

**Опыт компании промышленной медицины в санитарной авиации:
взаимодействие с операторами, трудности и пути их решения**

Кардаков Юрий Юрьевич
7 октября 2021 Волгоград



Многопрофильный холдинг

ГК «Центр Корпоративной Медицины» оказывает полный комплекс услуг **здравоохранения** и медицинского обслуживания на промышленных объектах Заказчика в любой точке мира. Большинство объектов – труднодоступные.

Одной из задач по условиям контракта является организация санитарной авиации, как самостоятельной услуги, так и в взаимодействии с региональными службами.

Особенности взаимодействия с службами санитарной авиации в РФ. 19 регионов.



ГК Центр Корпоративной Медицины

Спасение пациента – главная цель санитарной авиации

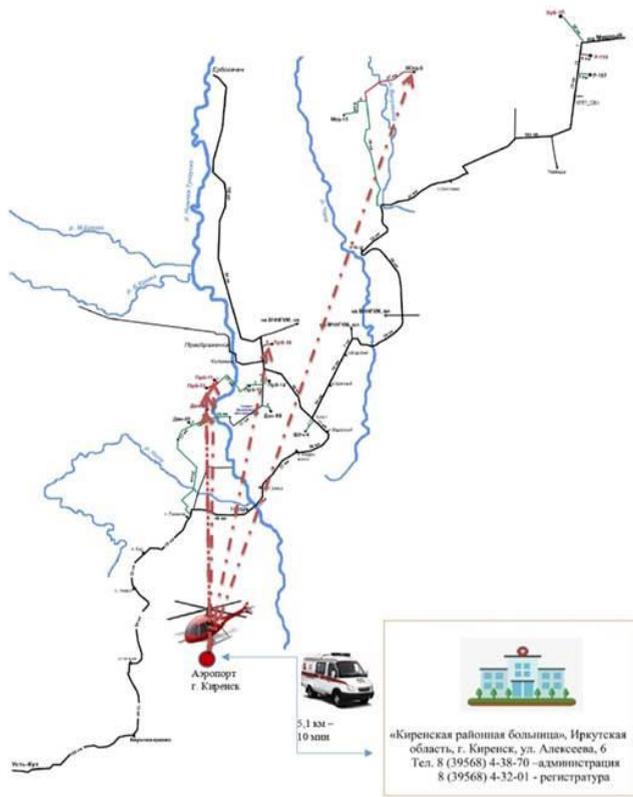
- За 2020 год с объектов обслуживания компании организовано **388 заявок** на авиамедицинскую эвакуацию.
- 92% заявок было закрыто в первые сутки, состоялись. Средний налет на эвакуацию 4.5 часа.
- Как вызвать санборт? Куда звонить?



Медицинская эвакуация

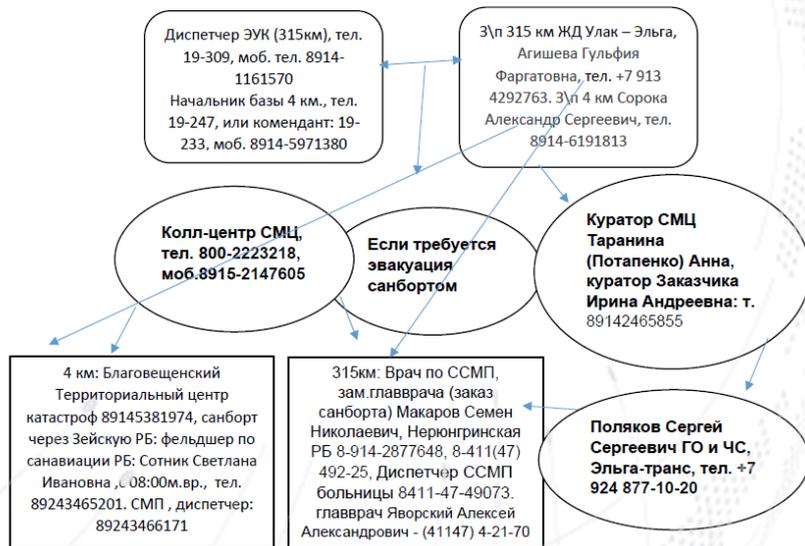


План экстренного медицинского реагирования



Более 20 номеров

ПЭМР Эльга-Транс и Эльга-Уголь (4, 124 км и 165, 220км; 315 км ЖД «Улак-Эльга»)



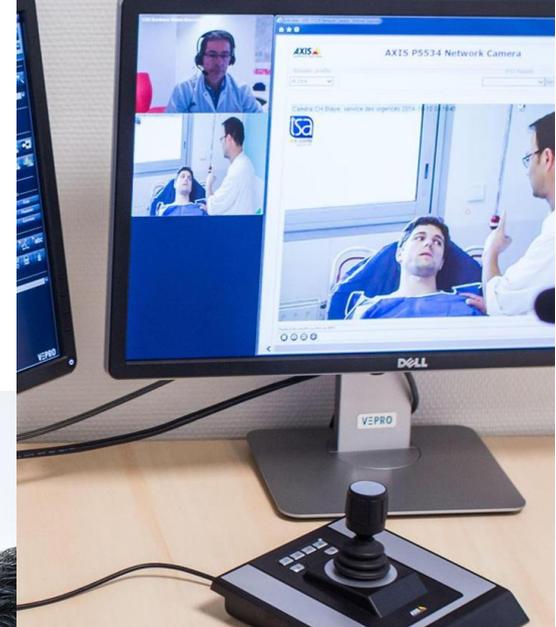
В случае необходимости связаться с (315км) Якутским РЦМК: +7-4112-43-60-23, или (4км) Амурским (Благовещенским) Территориальным центром катастроф: тел. 89145381974

При подаче заявки сообщить свои ФИО и тел., ФИО и тел. Медика з/п, местонахождение/координаты верт. площадки, а также:

1. ФИО пациента
2. Возраст
3. Гражданство
4. Данные паспорта
5. Диагноз
6. Состояние больного (и особенности транспортировки)
7. Местонахождение больного

Телемедицинский контактный центр

- Все медицинские эвакуации организуются контакт – центром. Решение о эвакуации – очевидное, либо принятое не менее, чем 2 врачами – на объекте и в центре.
- 24/7. Русскоязычные и англоговорящие операторы.
- 4 круглосуточных врача- консультанта.
- Телемедицинский комплекс с возможностью передачи УЗИ, ЭКГ, документ-камерой, камерой высокого разрешения.
- Контроль над эвакуациями. Установление связи с куратором, с санитарной авиацией, с больницей, урегулирование всех вопросов, подключение медперсонала здравпункта к процессу только тогда когда это действительно будет необходимо. On-line чат с руководителями.
- Самые длительные «переговоры» на 2021 год – 4 суток. При времени полета 1.30.



Обзор эвакуаций

Каждый 200-й

пациент промышленного объекта **требует эвакуации**
2-3% - **убыль работников** промышленного объекта.

Не менее 10 дней

- **средний срок экстренной госпитализации** в круглосуточном стационаре



Состояние 42%

Эвакуируемых с объектов оцениваются как **тяжелее**

Основные причины эвакуации

Это **производственная травма** и **Остро возникшие заболевания**

Основные проблемы

- Темное время суток
- Техническая неисправность воздушного судна, неизвестна оснащённость и состав бригады
- Отказ в вылете «по погоде» *
- **Человеческий фактор**
- Отсутствие какой либо объективной информации = Развертывание ПИТ, КЦ, стабилизация состояния пациента на сколько это возможно. Поиск альтернативных путей эвакуации.



Кейс 1

Диагноз: I61.6 Внутримозговое кровоизлияние множественной локализации

14.11.2020 16:00 (Мск) – сотрудник обнаружен работниками объекта.

16:03 (Мск) – телемедицинская консультация КЦ.

17:03 (Мск) – тип эвакуации: пациент на судне на воздушной подушке вывезен на остров с точки. Потеря хода судна.

19:10 (Мск) – резервным судном доставлен в здравпункт.

Смена типа эвакуации: экстренная, санборт.

19:10 (Мск) – организация вылета санборта региона КЦ

- первый отказ – в принятии вызова оператором
- второй отказ в вылете – по причине «высокогорного аэродрома, нет квалификации экипажа»
- третий отказ в вылете по причине темного времени суток
- четвертый отказ в вылете – «поднять на 60 см огни посадочной площадки»

15.11.2020 4:00 (Мск) вылет борта, 2-10 летное время.

Пациент доставлен в ЦРБ

15.11.2020 5.20 (Мск) телеконсультация с КЦ, нейрохирургом, реаниматологом.

15.11.2020 9-00 (Мск) этапная авиационная транспортировка в федеральный нейроцентр.



Кейс 2

Диагноз: К.35 Острый аппендицит

02.12.2020 11:00 (Мск) – сотрудник обратился за медицинской помощью.

11:30 (Мск) – организация вылета санборта региона КЦ + телемедицинская консультация КЦ.

- первый отказ – в принятии вызова оператором
- второй отказ – вызов перенаправлен в «112» далее в «03» оператор бросила трубку, отключила линию
- третий отказ – перенаправлены в районную ЦРБ для консультации и вызова борта. Дежурный врач «сомневается в квалификации врача», не считает острый аппендицит острой патологией.
- четвертый отказ – больной «не из региона» вызова борта.

22-00 (Мск) повторная консультация КЦ, ЦРБ, центра санавиации, объекта. Согласование тактики и лечения.

22-05 (Мск) – отказ в вылете по причине темного времени суток.

03.12.2021 6:00 (Мск) – отказ в вылете «по погоде» туман

9:00 (Мск) – отказ в вылете «нет фельдшера»

11:00 (Мск) – пациент доставлен в ЦРБ, летное время 2-47.

03.12.2021 20:00 (Мск) – пациент прооперирован.



Центр Корпоративной Медицины

Кардаков Юрий

Руководитель направления «санитарная авиация»

Тел.: +7 912 922 8927

E-mail: Yuriy.Kardakov@globalccm.com

Головной офис:

г. Томск, Московский тракт, 23

www.globalccm.com

Представительства в РФ:

г. Москва, Гамсоновский переулок, 2

г. Санкт-Петербург, ул. Малая Конюшенная 1/3 лит. А

г. Южно-Сахалинск, Коммунистический проспект, 39В

г. Тюмень, ул. Пермякова, 1, офис 301



Система управления
здоровьесбережением