

Наш регион — один из главных центров развития санитарной авиации в ЦФО. Тверские медики и спасатели прилетают на помощь в любую точку области, когда кому-то необходима срочная помощь. Об истории создания службы, о том, как работает небесная «скорая» сейчас и какое будущее ее ждет — рассказ врачей и летчиков

Помощь идет

Мало кто знает о том, что санитарная авиация появилась раньше «скорой помощи». В 1864 году, во время франко-прусской войны, раненых из Парижа вывозили на воздушном шаре. И только спустя шесть лет в Вене после пожара, произошедшего в оперном театре, была создана регулярная «скорая помощь».

Активно санитарная авиация начала развиваться после Первой мировой войны. В Советском Союзе годом ее официального создания считается 1925-й. А уже в 1930-е годы в стране начали проектировать и строить санитарные самолеты. Их активно использовали во время Второй мировой войны.

Новое развитие санитарная авиация получила в середине XX века, когда повсеместно распространились вертолеты. А в 1968 году в СССР насчитывалось 164 больницы, к которым были приписаны самолеты и вертолеты санитарной авиации.

В 50-е годы на базе аэропорта Змеёво был создан отряд санитарной авиации и в Тверской (тогда Калининской) области.

Использовались в основном самолеты АН-2 (их еще называют «кукурузниками»). Как правило, врач областной больницы доставлял к пациентам для оказания медицинской помощи на месте. Очень редко занимались транспортировкой пациентов в Тверь, — рассказывает главный врач Центра медицины катастроф Тверской области Андрей Козлов. — Дело в том, что транспорт не был подготовлен для санитарной авиации. Везти больного на борту того же «кукурузника» во многих случаях было просто небезопасно.

Санитарный отряд Тверской области не пережил перестройку и был расформирован в 1995 году. Годом ранее МЧС России приступило к формированию собственного парка воздушных судов, в том числе и санитарной авиации, но процесс тогда не коснулся Тверской области.

Вновь на дежурство

В ноябре 2009 года на границе Тверской и Новгородской областей произошло крушение фирменного поезда «Невский экспресс». Пострадавших с места ЧП в федеральные клиники активно эвакуировали с помощью транспорта санитарной авиации. После трагедии президент страны Дмитрий Медведев дал поручение МЧС России и Минздраву РФ совместно разработать схему прикрытия федеральных автомобильных и железных дорог. В связи с этим были специально изготовлены четыре вертолета КА-32а, осна-

Небесная «скорая»

РЕГИОНАЛЬНЫЙ ИНТЕРЕС

щенные медицинскими модулями. Они были отправлены в Ленинградскую, Новгородскую и Тверскую области, а также в Санкт-Петербург.

Свое дежурство в Тверской области КА-32а начал в 2011 году. К этому времени в регионе было создано авиационное звено Жуковского авиационно-спасательного центра МЧС России. Местом для его базирования был выбран аэродром Змеёво, который удалось сохранить в кризис благодаря двум авиационным частным компаниям — «Конверс Авиа» и «Вертикаль-Т».

— Качество работы санитарной авиации региона значительно выросло. На борту медицинского модуля вертолета КА-32а есть все необходимое для оказания помощи пациенту: аппарат искусственной вентиляции легких, наркозный аппарат, мониторы слежения, автоматизи-

вертолета уже в полете узнавал, что больного доставили в местную больницу, поэтому менял курс и летел в ЦРБ. Бывали случаи, когда санитарный вертолет летал и вовсе зря. Медики ближайшей ЦРБ успевали оказать помощь пострадавшим, а их госпитализация в клиники Твери не требовалась.

— Начиная с 2011 года, нами совершено более 230 вылетов по санитарным заданиям. В областную клиническую больницу было доставлено 150 человек. Непосредственно на место ДТП мы вылетали 20 раз, — говорит Андрей Козлов.

Санитарную авиацию вызывают в экстренных случаях, когда есть угроза жизни. Например, во время различных кровотечений, родовых осложнений, тяжелых черепно-мозговых травм, если они требуют хирургического вмешательства и т.д. Врач местной ЦРБ проводит кон-

санитарной авиации. У нее уже дежурит машина «скорой». Затем пациента доставляют в больницу, где оказывают необходимую помощь.

Андрей Козлов отмечает, что пока без автомобильной составляющей в санитарной авиации в нашем регионе не обойтись. Следующий шаг — строительство вертолетных площадок на крышах новых больниц. Например, в Краснодарском крае такие больницы построили специально к Олимпиаде в Сочи.

Кто эти люди

В состав медицинской бригады санитарной авиации входит врач-реаниматолог и фельдшер клинической областной больницы. Медики имеют необходимую квалификацию и опыт работы. Они прошли дополнительное профильное обучение в Москве. Вместе с медицинской бригадой в полет отправляются также

ведомств, — министерства здравоохранения Тверской области и МЧС России. Аренду аэропорта Змеёво и зарплату медиков оплачивает бюджет Тверской области. На это уходит около 10-15 млн рублей в год. МЧС России, в свою очередь, платит зарплату своим сотрудникам, а также занимается обслуживанием вертолетов. Один час полета вертолета обходится в среднем в 115 тыс. рублей. Важно отметить, что вертолет используется не только для санитарных рейсов. Он применяется для мониторинга пожароопасной обстановки, доставки спасателей в зону ЧС, а также для тушения пожаров. Так, во время сильных торфяных пожаров вертолет летал только на их тушение, поэтому санитарных рейсов не осуществлялось.

Будущее санитарной авиации в регионе

Как рассказал нашему еженедельнику Александр Бардаков, еще несколько лет назад в авиационном отряде работали восемь летчиков, но их в конце 2014 года сократили до трех. Руководитель авиационного звена честно признается, что оптимизация не привела ни к чему хорошему. Теперь настало время исправлять ошибки, благо такая возможность появилась. Весной 2016 года отряд подарил еще один КА-32а, оснащенный медицинским модулем. Сейчас он находится на регламентных работах в авиационном центре Жуковский. А недавно стало известно, что в Тверь прибудет еще один «медицинский» вертолет — МИ-8.

— У нас достигнута принципиальная договоренность с МЧС России и исполняющим обязанности губернатора Тверской области Игорем Руденей о том, что на базе Змеёво будут базироваться три вертолета. Один из них полностью на службе санитарной авиации, — сообщил нашему изданию Александр Бардаков. — Сейчас идут переговоры о возвращении круглосуточного дежурства. Все вопросы будут отражены в новом соглашении между правительством Тверской области и МЧС.

Также в ближайшее время предстоит переоснащение многих вертолетных площадок в муниципалитетах региона: «У Тверской области большая территория, иногда расстояние от населенного пункта до ближайшей больницы достигает более 100 км, — обозначил Игорь Руденя. — Принято решение об образовании сети вертолетных площадок, чтобы с помощью авиации быстрее доставлять пациентов в медицинские учреждения».

Андрей Козлов тоже смотрит в будущее с оптимизмом. Он отмечает, что санитарная авиация Тверской области — одна из лучших в Центральном федеральном округе. Она привлекается для спасения жителей не только на территории Верхневолжья, но и в других регионах страны.

Андрей САБЫНИН



ческие дефибрилляторы и другое необходимое оборудование, — поясняет детали Андрей Козлов. — Таким же набором оснащен реанимационный автомобиль, но ко всей технике есть свои специальные требования. Важно, чтобы аппаратура не создавала помех приборам вертолета.

К кому спешат

Изначально предполагалось, что санитарные вылеты будут совершаться в основном на ДТП. Однако практика показала низкую эффективность такого подхода. Во-первых, местная «скорая помощь» быстрее успевает прибыть к месту ЧП, чем вертолет. Дело в том, что для поднятия в воздух вертолета нужно провести регламентные работы, на которые уходит около 30 минут в летнее время и 45 минут — зимой. Во-вторых, вызов на место ДТП осуществляется очевидцем или сотрудником полиции, а эти люди не обладают специальными знаниями, поэтому не могут точно оценить состояние пациента. Экипаж санитарного

сультацию с врачом областной клинической больницы. Разрешение на вылет дает главный врач областной больницы или его заместитель. Как правило, санитарная авиация используется для экстренной помощи, но бывают случаи, когда с вертолетом планово перевозят в Тверь тяжелого больного.

— Наш вертолет КА-32а оснащен дополнительными баками, поэтому он может без дозаправки слетать в любую точку Тверской области и обратно, — рассказывает командир авиационного звена Жуковского авиационно-спасательного центра МЧС России Александр Бардаков. — Вертолет развивает скорость до 260 км/ч и достигает любой точки региона за час-полтора.

В данный момент в регионе 38 посадочных площадок, которые находятся недалеко от центральных районных больниц. К ним на машине «скорой» подвозят больного, затем его перекладывают в вертолет. Он летит к областной клинической больнице, рядом с которой есть лучшая в регионе вертолетная площадка для

два спасателя МЧС. В состав экипажа вертолета входит командир, второй пилот и бортовой механик.

— У нас сейчас работает три экипажа. Все пилоты — бывшие военные, имеющие летный класс не ниже первого и большой опыт работы, — рассказывает Александр Бардаков.

В будни медики, летчики и спасатели дежурят прямо в аэропорту Змеёво. В ночные часы и праздники дежурство происходит на дому. В это время подготовка к полету занимает чуть более двух часов.

— Уровень нашей санитарной авиации очень высокий. Показательно, что за 230 вылетов во время транспортировки не скончался ни один больной, — рассказывает Андрей Козлов. — Однажды у одного пациента остановилось сердце, но его удалось запустить за счет массажа и искусственного вентилирования легких.

Что почем

Санитарная авиация является структурой, созданной на стыке двух

