

# ASIGURAREA MEDICALĂ

## 1. CONCEPȚIA ASIGURĂRII MEDICALĂ

Asigurarea medicală cuprinde totalitatea măsurilor și activităților care se iau pentru păstrarea sănătății personalului cuprins în structurile de protecție civilă (militar și civil); prevenirea apariției sau răspândirii bolilor; acordarea la timp a primului ajutor, ajutorului medical și tratamentului de urgență răniților (contaminaților) și bolnavilor rezultați în urma acțiunilor adversarului sau dezastrelor; evacuarea la unitățile medicale, spitalizarea și tratarea răniților (contaminaților) și bolnavilor până la vindecare.

Organizarea transporturilor (evacuării) răniților, contaminaților și bolnavilor se execută cu mijloacele sanitare proprii (civile și militare), și cu cele primite ca întărire de la formațiunile medicale teritoriale. Transporturile (evacuarea) se poate face și cu mijloacele nespecializate, proprii sau rechiziționate, conform legii.

### **Măsurile igienico-sanitare, antiepidemice și profilactice speciale cuprind:**

-executarea recunoașterii și controlului sanitar-epidemiologic a raioanelor (obiectivelor) de intervenție;

-vaccinarea profilactică a personalului încadrat în structurile de protecție civilă;

-introducerea carantinei în focarul (raionul ) de intervenție;

-aplicarea măsurilor de dezinsecție, dezinfecție și deratizare în raionul (focarul) de intervenție când situația impune acest lucru;

-respectarea strictă a regulilor de igienă personală și menținerea unei stări igienico-sanitare corespunzătoare în raionul (sectorul) de intervenție, sau de primire evacuați;

-organizarea supravegherii medicale și evidența personalului din protecția civilă și a cetățenilor care au fost supuși iradierii peste dozele admise;

-supravegherea sanitară a aprovizionării cu apă, a păstrării și transportul alimentelor;

-depistarea bolnavilor din rândul personalului încadrat în protecția civilă, izolarea imediată a celor cu boli transmisibile;

-folosirea medicamentelor și antidoturilor care măresc rezistența personalului la impactul cu radiațiile și substanțele toxice de luptă sau toxice industriale.

### **Formațiunile de asigurare sanitară sunt destinate pentru:**

○ Menținerea capacității de acțiune a personalului comisiilor și formațiunilor de protecție civilă prin acordarea asistenței medicale de urgență;

- Prevenirea apariției sau răspândirii bolilor transmisibile;

○ Acordarea la timp a primului ajutor, ajutorului medical și tratament de urgență a răniților și bolnavilor rezultați în urma atacurilor din aer, calamităților sau catastrofelor;

○ Evacuarea la unitățile sanitare și tratarea răniților, contaminaților și bolnavilor până la vindecare.

### **Misiunile formațiunilor sanitare sunt:**

- Acordarea primului ajutor;

- Strângerea răniților, contaminaților și bolnavilor din raionul (obiectivul) de intervenție și evacuarea lor la formațiunile sanitare încadrate cu medici;

- Acordarea primului ajutor medico-chirurgical de urgență și ajutorului medical specializat;

- Organizarea și executarea măsurilor sanitaro-antiepidemice și profilactice speciale;
- Supravegherea respectării cu rigurozitate a măsurilor sanitaro-igienice pe timpul asanării teritoriului din raioanele rezultate în urma atacurilor;
- Deplasarea, dispunerea și funcționarea unităților și formațiunilor sanitare.

La acordarea primului ajutor trebuie respectate următoarele reguli:

- Se îndepărtează persoanele din jurul răniților;
- Se examinează complet și rapid rănilile;
- Cel care dă primul ajutor va avea grijă să nu agraveze starea răniților.

### **Categoriile de triaj în urma unui dezastru.**

În urma unui dezastru, dacă resursele sunt diminuate, categoria de răniți mortale (albastru), va primi doar un tratament paliativ, dacă există resurse adecvate, acești răniți vor putea primi tratamentul necesar, doar după ce răniții grav (roșu) au fost tratați.

Triajul va trebui să delimiteze de la folosirea resurselor de tratament, doar răniții din categoria galbenă și verde.

Evitarea deceselor necesită cunoștințe aprofundate asupra existenței resurselor și a sistemului medical de urgență.

Nr. crt.	Grup	Culoarea	Tipul rănilor
	Prioritatea 1/extremă urgență	Roșie	Deosebit de grave: pot supraviețui, doar dacă se aplică măsurile salvatoare de viață.
	Prioritatea 2/urgență	Galbenă	Pot supraviețui, dacă se aplică metode simple de tratament, în decurs de ore.
	Prioritatea 3/neurgență	Verde	Minore: îngrijirea poate fi întârziată, până alte victime mai grave sunt tratate.
	Prioritate 2 sau 3	Albastru	Catastrofale: victime care nu vor supraviețui, dacă nu se aplică îngrijiri intensive, în decurs de minute.
	Nici una	Negru	Decedați, sau foarte grav răniți, care nu au șanse de supraviețuire.

### **Identificarea și clasificarea victimelor**

În toate cazurile posibile victimele trebuie identificate în momentul triajului.

Pentru aceasta se vor marca răniții cu etichete de culori diferite în funcție de gradul de gravitate al rănilor și de prioritatea de evacuare.

### **E t i c h e t a   r o ș i e**

Această etichetă corespunde priorității de evacuare celei mai înalte și este rezervată victimelor ce necesită ajutor imediat din următoarele motive:

- probleme respiratorii ce nu pot fi rezolvate pe loc;
- stopul cardiac confirmat;
- hemoragii grave cu pierderi de sânge de peste 1 litru;
- inconștiența, obnubilarea;
- perforații toracice, sau răniri abdominale profunde;
- fracturi grave de bazin, torace, de vertebre cervicale, ca și fracturile sau luxațiile ce jenează perceperea pulsului sub zona luxațiilor sau fracturilor;
- comoții grave;
- arsuri complicate cu leziuni ale căilor respiratorii.

### **E t i c h e t a   g a l b e n ă**

Această etichetă determină a doua prioritate de evacuare. Victimele ce necesită ajutor dar a căror viață nu este în pericol imediat vor fi marcate cu această etichetă:

- arsuri de gradul II pe mai mult de 30 % din suprafața cutanată;
- arsuri de gradul III pe 10 % din suprafața cutanată;
- arsuri de gradul III în locuri critice cum ar fi mâinile, picioarele și fața, dar fără complicații respiratorii;
- arsuri complicate de leziuni grave ale țesuturilor moi sau cu fracturi minore;
- hemoragii moderate (de la 500 ml la 1000 de ml);
- leziuni dorsale cu sau fără atingerea coloanei vertebrale;
- victime ce prezintă leziuni cranio-cerebrale (suficient de grave pentru a cauza un hematom subdural sau stare de confuzie) ce se caracterizează prin:
  - scurgeri de LCR pe nas sau prin urechi;
  - creșterea rapidă a presiunii sanguine sistolice;
  - vărsături în jet;
  - modificări de ritm respirator;
  - bradicardie sub 60/minut;
  - tumefacții sau hematoame suborbitare;
  - anizocorie pupilară;
  - colaps;
  - răspuns motor nul sau scăzut (ROT);
  - reacții scăzute la stimulente senzoriale (stupoare profundă).

### **E t i c h e t a   v e r d e**

Această etichetă va marca răniți ce prezintă a treia prioritate de evacuare, ale căror leziuni sunt minore și nu necesită o îngrijire deosebită:

- fracturi ale degetelor sau dinților;
- excoriații, contuzii;
- arsuri minore;
- arsuri de gradul II de până la 15 % din suprafața cutanată;
- arsuri de gradul III pe cca. 2 % din suprafața cutanată;
- arsuri de gradul I acoperind mai puțin de 20 % din suprafața cutanată cu excepția mâinii, picioarelor și a feței.

## **E t i c h e t a   n e a g r ă**

Este rezervată decedaților sau celor cu leziuni fatale și fără speranță. Se consideră decedate victimele care nu respiră și au pulsul oprit de cca. 20 de minute și a căror stare nu permite aplicarea în continuare a tehnicilor de resuscitare. De asemeni va fi aplicată și următoarelor categorii de victime fără speranță:

- arsuri de gradul II și III acoperind mai mult de 40 % din suprafața corporală considerate că iremediabil mortale;
- arsuri de gradul II și III acoperind mai mult de 40 % din suprafața corporală însoțite de leziuni majore cum ar fi:
  - fracturi importante;
  - leziuni cranio-cerebrale importante;
  - leziuni toracice;
  - leziuni craniene ce lasă țesutul cerebral descoperit și sunt însoțite de inconștiență;
  - leziuni cranio-cerebrale însoțite de fracturi majore;
  - leziuni ale coloanei vertebrale cu absența sensibilității și motricității;
  - leziuni grave la victimele peste 60 de ani.