



# ОРГАНИЗАЦИЯ И ПОДГОТОВКА ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ К РАБОТЕ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ

Методические рекомендации

**Областное государственное казенное  
учреждение здравоохранения  
«Территориальный центр медицины катастроф»**

**ОРГАНИЗАЦИЯ И ПОДГОТОВКА ЛЕЧЕБНО-  
ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ  
К РАБОТЕ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ**

Методические рекомендации

Томск-2016

- О64 Организация и подготовка лечебно-профилактического учреждения к работе в чрезвычайных ситуациях / А. В. Левшин, Н. Л. Денисов, А. А. Якименко, С. А. Усков, Е. А. Овсянникова, А. Ф. Ткач. - Томск: ПК «Скорость Цвета», 2016. - 72 с.

Методические рекомендации для должностных лиц и специалистов органов управления гражданской обороны и РСЧС в медицинских учреждениях Томской области.

- © Областное государственное казенное учреждение здравоохранения «Территориальный центр медицины катастроф», 2016
- © Оформление. ПК «Скорость цвета», 2016

# СОДЕРЖАНИЕ

Список использованных сокращений.....	4
I. Введение.....	5
II. Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.....	5
III. Всероссийская служба медицины катастроф. Организационная структура, задачи и основы деятельности.....	7
IV. Служба медицины катастроф Томской области.....	14
V. Перечень документов, обрабатываемых по службе медицины катастроф в учреждениях здравоохранения Томской области.....	20
Список использованной литературы.....	29
Приложения.....	30

## СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ СОКРАЩЕНИЙ

**БСМП** - бригада специализированной медицинской помощи

**ВСМК** - Всероссийская служба медицины катастроф

ГО - гражданская оборона

**ЕДДС** - единая дежурно-диспетчерская служба

**ЗАТО** - закрытое административно-территориальное образование

**МВД** - Министерство внутренних дел

МО - муниципальное образование

**МЧС** - Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий

**ОГУЗ** - областное государственное учреждение здравоохранения

**ОГКУЗ** - областное государственное казённое учреждение здравоохранения

**РСЧС** - Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций

РФ - Российская Федерация

**СМК** - служба медицины катастроф

**СМП** - скорая медицинская помощь

**ССМП** - станция скорой медицинской помощи

ТО - Томская область

ЧС - чрезвычайная ситуация

## **I. ВВЕДЕНИЕ**

На территории Томской области в настоящее время актуальна проблема распространения почти всего комплекса природных и техногенных чрезвычайных ситуаций, которые стали достаточно частыми явлениями, а их медико-санитарные последствия - более тяжёлыми. Подобная ситуация характерна и для социальных потрясений - военных конфликтов, войн и эпидемий.

Для здравоохранения чрезвычайная ситуация - это обстановка, сложившаяся на объекте в результате аварии, катастрофы, опасного природного явления, эпидемии, военного конфликта и других бедствий, характеризующаяся наличием или возможностью появления среди населения значительного количества поражённых (больных), резким ухудшением условий жизнедеятельности населения и необходимостью применения особой организации медико-санитарного обеспечения.

В чрезвычайных ситуациях объём работы по медико-санитарному обеспечению населения в целом и содержание лечебно-эвакуационных, санитарно-противоэпидемических и других мероприятий определяются не столько медицинскими показаниями, сколько сложившимися в результате ЧС конкретными условиями: количеством поступающих на этапы медицинской эвакуации поражённых и их состоянием, количеством и квалификацией врачей, наличием средств для эвакуации поражённых и медицинских учреждений в районе ЧС, состоянием их оснащённости, наличием резерва медицинского имущества, временем года и т. д.

В системе здравоохранения созданы специальные службы: для ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций в мирное время - служба медицины катастроф, а в военное время - медицинская служба гражданской обороны.

## **II. ЕДИНАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ СИСТЕМА ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ И ЛИКВИДАЦИИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ**

Для предупреждения ЧС, обеспечения безопасности жизнедеятельности населения и уменьшения ущерба народному хозяйству, а в случае их возникновения - для ликвидации последствий в стране была создана Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций - РСЧС.

Организационная структура РСЧС состоит из территориальных и функциональных подсистем и имеет пять уровней:

- федеральный, охватывающий всю территорию РФ;
- межрегиональный, территорию нескольких субъектов РФ;
- региональный, территорию субъекта РФ;
- муниципальный, территорию муниципального образования;
- объектовый, территорию объекта производственного или социального назначения.

Территориальные подсистемы РСЧС создаются в субъектах РФ в пределах их территорий и состоят из звеньев соответствующих административно-

территориальному делению. Функциональные подсистемы РСЧС создаются федеральными органами исполнительной власти для организации работы в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций в сфере деятельности этих органов.

Функциональные подсистемы РСЧС (службы) создаются федеральными органами исполнительной власти в министерствах, ведомствах и организациях Российской Федерации (независимо от форм собственности), имеющих в своем составе органы управления, силы и средства для решения специальных задач по защите населения и территорий от ЧС в сфере их деятельности и порученных им отраслях экономики.

## **Органы управления системы РСЧС**

Общее руководство функционированием РСЧС осуществляется Правительством Российской Федерации.

### ***Координирующие органы:***

- **на федеральном уровне** - Правительственная комиссия по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности, комиссии по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности федеральных органов исполнительной власти и уполномоченных организаций, имеющих функциональные подсистемы единой системы;
- **на региональном уровне** (в пределах территории субъекта Российской Федерации) - комиссия по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации;
- **на муниципальном уровне** (в пределах территории муниципального образования) - комиссия по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности органа местного самоуправления;
- **на объектовом уровне** - комиссия по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности организации.

### ***Органы повседневного управления:***

- **на федеральном уровне** - Национальный центр управления в кризисных ситуациях (НЦУКС);
- **на межрегиональном уровне** - Центры управления в кризисных ситуациях региональных центров МЧС России;
- **на региональном уровне** - Центры управления в кризисных ситуациях Главных управлений МЧС России;
- **на муниципальном уровне** - Единые дежурно-диспетчерские службы муниципальных образований (ЕДДС МО);
- **на объектовом уровне** - дежурно-диспетчерские службы предприятий.

### ***Постояннодействующие органы управления:***

- **на федеральном уровне** - МЧС России;
- **на межрегиональном уровне** - региональные центры МЧС России;
- **на региональном уровне** - Главные управления МЧС России по субъектам Российской Федерации;
- **на муниципальном уровне** - органы, специально уполномоченные на решение задач в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций и (или) гражданской обороны при органах местного самоуправления;

- **на объектовом уровне** - структурные подразделения организаций, уполномоченных на решение задач в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций и (или) гражданской обороны.

В целях решения комплекса специальных задач по защите населения и территорий от опасностей различного характера (в том числе от опасностей, возникающих при ведении военных действий или вследствие этих действий) федеральными органами исполнительной власти организуются соответствующие федеральные службы предупреждения и ликвидации ЧС:

- служба медицины катастроф;
- служба охраны общественного порядка;
- противопожарная служба;
- служба защиты сельскохозяйственных животных и растений;
- государственная спасательная служба;
- служба надзора за санитарно-эпидемиологической обстановкой;
- служба мониторинга окружающей среды;
- служба экологической безопасности;
- противопаводковая служба;
- служба резерва материальных ресурсов;
- служба поиска и спасения на море;
- транспортная служба;
- служба защиты лесов от пожаров, болезней и вредителей лесной растительности;
- служба мониторинга чрезвычайных ситуаций.

### **III. ВСЕРОССИЙСКАЯ СЛУЖБА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ. ОРГАНИЗАЦИОННАЯ СТРУКТУРА, ЗАДАЧИ И ОСНОВЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

Всероссийская служба медицины катастроф создана в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 03.05.1994 № 420 «О защите жизни и здоровья населения Российской Федерации при возникновении и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций, вызванных стихийными бедствиями, авариями и катастрофами» и является функциональной подсистемой единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 05.11.1995 № 1113.

Всероссийская служба медицины катастроф (ВСМК) - функциональная подсистема Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций, функционально объединяющая службы медицины катастроф Минздрава России, Минобороны России, атакжесилы и средства МЧС, МВД России, Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и других федеральных органов исполнительной власти, органов исполнительной власти субъектов РФ, органов местного самоуправления, Российской академии медицинских наук и других организаций, в полномочия которых входит решение вопросов в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций, ликвидации медико-санитарных последствий ЧС и решение проблем медицины катастроф.



Основой ВСМК является служба медицины катастроф Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Служба медицины катастроф Минздрава России - организационно-функциональная отрасль системы здравоохранения Российской Федерации, предназначенная для организации и осуществления медико-санитарного обеспечения при ликвидации ЧС мирного времени; она выполняет свои задачи при непосредственном взаимодействии с органами управления других отраслей этой системы (лечебно-профилактическими, санитарно-гигиеническими и противозoonическими, охраны материнства и детства, подготовки кадров и др.).

Начальником службы медицины катастроф Минздрава России является Министр здравоохранения Российской Федерации. Непосредственное руководство службой осуществляет первый заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации. Начальником службы медицины катастроф на межрегиональном уровне является представитель Министра здравоохранения в федеральном округе. Начальниками служб медицины катастроф на региональном и муниципальном уровнях являются руководители органов управления здравоохранением соответствующих органов исполнительной власти, а на объектовом - руководители объектовых учреждений здравоохранения.

## **Уровни функционирования ВСМК**

Всероссийская служба медицины катастроф, как функциональная подсистема РСЧС, также имеет пять уровней.

### **а) Федеральный уровень.**

Представлен:

- координационным органом - комиссией по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности Министерства здравоохранения Российской Федерации;
- постоянно действующим органом управления - соответствующим подразделением Министерства здравоохранения Российской Федерации;
- органом повседневного управления - федеральным государственным бюджетным учреждением Всероссийский центр медицины катастроф «Защита» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее - Всероссийский центр медицины катастроф «Защита»);
- силами и средствами Министерства здравоохранения Российской Федерации (в том числе Федерального медико-биологического агентства), Министерства обороны Российской Федерации, Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий, Министерства внутренних дел Российской Федерации, Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, иных федеральных органов исполнительной власти, Российской академии медицинских наук и других организаций, в полномочия которых входит решение вопросов в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций, ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций;

### **б) Межрегиональный уровень (в пределах территории федерального округа).**

Представлен:

- органами повседневного управления - межрегиональными центрами медицины катастроф, функции которых осуществляют территориальные центры

медицины катастроф в городах Екатеринбурге, Нальчике, Нижний Новгород, Новосибирске, Ростове-на-Дону, Санкт-Петербурге и Хабаровске, а также в Москве - Всероссийским центром медицины катастроф «Защита»;

- силами и средствами федеральных органов исполнительной власти и организаций, указанных в абзаце пятом подпункта «а» настоящего пункта, расположенными на территориях соответствующих федеральных округов;

**в) Региональный уровень** (в пределах территории субъекта Российской Федерации).

Представлен:

- координационными органами - комиссиями по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации;
- постоянно действующими органами управления - органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан;
- органами повседневного управления - территориальными центрами медицины катастроф.

Директор ТЦМК является главным внештатным специалистом по медицине катастроф органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, который возглавляет и организует деятельность профильной комиссии по медицине катастроф. ТЦМК одновременно выполняет функции штаба ВСМК на региональном уровне, который осуществляет планирование медико-санитарного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях, оперативно-тактическое руководство и координацию деятельности при подготовке и ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций на региональном уровне.

- силами и средствами органов исполнительной власти соответствующих субъектов Российской Федерации, а также расположенными на их территориях силами и средствами федеральных органов исполнительной власти и организаций, указанных в абзаце пятом подпункта «а» настоящего пункта.

На региональном, муниципальном уровнях создаются бригады первичной медико-санитарной помощи (врачебно-сестринские, фельдшерские бригады), бригады специализированной медицинской помощи. Профиль, количество, сроки готовности нештатных формирований СМК, а также медицинские организации, на базе которых они создаются, определяются руководителем органа исполнительной власти в области охраны здоровья граждан соответствующего уровня, исходя из медико-санитарной обстановки при возможных ЧС.

**г) Муниципальный уровень** (в пределах территории муниципального образования).

Представлен:

- координационными органами - комиссиями по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности органов местного самоуправления;
- постоянно действующими органами управления - органами местного самоуправления, осуществляющими управление в сфере охраны здоровья граждан;
- органами повседневного управления - дежурно-диспетчерскими службами органов местного самоуправления, осуществляющими управление в сфере охраны здоровья граждан;

- силами и средствами соответствующих органов местного самоуправления, а также расположенными на территориях соответствующих муниципальных образований силами и средствами федеральных органов исполнительной власти и организаций, указанных в абзаце пятом подпункта «а» настоящего пункта, а также органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации;

#### **д) Объектовый уровень.**

Представлен:

- координационным органом - комиссией по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности организации;
- постоянно действующим органом управления - структурным подразделением организации, в том числе должностными лицами организации, в полномочия которых входит решение вопросов в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций, ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций и решение проблем медицины катастроф;
- органом повседневного управления - дежурно-диспетчерской службой организации;
- силами и средствами организации, предназначенными и выделяемыми (привлекаемыми) для ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций.

При создании и совершенствовании ВСМК особое внимание уделяется региональному, муниципальному и объектовому уровням службы, так как именно от готовности и успеха работы этих уровней зависит эффективность медико-санитарного обеспечения населения в различных ЧС. Следует отметить, что данная тенденция имеет место во всей РСЧС.

Для госпитализации пораженных и больных при возникновении чрезвычайных ситуаций Планом медико-санитарного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях в городах и районах определяется перечень медицинских организаций, количество и профиль лечебных коек, предназначенных для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС.

Указанные койки формируются за счет досрочной экстренной выписки больных на амбулаторное лечение и, при необходимости, дополнительного развертывания коек. Особенности работы медицинской организации в условиях ЧС (работа приемного отделения по принципу работы приемно-сортировочного, расширение работы других отделений медицинской организации и др.) предусматривается в соответствии с «Планом действия организации здравоохранения в чрезвычайных ситуациях», который разрабатывается в соответствии с методическими рекомендациями, согласованными с МЧС России и утвержденными Минздравом России (1998 г.)

## **Основные задачи ВСМК**

1. Организация и осуществление медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий ЧС, в том числе в локальных вооружённых конфликтах и террористических актах.
2. Создание, обеспечение готовности и совершенствование органов управления, формирований и учреждений службы к действиям в ЧС.

3. Создание и рациональное использование резервов медицинского имущества, финансовых и материально-технических ресурсов, обеспечение экстренных поставок лекарственных средств при ликвидации последствий ЧС.
4. Подготовка и повышение квалификации специалистов службы, их аттестация, разработка методических основ обучения и участие населения и спасателей в подготовке к оказанию первой помощи в ЧС.

Кроме того, ВСМК принимает участие в выявлении источников ЧС, которые могут быть причинами неблагоприятных медико-санитарных последствий и в организации постоянного медико-санитарного контроля за ними; проведении комплекса мероприятий по недопущению или уменьшению тяжести возможных ЧС; осуществлении государственной экспертизы, надзора и контроля в области защиты населения и территорий в ЧС; разработке и осуществлении мер по социальной защите населения; проведении гуманитарных акций; обеспечении условий для реализации гражданами своих прав и обязанностей в области защиты от ЧС.

## **Режимы функционирования ВСМК**

Всероссийская служба медицины катастроф организует свою работу в соответствии стремя режимами функционирования: повседневной деятельности, повышенной готовности и чрезвычайной ситуации.

### ***Режим повседневной деятельности включает основные мероприятия:***

- участие в организации и осуществлении наблюдения за средой обитания населения и обстановкой на потенциально опасных объектах в плане возможных медико-санитарных последствий ЧС, снижения воздействия на здоровье населения при их возникновении, участие в повышении уровня медицинской защиты населения и в его обучении правилам профилактики поражений и оказания первой помощи;
- планирование медико-санитарного обеспечения населения при возникновении ЧС;
- организация и обеспечение постоянного эффективного функционирования дежурно-диспетчерской службы;
- обеспечение готовности отделений экстренной и консультативной медицинской помощи населению и организация их работы;
- организация и проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения эпидемических очагов;
- создание и поддержание готовности органов управления, формирований и учреждений службы, совершенствование подготовки её личного состава;
- поддержание взаимодействия между входящими в службу данного уровня органами управления, формированиями и учреждениями;
- создание резервов медицинского имущества, его накопление, освежение, контроль за хранением и правильным использованием.

Мероприятия режима повседневной деятельности должны обеспечить быстрый и полноценный переход в другие режимы функционирования.

### ***В режиме повышенной готовности служба выполняет следующие основные мероприятия:***

- оповещение о введении режима повышенной готовности и сбор личного состава органов управления, формирований и учреждений СМК;

- усиление дежурно-диспетчерской службы, перевод при необходимости на круглосуточную работу (частично или полностью) персонала центра медицины катастроф, создание оперативных групп, их обеспечение транспортными средствами, связью;
- анализ причин, обусловивших введение режима повышенной готовности, прогнозирование возможного развития обстановки и подготовка предложений председателю комиссии по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности по содержанию и организации мероприятий;
- уточнение планов медико-санитарного обеспечения населения в ЧС с учётом возникшей обстановки и прогноза её изменений, уточнение запланированных мероприятий, участие в подготовке населения к действиям при возникновении возможных ЧС, уточнение потребностей в медицинских средствах индивидуальной защиты, подготовка их к выдаче в лечебных учреждениях личному составу СМК;
- проверка готовности к использованию материально-технических ресурсов и резервов медицинского имущества и их пополнение, проведение мероприятий по сокращению сроков выдачи имущества медицинским формированиям службы;
- уточнение планов взаимодействия с формированиями РСЧС, а также между органами управления, учреждениями и организациями министерств и ведомств, силы которых входят в службу медицины катастроф;
- усиление наблюдения за санитарно-гигиенической и эпидемиологической обстановкой, прогнозирование возможности возникновения массовых инфекционных заболеваний, анализ информации о санитарно-эпидемиологической обстановке на территории возможной ЧС.

Все мероприятия режима повышенной готовности направлены на сокращение сроков достижения полной готовности службы к ликвидации возможной ЧС.  
*В режиме чрезвычайной ситуации СМК проводит мероприятия:*

- оповещение личного состава органов управления, формирований и учреждений СМК о введении режима ЧС;
- сбор информации об обстановке в районе ЧС, её оценка и доклад председателю комиссии по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности, внесение предложений по организации медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий ЧС;
- введение в действие соответствующих разделов плана медико-санитарного обеспечения населения;
- немедленное выдвижение в зону ЧС оперативных групп центра медицины катастроф, формирований и учреждений службы;
- организация взаимодействия с аварийно-спасательными и другими формированиями РСЧС, работающими в зоне ЧС, участие в оказании пораженным медицинской помощи и их эвакуации из зоны ЧС;
- организация и выполнение мероприятий медико-санитарного обеспечения населения, возлагаемых на СМК;
- организация и обеспечение медико-санитарного обеспечения личного состава формирований и учреждений, участвующих в ликвидации последствий ЧС, и эвакуируемого населения;
- организация и проведение судебно-медицинской экспертизы погибших и судебно-медицинского освидетельствования пораженных;

- организация санитарно-гигиенических мероприятий по защите персонала аварийных объектов и участников ликвидации ЧС, медицинского контроля за состоянием здоровья персонала формирований и учреждений, участвующих в ликвидации последствий ЧС.

При введении этого режима в первую очередь принимаются меры по получению данных об обстановке в зоне ЧС, созданию устойчивой системы управления, контролю за готовностью формирований, предназначенных для работы в зоне ЧС, и их выдвигению.

## План медико-санитарного обеспечения населения при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций как основной документ службы медицины катастроф

Основным документом управления службой медицины катастроф является План медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях, который разрабатывается на всех уровнях ВСМК соответствующими штабами службы при участии органов управления других министерств и ведомств, принимающих участие в соответствии с возложенными на них обязанностями в ликвидации медико-санитарных последствий ЧС.

План медико-санитарного обеспечения населения в ЧС представляет собой комплект документов, обеспечивающих четкий и своевременный перевод службы в режимы повышенной готовности и чрезвычайной ситуации, эффективную организацию медико-санитарного обеспечения при ликвидации последствий ЧС, и должен включать:

- медико-тактическую характеристику данной территории (объекта) с учетом вероятных ЧС;
- характеристику службы данного уровня;
- календарный план перевода службы медицины катастроф в различные режимы готовности;
- частные планы медико-санитарного обеспечения при ликвидации медико-санитарных последствий конкретных (наиболее вероятных) ЧС.

В частных планах на основе оценки обстановки, которая может сложиться при каждой конкретной ЧС, необходимо определить: содержание медико-санитарного обеспечения; объем предстоящей работы (санитарные потери, нуждаемость пораженных в различных видах медицинской помощи и эвакуации, содержание и объем санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий); потребность в силах и средствах и обеспеченность ими; организацию лечебно-эвакуационного, санитарно-гигиенического, противоэпидемического обеспечения (привлекаемые силы и средства, сроки и порядок выдвигения в зону ЧС формирований службы, подготовка к работе учреждений здравоохранения, задачи и содержание работы формирований и учреждений и др.); организацию снабжения медицинским имуществом; организацию материально-технического обеспечения; содержание и порядок выполнения мероприятий по медицинской защите населения и спасателей; организацию взаимодействия, управления и др.

План медико-санитарного обеспечения населения в ЧС, как правило, оформляется письменно с приложением необходимых карт, схем, расчетных таблиц и с использованием условных обозначений и знаков.

В соответствии с Планом медико-санитарного обеспечения населения в ЧС органы управления, лечебные, санитарно-профилактические и другие учреждения здравоохранения разрабатывают свои планы действия в ЧС.

Во всех случаях план медико-санитарного обеспечения (действия) должен обеспечить успешное выполнение службой медицины катастроф (органами управления, учреждениями, формированиями) своих задач в любой обстановке, которая может возникнуть в ЧС.

Планирование должно осуществляться лишь в отношении тех ЧС, при которых в ликвидации медико-санитарных последствий задействованы силы и средства данного уровня (учреждения, формирования) ВСМК.

## **IV. СЛУЖБА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

Областная служба медицины катастроф Томской области (СМК) является функциональным звеном территориальной (областной) подсистемы Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций и функционально объединяет органы управления, учреждения и специализированные медицинские аварийно-спасательные формирования системы здравоохранения, а также другие учреждения и организации, независимо от организационно-правовой формы собственности и ведомственной подчиненности, находящиеся на территории Томской области, предназначенные для медицинского обеспечения населения Томской области при чрезвычайных ситуациях, террористических актах и военных действиях.

СМК Томской области входит во Всероссийскую службу медицины катастроф Министерства здравоохранения Российской Федерации и представлена региональным, муниципальным и объектовым уровнями ВСМК.

### **Организационная структура службы медицины катастроф Томской области**

#### ***На региональном уровне***

1. Координационный орган - Комиссия по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности Томской области;
2. Постоянно действующий орган управления - Департамент здравоохранения Томской области; начальник службы медицины катастроф - начальник Департамента здравоохранения Томской области;
3. Орган повседневного управления - ОГКУЗ «Территориальный центр медицины катастроф».

«Территориальный центр медицины катастроф» - является учреждением здравоохранения особого типа - органом повседневного управления Службы медицины катастроф на территории Томской области и предназначен для проведения комплекса мероприятий по предупреждению медико-санитарных последствий и медико-санитарного обеспечения населения при стихийных бедствиях, авариях, катастрофах, эпидемиях, локальных вооруженных конфликтах,

террористических актах и других чрезвычайных ситуациях, а также для организации и оказания экстренной и консультативной медицинской помощи населению Томской области.

Территориальный центр медицины катастроф непосредственно подчинен начальнику Департамента здравоохранения области, а функционально - региональному Центру медицины катастроф (г. Новосибирск).

4. Формирования и учреждения, входящие на основании плана-задания в региональный уровень СМК.

Сюда относятся специализированные медицинские аварийно-спасательные формирования, учреждения здравоохранения и другие учреждения Томской области, независимо от организационно-правовой формы собственности и ведомственной подчиненности, которые помимо своей основной деятельности имеют план-задание по оказанию медицинской помощи, снабжению медикаментами, медицинским оборудованием и проведению санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий при возникновении чрезвычайных ситуаций. Кроме того, в службу медицины катастроф Томской области могут входить научно-исследовательские и образовательные учреждения по подготовке медицинских спасателей.

#### **На муниципальном уровне**

1. Координационный орган - Комиссия по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности соответствующего муниципального образования области;
2. Постоянно действующий орган управления-органами местного самоуправления, осуществляющими управление в сфере охраны здоровья граждан;
3. Орган повседневного управления - дежурно-диспетчерская служба медицинской организации;
4. Формирования и учреждения, входящие на основании плана-задания в муниципальный уровень СМК это формирования и учреждения СМК ЗАТО «Северск», муниципальных образований области.

#### **На объектовом уровне**

1. Координационный орган - Комиссия по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности учреждения здравоохранения;
2. Постоянно действующий орган управления - структурным подразделением организации, в том числе должностными лицами организации, в полномочия которых входит решение вопросов в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций, ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций и решение проблем медицины катастроф;
3. Орган повседневного управления - дежурно-диспетчерская служба медицинской организации;
4. Силы и средства, входящие на основании плана-задания в объектовый уровень СМК. учреждениями здравоохранения и нештатные формирования, которые создаются на их базе и предназначенные в соответствии с возложенными на них обязанностями для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС.



## Силы и средства СМК Томской области

Госпитальная база для поражённых в ЧС - коечный фонд численностью 1640 коек.

Основными клиническими базами службы медицины катастроф являются:

- Областная клиническая больница;
- Больница скорой медицинской помощи;
- Больница скорой медицинской помощи № 2;
- Областная клиническая психиатрическая больница;
- Областная детская больница;
- Детская больница № 1;
- Детская инфекционная больница им. Сибирцева;
- Городская клиническая больница № 3;
- Медико-санитарная часть № 2;
- ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России ЗАТО Северск;
- Районные (городские) больницы муниципальных образований области.

*Медицинские формирования:*

- бригады скорой медицинской помощи - 159 шт.;
- врачебно-сестринские бригады - 71 шт.;
- бригады специализированной медицинской помощи различного профиля - 59 шт.

Профиль, состав, количество и сроки готовности специализированных медицинских формирований службы медицины катастроф, а также учреждения, на базе которых они создаются (развертываются), определены Приказом Департамента здравоохранения Томской области от 03.03.2014 г. № 2 дсп «О совершенствовании службы медицины катастроф Томской области».

Обеспечение готовности формирований к работе в ЧС возлагается на руководителя учреждения-формирователя. При возникновении чрезвычайной ситуации, специализированные медицинские формирования поступают в оперативное подчинение органа управления службы медицины катастроф соответствующего уровня.

*Формирования Центра гигиены и эпидемиологии в Томской области:*

- группы санитарно-эпидемиологической разведки - 6 шт.,
- санитарно-гигиенические бригады - 1 шт.,
- радиологические бригады - 1 шт.,
- санитарно-эпидемиологическая бригада - 1 шт.

*Судебно-медицинская служба.*

Функционирует для организации судебно-медицинской экспертизы погибших и судебно-медицинского освидетельствования поражённых в ЧС.

Служба включает в себя:

- ОГБУЗ «Бюро судебно-медицинской экспертизы Томской области»;
- Отделы (отделения) судебно-медицинской экспертизы городских и районных больниц муниципальных образований области (12 шт.);
- Формирования - бригады судебно-медицинской экспертизы (3 шт.).

*Учреждения снабжения формирований и коечного фонда службы медицины катастроф лекарственными препаратами и медицинским имуществом.*

- Областной резерв медицинского имущества для оказания помощи 500 поражённым различного профиля, созданный Территориальным центром медицины катастроф. Медикаменты, перевязочные и другие материалы хранятся на ОГУП «Областной аптечный склад».

- ОГБУЗ особого типа «Медицинский центр мобилизационных резервов «Резерв» - при возникновении крупномасштабной чрезвычайной ситуации по решению Главы Администрации (Губернатора) области может быть использовано медицинское имущество из резерва МС ГО области, которое хранится на медицинских складах.

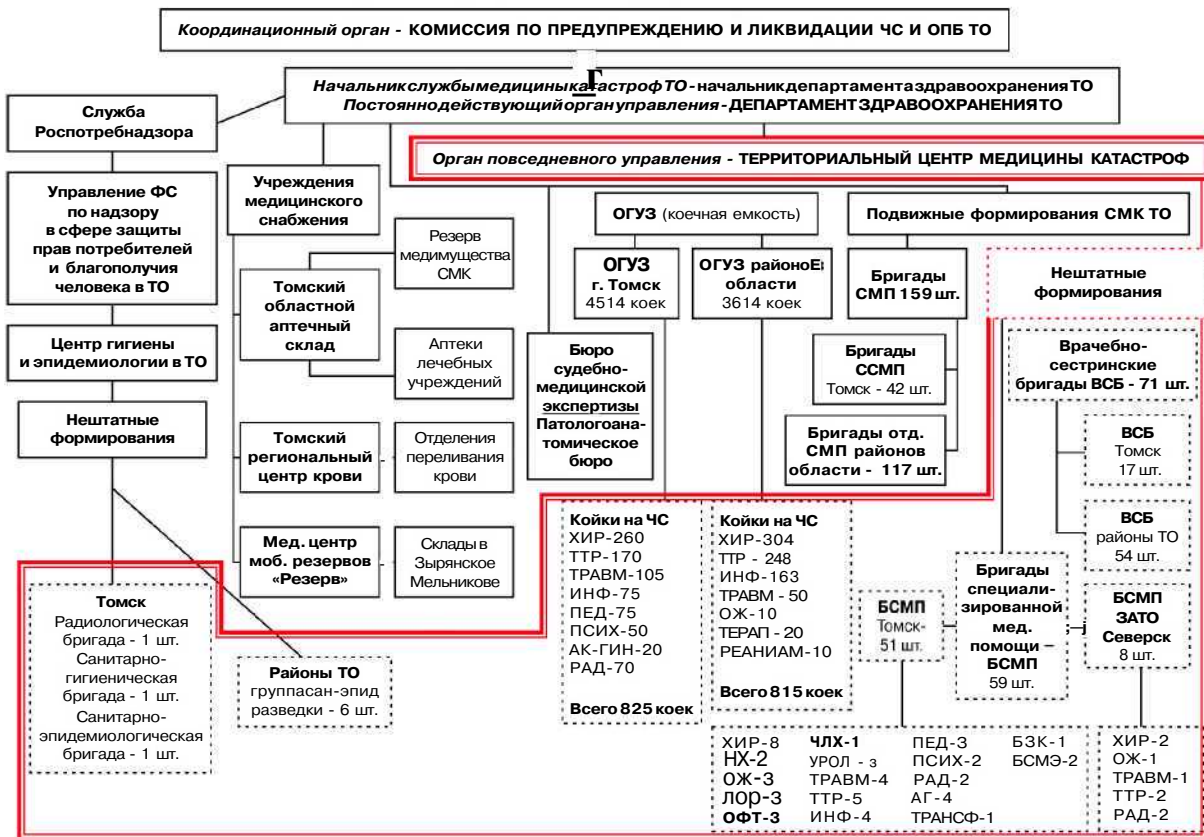
Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Медицинский центр «Резерв» является некоммерческим учреждением, подведомственным Департаменту здравоохранения Администрации Томской области.

Основное предназначение учреждения - организация и выполнение мероприятий по накоплению, хранению, сбережению и освежению материальных ценностей медицинского назначения мобилизационного резерва, учет и контроль их количественного состояния.

Имущество, хранящееся на складах ОГБУЗ «Медицинский центр "Резерв"», является федеральной собственностью.

- В медицинских учреждениях области для оказания медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях созданы запасы медицинского имущества для медицинских формирований службы медицины катастроф и для лечения пострадавших. Пополнение и освежение имущества в учреждениях осуществляется из имущества текущего довольствия.

## ОРГАНИЗАЦИОННАЯ СТРУКТУРА Службы медицины катастроф Томской области



## Основные нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность службы медицины катастроф

- Конституция Российской Федерации;
- Федеральный закон «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера» от 21.12.1994 г. № 68-ФЗ (в ред. Федеральных законов от 21.07.2014 г. № 271-ФЗ);
- Федеральный закон «Об аварийно-спасательных службах и статусе спасателей» от 22.08.1995 г. №151 ФЗ (в ред. Федерального закона от 02.07.2013 г. №185-ФЗ);
- Федеральный закон «О гражданской обороне» от 12.02.1998 г. № 28-ФЗ (в ред. Федерального закона от 28.12.2013 г. № 404-ФЗ);
- Федеральный Закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 г. №323-ФЗ;
- Постановление Правительства Российской Федерации «О защите жизни и здоровья населения Российской Федерации при возникновении и ликвидации чрезвычайных ситуаций, вызванных стихийными бедствиями, авариями и катастрофами» от 03.05.1994 г. №420;
- Постановление Правительства Российской Федерации «О единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций» от 30.12.2003 г. № 794 (в редакции Постановления правительства от 15.02.2014 г. №109);
- Положение о Всероссийской службе медицины катастроф, утверждённым Постановлением Правительства Российской Федерации от 26.08.2013 г. № 734;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 26 августа 2013 г. № 598 «Об утверждении Положения о резерве медицинских ресурсов Министерства здравоохранения Российской Федерации для ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций, его номенклатуры и объема»;
- иные приказы и распоряжения Министерства здравоохранения Российской Федерации;
- рекомендации Всероссийского центра медицины катастроф «Защита»;
- Постановление Главы Администрации (Губернатора) Томской области от 30.04.2004 г. № 75 «О единой государственной системе по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций на территории Томской области»;
- Постановление АТО от 11.11.2014 г. № 21 а «о внесении изменений в постановление Суженного заседания Администрации Томской области от 10.08.2011 г. № 20 «О создании, хранении и использовании запасов материально-технических, продовольственных, медицинских и иных средств Томской области, накапливаемых в целях гражданской обороны»;
- иные нормативные документы Томской области;
- решения Комиссии по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности Администрации Томской области;
- другие нормативно-правовые акты Российской Федерации и Томской области.

Кроме того текущую работу службы и центра регулируют нормативные акты (распоряжения, приказы) Департамента здравоохранения Томской области. В соответствии с ними:

- 1) распределяются план-задания на случай ЧС по медицинским организациям (силы и средства СМК);
- 2) осуществляется сбор и мониторинг оперативной информации;
- 3) внутриведомственное взаимодействие различных медицинских организаций при устранении последствий чрезвычайных ситуаций и происшествий;
- 4) подготовка медицинских кадров, задействованных в службе медицины катастроф и т. д.

Так, основные документы Департамента здравоохранения в отношении службы медицины катастроф: Приказ Департамента здравоохранения Томской области от 03.03.2014 г. № 2 дсп «О совершенствовании службы медицины катастроф Томской области»;

Распоряжение Департамента здравоохранения Томской области от 18.08.2015 г. № 605 «Об организации информационного обмена при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций».

## **V. ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ, ОТРАБАТЫВАЕМЫХ ПО СЛУЖБЕ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ В УЧРЕЖДЕНИЯХ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

В учреждениях здравоохранения области должен быть определённый комплект документов по службе медицины катастроф, начиная с нормативных документов, регламентирующих работу службы, и заканчивая отчётными документами по службе.

В муниципальных образованиях области представлен муниципальный и объектовый уровни службы. Таким образом, документация СМК в медицинских организациях муниципальных образований области отрабатывается с учётом того, что главные врачи районных учреждений здравоохранения являются начальниками службы медицины катастроф на муниципальном и объектовом уровнях. Поэтому в его обязанности входит планирование и организация медико-санитарного обеспечения населения всего муниципального образования области, а не только планирование действий учреждения здравоохранения по предупреждению и ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций.

Для медицинских организаций города Томска планирующая документация службы будет включать только План основных мероприятий медицинского учреждения в области гражданской обороны, предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций, обеспечения пожарной безопасности и безопасности людей на водных объектах на год и план действий учреждения здравоохранения по предупреждению и ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций.

## **1. Нормативно-правовые документы по вопросам Службы медицины катастроф Министерств и Ведомств Российской Федерации**

- 1) Федеральный закон «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера» от 21.12.1994 г. № 68-ФЗ (в ред. Федеральных законов от 21.07.2014 г. № 271-ФЗ);
- 2) Федеральный закон «Об аварийно-спасательных службах и статусе спасателей» от 22.08.1995 г. № 151-ФЗ (в ред. Федерального закона от 02.07.2013 г. № 185-ФЗ);
- 3) Федеральный закон «О гражданской обороне» от 12.02.1998 г. № 28-ФЗ (в ред. Федерального закона от 28.12.2013 г. № 404-ФЗ);
- 4) Федеральный Закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ;
- 5) Постановление Правительства Российской Федерации «О защите жизни и здоровья населения Российской Федерации при возникновении и ликвидации чрезвычайных ситуаций, вызванных стихийными бедствиями, авариями и катастрофами» от 03.05.1994 г. № 420;
- 6) Постановление Правительства Российской Федерации «О единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций» от 30.12.2003 г. № 794 (в редакции Постановления правительства от 15.02.2014 г. № 109);
- 7) Положение о Всероссийской службе медицины катастроф, утверждённым Постановлением Правительства Российской Федерации от 26.08.2013 г. № 734;
- 8) Приказ Министерства здравоохранения РФ от 26.08.2013 г. № 598 «Об утверждении Положения о резерве медицинских ресурсов Министерства здравоохранения Российской Федерации для ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций, его номенклатуры и объема»;
- 9) Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 03.02.2005 г. № 112 «О статистических формах службы медицины катастроф Министерства здравоохранения Российской Федерации».
- 10) Постановление Главы Администрации (Губернатора) Томской области от 30.04.2004 г. № 75 «О единой государственной системе по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций на территории Томской области»;
- 11) Постановление АТО от 11.11.2014 г. № 21а «о внесении изменений в постановление Суженного заседания Администрации Томской области от 10.08.2011 г. № 20 «О создании, хранении и использовании запасов материально-технических, продовольственных, медицинских и иных средств Томской области, накапливаемых в целях гражданской обороны»;
- 13) Постановление АТО от 16.07.2004 г. № 55а «О создании территориального резерва медицинского имущества областной службы медицины катастроф Томской области»;
- 14) Решения Комиссии по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности Администрации Томской области.

## 2. Оперативные документы

- 1) Сведения о пострадавших и погибших в ЧС в соответствии с распоряжением № 605 от 18.08.2015 г. (информация о чрезвычайной ситуации - немедленно, карточка учёта травмы при чрезвычайных ситуациях - по окончании работы смены) (Приложения № 1, 2, 3);
- 2) Оперативные документы, связанные с сезонными природными чрезвычайными ситуациями. Предоставляются с целью мониторинга ситуаций, обусловленных неблагоприятными факторами окружающей среды и сложившимися природными условиями. Осуществляется передача посредством информации по электронным средствам связи еженедельно до 09.00 по четвергам (ежедневно до 09.00 отчетного дня) в зависимости от оперативных указаний, на адрес электронной почты ОГКУЗ «ТЦМК» [cmедk@trecom.tomsk.ru](mailto:cmедk@trecom.tomsk.ru).

К этим документам относятся:

- Еженедельный (ежедневный) доклад по организации медицинского обеспечения пострадавших и паводковой обстановке в период весенне-летнего половодья текущего года (Приложение № 4);
- Сведения о пострадавших от лесных пожаров в пожароопасный период в районе (еженедельно или ежедневно) (Приложение № 5);
- Сведения о пострадавших в результате переохлаждений, отморожений, схода снега и наледи с кровель (ежедневно) вносятся в электронную базу с использованием автоматизированной информационной системы ОГКУЗ «ТЦМК» <http://monitoring.tcmk.tomsk.ru/>;
- 3) Оперативные документы о чрезвычайных ситуациях, ведущих к нарушению функционирования учреждения здравоохранения:
  - Информация об отключении электроэнергии и (или) отопления в учреждении в осенне-зимний и ранний весенний периоды (немедленно); угрозе или возникновении других кризисных ситуаций (пожар или взрыв с последующим горением в здании учреждения здравоохранения, нарушение водоснабжения, обрушение здания, террористический акт и др.)
  - Ежедневная информация о принимаемых мерах в медицинских организациях в случае угрозы или возникновения чрезвычайных ситуаций, кризисных ситуаций.

Эти документы составляются в произвольной форме и должны содержать исчерпывающий объём информации о кризисных ситуациях в медицинской организации: время, причины и обстоятельства произошедшего, степень влияния на деятельность учреждения, меры, принимаемые для исправления данной ситуации, их результативность или безуспешность, ответственные лица, необходимость привлечения дополнительных сил и средств для устранения данной ситуации и т. д.

- По лечебному учреждению составляется приказ, об организации предоставления сведений по пострадавшим в ЧС и их состоянии, угрожающих ЧС, оперативному дежурному ОГКУЗ «Территориальный центр медицины катастроф». Копию приказа необходимо направить в ОГКУЗ «ТЦМК» на электронную почту - [cmедk@trecom.tomsk.ru](mailto:cmедk@trecom.tomsk.ru). С приказом должен быть ознакомлен весь медицинский персонал. Сам приказ должен быть вывешен на доску объявлений в каждом отделении, с указанием номеров телефонов ОГКУЗ «ТЦМК».
- На станциях СМП на доске объявлений вывешиваются телефоны дежурной службы ОГКУЗ «Территориальный центр медицины катастроф» для предо-

ставления оперативной информации по пострадавшим в ЧС и ситуациям, угрожающим ЧС. Провести мероприятия по ознакомлению с данной информацией весь медицинский персонал, заступающий на дежурства.

*Номера телефонов ОГКУЗ «Территориальный центр медицины катастроф»:*

- оперативный дежурный (врач-методист) 8 (3822) 90-70-13, 8-913-101-99-30, факс 8 (3822) 90-70-12. Прием оперативной информации осуществляется круглосуточно.

### 3. Планирующая документация по действиям в чрезвычайных ситуациях

- 1) План основных мероприятий медицинского учреждения в области гражданской обороны, предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций, обеспечения пожарной безопасности и безопасности людей на водных объектах навод.

Представляет собой перечень планируемых мероприятий в табличной форме последующим основным разделам:

- разработка основных планирующих и отчётных документов;
- основные мероприятия в области предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций, обеспечения пожарной безопасности и безопасности людей на водных объектах;
- мероприятия по подготовке органов управления, сил и средств ГО и РСЧС, должностных лиц, специалистов;
- мероприятия по проверке готовности органов управления, сил и средств организации к действиям по предназначению.

План составляется до 25 декабря года, предыдущего перед планируемым.

Форма составления данного плана в Приложении № 6.

- 2) План действий учреждения здравоохранения по предупреждению и ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций. Структура плана в Приложении № 7.
- 3) План медико-санитарного обеспечения населения района при чрезвычайных ситуациях. Структура и содержание данного плана в Приложении № 8.

### 4. Документы о выполнении план-задания на выделение коек и создания нештатных формирований службы медицины катастроф

- 1) Приказы:

- о создании формирований службы медицины катастроф;
- об утверждении персонального состава формирований (основного и дублирующего) с координатами их членов;
- о порядке оповещения, сбора при переводе в режимы повышенной готовности, чрезвычайной ситуации;
- о создании неснижаемого запаса медицинского и медико-санитарного имущества на развёртывание дополнительных или перепрофилирование имеющихся коек для приёма поражённых в чрезвычайных ситуациях;
- о формировании укладок медицинского имущества формирований службы медицины катастроф, порядке их хранения, освежения, выдачи;



- о закреплении за мобильными формированиями службы медицины катастроф транспорта.  
Возможно оформление одного приказа по учреждению, который будет содержать все эти пункты.
- 2) Положение о врачебно-сестринской бригаде. Для примера положение о врачебно-сестринских бригадах Службы медицины катастроф Томской области в приложении № 9.
- 3) Табель оснащения врачебно-сестринской бригады, приложение № 10.
- 4) Расчёт перепрофилирования и (или) дополнительного развёртывания койки сети учреждения для приёма поражённых в чрезвычайных ситуациях, приложение № 11.

## 5. Документация о ежегодном планировании медико-санитарного обеспечения населения при угрозе и возникновении сезонных природных чрезвычайных ситуаций

### 5.1. Весенне-летний паводковый период:

- 1) Приказ по учреждению «О медицинском обеспечении населения района (города, городского округа) в паводковый период соответствующего года»; Копию приказа необходимо направить в ОГКУЗ «ТЦМК» на электронную почту - [smedk@trecom.tomsk.ru](mailto:smedk@trecom.tomsk.ru).
- 2) План основных мероприятий медико-санитарного обеспечения населения района в период пропуска паводковых вод текущего года, приложение № 12;
- 3) Календарный план основных мероприятий Службы медицины катастроф по ликвидации последствий прогнозируемых паводковых ситуаций на территории района в текущем году, приложение № 13;
- 4) Медико-тактическая характеристика зон возможного затопления на территории района, сил и средств медицинской службы, участвующих в ликвидации возможных последствий чрезвычайных ситуаций, приложение № 14;
- 5) Характеристика возможной величины потерь населения, приложение № 15;
- 6) Прогнозируемые масштабы паводковых ситуаций, приложение № 16;
- 7) Информация о численности категоризованных групп населения (нетранспортабельные больные, инвалиды, дети, беременные), находящихся на затопляемых территориях района, приложение № 17;
- 8) Расчёт-табель дежурства медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь на территориях района, подверженных угрозе затопления в период весенне-летнего половодья текущего года, приложение № 18.

### 5.2. Природные пожары:

- 1) Приказ по учреждению о медицинском обеспечении населения района в пожароопасный период текущего года. Копию приказа необходимо направить в ОГКУЗ «ТЦМК» на электронную почту - [smedk@trecom.tomsk.ru](mailto:smedk@trecom.tomsk.ru).
- 2) План основных мероприятий медико-санитарного обеспечения населения района в пожаро-опасный период текущего года, приложение № 19;
- 3) Календарный план основных мероприятий службы медицины катастроф по ликвидации последствий прогнозируемых природных пожаров на территории района в текущем году, приложение № 20;

- 4) Медико-тактическая характеристика зон возникновения пожаров на территории района, сил и средств службы медицины катастроф, участвующих в ликвидации возможных последствий чрезвычайных ситуаций, приложение № 21;
- 5) Характеристика возможной величины потерь населения района в пожароопасный период текущего года, приложение № 22;
- 6) Информация о численности категоризованных групп населения, находящихся на территориях района, подверженных угрозе распространения природных пожаров в текущем году, приложение № 23;
- 7) Расчёт-табель дежурства медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь на территориях района, подверженных угрозе распространения природных пожаров в текущем году, приложение № 24.

**5.3. Осенне-зимний и ранний весенний периоды с неблагоприятными гидрометеорологическими явлениями:**

- 1) Приказ по учреждению о медицинском обеспечении населения района при возникновении опасных (неблагоприятных) гидрометеорологических явлениях в осенне-зимний и ранний весенний периоды; Копию приказа необходимо направить в ОГКУЗ «ТЦМК» на электронную почту - cmedk@trecom.tomsk.ru.
- 2) План основных мероприятий медико-санитарного обеспечения населения района в осенне-зимний и ранний весенний периоды, приложение № 25.

## 6. Отчётная документация

- 1) Сведения о пострадавших и погибших в ЧС в соответствии с распоряжением № 605 от 18.08.2015 г. (информация о чрезвычайной ситуации - немедленно, карточка учёта травмы при чрезвычайных ситуациях - по окончании работы смены, сведения о пострадавших в происшествиях за месяц, приложение № 26);
- 2) Сведения о медико-санитарных последствиях чрезвычайных ситуаций и Сведения о формировании службы медицины катастроф, участвующих в ликвидации медико-санитарных последствиях чрезвычайных ситуаций за 1, 2, 3, 4 кварталы и за 6, 9 и 12 месяцев (нарастающим итогом (форма 1МК 2МК, утвержденные Приказом Минздравсоцразвития Российской Федерации от 03.02.2005 г. № 112 «О статистических формах службы медицины катастроф Министерства здравоохранения Российской Федерации»). Данные формы заполняются и направляются, если Ваше медицинское учреждение принимало участие в ликвидации медико-санитарных последствий ЧС, в ОГКУЗ «ТЦМК» на электронную почту - cmedk@trecom.tomsk.ru до 5 числа, следующего за отчетным периодом.
- 3) Сведения о деятельности учреждения здравоохранения (медицинского формирования), принимавшего участие в ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций (форма № 55) до 25 декабря отчётного года предоставить в ОГКУЗ «ТЦМК»;
- 4) Сведения о сети и кадрах службы медицины катастроф Министерства здравоохранения Российской Федерации (форма № 56) до 25 декабря отчётного года предоставить в ОГКУЗ «ТЦМК».

Формы №№ 55, 56, 4МК - формы статистической отраслевой отчётности. Их содержание, порядок заполнения и предоставления регламентируется При-

казом Минздрава от 03.02.2005 г. № 112, организационно-методические указания ВЦМК «Защита» от 16.12.2015 г. № 11-05/2430.

5) Отчётная документация по требованию.

## 7. Документы по подготовке персонала формирований службы медицины катастроф

В целях усовершенствования знаний и практических навыков персонала формирований службы медицины катастроф по вопросам медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях с 2014 года был несколько усовершенствован процесс подготовки персонала формирований службы медицины катастроф на местах. Письмом Департамента здравоохранения Томской области от 15.05.2014 г. № 60-4209 до учреждений здравоохранения области доводились программа специальной подготовки персонала формирований службы медицины катастроф и порядок осуществления данной подготовки.

Документация по обучению должна быть во всех учреждениях, которые выделяют формирования для ликвидации последствий ЧС в соответствии с План-заданием.

На ОГКУЗ «Территориальный центр медицины катастроф» распоряжениями Департамента здравоохранения возложены задачи по проведению контрольных мероприятий за работой учреждений здравоохранения по вопросам:

- проведения проверок и учений по пожарной безопасности в учреждениях здравоохранения Томской области на 2016 год. (Распоряжение Департамента здравоохранения от 16.11.2015 г. № 1027 «Об усилении мер по обеспечению ПБ в зданиях, занимаемых областными государственными учреждениями, подведомственными Департаменту здравоохранения Томской области»);
  - проведении оценки состояния готовности учреждений здравоохранения Томской области к проведению противоэпидемических мероприятий в случае выявления больных карантинной инфекцией (Распоряжения Департамента здравоохранения от 16.04.2014г. №446, 08.06.2015 г. №396);
  - подготовки персонала формирований службы медицины катастроф Томской области и её эффективности посредством проверки документов по обучению, а также организации тактико-специальных учений с обязательным привлечением обучающихся формирований службы медицины катастроф (врачебно-сестринских бригад, бригад специализированной медицинской помощи).
- 1) Приказ по лечебному учреждению, об организации подготовки персонала формирований службы медицины катастроф;
  - 2) Программа специальной подготовки персонала формирований службы медицины катастроф Томской области, приложение № 27;
  - 3) Порядок осуществления подготовки персонала формирований службы медицины катастроф Томской области, приложение № 28;
  - 4) Планы подготовки занятий по программе специальной подготовки персонала формирований службы медицины катастроф на год, приложение № 29;
  - 5) Журнал учёта учебных занятий, приложение № 30;
  - 6) Зачётные ведомости за год, приложение № 31.

## 8. Методика оценки состояния готовности Всероссийской службы медицины катастроф

### Медицинские организации:

#### 1. «Соответствует предъявляемым требованиям» если:

- а) создан штаб ГО ЧС объекта здравоохранения, который укомплектован кадровым составом в соответствии с современными требованиями, приведение в готовность штаба обеспечивается в установленные сроки.
- б) имеются основные документы, разработанные с учетом современных требований:
  - приказ о создании штаба ГО ЧС и медицинских формирований Службы;
  - функциональные обязанности должностных лиц штаба ГО ЧС;
  - план работы штаба ГО ЧС (на год и на месяц) в режиме повседневной деятельности;
  - план действий объекта здравоохранения в условиях ЧС;
  - инструкция ответственному дежурному организации здравоохранения;
  - схема оповещения личного состава штаба ГО ЧС в рабочее и нерабочее время;
  - схема оповещения личного состава формирований в рабочее и нерабочее время;
  - материалы по организации подготовки персонала организации здравоохранения и формирований (приказ об организации подготовки, программы, журналы учета занятий, методические разработки, наглядные пособия и др.).
- в) выполнен план-задание по созданию и комплектованию кадрами штатных и нештатных медицинских формирований службы медицины катастроф на 100 %, в том числе специальности врачей и среднего медперсонала в штатных формированиях соответствуют их штатному расписанию не менее 80 %;
- г) оснащение штатных медицинских формирований соответствует таблице оснащения, имущество выдается формированиям в установленные сроки приведения их в готовность;
- д) предусмотрен порядок оснащения нештатных медицинских формирований при приведении их в готовность;
- е) создан резерв медицинского и др. имущества (при наличии задания) для обеспечения работы организации здравоохранения при поступлении пораженных (больных) с возникновением чрезвычайной ситуации;
- ж) при проверке уровня специальной подготовки члены штаба ГО ЧС и персонал формирований показали отличные и хорошие знания в объеме своих функциональных обязанностей не менее 80 % от числа проверяемых, остальные удовлетворительные;
- з) при имевшем место участии объекта в ликвидации последствий ЧС работа оценивалась положительно;
- и) в полном объеме в последние 3 года выполнены планируемые мероприятия по подготовке организации здравоохранения;

#### 2. «Ограниченно соответствует предъявляемым требованиям», если:

- а) при приведении в готовность штаба ГО ЧС объекта в установленные сроки прибыло не менее 80 % его членов;
- б) отработаны не все нормативные документы, указанные в п. 1 или отработанные документы имеют существенные недостатки;

- в) созданы штатные медицинские формирования службы медицины катастроф в соответствии с планом-заданием, укомплектованы кадрами на 100 %, но соответствие специальности врачей и среднего медперсонала в них штатному расписанию формирований ниже 80 %;
- г) созданы нештатные медицинские формирования службы медицины катастроф, их укомплектованность врачами составляет менее 60 %, средним медицинским персоналом не менее 80 %;
- д) разработанный табель оснащения штатных медицинских формирований ограничивает возможности по оказанию ими медицинской помощи пораженным в ЧС;
- е) не завершено создание резерва медицинского имущества для обеспечения работы организации здравоохранения при поступлении пораженных (больных) в ЧС;
- ж) при проверке уровня специальной подготовки члены штаба ГО ЧС и персонал медицинских формирований показали отличные и хорошие знания в объеме своих функциональных обязанностей не менее 60 % от числа проверяемых, остальные - удовлетворительные;
- з) не полностью устранены недостатки в работе организации здравоохранения, которые были выявлены при приеме пораженных в имевших место ЧС, либо при проведении комплексных учений;

**3. «Не соответствует предъявляемым требованиям», если не выполнены условия, изложенные в пункте 2.**

Контактная информация ОГКУЗ «Территориальный центр медицины катастроф» в приложении № 32.

## **СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ**

1. Сахно И. И., Сахно В. И. Медицина катастроф (организационные вопросы). - М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, - 2002, - 560 с.
2. Проверка и оценка деятельности лечебно-профилактических учреждений Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации по вопросам гражданской обороны и готовности к действиям в чрезвычайных ситуациях. Инструкция. - М.: Всероссийский центр медицины катастроф «Защита», - 2004, - 19 с.
3. Методика проверки и оценки деятельности лечебно-профилактических учреждений по вопросам готовности к действиям в чрезвычайных ситуациях. Метод. рекомендации. - М., - 2005 - 20 с.
4. Организация и ведение ГО и защиты населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера. Учеб. пособие / Под общ. ред. Г. Н. Кириллова. - М., - 2010.
5. Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
6. Федеральный закон Российской Федерации от 28 декабря 2013 г. №404-ФЗ «О внесении изменений в статью 14 Федерального закона «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера» и Федеральный закон «О гражданской обороне».
7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 4 мая 2012 г. № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».
8. Примерные программы обучения населения в области безопасности жизнедеятельности, утвержденные Министром МЧС России от 28.11.2013.
9. Распоряжение Администрации Томской области от 16.11.2010 №990-ра «Об организации обучения населения в области ГО, защиты от ЧС природного и техногенного характера».
10. Распоряжение Администрации Томской области от 31.03.2010 № 237-ра «О создании нештатных аварийно-спасательных формирований на территории Томской области».

**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ  
РАСПОРЯЖЕНИЕ**

18.08.2015

г.Томск

№ 605

Об организации информационного обмена при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций

В целях оптимизации информационного обмена, оперативного реагирования и ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323 - ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»:

1. Главным врачам областных государственных учреждений здравоохранения Томской области организовать предоставление информации о пострадавших (погибших) в результате чрезвычайных ситуаций оперативному дежурному ОГКУЗ «Территориальный центр медицины катастроф»:

1) немедленно по факту получения сведений о чрезвычайной ситуации устно по телефону 8 (3822) 90-70-13 в объёме информации, указанной в приложении №1 к настоящему распоряжению;

2) по окончании работы дежурной смены в виде карточки учёта травмы при чрезвычайных ситуациях согласно приложению №2 к настоящему распоряжению по электронному адресу: [smedk@trecom.tomsk.ru](mailto:smedk@trecom.tomsk.ru), используя защищённые каналы связи, либо иным способом (в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152 - ФЗ «О защите персональных данных»);

3) в течение всего периода госпитализации пострадавших в чрезвычайных ситуациях ежедневно (в 9.00 и 20.00 часов) предоставлять информацию об их состоянии устно по телефону 8 (3822) 90-70-13;

4) ежемесячно предоставлять информацию согласно приложению № 3 к настоящему распоряжению по электронному адресу: [smedk@trecom.tomsk.ru](mailto:smedk@trecom.tomsk.ru).

2. Главным врачам областных государственных учреждений здравоохранения Томской области в случае возникновения или угрозы нештатной ситуации (аварии систем жизнеобеспечения, пожар, террористический акт и др.) организовать в подведомственном учреждении незамедлительную передачу информации оперативному дежурному ОГКУЗ «Территориальный центр медицины катастроф» по телефонам: 8(3822)90-70-13, 8 (913) 101-99-30.

3. Директору ОГКУЗ «Территориальный центр медицины катастроф» (Левшин А. В.) немедленно докладывать о возникновении нештатной и чрезвычайной ситуации начальнику Департамента здравоохранения Томской области.

4. Генеральному директору ФГБУСибФНКЦ СКБ ФМБА России (В. А. Воробьев) и ректору ГБОУ ВПО СибГМУ Минздрава России (О. С. Кобякова) рекомендовать руководствоваться в работе настоящим распоряжением.

5. Признать утратившим силу распоряжение Департамента здравоохранения Томской области от 10.03.2015 № 134 «Об организации информационного обмена при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций».

6. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя начальника департамента по медицинским вопросам Воробьеву Е. В.

Начальник департамента

А. В.Холопов

Исп. Артем Вячеславович Левшин  
8(3822)90-70-15



### **Информация о чрезвычайной ситуации (ЧС)**

1. Дата и время возникновения ЧС;
2. Наименование, место, характеристика и обстоятельства ЧС;
3. Предварительное число пострадавших: всего, из них детей;  
в том числе погибших: всего, из них детей;
4. Число госпитализированных: всего, из них детей;
5. Место госпитализации (медицинская организация, отделение);
6. Число направленных на амбулаторное лечение: всего, из них детей;
7. Число эвакуированных с места ЧС: всего, из них детей;
8. Количество и профиль привлеченных медицинских формирований (бригады скорой медицинской помощи, бригады санавиации);
9. Должность, ФИО, телефон лица, передавшего информацию о ЧС.

**КАРТОЧКА**  
**учёта травмы при чрезвычайных ситуациях**  
**(с учетом требований по работе с персональными данными)**

(наименование учреждения)

№ п/п	Ф.И.О. пострадавшего	Пол	Возраст	Дата и время получения травмы	Обстоятельства получения травмы, смерти	Диагноз, степень тяжести состояния	Вид оказанной медицинской помощи (нужное подчеркнуть)	Количе- ство и вид бригад скорой медицин- ской помощи, выезжав- ших к месту получения травмы	Место госпита- лизации
							Первая Доврачебная Врачебная Специализированная		

Главный врач

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(Расшифровка подписи)

**Еженедельный доклад по организации медицинского обеспечения пострадавших  
и паводковой обстановке в период весенне-летнего половодья 20\_\_\_\_года**

№ п/п	Муниципальное образование	Пострадало		Отселено		Размещены				Организация медицинского обеспечения								Состояние госпитализированных			Доставлены в ЛПУ транспортом			
		всего	вт. ч. ,дети	всего	вт. ч. дети	школы	ДК, клубы	санатории, ДО	составлены	БСМП			Госпитализация в ЛПУ					удовл.	сред.тяж	тяж.	мед.	попутн	чел	
										Врач.	Фельдш.	Спец.	МО г. Томск		Обл.		РБ							
													всего	вт. ч.дети	всего	вт. ч.дети	всего							вт. ч.дети
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25

Контактный телефон лица, ответственного за составление формы \_\_\_\_\_

# Приложение № 5

Сведения о пострадавших от лесных пожаров в пожароопасный период в \_\_\_\_\_ районе

По состоянию на « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Количество очагов природных пожаров	Пострадало						Погибло							
	Всего	За отчетные сутки	Из них				Всего	За сутки	Из них					
			взрос- лые	дети до 17 лет	бере- мен- ные	с пора- жением бронхо- лёгоч- ной сис- темы			с пора- жением сердечно- сосудистой системы	взрос- лые	дети до 17 лет	бере- мен- ные	с пора- жением бронхо- лёгоч- ной сис- темы	с пора- жением сердечно- сосудистой системы

Госпитализировано							Амбулаторная помощь						
Всего	За от- четные сутки	Из них					Всего	За сутки	Из них				
		взрос- лые	дети до 17 лет	бере- менные	с пора- жением бронхо- лёгочной системы	с пора- жением сердечно- сосудистой системы			взрос- лые	дети до 17 лет	бере- менные	с пора- жением бронхо- лёгочной системы	с пора- жением сердечно- сосудистой системы

Эвакуировано (указать место эвакуации)					Размещено в пунктах временного раз- мещения (указать место размещения)				Медицинское обеспечение пункта временного размещения			
Всего	За отчетные сутки	Из них			Всего	За отчетные сутки	Из них		врач	фельдшер	а/м	укладка
		взрос- лые	дети до 17 лет	бере- менные			взрослые	дети до 17 лет				

∞ Подпись, должность и контактный телефон лица, заполнившего форму \_\_\_\_\_

УТВЕРЖДАЮ  
Главный врач

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

### ПЛАН

основных мероприятий \_\_\_\_\_ в области гражданской обороны,  
предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций, обеспечения пожарной безопасности  
и безопасности людей на водных объектах на \_\_\_\_\_ год

г. Томск  
20 \_\_\_\_ год

№ п/п	Наименование мероприятий	Срок проведения	Исполнители, соисполнители	Отметка о выполнении
Мероприятия, проводимые под руководством Главы Администрации, председателя КЧС и ПБ _____ района				
1. Разработка основных планирующих и отчётных документов				
2. Основные мероприятия в области предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций, обеспечения пожарной безопасности и безопасности людей на водных объектах				
3. Мероприятия по подготовке органов управления, сил и средств ГО и РСЧС, должностных лиц, специалистов и населения:				
а) подготовка органов управления, сил и средств ГО и РСЧС				
б) подготовка должностных лиц, специалистов и населения				
в) выставочная деятельность, общественные, культурно-массовые, спортивные и другие мероприятия				
4. Мероприятия по проверке готовности органов управления, сил и средств организации к действиям по предназначению				

**Структура плана действий учреждения здравоохранения  
по предупреждению и ликвидации медико-санитарных последствий  
чрезвычайных ситуаций**

1. Краткая характеристика лечебного учреждения и прогнозируемая обстановка на его территории при возникновении чрезвычайных ситуациях.
2. Мероприятия при угрозе возникновения чрезвычайной ситуации (режим повышенной готовности).
3. Мероприятия, проводимые при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций (режим чрезвычайной ситуации).

**Структура и содержание плана медико-санитарного обеспечения  
населения района при чрезвычайных ситуациях**

1. Краткая географическая, социально-экономическая и медико-тактическая характеристика района и оценка возможной медико-санитарной обстановки, возникающей на его территории при возможных чрезвычайных ситуациях.
2. Прогнозируемая медико-санитарная обстановка на территории района при возникновении возможных чрезвычайных ситуаций:
  - 2.1. При ЧС техногенного характера;
  - 2.2. При ЧС природного характера;
  - 2.3. При ЧС биолого-социального характера;
  - 2.4. При ЧС социального характера.
3. Организационная структура, силы и средства службы медицины катастроф района (города).
4. Мероприятия, проводимые службой медицины катастроф муниципального уровня при угрозе возникновения чрезвычайной ситуации (режим повышенной готовности).
5. Мероприятия, проводимые службой медицины катастроф муниципального уровня при возникновении чрезвычайной ситуации (режим чрезвычайной ситуации):
  - 5.1. Организация управления силами и средствами службы медицины катастроф в условиях чрезвычайной ситуации;
  - 5.2. Организация медицинской и санитарно-эпидемиологической разведки в районе ЧС и прогнозирование обстановки;

- 5.3. Организация выдвижения в район ЧС сил и средств СМК;
- 5.4. Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайной ситуации;
- 5.5. Организация медицинского обеспечения населения, находящегося в зоне ведения аварийно-спасательных работ;
- 5.6. Организация санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в зоне чрезвычайной ситуации;
- 5.7. Медицинская защита населения и личного состава, участвующего в ликвидации медико-санитарных последствий ЧС;
- 5.8. Организация и проведение судебно-медицинской экспертизы погибших и судебно-медицинское освидетельствование пораженных;
- 5.9. Организация информационного обеспечения в зоне чрезвычайной ситуации.



**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**о врачебно-сестринских бригадах**  
**Службы медицины катастроф Томской области**

(Приложение № 4 к приказу Департамента здравоохранения Томской области  
от 03.03.2014 г. №2 дсп)

Положение регламентирует порядок формирования, оснащения и организацию работы врачебно-сестринских бригад (ВСБ) Службы медицины катастроф Томской области в условиях чрезвычайных ситуаций различного характера.

**1. Общие положения**

1.1. Врачебно-сестринская бригада является нештатным мобильным медицинским формированием Службы медицины катастроф Томской области, предназначенным для организации и оказания медицинской помощи, организации и проведения медицинской сортировки, медицинского обеспечения эвакуации пострадавших при чрезвычайных ситуациях в медицинские учреждения. ВСБ используются для работы на границе очага ЧС самостоятельно и для усиления бригадской медицинской помощи.

1.2. ВСБ создаются Департаментом здравоохранения Томской области на базе областных государственных учреждений здравоохранения Томской области и комплектуются высшим, средним и младшим медицинским персоналом данных организаций.

1.3. Количество бригад определяется реальной кадровой возможностью учреждений - формирователей в соответствии с общепринятой штатной структурой ВСБ, а также настоящим Положением. В обязательном порядке предусматривается дублирующий состав бригад.

1.4. ВСБ подчиняется руководителю учреждения здравоохранения, где она формируется. Общее руководство деятельностью ВСБ на границе очага ЧС осуществляет руководитель оперативной группы областной Службы медицины катастроф Томской области, а до её прибытия - врач скорой медицинской помощи, первой прибывшей к месту ЧС.

1.5. В состав ВСБ входит 1 врач, 2-3 медицинские сестры и 1 водитель-санитар. Руководителем бригады является врач. Назначение руководителя, а также изменение основного и дублирующих составов ВСБ осуществляется приказом руководителя учреждения-формирователя.

1.6. Оснащение ВСБ медицинским, санитарно-хозяйственным и специальным имуществом осуществляется медицинским учреждением, формирующим бригаду, согласно таблице оснащения. Имущество, готовое к работе, хранится учреждением - формирователем в специальных транспортных укладках (на 10-15 пострадавших). Обеспечивается его сохранность, освежение (при необходимости) и выдача в любое время суток. Медикаменты группы «А», спирт,

стерильный инструментарий и материалы хранятся в установленном порядке, в соответствующих условиях, отдельно от основного имущества. Доукомплектование укладки указанным имуществом осуществляется непосредственно перед выездом ВСБ к месту ЧС. Исходя из местных условий и складывающейся медико-санитарной обстановки в результате возникновения ЧС, разрешается изменение содержимого укладки в сторону увеличения количества и расширения ассортимента медицинского имущества и медикаментов.

1.7. Оповещение, сбор и приведение в готовность ВСБ при возникновении ЧС осуществляется по распоряжению руководителя учреждения-формирователя в соответствии с указанием руководящих органов Службы медицины катастроф Томской области.

1.8. Сроки приведения бригады в готовность зависят от местных условий и варьируют от 30 минут до 3 часов с момента введения режима чрезвычайной ситуации. Направление и доставка ВСБ к месту работы, при возникновении ЧС, осуществляется в приоритетном порядке транспортом учреждения-формирователя.

1.9. Режим работы бригады в ЧС - до 6 часов в сутки на границе очага ЧС при оказании медицинской помощи 50 пострадавшим. Общая длительность работы бригады не ограничена и определяется складывающейся обстановкой.

## **2. Задачи и функции врачебно-сестринской бригады**

2.1. В режиме повседневной деятельности:

- постоянное совершенствование теоретических знаний и практических навыков по организации медицинского обеспечения населения в ЧС различного характера;
- поддержание постоянного уровня готовности к работе в ЧС, участие в тренировках и комплексных учениях;
- обучение персонала ВСБ на циклах усовершенствования по организации медицинского обеспечения населения на догоспитальном этапе в ЧС на местных и центральных учебных базах.

2.2. В режиме повышенной готовности:

- сбор и приведение в готовность персонала ВСБ на базе учреждения-формирователя.
- выполнение распоряжений руководящих органов Службы медицины катастроф Томской области и руководителя учреждения-формирователя.

2.3. В режиме чрезвычайной ситуации:

- экстренный сбор (не более 3 часов на оповещение, сбор и получение имущества) и отправка к месту ЧС;
- участие в организации временных пунктов сбора пострадавших;
- проведение медицинской сортировки, оказание медицинской помощи в развернутых пунктах медицинской помощи на границе зоны ЧС или в местах временного пребывания эвакуируемого населения, подготовка к эвакуации пострадавших на госпитальные базы;
- регистрация пострадавших и учет проведенных манипуляций в соответствии с медицинской документацией бригады ВСБ;

- убытие из зоны ЧС осуществляется по указанию руководителя оперативной группы Службы медицины катастроф Томской области.

2.4. Объем медицинской помощи, оказываемой специалистами ВСБ при массовом поступлении пострадавших с различными видами травм включает следующие мероприятия:

- искусственная вентиляция легких, закрытый массаж сердца;
- профилактика шока и борьба с ним;
- оказание экстренной медицинской помощи при неотложных состояниях (кровотечение, асфиксия, нарушение сердечной деятельности, расстройство дыхания и др.);
- предупреждение развития инфекции в ране;
- подготовку пораженных и больных к транспортировке;
- при поражениях ионизирующим излучением введение радиозащитных и противорвотных средств, йодопрофилактика.
- при поражении сильнодействующими ядовитыми веществами - введение антидотов, частичная санитарная обработка открытых участков кожи и прилегающей к ним одежды.

2.5. Объем оказываемой медицинской помощи может меняться в зависимости от условий обстановки, количества поступивших пораженных, срока их доставки, расстояния до ближайших учреждений здравоохранения, обеспеченности транспортом для эвакуации и т. д.

### **3. Обязанности руководителя и членов врачебно-сестринской бригады**

3.1. Руководитель медицинской организации, формирующей ВСБ по плану-заданию, несет прямую ответственность за их организацию и обеспечение постоянной готовности к выполнению возложенных на них задач.

3.2. Руководитель учреждения-формирователя ВСБ обязан:

- ежегодно (при необходимости чаще) приказом по учреждению определять порядок формирования и функционирования ВСБ (с указанием персонального списка бригады, её дублирующего состава, порядка комплектования, оснащения и привлечения ВСБ к работам по ликвидации медико-санитарных последствий ЧС);
- организовывать кадровое, финансовое и материально-техническое обеспечение деятельности ВСБ, поддержание ВСБ в постоянной готовности к работам по ликвидации медико-санитарных последствий ЧС, своевременное оповещение, сбор и доставку ВСБ к месту ЧС;
- обеспечивать персонал ВСБ, включая водителя-санитара, специальной одеждой, средствами индивидуальной защиты и средствами связи;
- организовывать специальную медицинскую подготовку специалистов ВСБ и их аттестацию;
- осуществлять финансирование дежурств и работы ВСБ при ЧС, соблюдать установленные законодательством нормы социальной защиты специалистов ВСБ.

3.3. Руководитель ВСБ - врач назначается приказом руководителя учреждения-формирователя из числа квалифицированных специалистов, имеющих опыт лечебной и организаторской работы. Он несет ответственность за организацию работы бригады;

В повседневной деятельности подчиняется руководителю учреждения-формирователя, при работе в условиях ЧС - руководителю оперативной группы Службы медицины катастроф Томской области.

3.4. Руководитель ВСБ - врач обязан:

- иметь выписку из приказа о создании ВСБ с пофамильным указанием состава, схему оповещения и сбора персонала в рабочее и в нерабочее время, табель оснащения имуществом с указанием его фактического наличия, функциональные обязанности персонала ВСБ, материалы по теоретической и практической подготовке;
- организовать специальную подготовку медицинского персонала бригады и поддерживать постоянную готовность бригады к работе в чрезвычайных ситуациях;
- обеспечить своевременное и полное получение и погрузку табельного имущества бригады;
- обеспечить своевременное прибытие бригады к месту работы (оповещение и сбор персонала ВСБ, выезд к месту ЧС);
- организовать работу бригады в месте назначения (уточнение обстановки и необходимого объема работ), обеспечить её взаимодействие с медицинскими и другими формированиями, участвующими в ликвидации ЧС;
- владеть современными методами диагностики и лечения неотложных состояний, правилами медицинской сортировки пострадавших;
- проводить медицинскую сортировку, оказывать необходимый объем медицинской помощи пострадавшим, исходя из вида ЧС;
- решать вопрос об эвакуации пострадавших на госпитальные базы в сопровождении медицинского персонала на транспорте ВСБ.
- информировать об окончании работ в условиях ЧС руководителя учреждения-формирователя и подготовить информацию для заместителя главного врача по мобилизационной работе и гражданской обороне (начальника штаба ГОЧС) для составления заключительного донесения о ЧС.

3.5. Медицинская сестра ВСБ назначается из числа наиболее квалифицированных специалистов, имеющих стаж практической работы не менее 3 лет и опыт работы по оказанию неотложной медицинской помощи.

3.6. Медицинская сестра ВСБ обязана:

- обеспечивать своевременное выполнение врачебных назначений пострадавшим;
- оказывать экстренную медицинскую помощь, информировать руководителя ВСБ о состоянии пострадавших;
- регистрировать пострадавших, заполнять сопроводительные листы с указанием даты, времени и объема оказанной медицинской помощи;
- осуществлять подготовку пострадавших к эвакуации;
- при необходимости сопровождать «тяжелых» пострадавших на транспорте ВСБ в медицинское учреждение.

3.7. Водитель-санитар ВСБ обязан:

- осуществлять погрузку и транспортировку имущества ВСБ к месту работы, доставку персонала ВСБ к месту ЧС;
- проводить подготовку автотранспорта к перевозке пострадавших;
- осуществлять перевозку эвакуируемых пострадавших в медицинское учреждение;
- проходить подготовку по оказанию первой помощи пострадавшим в ЧС.

Табель  
оснащения медицинским имуществом врачебно-сестринской бригады  
экстренной медицинской помощи  
(расчёт на 50 пострадавших)

Наименование	Единица измерения	Кол-во
<i>Медицинские приборы, аппараты, инструменты</i>		
Аппарат искусственной вентиляции легких (типа «Фаза»)	шт.	1
Аппарат дыхательный ручной	шт.	1
Воздуховоды	шт.	3
Система для переливания крови, кровезаменителей и инфузионных растворов однократного применения	шт.	25
Аппарат для измерения артериального давления	шт.	1
Фонендоскоп	шт.	1
Катетеры внутривенные однократного применения	шт.	25
Набор трахеотомический	шт.	2
Языкодержатель	шт.	10
Шприцы одноразового пользования разных объёмов в комплекте с иглами	шт.	150
Зажим кровоостанавливающий	шт.	5
Ножницы	шт.	3
Пинцет	шт.	3
Троакары медицинские 2, 3, 4, 7 мм	шт.	3
Игла для пункции сердца	шт.	5
Носилки	шт.	2
Шина провололочная лестничная для верхних и нижних конечностей поровну	шт.	25
Зонд для промывания желудка	шт.	10
Жгут кровоостанавливающий	шт.	25

Наименование	Единица измерения	Кол-во
<i>Медикаменты</i>		
<i>Сердечно-сосудистые, спазмолитические, гипотензивные средства</i>		
Адреналина гидрохлорид 0,1 % р-р 1 мл д/ин	амп.	50
Валидол в капле № 10	уп.	3
Кордиамин 2 мл д/ин	амп.	50
Коргликона 0,6 р-р 2 мл	амп.	10
Лазикс 1 % р-р 2 мл	амп.	20
Но-шпа 2 % р-р 2 мл д/ин	амп.	25
Новокаиамид 10 % р-р 5 мл д/ин	амп.	10
Нитроглицерин 0,0005 табл. № 40	уп.	2
Строфантина К 0,05 % р-р 1 мл д/ин	амп.	10
Сульфокамфокаина 10 % р-р 2 мл д/ин	амп.	10
Эуфиллина 2,4 % р-р 10 мл д/ин	амп.	10
<i>Анальгезирующие и местные анестетики</i>		
Анальгин 50 % р-р 2 мл д/ин	амп.	50
Баралгин 5 мл р-р д/ин	амп.	50
Морфина гидрохлорид 1 % р-р 1 мл д/ин	амп.	50
Промедол 2 % р-р 1 мл д/ин	амп.	50
Новокаин 0,5 % р-р 5 мл д/ин	амп.	50
Новокаин 2 % р-р 10 мл д/ин	амп.	50
<i>Гормональные препараты</i>		
Преднизолон гемисукцинат лифилизированный 0,0025 д/ин	амп.	15
Инсулин 5 мл д/ин	амп.	10
<i>Антисептические средства</i>		
Йод спиртовой раствор 5 мл	фл.	10
Спирт этиловый 200	фл.	4
Перекись водорода 3 % р-р 50,0 мл	фл.	4
Хлоргексидин биглюконата 20 % 5 л	фл.	10

Наименование	Единица измерения	Кол-во
<i>Антигистаминные препараты</i>		
Димедрол 1 % р-р 1 мл д/ин	амп.	25
Супрастин 2 % р-р 1 мл д/ин	амп.	25
<i>Психотропные препараты</i>		
Аминазин 2,5 % р-р 2 мл д/ин	амп.	50
Кофеин - бензоат натрия 20 % р-р по 1 мл д/ин в шприц-тюбике	шт.	25
Седуксен 0,5% р-р 2 мл д/ин	амп.	50
<i>Препараты других фармакологических групп</i>		
Натрия гидрокарбонат порошок 100,0	уп.	4
Кальция хлорида 10 % р-р 10 мл д/ин	амп.	10
Нашатырный спирт 10 % в амп 1 мл № 10	уп.	3
Лифузоль аэрозоль 200 мл	уп.	25
Фастинмазь 50,0	уп.	25
<i>Плазмозамещающие, солевые, инфузионные растворы</i>		
Глюкоза 5 % р-р 400 мл д/ин	фл.	15
Полиглюкин 400 мл р-р д/ин	фл.	15
Реополиглюкин 400 мл р-р д/ин	фл.	13
<i>Антидоты (укомплектовываются в зависимости от медико-тактической характеристики очага)</i>		
<i>Антибиотики</i>		
Бензилпенициллина натриевая соль 1 000 000 ЕД д/ин	фл.	50
Канамидина сульфат 1 г активного в-ва д/ин в комплекте с растворителем	компл.	50
Сульфацил-натрий 30 % в тюбик-капельницах	уп.	15
Тетрациклиновая мазь глазная 10,0	уп.	5
«Левовинизоль» аэрозоль 60,0	уп.	25
<i>Бактерийные препараты</i>		
Анатоксин столбнячный адсорбированный 1 мл	фл.	10
Сыворотка противостолбнячная 3000АЕ	фл.	10

Наименование	Единица измерения	Кол-во
<i>Перевязочные средства</i>		
Бинт марлевый медицинский стерильный		
- 5 м x 7 см	шт.	25
- 5 м x 10 см	шт.	20
- 7 м x 14 см	шт.	20
Бинты эластичные трубчатые медицинские нестерильные (типа «Ретеласт»)		
- № 1-8а	кг.	2
- № 1-7	кг.	2
Лейкопластырь 5 x 500 см	шт.	5
Лейкопластырь бактерицидный 4 см x 10 см	шт.	5
Пакет перевязочный медицинский первой помощи стерильный, состоящий из повязки (двух ватномарлевых подушечек размер 13 x11 см и марлевого бинта размер 5 м x7см)	шт.	20
Повязки первичные ожоговые «ПОЖ-1» из нетканого металлизированного полотна	шт.	20
Салфетки марлевые стерильные		
- 16x 14 см	шт.	50
- 45 x 29 см	шт.	50
Вата медицинская гигроскопическая расфасованная стерильная 250 г	уп.	25
Первичная медицинская карточка	шт.	50
Лопатка глазная	шт.	5
Перчатки хирургические в стерильной упаковке	шт.	8
Емкость для воды	шт.	2
Санитарно-гигиеническая одежда для персонала		
Халаты медицинские	шт.	8
Колпаки медицинские	шт.	8
Средства индивидуальной защиты		
Аптечка индивидуальная АИ-2	шт.	по 1 на каждого члена бригады
Пакет индивидуальный противохимический	шт.	





# Приложение № 12

УТВЕРЖДАЮ  
Главный врач

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

## ПЛАН основных мероприятий медико-санитарного обеспечения населения \_\_\_\_\_ района в период пропуска паводковых вод 20\_\_ года

№	Наименование мероприятий	Срок исполнения	Ответственный	Отметка о выполнении

Заместитель гл.врача(специалист) по ГО и ЧС \_\_\_\_\_

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**Календарный план  
основных мероприятий службы медицины катастроф по ликвидации последствий прогнозируемых  
затоплений на территории \_\_\_\_\_ района в 20 \_\_\_\_ году**

№ п/п	Мероприятия	Сроки выполнения												Ответственный исполнитель						
		В РЕЖИМЕ ПОВСЕДНЕВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ																		
		Сроки выполнения помесячно																		
		январь	февраль	март	апрель	май	июнь	июль	август	сентябрь	октябрь	ноябрь	декабрь							
1																				
		В РЕЖИМЕ ПОВЫШЕННОЙ ГОТОВНОСТИ												Ответственный исполнитель						
		СРОКИ ВЫПОЛНЕНИЯ от момента принятия решения о введении режима повышенной готовности																		
		минуты				часы									сутки					
		5	10	30	45	1	2	2,5	3	4	6	8	10		12	18	24	2	3	4
1																				
		В РЕЖИМЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ												Ответственный исполнитель						
		Сроки выполнения от «Ч»																		
		минуты				часы									сутки					
		5	10	30	45	1	2	2,5	3	4	6	8	10		12	18	24	2	3	4
1																				

Заместитель гл. врача (специалист) по ГО и ЧС \_\_\_\_\_

		№			
		Район			
		Населённый пункт (к-во населения: в зоне затопления/из них детей			
		Объекты экономики и учреждения, попадающие в зону наводнения			
		Объем помощи		База их создания	
		Силы и средства, привлекаемые для оказания мед. помощи пострадавшим в районе ЧС		Силы и средства, привлекаемые для проведения эвакуационно- спасательных работ и оказания мед. помощи пострадавшим	
		Всего формирований/чел.		Задействовано мед. формирований и специалистов	
		В том числе			
		Бригад СМП/чел.			
		Врачебно-сестринская бригада/чел.			
		Формирований СЭН/чел.			
		санитарного		Количество транспорта	
		автобусов			
		Другого/малометражных судов			
		Количество коек		Расчет развёртывания и перепрофилизации коечной сети медицинского учреждения	
		Профиль			
		Обеспечение медицинским имуществом			

Характеристика возможной величины потерь населения при весеннем паводке 20\_\_ г. на территории \_\_\_\_\_ района

[illegible]

Зам. гл. врача (специалист) по ГО и ЧС \_\_\_\_\_

Прогнозируемые масштабы паводковых ситуаций  
на территории \_\_\_\_\_ района в весенне-летний период 20\_\_ года

Район	Площадь подтопления (кв. км.)		Наименование населенных пунктов	Численность населения подлежащего отселению (чел)
	Всего	Населения на площади		
Итого за район				

Зам. гл. врача (специалист) по ГО и ЧС \_\_\_\_\_

Информация о численности категорированных групп населения,  
находящихся на территориях \_\_\_\_\_ района,  
подверженных угрозе затопления в период пропуска паводковых вод 20\_\_ года

№ п/п	Населённые пункты, подверженные угрозе затопления	Население, находящееся в зоне возможного затопления (кол-во чел.)	Количество детей, находящихся в зоне возможного затопления (кол-во чел.)	Количество детей до 1 года, находящихся в зоне возможного затопления (кол-во чел.)	Дети-инвалиды, находящиеся в зонах возможного затопления (кол-во чел.)	Беременные, попавшие в зону возможного затопления (кол-во чел.)/предварительные сроки родов	Нетранспортные больные, находящиеся в зонах возможного затопления (кол-во чел.)	Инвалиды, находящиеся в зонах возможного затопления (кол-во чел.) (отдельно отметить передвижающихся на колясках и полностью нетранспортных)

Зам. гл. врача (специалист) по ГО и ЧС \_\_\_\_\_

Расчёт-табель  
дежурства медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь на территориях  
\_\_\_\_\_района, подверженных угрозе затопления в период пропуска  
паводковых вод 20\_\_года

№ п/п	Населённые пункты, подверженные угрозе затопления	Место оказания медицинской помощи (ФАП, участковая больница, врачебная амбулатория, бригадой скорой медицинской помощи)	ФИО, должность лиц, оказывающих медицинскую помощь	Среднее значение фактического времени доезда бригад скорой медицинской помощи к месту затопления (по каждому населённому пункту)

Зам. гл. врача (специалист) по ГО и ЧС \_\_\_\_\_

Приложение № 19

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**ПЛАН**  
**основных мероприятий медико-санитарного обеспечения населения \_\_\_\_\_ района**  
**в пожароопасный период 20\_\_года**

№	Наименование мероприятий	Срок исполнения	Ответственный	Отметка о выполнении

Зам. гл. врача (специалист) по ГО и ЧС \_\_\_\_\_



о)

## Приложение № 20

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**Календарный план  
основных мероприятий службы медицины катастроф по ликвидации последствий прогнозируемых  
природных пожаров на территории \_\_\_\_\_ района в 20\_\_\_\_ году**

№ п/п	Мероприятия	Сроки выполнения													Ответственный исполнитель						
		В РЕЖИМЕ ПОВСЕДНЕВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ																			
		Сроки выполнения помесечно																			
		январь	февраль	март	апрель	май	июнь	июль	август	сентябрь	октябрь	ноябрь	декабрь								
1																					
2																					
		В РЕЖИМЕ ПОВЫШЕННОЙ ГОТОВНОСТИ													Ответственный исполнитель						
		СРОКИ ВЫПОЛНЕНИЯ																			
		от момента принятия решения о введении режима повышенной готовности																			
		минуты				часы								сутки							
		5	10	30	45	1	2	2,5	3	4	6	8	10	12	18	24	2	3	4	5	
1																					
		В РЕЖИМЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ													Ответственный исполнитель						
		Сроки выполнения от «Ч»																			
		минуты				часы								сутки							
			5	10	30	45	1	2	2,5	3	4	6	8	10		12	18	24	2	3	4
1																					

Заместитель гл. врача (специалист) по ГО и ЧС \_\_\_\_\_

**Медико-тактическая характеристика  
зон возникновения пожаров на территории \_\_\_\_\_ района, сил и средств службы  
медицины катастроф, участвующих в ликвидации возможных последствий чрезвычайных ситуаций**

№														
					Населённые пункты, подверженные угрозе распространения лесных пожаров (количество населения в них/ из них детей)									
					Объекты экономики и учреждения, попадающие в зону возможного возникновения пожаров									
					Силы и средства, привлекаемые для проведения эвакуационно-спасательных работ и оказания мед. помощи пострадавшим	Объем помощи	База их создания	Всего формирований/чел.	Задельцовано мед. формирований и специалистов	В том числе				
											Бригад СМП/чел.			
						Бригады специализированной медицинской помощи								
						Врачебно-сестринская бригада/чел.								
						Формирований Роспотребнадзора/чел.								
					санитарного									
					автобусов									
					Другого/малометражных судов									
					Количество коек					развёртывания и перепрофилизации коечной сети медицинской организации				
					Профиль									
					Обеспечение медицинским имуществом									

Характеристика возможной величины потерь населения \_\_\_\_\_ района  
в пожароопасный период 20\_\_года

Населённые пункты, подверженные угрозе распространения лесных пожаров	Население, попавшее в зону возможного возникновения пожаров (кол-во чел.)	Общие потери		Из числа общих потерь			
		Днем	Ночью	Безвозвратные		Санитарные	
				Днем	Ночью	Днем	Ночью

Зам. гл. врача (специалист) по ГО и ЧС \_\_\_\_\_

Информация о численности категоризованных групп населения,  
находящихся на территориях \_\_\_\_\_ района,  
подверженных угрозе распространения природных пожаров в 20\_\_\_\_году

№ п/п	Населённые пункты, подвер- женные угрозе распростра- нения лесных пожаров	Население, находящееся в зоне возможного возникнове- ния пожаров (кол-во чел.)	Количество детей, находящихся в зоне возможного возникнове- ния пожаров (кол-во чел.)	Количество детей до 1 года, находящихся в зоне возможного возникнове- ния пожаров (кол-во чел.)	Дети- инвалиды, находящиеся в зонах возможного возникнове- ния пожаров (кол-во чел.)	Беременные, попавшие в зону возможного возникновения пожаров (кол-во чел.)/ предвари- тельные сроки родов	Нетранспор- табельные больные, находящиеся в зонах возможного возникновения пожаров (кол-во чел.)	Инвалиды, находящиеся в зонах возможного возникновения пожаров (кол-во чел.) (отдельно отметить передвигающихся на колясках и полностью нетранспор- табельных)

Зам. гл. врача (специалист) по ГО и ЧС \_\_\_\_\_

Расчёт-табель  
дежурства медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь на территориях  
\_\_\_\_\_района, подверженных угрозе распространения природных пожаров  
в 20\_\_ году

№ п/п	Населённые пункты, подверженные угрозе распространения лесных пожаров	Место оказания медицинской помощи (ФАП, участковая больница, врачебная амбулатория, бригадой скорой медицинской помощи)	ФИО, должность лиц, оказывающих медицинскую помощь	Среднее значение фактического времени доезда бригад скорой медицинской помощи к месту природного пожара (по каждому населённому пункту)

Зам. гл. врача (специалист) по ГО и ЧС \_\_\_\_\_

**Приложение № 25**

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач

\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**ПЛАН**  
**основных мероприятий медико-санитарного обеспечения населения \_\_\_\_\_ района**  
**в осенне-зимний и ранний весенний периоды 20\_\_\_\_года**

№	Наименование мероприятий	Срок исполнения	Ответственный	Отметка о выполнении

Заместитель гл. врача (специалист) по ГО и ЧС \_\_\_\_\_

## (наименование учреждения)

[illegible]

Категории пострадавших в происшествиях	Количество пострадавших		Из них:						Количество бригад скорой медицинской помощи принимавших участие в ликвидации последствий
			погибло		оказана амбулаторная помощь		оказана стационарная помощь		
	всего	ВТ. Ч. детей	всего	ВТ. Ч. детей	всего	ВТ. Ч. детям	всего	ВТ. Ч. детям	
Пострадавшие с производственными травмами									
Пострадавшие с ожогами различной этиологии									
Пострадавшие с отморожениями									
Пострадавшие с переохлаждениями									
Пострадавшие с отравлениями, всего									
с отравлениями токсическими веществами									
с медикаментозными отравлениями									
с отравлениями спиртами не уточненными									
с пищевыми отравлениями									
Особо опасные и карантинные инфекции									
ИТОГО									

Главный врач

(подпись)

(расшифровка подписи)



**Программа специальной подготовки персонала формирований  
Службы медицины катастроф Томской области**

<b>№ п/п</b>	<b>Тема занятия</b>	<b>Количество часов обучения</b>
1.	Задачи и основы Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф.	2
2.	Защита населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях. Характеристика средств индивидуальной защиты. Медицинские средства индивидуальной защиты.	2
3.	Подготовка учреждения здравоохранения к работе в чрезвычайных ситуациях.	2
4.	Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях. Основы медицинской сортировки в чрезвычайных ситуациях.	2
5.	Организация, этапы, особенности медицинской эвакуации населения при чрезвычайных ситуациях. Виды и объёмы медицинской помощи на этапе медицинской эвакуации.	2
6.	Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций техногенного характера. Медицинское обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций техногенного (антропогенного) характера.	2
7.	Медико-тактическая характеристика зон радиоактивного заражения. Организация медицинского обеспечения при ликвидации последствий аварий на радиационно-опасных объектах.	2
8.	Медико-тактическая характеристика аварий на химически-опасных и аварийно-опасных объектах. Организация медицинского обеспечения при их ликвидации.	2
9.	Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций природного характера. Медицинское обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера (стихийных бедствий).	2
10.	Медико-тактическая характеристика эпидемических очагов. Организация санитарно-противоэпидемиологического обеспечения в чрезвычайных ситуациях.	2

№ п/п	Тема занятия	Количество часов обучения
11.	Основные принципы медицинского и противоэпидемического обеспечения больных особо опасными инфекциями.	2
12.	Медицинское снабжение формирований и учреждений, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях.	2
<b>ВСЕГО</b>		<b>24</b>

## Приложение № 28

### Порядок осуществления подготовки персонала формирований Службы медицины катастроф Томской области

1. К обучению привлекаются все специалисты (врачи и средние медицинские работники), являющиеся членами формирований службы медицины катастроф.

2. Обучение осуществляется в объеме не менее 24 академических часов (по 45 минут) в соответствии с программой специальной подготовки персонала формирований Службы медицины катастроф Томской области. Количество часов подготовки может быть увеличено с учетом местных условий и степени усвоения материалов.

3. Подготовка должна содержать разбор теоретических основ работы службы медицины катастроф и отработку практических навыков по сбору, выдвижению, развертыванию и выполнению задач по предназначению.

4. Подготовка осуществляется ежегодно круглогодично, с периодичностью один раз в месяц, по одной теме на каждое занятие.

5. Планирование обучения, учет посещаемости занятий, подготовки материалов обучающимися, контроль полученных знаний и навыков должны осуществляться с учетом заранее разработанных учебных планов, журналов учета посещаемости занятий специалистами формирований, зачетных ведомостей.

6. В конце учебного года сдаются зачеты в объеме изученной тематики.

наименование учреждения здравоохранения

**План подготовки занятий  
по программе специальной подготовки персонала формирований службы медицины катастроф  
на 20\_\_год**

<b>№ п/п</b>	<b>Дата проведе- ния занятия</b>	<b>Тема занятия</b>	<b>Количе- ство часов обучения</b>	<b>Вид занятия (лекция, семинар, практическое)</b>	<b>Ф.И.О. специалистов, под- готавливающих ин- формацию, доклад</b>	<b>Подпись преподава- теля</b>
1.		Задачи и основы Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф.				
2.		Защита населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях. Характеристика средств индивидуальной защиты. Медицинские средства индивидуальной защиты.				
3.		Подготовка учреждения здравоохранения к работе в чрезвычайных ситуациях.				
4.		Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях. Основы медицинской сортировки в чрезвычайных ситуациях.				
5.		Организация, этапы, особенности медицинской эвакуации населения при чрезвычайных ситуациях. Виды и объёмы медицинской помощи на этапе медицинской эвакуации.				

№ п/п	Дата проведе- ния занятия	Тема занятия	Количе- ство часов обучения	Вид занятия (лекция, семинар, практическое)	Ф. И. О. специалистов, под- готавливающих ин- формацию, доклад	Подпись преподава- теля
6.		Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций техногенного характера. Медицинское обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций техногенного (антропогенного) характера.				
7.		Медико-тактическая характеристика зон радиоактивного заражения. Организация медицинского обеспечения при ликвидации последствий аварий на радиационно-опасных объектах.				
8.		Медико-тактическая характеристика аварий на химически-опасных и аварийно-опасных объектах. Организация медицинского обеспечения при их ликвидации.				
9.		Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций природного характера. Медицинское обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера (стихийных бедствий).				
10.		Медико-тактическая характеристика эпидемических очагов. Организация санитарно-противоэпидемиологического обеспечения в чрезвычайных ситуациях.				
11.		Основные принципы медицинского и противоэпидемического обеспечения больных особо опасными инфекциями.				

№ п/п	Дата проведе- ния занятия	Тема занятия	Количе- ство часов обучения	Вид занятия (лекция, семинар, практическое)	Ф.И.О. специалистов, под- готавливающих ин- формацию, доклад	Подпись преподава- теля
12.		Медицинское снабжение формирований и учреждений, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях.				
ИТОГО ЗА ГОД						

Заместитель главного врача (специалист) по ГО и ЧС

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

Ф.И.О.

Учёт учебных занятий по подготовке персонала формирований службы медицины катастроф

№ п/п	Дата проведения занятия	Наименование темы занятия	Вид занятий (лекция, семинар и др.)	Кол-во учебных часов	Кол-во присутствующих специалистов	Подпись зам. гл. врача (специалиста) по ГОиЧС

---

 наименование учреждения здравоохранения
 

---

### ЗАЧЁТНАЯ ВЕДОМОСТЬ ЗА 20\_\_ ГОД

 Программа **Специальной подготовки персонала формирований службы медицины катастроф**

Дата проведения зачёта \_\_\_\_\_

№ п/п	Ф.И.О. слушателя	Врач (специальность) или средний медработник	Основной или дублирующий состав	Оценка за зачёт		Подпись принимающего зачёт
				цифра	прописью	

Заместитель главного врача (специалист) по ГО и ЧС \_\_\_\_\_

подпись

 \_\_\_\_\_  
 Ф.И.О.

## Контактная информация

## ОГКУЗ «ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ЦЕНТР МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ»

**Областное государственное казённое учреждение здравоохранения «Территориальный центр медицины катастроф»**

Адрес: 634050, г. Томск, пр-т Ленина, д. 54.

Сайт - <http://tcmk-tomsk.ru>

Электронная почта - [cmcdk@trecom.tomsk.ru](mailto:cmcdk@trecom.tomsk.ru)

## Список телефонов должностных лиц ОГКУЗ «ТЦМК»

№п/п	Наименование должности	Фамилия, имя, отчество	Телефон
1.	Директор	Левшин Артем Вячеславович	8(3822)90-70-15
2.	Заместитель директора по организационно-методической работе	Денисов Николай Львович	8(3822)90-70-15
3.	Заведующий оперативно-диспетчерским отделом	Усков Сергей Анатольевич	8(3822)90-70-13
4.	Заведующий организационно-методическим отделом	Тупицин Михаил Валентинович	8(3822)90-70-11
5.	Главный специалист организационно-методического отдела	Качарин Сергей Эдуардович	8(3822)90-70-11
6.	Ведущий специалист организационно-методического отдела	Якименко Алексей Алексеевич	8(3822)90-70-11
7.	Начальник общего отдела	Пашахина Элеонора Юрьевна	8(3822)90-70-16
8.	Экономист по финансовой работе	Кошечкина Татьяна Олеговна	8(3822)90-70-14
9.	Оперативный дежурный (круглосуточно)	телефон факс	8(3822)90-70-13 8(3822)90-70-12



*Нормативно-методическое издание*

**Левшин** Артем Вячеславович  
**Денисов** Николай Львович  
**Якименко** Алексей Алексеевич и др.

## **ОРГАНИЗАЦИЯ И ПОДГОТОВКА ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ К РАБОТЕ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ**

*Компьютерная верстка: В.П.Титаренко*

*Ответственный за выпуск: А.В.Зеличенко*

Подписано в печать 15.03.2014.  
Бумага офсетная. Формат 60х84/16.  
Гарнитура Pragma. Печать трафаретная.  
Усл. печ. л. 4,18. Уч. изд. л. 2,85.  
Тираж 100 экз.



ООО ПК «Скорость Цвета».  
634034, г. Томск, пр-т Ленина, 30/2, оф. 21. Тел. 21-67-67.