



© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2017  
УДК 61:355

## Итоги медицинского обеспечения Армейских международных игр «АрМИ-2016» и Международного военно-технического форума «Армия-2016»

*КУВШИНОВ К.Э., заслуженный врач РФ, кандидат медицинских наук,  
генерал-майор медицинской службы  
СУШИЛЬНИКОВ С.И., полковник медицинской службы  
ЯКОВЛЕВ С.В., кандидат медицинских наук, полковник медицинской службы  
(vcmk-mo@yandex.ru)*

Главное военно-медицинское управление МО РФ, Москва

*Изложены организационно-методические основы медицинского обеспечения массовых военно-патриотических и культурных мероприятий. Выделены его основные этапы и дана их характеристика. Показана ведущая роль планирования в организации медицинского обеспечения мероприятий. Выявлены основные недостатки и определены основные направления повышения качества и эффективности медицинского обеспечения массовых мероприятий с участием войск.*

*К л ю ч е в ы е с л о в а: медицинская служба Вооруженных Сил, массовые военно-патриотические и культурные мероприятия, организация медицинского обеспечения, направления совершенствования.*

*Kuvshinov K.E., Sushilnikov S.I., Yakovlev S.V. – Results of the medical support for the international army games «ArMI-2016» and the international military-technical forum «Army-2016». It sets out the organizational and methodical bases of medical support massive military-patriotic and cultural events. Obtained its main stages and given their characteristics. The leading role of planning in the organization of medical support measures is presented. The basic disadvantages and the main directions of improving the quality and efficiency of the medical support of public events with the participation of troops are defined.*

*K e y w o r d s: Medical Services of the Armed Forces, massive military-patriotic and cultural activities, health maintenance organizations, ways of improving.*

**В** Министерстве обороны Российской Федерации (МО РФ) в последние годы возросло количество проводимых военно-патриотических и культурно-массовых мероприятий. Наиболее значимыми и масштабными из них являются *Армейские международные игры* (далее – *Игры*) и *Международный военно-технический форум «Армия-2016»* (далее – *Форум*), которые в 2016 г. проводились соответственно в августе и сентябре.

Проведение мероприятий с массовым сосредоточением людей выдвигает на приоритетное место проблему обеспечения общественной безопасности, решение которой может быть достигнуто только при условии эффективной работы всех специальных служб, в сферу деятельнос-

ти которых входят меры по соблюдению общественного порядка, защите жизни и здоровья населения [1–3, 5].

Проблема обеспечения массовых мероприятий достаточно широко освещена в зарубежной литературе, но в большинстве исследований изучались массовые стереотипы поведения участников различных мероприятий и оценивались факторы, обуславливающие потребность в медицинской помощи. В доступной отечественной литературе имеются лишь единичные сообщения о медицинском обеспечении конкретных массовых мероприятий и особенностях организации медицинской помощи в зависимости от места проведения мероприятия и его характера.



Медицинская служба относится к числу тех, кто привлекается к обеспечению массовых мероприятий, справедливо отнесенных к «событиям риска» в плане высокой вероятности оказания экстренной медицинской помощи.

Медицинское обеспечение является важнейшей составляющей системы обеспечения общественной безопасности на массовых мероприятиях и предусматривает выполнение следующих задач [4, 8, 9]:

1. Обеспечение беспрепятственного и безотлагательного доступа медицинских работников к пострадавшему (заболевшему).

2. Оказание экстренной медицинской помощи по показаниям на месте.

3. Обеспечение беспрепятственной эвакуации пострадавшего (заболевшего) в профильную медицинскую организацию по экстренным показаниям.

4. Обеспечение оперативной медицинской сортировки при массовом потоке пострадавших.

Таким образом, медицинская служба при проведении данных мероприятий должна обеспечить своевременное оказание медицинской помощи нуждающимся и их эвакуацию, при возможности – в медицинскую организацию, в которой может быть оказана медицинская помощь в полном объеме.

Перечисленные задачи могут быть решены только при наличии детальной информации о содержании и масштабе мероприятия, объекте его проведения, адекватной оценке необходимых и достаточных медицинских ресурсов и рациональной расстановке медицинских сил при едином управлении медицинским обеспечением.

Опыт работы медицинской службы Вооруженных Сил Российской Федерации (ВС РФ) и Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК) по организации медицинского обеспечения массовых мероприятий показал целесообразность выделения следующих его этапов:

1. Подготовительный.

2. Этап проведения мероприятия.

3. Этап завершения мероприятия (вывод обеспечивающих войск и подразделений медицинской службы, участвующих в мероприятии, в пункты постоянной дислокации).

Основными мероприятиями *подготовительного этапа* являются [2, 4, 9]:

а) изучение планов проведения мероприятия;

б) комплексная оценка планируемого массового мероприятия и рекогносцировка районов его проведения; при этом комплексная оценка мероприятия должна включать:

– характеристику и вид (тип) мероприятия;

– продолжительность мероприятия; – планируемое количество участников и анализ его структуры (по возрасту, дети, лица старших возрастных групп, инвалиды, VIP-участники и др.);

– условия проведения мероприятия (стационарное или с перемещением участников);

– характеристику объекта, на котором проводится мероприятие (закрытое помещение или открытая площадка, состояние подъездных путей (транспортная доступность), возможность размещения медицинского персонала в помещении и снаружи, погодные условия и др.).

Следует подчеркнуть, что полноценная характеристика объекта возможна только при условии выезда на место представителей всех обеспечивающих данное мероприятие служб, организации их взаимодействия и установления рабочих контактов с организаторами и администрацией объекта.

в) планирование медицинского обеспечения участников и гостей мероприятий, включающее:

– назначение должностного лица, ответственного за планирование и реализацию медицинского обеспечения мероприятия;

– организацию его взаимодействия со всеми привлекаемыми к работе службами, организаторами мероприятия, администрацией объекта;

– предварительное планирование медицинского обеспечения мероприятия;

– выезд на объект, комплексную оценку мероприятия и задействованных объектов;

– корректировку, согласование и утверждение итогового плана медицинского обеспечения массового мероприятия при наличии изменений регламента мероприятия и указаний правоохранительных органов, в т. ч. охраны безопасности VIP-персон;



– составление персональных списков медицинских работников, привлекаемых к медицинскому обеспечению;

– аккредитацию медицинского персонала;

– выделение резервных коек в медицинских организациях;

– планирование санитарной авиационной эвакуации;

– создание резерва медицинских сил и запасов медицинского имущества;

– согласование плана, в первую очередь схемы размещения медицинских сил, их усиления и передислокации, со службами охраны общественного порядка;

– отработку порядка оперативного взаимодействия и обмена информацией (в т. ч. в виде радиообмена) со штабом обеспечения безопасности на объекте;

– утверждение согласованного плана медицинского обеспечения мероприятия;

– инструктаж привлекаемого медицинского персонала о конкретных задачах, размещении, зонах ответственности, подчиненности, каналах связи, отчетности.

Анализ показывает, что наиболее сложными для полноценного медицинского обеспечения являются мероприятия, объединенные общей символикой, но включающие множество составляющих мероприятий, различных по содержанию, масштабности, местам и длительности проведения [1, 7, 9]. К таким относятся Армейские международные игры, при которых мероприятия проводятся одновременно на различных полигонах. В этом случае разрабатываются комплексный план Игр и отдельные планы медицинского обеспечения каждого конкурса.

Кроме того, спортивные мероприятия требуют организации медицинского обеспечения как зрителей, так и участников мероприятий с привлечением специалистов спортивной медицины.

При организации медицинского обеспечения спортивных мероприятий также проводятся:

– ознакомление с положением о соревнованиях и регламентом оказания медицинской помощи спортсменам; к примеру, оказание медицинской помощи боксеру выполняется только после разрешения рефери на ринге, в спортивных играх ее оказывает только врач команды, а борцам, боксерам – только официальный врач соревнований;

– составление плана медицинского обеспечения с учетом мест проведения, пунктов питания и размещения спортсменов;

– ознакомление с состоянием спортивных баз, в т. ч. с наличием, оснащенностью медицинских пунктов (исходя из санитарно-гигиенических норм);

– определение (при марафонских дистанциях и многоэтапных гонках) количества медицинских пунктов, медицинских постов (патрулей), их дислокации, оснащения, выделение конкретного медицинского персонала на соответствующих этапах;

г) организация управления подчиненными силами и средствами и организация связи (назначение должностных лиц, ответственных за медицинское обеспечение мероприятий в целом и за каждый конкурс и объект, составление схем связи, получение средств связи и т. д.);

д) организация взаимодействия с органами управления здравоохранения и территориальными центрами медицины катастроф по:

– определению гражданских медицинских организаций, в которые, при необходимости, должна вестись эвакуация больных, резервирование в них койко-мест;

– выделению оперативных групп территориальных центров медицины катастроф, имеющих опыт работы в кризисных и чрезвычайных ситуациях, и бригад скорой медицинской помощи для обеспечения мероприятий;

– планированию мероприятий при массовых санитарных потерях;

е) проведение тренировок сил и средств медицинской службы по организации связи, проведению лечебно-эвакуационных мероприятий при возникновении единичных больных (пострадавших) и при массовых санитарных потерях с привлечением бригад службы медицины катастроф и скорой медицинской помощи (см с. 1 вклейки);

ж) проведение смотров готовности сил и средств медицинской службы (соблюдение формы одежды, укомплектованность медицинским имуществом, состояние технических средств) – см с. 1 вклейки.

Опыт показал, что силы и средства медицинской службы при культурно-массовых мероприятиях целесообразно распределять по определенным зонам.



*Первая зона* — «поле боя», территория проведения соревнований или зона непосредственного показа возможностей боевой техники. В данной зоне руководить силами медицинской службы должен помощник руководителя соревнования (мероприятия) по медицинскому обеспечению, а для медицинского обеспечения должны выделяться врачебно-сестринские бригады на высокопроходимых медицинских транспортных средствах (МТЛБ, АС на базе УРАЛ, КамАЗ, УАЗ).

Кроме того, в местах проведения соревнований организуются постоянные или временные медицинские пункты с дежурным медицинским персоналом, средствами оказания медицинской помощи и необходимым автосанитарным транспортом, а при перемещении спортсменов по трассе на старте, финише и на наиболее опасных участках дистанции организуются передвижные медицинские пункты (посты), для сопровождения спортсменов на трассе выделяется санитарная машина. На этих пунктах также должны быть организованы пункты питания и снабжение водой [1, 9].

*Вторая зона* — трибуны и прилегающая территория, в т. ч. автостоянка и другие объекты. В этой зоне для медицинского обеспечения необходимо выделять врачебно-сестринские бригады на трибуны и другие места скопления зрителей, развернуть полевое медицинское подразделение (медицинский пункт, подвижная медицинская группа, полевой госпиталь), основными задачами которого является оказание медицинской помощи всем нуждающимся, руководство всеми силами медицинской службы данной зоны и организация эвакуации нуждающихся в медицинские организации, в т. ч. из первой зоны. Руководить данным подразделением должен наиболее опытный специалист медицинской службы. Для эвакуации больных и пострадавших выделяются врачебно-сестринские бригады на санитарных автомобилях и реанимобилях.

Выделение двух зон предоставляет руководителям медицинской службы возможность сконцентрироваться на своих участках работы и действовать с наибольшей эффективностью при возникновении массовых санитарных потерь.

В результате анализа подготовительного этапа выявились основные проблемные вопросы и недостатки:

1. Недостаточная укомплектованность сумок и укладок для оказания медицинской помощи.

2. Несоблюдение формы одежды и внешнего вида как офицерским составом медицинской службы, так и гражданским персоналом: офицерский состав медицинского отряда специального назначения — медо (СПН) — не имел офицерской формы одежды, форма одежды личного состава бригад не соответствовала установленной.

3. Несоблюдение чистоты и порядка в салонах санитарных автомобилей и реанимобилях.

*В период проведения мероприятий* основной упор делается на:

а) недопущение возникновения и распространения случаев инфекционных заболеваний путем:

- взаимодействия с Роспотребнадзором в аэропортах и железнодорожных станциях прибытия иностранных делегаций (развертывание санитарно-карантинных постов, проведение барьерных медицинских осмотров с бесконтактной термометрией, контроль за наличием вакцинации);

- ежедневных медицинских осмотров всех участников соревнований, постоянного наблюдения за ними;

- текущего санитарного контроля состояния территории и сооружений, где проводятся мероприятия, а также мест питания и размещения его участников;

- санитарной обработки территории и сооружений, где проводятся мероприятия, и др.;

б) проведение всего комплекса лечебно-эвакуационных мероприятий:

- в местах проживания и питания участников мероприятий;

- в местах проведения соревнований, показа техники и других плановых мероприятий;

- при проведении культурно-массовых мероприятий для участников соревнований в дни отдыха.

Медицинское обеспечение участников и зрителей 21-го конкурса «Армейских международных игр» было организовано силами и средствами медицинской службы Западного, Центрального и Южного военных округов и *военно-медицинских*



организаций (ВМО) центрального подчинения, а Международного военно-технического форума — медицинской службы Западного военного округа и центральных ВМО.

Для оказания медицинской помощи участникам и гостям данных мероприятий привлекалось более 90 врачебно-сестринских бригад, на территории конгрессно-выставочного комплекса «Патриот» были развернуты 2 медицинских пункта и полевая госпиталь, на полигоне Алабино — подвижная медицинская группа, организована работа 20 мобильных медицинских групп на велосипедах, роликах и гироскутерах (см с. 2 вклейки).

Дополнительно в госпиталях МО РФ содержались в готовности к работе врачебно-сестринские бригады.

Всего для оказания медицинской помощи было привлечено более 500 человек медицинского персонала и 96 единиц санитарного автотранспорта. В 25 военных госпиталях МО РФ было зарезервировано 390 койко-мест.

Кроме того, во взаимодействии с Министерством здравоохранения РФ были определены гражданские медицинские организации, в которые, при необходимости, должна была вестись эвакуация больных (пострадавших). В них было зарезервировано до 300 мест.

В целях обеспечения санитарно-авиационной эвакуации тяжелораненых и больных в госпитали военных округов и центра на 6 аэродромах выделялись вертолеты и самолеты МО РФ с модулями медицинскими вертолетными и самолетными (см. рисунок).

Всего за время проведения Игр и Форума за медицинской помощью обратились 452 чел., в т. ч. 98 участников соревнований. Из числа обратившихся госпитализирован 31 человек.

Применялись новые способы работы медицинских специалистов, в частности работа ординаторов *Военно-медицинской академии* (ВМедА) на велосипедах, роликах и гироскутерах (см с. 2 вклейки), что позволило приблизить медицинскую помощь к зрителям и повысить оперативность ее оказания. Ординаторами оказана медицинская помощь 44 человекам.

Всем больным оказана медицинская помощь в полном объеме, пациенты в тяжелом состоянии на стационарное лечение в ВМО МО РФ не поступали.

В период проведения Форума на базе медо (СПН) 1586-го военного клинического госпиталя было организовано проведение диспансеризации всем желающим, развернуты кабинеты врачей-специалистов и диагностические подразделения для проведения лабораторных, ультразвуковых и рентгеновских исследований (см с. 3 вклейки).

Можно констатировать, что медицинское обеспечение Игр и Форума было организовано в полном объеме, а медицинская служба с поставленными задачами справилась.

Вместе с тем анализ мероприятий данного этапа также выявил ряд недостатков, к которым в первую очередь могут быть отнесены следующие:

1. Недостаточная укомплектованность сумок и упаковок для оказания медицинской помощи (у ординаторов ВМедА сумки для оказания медицинской помощи были укомплектованы не полностью: отсутствовали аммиак и ряд таблетированных средств).

2. В состав велосипедно-роллерных подвижных медицинских групп были включены эпидемиологи и провизоры. Не все ординаторы, выделенные в роллерные группы, имели навыки езды на роликах.

3. Несоблюдение формы одежды медицинским персоналом.

4. Недостаток или отсутствие указателей на расположение медицинских подразделений.

Опыт обеспечения массовых мероприятий силами специалистов медицинской службы ВС РФ и ВСМК показал, что рациональное медицинское обеспечение данных мероприятий может быть организовано только при условии предварительной комплексной оценки факторов, характеризующих уровень их безопасности для жизни и здоровья людей и потенциальную потребность в медицинской помощи [4, 6, 8]. Реальным путем эффективного медицинского обеспечения массовых мероприятий является этапное планирование, включающее:

— определение ранга мероприятия на основе его комплексной оценки (потенциально неосложненное, повышенного риска, высокого риска);

— предварительное планирование медицинского обеспечения с расчетом



медицинских сил, их структуры, картографическим отображением расстановки и порядком управления и взаимодействия;

– корректировку, согласование и утверждение итогового плана медицинского обеспечения, инструктаж привлекаемого медицинского персонала.

Определено, что количество выдвигаемых на объект медицинских сил не может быть ориентировано только на численность участников мероприятия, более важным фактором является доступность эвакуационно-транспортного обеспечения.

При масштабных массовых мероприятиях, как в закрытых помещениях, так и на улицах и площадях, когда скопления людей рассредоточены на большой площади, стационарные пункты неотложной помощи не могут обеспечить оперативное оказание необходимой медицинской

помощи; в этих случаях планами должно предусматриваться привлечение врачебно-сестринских бригад для дежурства по определенным секторам (трибуны, колонны).

В зависимости от контингента участников мероприятия планом должны предусматриваться дежурства врачебно-сестринских бригад различного профиля: интенсивной терапии, кардиологических, травматологических, педиатрических, бригад врачебно-физкультурных диспансеров и др.

Следует учитывать, что возможно внезапное ухудшение состояния пожилых людей и инвалидов – участников массовых мероприятий в связи с обострением хронической, в первую очередь сердечно-сосудистой, патологии, а детские праздники из-за неосторожного поведения детей могут приводить к механическим травмам.



Организация санитарно-авиационной эвакуации в период Армейских международных игр



Новый способ организации медицинской помощи участникам и гостям мероприятий – применение трехколесных велосипедов

Развлекательные мероприятия с большим скоплением молодежи часто осложняются присутствием лиц в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, провоцирующих несчастные случаи, бытовую травму, в т. ч. и с применением холодного оружия.

Продолжительные мероприятия и погодные условия влияют на частоту возникновения обморочных состояний, сосудистых кризов при высокой температуре и различных видов травмы, приступов бронхиальной астмы и другой патологии [6, 8].

Руководителям медицинской службы всех уровней при планировании медицинского обеспечения крупных массовых мероприятий МО РФ следует учесть опыт медицинского обеспечения данных мероприятий и использо-

вать творческий подход к их организации.

В целях улучшения медицинского обеспечения мероприятий такого рода необходимо обеспечить:

1. Своевременное планирование медицинского обеспечения с учетом всех факторов, влияющих на его организацию, и новых, современных способов организации медицинской помощи участникам и гостям мероприятий, в частности применения гироскутеров, трехколесных велосипедов (см. рисунок, с. 2 вклейки), позволяющих эвакуировать легкобольных.

2. Более широкое использование санитарно-авиационной эвакуации.

3. Соблюдение единой формы одежды медицинским персоналом привлекаемых врачебно-сестринских бригад ВМО и медицинских подразделений.

## Литература

1. Бобий Б.В., Гончаров С.Ф., Баранова Н.Н. К вопросу об организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях во время проведения массовых спортивных мероприятий // Медицина катастроф. – 2016. – № 3. – С. 4–13.

2. Костомарова Л.Г., Федотов С.А., Спиридонова Е.А. Технологии организации медицинского обеспечения массовых мероприятий // Медицина катастроф. – 2005. – № 1. – С. 5–7.

3. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации: Федеральный закон РФ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ.

4. Об утверждении Методических рекомендаций об организации медицинского обеспечения массовых мероприятий на территории муниципальных образований Владимирской области: Приказ департамента здравоохранения администрации Владимирской области от 23.7.2013 г. № 1408: <http://lawru.info/dok/2013/07/23/n538065.htm>.

5. О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам меди-

цинской помощи на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов: Постановление Правительства РФ от 22.10.2012 г. № 1074.

6. Пахоменко Л.А., Рыбаков В.П., Макаров И.А. и др. Медицинское обеспечение массовых мероприятий как один из видов деятельности территориального центра медицины катастроф Московской области // Медицина катастроф. – 2005. – № 1. – С. 9–12.

7. Сакрут В.Н., Казаков В.Н. Медицинское обеспечение спортивных соревнований и спортивно-массовых мероприятий: <http://medbe.ru/materials/sportivnaya-reabilitatsiya/meditsinskoe-obespechenie-sportivnykh-sorevnovaniy-i-sportivno-massovykh-meropriyatiy>.

8. Федотов С.А. Организация медицинского обеспечения массовых мероприятий в Москве: Дис. ... канд. мед. наук, 2005: <http://tekhnosfera.com/organizatsiya-meditsinskogo-obespecheniya-massovykh-meropriyatiy-v-gorodemoskve#ixzz4NhvWxXKf>.

9. Федотов С.А., Спиридонова Е.А. Медицинское обеспечение массовых мероприятий // ЦЭМПИНОФОРМ. – 2004. – № 1 (61). – С. 3–11.