



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

26 МАР 2024

№ 318

О медицинском обеспечении населения Томской области в пожароопасный период 2024 года

В целях оперативного реагирования и предотвращения возникновения возможных чрезвычайных ситуаций в пожароопасный период, руководствуясь распоряжением Губернатора Томской области от 07.02.2023 № 29-р «О мероприятиях по предупреждению и борьбе с ландшафтными (природными) пожарами на территории Томской области на 2023 – 2025 годы»:

1. Руководителям областных государственных учреждений здравоохранения Томской области установить постоянный контроль за выполнением мероприятий по подготовке подведомственных учреждений здравоохранения в пожароопасный период.

2. Директору ОГБУЗ «Территориальный центр медицины катастроф» (Н.Л. Денисов):

1) провести корректировку «Плана медико-санитарного обеспечения населения Томской области при лесных пожарах», срок – до 19 апреля 2024 г.;

2) поддерживать постоянную связь в системе единой дежурно-диспетчерской службы Томской области с ГУ МЧС России по Томской области и Департаментом защиты населения и территории Томской области;

3) обеспечить готовность к выдаче медикаментов из резерва материальных ресурсов Томской области для предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций межмуниципального и регионального характера, находящегося на базе ОГУП «Областной аптечный склад», для снабжения формирований и учреждений службы медицины катастроф Томской области в случае возникновения чрезвычайной ситуации, срок – постоянно.

3. Главному врачу ОГАУЗ «Томская областная клиническая больница» (Н.Г. Зенкин):

1) уточнить порядок использования авиационной техники в пожароопасный период, срок – до 19 апреля 2024 г.;

2) при необходимости обеспечить оказание медицинской помощи в пожароопасный период силами отделения экстренной консультативной скорой медицинской помощи (санитарная авиация), срок – постоянно;

3) предусмотреть развертывание дополнительных коек (согласно плану-заданию на ЧС) на случай массового поступления пострадавших из районов Томской области, срок – до 19 апреля 2024 г.;

4) не допустить необоснованных отказов в оказании медицинской помощи гражданам, пострадавшим в очагах природных пожаров, своевременно госпитализировать таких пациентов для уточнения диагноза и лечения;

5) обеспечить бесперебойную работу отделений комбустиологического и токсикологического профиля, срок – постоянно;

6) организовать еженедельное, по четвергам предоставление информации в соответствии с прилагаемой формой (Приложение № 1) в ОГБУЗ «Территориальный центр медицины катастроф» на электронный адрес: tcmk@tomsk.gov70.ru, срок - в течение пожароопасного сезона (с 18 апреля по 31 октября 2024 г.);

При госпитализации пострадавших от природных пожаров, обеспечить ежедневное предоставление данной информации.

4. Руководителям областных государственных учреждений здравоохранения Томской области:

1) организовать бесперебойное оказание медицинской помощи населению области, пострадавшему от природных пожаров, руководствуясь в работе распоряжением Департамента здравоохранения Томской области от 08.06.2022 № 637 «Об утверждении Алгоритма реагирования Службы медицины катастроф Томской области на чрезвычайные ситуации природного характера – лесные и другие ландшафтные пожары», срок – постоянно;

2) обеспечить неснижаемый месячный запас медицинского, санитарно-хозяйственного, специального имущества и горюче – смазочных материалов в целях медико-санитарного обеспечения населения в пожароопасный период, срок - постоянно;

3) обеспечить бесперебойную работу служб скорой медицинской помощи, травматологических пунктов, срок – постоянно;

4) предусмотреть развертывание дополнительных коек (согласно плану-заданию на ЧС) на случай массового поступления пострадавших, срок – до 19 апреля 2024 г.;

5) обеспечить готовность коечного фонда к приему пострадавших от природных пожаров учреждениями, не указанными в план-задании на ЧС (для задействования их во вторую очередь при нехватке коек);

6) организовать медицинское обеспечение пунктов временного размещения (ПВР) населения в соответствии с распоряжением Департамента здравоохранения Томской области от 24.03.2015 № 172 «О медицинском обеспечении населения города Томска, находящегося в пунктах временного размещения, в случае чрезвычайной ситуации», реестром учреждений (зданий, сооружений), предназначенных для развертывания пунктов временного размещения населения на территории Томской области, утверждённым на заседании комиссии по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности Администрации Томской области (протокол № 9 от 27.07.2017).

5. Руководителям областных государственных учреждений здравоохранения, расположенных в районах Томской области:

1) предоставить в ОГБУЗ «Территориальный центр медицины катастроф» в электронной форме документы (сканы), подготовленные в подведомственных учреждениях для подготовки к пожароопасному сезону:

- письмо – уведомление о готовности учреждения к ликвидации возможных медико-санитарных последствий природных пожаров на территории района (города) в 2024 году (на бланке учреждения за подписью руководителя);

- приказ по учреждению о медицинском обеспечении населения района (города) в пожароопасный период 2024 года;

- план основных мероприятий медико-санитарного обеспечения населения района в пожароопасный период 2024 года;

- медико-тактическая характеристика зон возникновения пожаров на территории района, сил и средств службы медицины катастроф, участвующих в ликвидации возможных последствий чрезвычайных ситуаций, согласно приложению № 2 к настоящему распоряжению;

- характеристика возможной величины потерь населения района в пожароопасный период 2024 года, согласно приложению № 3 к настоящему распоряжению;

- информация о численности категоризованных групп населения, находящихся на территориях района, подверженных угрозе распространения природных пожаров в 2024 году, согласно приложению № 4 к настоящему распоряжению;

- расчёт – табель дежурства медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь на территориях района, подверженных угрозе распространения природных пожаров в 2024 году, согласно приложению № 5 к настоящему распоряжению;

Срок предоставления документов – до 19 апреля 2024 г.;

2) уточнить (совместно с администрацией муниципального образования) готовность посадочных площадок для приёма авиационной техники в пожароопасный период;


3) организовать еженедельное, по четвергам предоставление информации в соответствии с прилагаемой формой (Приложение № 1) в ОГБУЗ «Территориальный центр медицины катастроф» на электронный адрес: tcmk@tomsk.gov70.ru, срок - в течение пожароопасного сезона (с 18 апреля по 31 октября 2024 г.).

При объявлении режима чрезвычайной ситуации на территории района, обусловленной природными пожарами, развертывания ПВР и наличия пострадавших от природных пожаров обеспечить ежедневное предоставление данной информации.

6. Рекомендовать генеральному директору ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России (В.А. Авхименко) и ректору ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России (Е.С. Куликов) руководствоваться в работе настоящим распоряжением.

7. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя начальника департамента – первого заместителя В.А. Мартынова.

Начальник департамента

 Р.О. Фидаров

«УТВЕРЖДАЮ
Главный врач (и.о. главного врача)
« _ » _ 2024 г.

Сведения о пострадавших от лесных пожаров в пожароопасный период в _____
(наименование муниципального образования)

По состоянию на « _ » _____ 2024 г.

Количество очагов природных пожаров	Пострадало					Погибло								
	Всего	За отчетные сутки	Из них				Всего	За сутки	Из них					
			взрослые	дети до 17 лет	беременные	с поражением бронхо- лёгочной системы			с поражением сердечно- сосудистой системы	взрослые	дети до 17 лет	беременные	с поражением бронхо- лёгочной системы	с поражением сердечно- сосудистой системы

Госпитализировано										Амбулаторная помощь					
Всего	За отчетные сутки	взрослые	дети до 17 лет	беременные	с поражением бронхо-лёгочной системы	с поражением сердечно-сосудистой системы	Всего	За сутки	взрослые	дети до 17 лет	беременные	с поражением бронхо-лёгочной системы	с поражением сердечно-сосудистой системы		

Эвакуировано (указать место эвакуации)					Размещено в пунктах временного размещения (указать место размещения)					Медицинское обеспечение пункта временного размещения			
Всего	За отчетные сутки	взрослые	дети до 17 лет	беременные	Всего	За отчетные сутки	взрослые	дети до 17 лет		врач	фельдшер	а/м	укладка

Подпись, должность и контактный телефон лица, заполнившего форму _____»

«УТВЕРЖДАЮ
Главный врач (и.о. главного врача)

« _ » _ 2024 г.

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										Количество транспорта	Расчёт развёртывания и перепрофилизации коечной сети медицинской организации	Обеспечение медицинским имуществом		
			Объем помощи	База их создания	Всего формирований/чел.	Задействовано медицинских формирований и специалистов				санитарного	автобусов	Другого/мало-метражных су-				Количество коек	Профиль
							Бригады специализированной медицинской помощи	Врачебно-сестринская бригада/чел.	Формирований Розпора/чел.								

Подпись, должность и контактный телефон лица, заполнившего форму _____»

Приложение № 3
к распоряжению Департамента
здравоохранения Томской области
от « 26 » МАР 2024 2024 г. № 518

«УТВЕРЖДАЮ
Главный врач (и.о. главного врача)

« _ » _____ 2024 г.

Характеристика возможной величины потерь населения _____ района в пожароопасный период 2024 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	

Подпись, должность и контактный телефон лица, заполнившего форму _____»

Приложение № 4
к распоряжению Департамента
здравоохранения Томской области
от « 26 » МАР 2024 г. № 38

«УТВЕРЖДАЮ
Главный врач (и.о. главного врача)

« _ » _____ 2024 г.

Информация о численности категорированных групп населения,
находящихся на территориях _____ района,
подверженных угрозе распространения природных пожаров в 2024 году

№ п/п	Населённые пункты, подверженные угрозе распространен ия лесных пожаров	Население, находящееся в зоне возможного возникновения пожаров (кол- во чел.)	Количество детей, находящихся в зоне возможного возникновения пожаров (кол-во чел.)	Количество детей до 1 года, находящих ся в зоне возможного возникнове ния пожаров (кол-во чел.)	Дети- инвалиды, находящиеся в зонах возможного возникновения пожаров (кол- во чел.) / предварительные сроки родов	Беременные, попавшие в зону возможного возникновения пожаров (кол-во чел.) / предварительные сроки родов	Нетранспортабель ные 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 нетранспортабель ных)

Подпись, должность и контактный телефон лица, заполнившего форму _____»

Приложение № 5
к распоряжению Департамента
здравоохранения Томской области
от « 26 » МАР 2024 2024 г. № 88

«УТВЕРЖДАЮ
Главный врач (и.о. главного врача)
« _ » _____ 2024 г.

Расчёт – табель
дежурства медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь на территориях _____ района,
подверженных угрозе распространения природных пожаров в 2024 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)

Подпись, должность и контактный телефон лица, заполнившего форму _____»