**ОБРАЗЦЫ ЭТАЛОНОВ ОТВЕТОВ**

ПРИМЕРНЫЕ ОТВЕТЫ:

ПОЛЕВОЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ ГОСПИТАЛЬ ВСЕРОССИЙСКОГО ЦЕНТРА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ «ЗАЩИТА» (ПМГ ВЦМК «ЗАЩИТА») ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ МОБИЛЬНЫМ ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ФОРМИРОВАНИЕМ СМК. ОН ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ ВЫДВИЖЕНИЯ В ЗОНУ ЧС, ПРИЕМА ПОРАЖЕННЫХ, ИХ СОРТИРОВКИ, ОКАЗАНИЯ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ С ЭЛЕМЕНТАМИ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ПОДГОТОВКИ ИХ К ЭВАКУАЦИИ, ВРЕМЕННОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ НЕТРАНСПОРТАБЕЛЬНЫХ, А ТАКЖЕ АМБУЛАТОРНОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ.

    При полном развертывании госпиталь может за сутки принять до 250 пораженных. Для госпитализации нетранспортабельных пораженных госпиталь может развернуть до 150 коек.

К штатным подразделениям госпиталя относятся:

•          управление;

•          основные отделения (приемно-диагностическое, хирургическое, реанимационно-анестезиологическое, госпитальное, эвакуационное);

•          подразделения обеспечения (аптека, инженерно-техническое отделение, отдел материально-технического обеспечения).

Нештатными подразделениями госпиталя являются 17 бригад специализированной медицинской помощи (сортировочная, диагностическая, дежурная экстренного реагирования, общехирургическая, хирургическая детская, травматологическая, нейрохирургическая, ожоговая, офтальмологическая, реанимационная, экстракорпоральной детоксикации, терапевтическая, психиатрическая, инфекционная, радиологическая, токсикологическая и эвакуационная). Они формируются из высококвалифицированных специалистов базовых лечебных учреждений.

Госпиталь может выдвигаться в зону ЧС полностью или частично. В зависимости от характера ЧС госпиталь комплектуется бригадами различного профиля и развертывается как хирургический, токсикологический, радиологический, терапевтический, педиатрический, туберкулезный или многопрофильный.

1.        Медицинская сортировка представляет собой распределение пораженных на группы по признакам нуждаемости в однородных лечебно-профилактических и эвакуационных мероприятиях в соответствии с медицинскими показаниями, установленным объемом помощи на данном этапе медицинской эвакуации и принятым порядком эвакуации.

Она бывает внутрипунктовой и эвакотранспортной.

Внутрипунктовая сортировка - это распределение пораженных и больных на группы в зависимости от нуждаемости в лечебно-профилактических мероприятиях на данном этапе медицинской эвакуации, по месту и очередности их выполнения.

Эвакуационно-транспортная сортировка предполагает разделение пораженных и больных в интересах четкой и своевременной их дальнейшей эвакуации.

Цель сортировки и ее основное назначение состоят в том, чтобы обеспечить оказание пораженным своевременной медицинской помощи в оптимальном объеме и провести рациональную эвакуацию.

К медицинской сортировке необходимо предъявлять следующие три принципиально важных требования.

            Она должна быть непрерывной, преемственной и конкретной.

Непрерывность заключается в том, что она должна начинаться непосредственно на пунктах сбора пораженных (на месте поражения, если перед лицом, оказывающим первую медицинскую помощь, находится несколько пораженных) и далее проводиться на всех этапах медицинской эвакуации и во всех функциональных подразделениях, через которые проходят пораженные.

Преемственность состоит в том, что на данном этапе медицинской эвакуации сортировка проводится с учетом следующего этапа медицинской эвакуации (куда направляется пораженный), на котором сортировка не должна повторяться, где она должна быть более квалифицированной и дифференцированной.

Конкретность означает, что в каждый конкретный момент, в каждом конкретном месте этапа медицинской эвакуации группировка пораженных должна соответствовать условиям работы этапа медицинской эвакуации и обеспечивать успешное решение задач в сложившейся обстановке.

Медицинская сортировка проводится на основе определения сортировочных признаков (диагноза поражения или заболевания).

При проведении медицинской сортировки пораженные (больные) распределяются на группы.

Ведущими признаками, на основании которых осуществляется распределение пораженных на группы, являются:

•          нуждаемость пораженных в изоляции или в специальной обработке (учет признаков опасности для окружающих);

•          нуждаемость пораженных в медицинской помощи, месте и очередности ее оказания;

•          целесообразность и возможность дальнейшей эвакуации.