

6. Петров В.И., Герасименко А.С., Горбатенко В.С., Шаталова О.В., Пономарева А.В. Эффективность и безопасность вакцин для профилактики COVID-19// *Лекарственный вестник*. - 021. - Т. 15. - №2(82). - С. 3-9.
7. Мамровская Т.П., Краснова Н.А., Пирог Л.В., Добрых В.А. Безопасность вакцинопрофилактики COVID-19: обзор литературы и собственный опыт применения// *Дальневосточный медицинский журнал*. - 2021. - № 3.- С. 6-12
8. Миронова А.А., Наркевич А.Н., Шестерня П.А. Результативность вакцинации против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в Красноярском крае. *Экология человека*. 2021. № 10. С. 13-20.
9. Вошева Н.А., Камынина Н.Н., Короткова Е.О., Вошев Д.В. Сравнительный анализ отношения населения к вакцинации от коронавирусной инфекции COVID-19 в зарубежных странах и в России. *Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины*. 2021. Т. 29. № 2. С. 220-226.
10. Ли Й.Д., Чи В.Ю., Су Ц.Х., Ферралл Л., Хун Ч.Ф., Ву Ц.Ч. Разработка вакцин для профилактики коронавирусной инфекции: от SARSu MERSдо COVID-19. *JuvenisScientia*. 2020. Т. 6. № 6. С. 41-80.

РОЛЬ САНИТАРНОЙ АВИАЦИИ В МЕДИКО-САНИТАРНОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ ПРИ ЧС НА ТЕРРИТОРИИ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ.

Пойминова П.Ю., Проценко А.С.

Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко
Кафедра медицины катастроф

Санавиация служит для обеспечения доступа квалифицированной медицинской помощи жителям городов и сёл, которые расположены далеко от больницы, а также для оказания экстренной помощи в условиях недостаточной транспортной доступности и предельно быстро доставлять пострадавших в медучреждения, имеющие нужное оборудование. В приоритете самые тяжёлые случаи: больные с острым коронарным синдромом, острым нарушением кровообращения головного мозга, пострадавшие в дорожно-транспортном происшествии с сочетанными травмами, пациенты с тяжёлыми ожогами, сильным кровотечением, острыми хирургическими патологиями, осложнённой беременностью, а также (самое актуальное) с коронавирусной инфекцией.

Существует несколько обязательных условий, которые необходимо соблюдать при медицинской эвакуации. Возможность проведения реанимационных мероприятий пострадавшему или больному человеку является самым главным правилом во время осуществления медицинской транспортировки. Данная поддержка может быть возможна только при наличии высококвалифицированных медицинских работников, а также современного, специализированного медицинского оборудования, представляющего - модуль поддержания жизнедеятельности человека.

Правительством Воронежской области разработаны нормативно-правовые документы, которые регулируют деятельность санитарных воздушных судов на данной территории. Основной задачей этого проекта является внедрение системы передачи ряда функций санавиации в деятельность авиационных компаний на основе конкурса. Вследствие чего воронежское здравоохранение избавится от ряда обязанностей: необходимости осуществлять техническое обслуживание воздушных судов, обеспечения содержания личного состава, метеорологической и навигационной службы, закупки горюче-смазочных материалов, регулярного оплачивания лётных сборов, что в разы снижает стоимость пользования авиационной техникой для экстренной медицинской эвакуации в области.

Ключевые слова: Санитарная авиация; медицинская эвакуация; медицинская помощь; транспортировка больных.

Актуальность. Актуальность данной проблемы обуславливается тем, что на сегодняшний день санитарная авиация является наиболее приоритетным и эффективным направлением современной неотложной помощи, потому что может доставить пациента в

больницу из труднодоступных мест гораздо быстрее, чем иной транспорт, что, несомненно, повышает шансы пациента на вовремя оказанную квалифицированную мед. помощь.

Цель. Проанализировать работу санитарной авиации на территории Воронежской области, выявить недостатки и проблемы сложившейся системы.

Материалы и методы.

В основу нашей работы положено исследование аналитических материалов по функционированию КУЗ ВО «ВОКЦМК» за последние годы.

В данной работе приведены показатели за один год (12 месяцев) мед. деятельности КУЗ ВО «ВОКЦМК», в которой сравниваются итоги 2020 года с итогами за 2018г. и 2019г.

Поступило обращений за скорой медицинской помощью и скорой специализированной (санитарно-авиационной) медицинской помощью, в том числе за медицинской эвакуацией:

12 мес. 2018г.-3258

12 мес. 2019г.-4114

12 мес. 2020г.-4636

Из них поступило обращений для медицинской эвакуации больных с Covid-19 за 12 мес. 2020г.-1698

Оказана медицинская помощь в случаях всего, из них:

12 мес. 2018г.-3258

12 мес. 2019г.-4114

12 мес. 2020г.-4636

-из них медицинская эвакуация больных с Covid-19 -1698

-проведено выездом специалистов на санитарном автотранспорте

12 мес. 2018г.-1951

12 мес. 2019г.-2014

12 мес. 2020г.-2638

-из них для эвакуации больных с Covid-19

Медицинская эвакуация. Количество эвакуированных больных:

12 мес. 2018г.-1148

12 мес. 2019г.-1139

12 мес. 2020г.-2540

-из них:

-с острой хирургической патологией

12 мес. 2018г.-550

12 мес. 2019г.-503

12 мес. 2020г.-338

- Covid-19 -1698

Таким образом, анализируя деятельность КУЗ ВО «ВОКЦМК» в течение 12 месяцев последних трёх лет, наблюдается тенденция к стабильному высокому объёму оказанной скорой медицинской помощи и скорой специализированной (санитарно-авиационной) мед. помощи населению Воронежской области. За 12 месяцев 2020 года медпомощь оказана с учётом дистанционных консультаций кол-ву пациентов на 12,7 % больше, чем за 12 месяцев 2019г. Увеличение произошло за счёт большого кол-ва телемедицинских консультаций, оказанных дистанционно (больше на 53 (9.2%)), выездов на санитарном автотранспорте (больше на 624 (31,0%)) и эвакуированных пациентов (больше на 1401 (123%)). Специалисты-

хирурги оказали медицинскую помощь на 88 пациентов меньше в 2020 году, чем в 2019, так как в связи с Covid-19 хирургическая активность снизилась

Результаты. Показатели работы санавиации в Воронежской обл. за 12 месяцев 2019-2020гг.

-количество вылетов: за 12 мес. 2019 г.-263

за 12 мес. 2020г.-166

-количество эвакуированных больных и пострадавших:

за 12 мес. 2019г.-250

за 12 мес. 2020г.-161

-оказана медпомощь больным, в том числе детям:

за 12 мес. 2019г. -283/53

за 12 мес. 2020г. -166/15

-эвакуировано больных с ОИМ (острыми инфарктами миокарда):

за 12 мес. 2019г. -73

за 12 мес. 2020г.-72

-эвакуировано всего пневмоний/детей:

за 12 мес. 2019г.-9/5

за 12 мес. 2020г.-5/3

-эвакуировано всего отравлений/детей:

за 12 мес. 2019г.-6/0

за 12 мес. 2020г.-1/1

-эвакуировано пострадавших в ДТП (дорожно-транспортных происшествиях):

за 12 мес. 2019г.-40

за 12 мес. 2020г.-17/3

-эвакуировано больных с другими патологиями/детей:

за 12 мес. 2019г.-93/21

за 12 мес. 2020г.-52/8

-прооперировано больных в центральных районных больницах Воронежской обл./детей:

за 12 мес. 2019г.-10/1

за 12 мес. 2020г.-3/0

-оказана консультация пациентам в центральных районных больницах Воронежской обл./детей:

за 12 мес. 2019г.-23/4

за 12 мес. 2020г.-2/0

-транспортировано больных в том числе в Федеральные больницы:

за 12 мес. 2019г.-7

за 12 мес. 2020г.-1

Обсуждение. Из данного анализа наблюдается достоверное снижение количества использования санитарной авиации в 2020 году, по сравнению с периодом до пандемии Covid-19. Этот факт коррелирует с ранее сказанным увеличением количества использования дистанционных технологий в оказании медпомощи населению (среди которых системы телемедицины) вследствие введения принципа «социального дистанцирования» и

переключения деятельности системы здравоохранения на приоритете оказания медпомощи больным коронавирусной инфекцией.

Заключение. Санитарная авиация имеет большое значение в медико-санитарном обеспечении Воронежской области, ввиду большой по протяжности территории и малодоступности ряда районов для оказания квалифицированной и специализированной медицинской помощи.

По-прежнему, очень важным вопросом остаётся развитие авиационной инфраструктуры. Необходимо и в дальнейшем расширять оснащение светосигнальным оборудованием специальные площадки, предназначенные для медицинской сортировки и эвакуации больных и пострадавших с возможностью посадки и взлета санитарных вертолётов в непосредственной близости от районных медучреждений, что позволит использовать авиационную технику в Воронежской области не только в дневное, но и в ночное время.

Список литературы:

1. Аналитический доклад КУЗ ВО «Воронежский областной клинический центр медицины катастроф» "Итоги работы за 12 месяцев 2019 года"
2. Аналитический доклад КУЗ ВО «Воронежский областной клинический центр медицины катастроф» "Итоги работы за 12 месяцев 2019 года"
3. [<https://riavr.ru/news/s-pacientami-letaem-akkuratno-voronezhskomu-centru-mediciny-katastrof-ispolnyaetsya-30-let/>]
4. [<https://pegasmed.com>]
5. Механтьева Л.Е., Артёмов А.Н., Ильичёв В.П. Опыт применения телемедицинских технологий в работе Воронежского областного клин. центра медицины катастроф/ Медицина катастроф. 2021. №4. С. 17–22. [<https://doi.org/10.33266/2070-1004-2021-4-17-22>]

ВЛИЯНИЕ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ НА СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ ШКОЛЬНИКОВ

Разуваева Ю.Ю., Диденко А.В.

Научный руководитель: д.м.н., доцент Леднева В.С.

Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко

Кафедра факультетской и паллиативной педиатрии

МКОУ «Никольская СОШ»

В настоящее время дистанционное обучение стало повседневной частью образования современных учеников. Однозначными плюсами онлайн-обучения является доступность, открытость, технологичность, гибкость и индивидуальность. Но в то же время дистанционное обучение может негативно отражаться на состоянии здоровья обучающегося.

В проведенном нами исследовании приняло участие 114 школьников. Четверть школьников отметили у себя ухудшение состояния здоровья. Отмечено значительное снижение двигательной активности, достоверное увеличение ИМТ, учащение жалоб на головные боли, снижение остроты зрения. В то же время нельзя не отметить увеличение продолжительности ночного сна и улучшение успеваемости в период онлайн-обучения, что может оказывать положительное влияние на психологическое и соматическое здоровье. Для снижения негативного влияния дистанционного образования на здоровье обучающихся необходима разработка превентивных мер в сложившейся эпидемиологической ситуации.

Ключевые слова: дистанционное обучение; здоровье; состояние здоровья; школьники; пандемия

Актуальность. Пандемия новой коронавирусной инфекции привела к разнообразным модификациям во всех сферах жизни, и последствия этих трансформаций затронули учебный процесс. В настоящее время дистанционное обучение стало повседневной частью образования сегодняшних учеников. В связи с увеличивающимся спросом на дистанционный формат