORGUE**
- Respirations - Over 30 ► **IMMEDIATE**
- Perfusion - Capillary Refill Over 2 Seconds ► **IMMEDIATE**
- Mental Status - Unable to Follow Simple Commands ► **IMMEDIATE**
- Otherwise ► **DELAYED**

©1998 Disaster Management Systems, Inc. - Pomona, CA  
888-565-7587 • www.TriageTags.com

**PERSONAL INFORMATION**

NAME \_\_\_\_\_

ADDRESS \_\_\_\_\_

CITY \_\_\_\_\_ ST \_\_\_\_\_ ZIP \_\_\_\_\_

PHONE \_\_\_\_\_

COMMENTS \_\_\_\_\_ RELIGIOUS PREF. \_\_\_\_\_

**MORGUE** Pulseless/Non-Breathing **MORGUE** Pulseless/Non-Breathing

**IMMEDIATE** Life Threatening Injury **IMMEDIATE** Life Threatening Injury

**DELAYED** Serious Non-Life Threatening **DELAYED** Serious Non-Life Threatening

**MINOR** Walking Wounded **MINOR** Walking Wounded

CONTAMINATED

CONTAMINATED

EVIDENCE

EVIDENCE